



INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

Le portrait de santé

Le Québec et ses régions



Édition 2001

LES PUBLICATIONS DU QUÉBEC

Québec 

Le portrait de santé

Le Québec et ses régions

LES PUBLICATIONS DU QUÉBEC
1500 D, rue Jean-Talon Nord, Sainte-Foy (Québec) G1N 2E5

VENTE ET DISTRIBUTION
Case postale 1005, Québec (Québec) G1K 7B5
Téléphone: (418) 643-5150 ou, sans frais, 1 800 463-2100
Télécopie: (418) 643-6177 ou, sans frais, 1 800 561-3479
Internet: www.publicationsduquebec.gouv.qc.ca

Le portrait de santé

Le Québec et ses régions

Édition 2001

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

Michel Pageau
Robert Choinière
Marc Ferland
Yves Sauvageau

Cette publication a été élaborée à l'initiative de la Table de concertation nationale en connaissance/surveillance, grâce à une contribution financière du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, et réalisée par l'Institut national de santé publique du Québec. Les Publications du Québec en sont l'éditeur.

Recherche et rédaction

Michel Pageau

Institut national de santé publique du Québec
Direction de la santé publique,
Régie régionale de la santé et des services sociaux de Québec

Robert Choinière

Institut national de santé publique du Québec
Direction de la santé publique,
Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre

Marc Ferland

Institut national de santé publique du Québec
Direction de la santé publique,
Régie régionale de la santé et des services sociaux de Québec

Yves Sauvageau

Institut national de santé publique du Québec
Direction de la santé publique,
Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie

Collaboration spéciale

Madeleine Levasseur

Institut national de santé publique du Québec

Dépôt légal - 2001

Bibliothèque nationale du Québec

Bibliothèque nationale du Canada

ISBN 2-551-19498-9

© Gouvernement du Québec

Note

Le genre masculin utilisé dans ce document l'est uniquement dans le but d'alléger le texte et peut aussi bien désigner les femmes que les hommes.

Tous droits réservés pour tout pays. La reproduction par quelque procédé que ce soit et la traduction, même partielles, sont interdites sans l'autorisation des Publications du Québec.

AVANT-PROPOS

Le portrait de santé. Le Québec et ses régions présente, à la fois pour le Québec et ses 18 régions sociosanitaires, des statistiques sur plus de 120 indicateurs ainsi que des synthèses et analyses sur les principaux secteurs de la santé et du bien-être des Québécois. La santé n'étant pas définie uniquement par les taux de maladies et les services fournis, le lecteur ne sera pas étonné de trouver également des données sur une large variété de domaines, notamment l'emploi, la famille, la criminalité et les habitudes de vie, considérés comme autant de déterminants de la santé.

À ce titre, *Le portrait de santé*, qui a été dressé à partir de plus de 40 sources de données différentes, offre une mine de renseignements pour un large public et devrait constituer un document de référence incontournable pour étudiants, enseignants, intervenants sociaux et, bien sûr, professionnels et décideurs œuvrant dans le domaine de la santé. De plus, cette publication met à jour et bonifie le portrait paru en 1997, *Indicateurs sociosanitaires. Le Québec et ses régions*, permettant ainsi des comparaisons géographiques et temporelles.

Ce travail répond au mandat légal partagé par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et les directions de la santé publique des régions régionales de la santé et des services sociaux (RRSSS), d'informer la population sur son état de santé et de bien-être. Ces trois instances ont collaboré étroitement en fournissant les ressources professionnelles (INSPQ et RRSSS) et financières (MSSS et INSPQ) nécessaires à la production du portrait de santé.

Les prochains travaux de l'INSPQ relatifs au portrait de santé consisteront, entre autres, à mettre à jour régulièrement les données sur le Web entre chaque publication à l'adresse www.inspq.qc.ca. Des dimensions seront aussi enrichies et détaillées, notamment par des comparaisons avec des données canadiennes et celles d'autres pays industrialisés. Nous serons alors vraiment en mesure de connaître l'état de santé et de bien-être de la population du Québec.



Louis E. Bernard
Président-directeur général
Institut national de santé publique du Québec

REMERCIEMENTS

Les auteurs remercient les personnes et les organismes qui ont permis de mener à terme la production *Le Portrait de santé. Le Québec et ses régions*.

Nos remerciements s'adressent tout d'abord à la Table de concertation nationale en connaissance/surveillance de la santé et du bien-être, à ses membres et à sa présidente, madame Aline Émond, de la Direction de santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Estrie, pour avoir permis d'entreprendre le projet.

Nous aimerions également remercier le docteur Richard Massé, sous-ministre à la Direction générale de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux, pour avoir assuré le financement du projet, et la Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Estrie pour avoir administré le budget.

Nous voudrions souligner la contribution de l'Institut national de santé publique du Québec qui a intégré le projet du *Portrait de santé* dans sa programmation. Nous remercions ainsi mesdames Lynda Fortin et Danielle Saint-Laurent, responsables tour à tour de l'équipe Connaissance-surveillance, et le docteur Louis Bernard, directeur de l'Institut national de santé publique du Québec.

Nous désirons enfin remercier les directions de santé publique de Québec, de Montréal-Centre et de la Montérégie pour nous avoir appuyés et soutenus tout au long du projet.

Finalement, un tel projet n'aurait pu être réalisé sans le secrétariat et sans l'importante contribution à la mise en page de mesdames Diane Careau et Julie Lemieux. Un gros merci à ces deux personnes.

Lecture du document

Lucie Chénard

Régie régionale de la santé et des services sociaux du Bas-Saint-Laurent — Direction de la santé publique

Régis Couture

Régie régionale de la santé et des services sociaux du Saguenay—Lac-Saint-Jean — Direction de la santé publique

Aline Émond

Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Estrie — Direction de la santé publique

André Guillemette

Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière — Direction de la santé publique

Robert Pampalon

Institut national de santé publique du Québec

Pierre Patry

MSSS — Service des orientations stratégiques, Direction générale de la santé publique

Gilles Pelletier

MSSS — Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information

Normand Trempe

Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Outaouais — Direction de la santé publique

Contribution à certaines fiches

François Asselin

MSSS — Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information

Suzanne Asselin

Institut de la statistique du Québec — Direction des statistiques démographiques

Nathalie Audet

Institut de la statistique du Québec — Direction Santé Québec

Michel Beaupré

MSSS — Direction de la santé publique

Suzie Bélanger

Ministère de la Sécurité publique — Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité

Pierre Croisetière

Ministère de la Famille et de l'Enfance — Direction de la recherche en politiques familiales

Jeremy Crystman

Institut canadien d'information sur la santé

Gisèle Drapeau

MSSS — Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information

Pierre Ducharme

Ministère de l'Éducation du Québec — Direction des statistiques et des études quantitatives

Jean-Pierre Dufort

Ministère de l'Éducation du Québec — Direction des statistiques et des études quantitatives

Valérie Émond

Institut national de santé publique du Québec

Michelle Gendreau

Société de l'assurance automobile du Québec — Service des études et des stratégies en sécurité routière

Carole Lessard

MSSS — Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information

Nathalie Madore

Régie des rentes du Québec — Direction de l'évaluation et de la révision

Sylvie Montreuil

MSSS — Organisation des services médicaux

Louise Motard

Ministère de la Sécurité publique — Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité

Yves Nobert

Institut de la statistique du Québec — Direction des statistiques démographiques

Marie Olivier

Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre — Direction de la santé publique

Micheline Otis

Régie de l'assurance-maladie du Québec — Service des statistiques

Gilles Pelletier

MSSS — Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information

Pierre Provencher

Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre — Direction de la programmation

Louise Ringuette

Institut national de santé publique du Québec — Laboratoire de santé publique

Alain Riopel

Ministère de l'Environnement — Système informatisé eau potable

Madeleine Rochon

MSSS — Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation

Marc Saindon

Régie de l'assurance-maladie du Québec — Service des statistiques

Marc-André Saint-Pierre

MSSS — Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information

Guy Sanfaçon

Institut national de santé publique du Québec — Centre Anti-Poison du Québec

Alain Saucier

MSSS — Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information

Christiane Simard

Affaires indiennes et du Nord Canada — Service de financement

Henri-Pierre Thérien

Développement des ressources humaines Canada — Sécurité de la vieillesse

Pierre Tousignant

Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre — Direction de la santé publique

Lyne Vézina

Société de l'assurance automobile du Québec — Service des études et des stratégies en sécurité routière

Jennifer Zelmer

Institut canadien d'information sur la santé



Faits saillants



DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

La population du Québec croît mais à un rythme lent. En 1996, on dénombrait 7 273 993 Québécois comparativement à 7 066 894 en 1991. La structure d'âge est par ailleurs vieillissante, la part des personnes de 65 ans et plus ne cesse d'augmenter alors qu'à l'inverse celle des jeunes de moins de 15 ans est en diminution constante. Parallèlement, on note un recul des naissances qui se traduit par un nombre d'enfants par femme nettement inférieur au seuil de remplacement des générations. De plus, les interruptions volontaires de grossesse sont à la hausse.

Au cours des années, les modalités de vie se sont modifiées au Québec. Ainsi, l'union libre remplace de plus en plus le mariage. Il n'en demeure pas moins, qu'en 1996, un Québécois sur deux est marié. La proportion de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans continue de croître et forme le cinquième des familles avec enfants d'âge mineur. Vivre seul est aussi une réalité qui prend de l'importance au Québec, en particulier chez les femmes âgées : après 75 ans, une femme sur deux vit seule. Qu'elles soient seules ou non, la grande majorité (90 %) des personnes de 65 ans et plus vit en ménage privé, même après 75 ans (80 %).

Sur le plan socio-économique, la situation d'ensemble tend à s'améliorer. Le taux de chômage, le pourcentage de personnes à faible revenu et la proportion d'assistés sociaux ont tous diminué au cours des dernières années, tandis que le taux d'emploi et le niveau de scolarisation ont augmenté. Cependant, le revenu personnel disponible par habitant a peu changé si on tient compte de l'inflation. Par ailleurs, d'importantes disparités régionales subsistent, la situation étant particulièrement difficile dans la région de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine.

COMPORTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE

Bien qu'on observe de modestes progrès dans la lutte au tabagisme, cette habitude est encore très répandue puisque environ le tiers des Québécois de 15 ans et plus fume. La population québécoise est de plus en plus sédentaire alors que la moitié des adultes ne pratique aucune activité physique de loisir sur une base hebdomadaire. Parallèlement, on constate que l'excès de poids, qui touche trois personnes de 15 ans et plus sur dix, est en progression alors que peu de Québécois perçoivent avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires. Enfin, depuis 1997, on enregistre une légère tendance à la baisse du pourcentage de cyclistes portant le casque protecteur.

En ce qui concerne les indicateurs mesurant la consommation élevée d'alcool, les valeurs ont connu de légères hausses au cours des dernières années. Et les pourcentages sont nettement plus élevés chez les hommes, peu importe l'année. Le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies est aussi nettement supérieur chez les hommes mais tend tout de même à décroître chez les deux sexes.

Dans le cas des indicateurs se rapportant à la naissance, on observe une augmentation récente du pourcentage de bébés prématurés, mais une stabilisation de l'insuffisance de poids et de moins en moins de naissances avec un retard de croissance intra-utérine. Dans les trois cas, ce sont les femmes de moins de 20 ans qui obtiennent les pourcentages les plus élevés. Par ailleurs, dans la dernière décennie, la proportion de mères ayant moins de 11 années de scolarité a peu changé. Enfin, si, chez les adolescentes de 14-17 ans, le taux de fécondité a légèrement régressé depuis 1990, d'un autre côté les interruptions volontaires de grossesse sont en hausse constante depuis 1996.

ADAPTATION SOCIALE

Les données de sources policières, dont on sait qu'elles sont sujettes à la sous-déclaration, indiquent que le taux de crimes contre la personne a légèrement augmenté au Québec entre 1998 et 1999. Ce sont, dans la moitié des cas, des infractions pour voies de fait. Selon les mêmes sources, le taux de victimisation pour violence conjugale a aussi connu une légère hausse depuis 1997. En 1999, 12 325 femmes de 12 ans et plus ont rapporté être victimes de violence conjugale. Le taux de jeunes de 12-17 ans qui ont contrevenu au Code criminel et aux lois suit pour sa part une tendance contraire depuis 1997, soit une baisse. Dans la moitié des cas, soulignons que les infractions des jeunes contrevenants sont des crimes contre la propriété.

D'autres données, cette fois provenant des centres jeunesse, indiquent une hausse récente du taux d'incidence chez les jeunes de moins de 18 ans des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse. Dans la moitié des cas, la problématique en cause est la négligence. Enfin, toujours chez les jeunes, le taux de sortie sans diplôme du secondaire a connu, en 1998-1999, une première baisse depuis 1995-1996.

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

La situation après la transformation du réseau de la santé et des services sociaux, qui a débuté durant l'année financière 1995-1996, dénote une diminution sensible du nombre de lits dressés, tant en soins physiques de courte durée qu'en hébergement et soins de longue durée. Par ailleurs, le nombre de médecins par 100 000 habitants diminue à la fois chez les omnipraticiens et les spécialistes. À l'inverse, ce ratio est en légère hausse chez les dentistes et les spécialistes en chirurgie buccale.

Le taux d'occupation des lits en soins physiques de courte durée s'est sensiblement accru en 1997, pour ensuite se stabiliser autour de 83 %. Parallèlement, le séjour moyen a poursuivi la baisse annuelle observée depuis 1991 et se maintient sous la barre des 7 jours. Pour ce qui est des lits d'hébergement et de soins de longue durée, le séjour moyen est, depuis 1995, en constante baisse tandis que le taux d'occupation est demeuré stable aux alentours de 95 %.

La rotation de la clientèle en centre d'hébergement et soins de longue durée (CHSLD), mesurée au moyen du taux d'admission, est en hausse constante depuis septembre 1995. Une réduction régulière de la durée moyenne d'attente pour une place en CHSLD a aussi été observée entre 1995 et 1997, mais a depuis augmenté pour atteindre 63 jours en septembre 1999.

Dans l'ensemble, la grande majorité des hospitalisations des Québécois en soins physiques de courte durée, soit 80 %, a lieu dans leur région de résidence. Mais certaines régions (Montréal-Centre et Québec) accueillent dans leurs hôpitaux un pourcentage important de personnes venant de l'extérieur de leur territoire alors qu'à l'inverse, dans d'autres régions (Montérégie, Laval, Chaudière-Appalaches), un nombre élevé de personnes doivent se faire hospitaliser à l'extérieur.

La proportion de Québécois qui consomme au moins un service en médecine et chirurgie est pour sa part demeurée stable autour de 80 %, et chaque participant reçoit, annuellement, en moyenne une dizaine de services différents. Chez les enfants de moins de 10 ans, la moitié d'entre eux s'est prévaluée, en 1998, d'au moins un service dentaire assuré, situation comparable à celle observée en 1994. Enfin, la proportion de la population ayant consommé trois médicaments différents et plus, obtenus avec ou sans ordonnance, sur une période de deux jours a doublé entre 1987 et 1998, de sorte que c'est maintenant le cas de un Québécois sur six.

Le pourcentage de personnes ayant occupé une civière pour une période de 24 heures et plus a peu changé depuis 1996-1997, alternant entre environ 15 % et 18 % selon le semestre. Les situations les plus préoccupantes se rencontrent, et peu importe le semestre, dans les régions de Laval et de Montréal-Centre. Soulignons que le pourcentage de césariennes au Québec a augmenté légèrement depuis 1995-1996 pour atteindre 17,3 % en 1998-1999 et n'a jamais été inférieur à 16,0 % au cours des dix dernières années.

Pour ce qui est de certains services préventifs, si on note une progression très importante pour la mammographie entre 1987 et 1998, on constate peu de changements pour le test de Pap pour la même période. Dans ces deux cas, près des deux tiers des femmes visées par ces programmes ont eu recours à ces services sur une période de deux ans. D'autre part, depuis 1991, le pourcentage de la population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre l'influenza au cours de l'année a peu progressé, atteignant 38 % en 1998, ce qui est nettement inférieur à l'objectif du MSSS de rejoindre 60 % de cette population en 2002.

Fait intéressant, le taux d'interventions dites pertinentes, qui nous renseigne sur certaines interventions médicales ayant un impact positif important sur la qualité de vie des individus, n'a fait qu'augmenter depuis les deux dernières décennies au Québec. L'accès aux services ambulatoires semble aussi s'améliorer puisque le taux d'hospitalisations jugées évitables, qui nous informe sur les hospitalisations qui auraient dû être traitées dans un contexte de soins de première ligne, est en baisse constante depuis 1995-1996. Enfin, le taux de mortalité évitable, qui mesure la part des décès pouvant être évités en tenant compte de l'existence d'interventions médicales appropriées réalisées en temps utile, est également en baisse régulière depuis les vingt dernières années.

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Selon l'évaluation des occupants, environ un logement sur douze nécessitait en 1996 des réparations majeures, ce qui est sensiblement la même proportion qu'en 1991.

Pour la majorité des Québécois (66,6 %), l'eau à domicile provient d'un réseau avec traitement complet ou encore avec traitement partiel (excluant la simple chloration). Une partie non négligeable de la population s'approvisionne à un puits individuel (13,0 %) ou à un réseau de distribution sans traitement (7,4 %).

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

Une personne sur neuf se déclare en moyenne ou en mauvaise santé en 1998, ce qui est équivalent à la situation observée en 1987. Les prévalences des principaux problèmes de santé déclarés sont en général en hausse depuis 1987, et ce sont les maux de tête (11,8 %) ainsi que l'arthrite ou rhumatisme (11,8 %) qui viennent au premier rang en 1998 tout comme en 1987. La santé dentaire chez les enfants de 2^e et de 6^e année s'est par ailleurs améliorée entre 1983-1984 et 1998-1999 comme en témoigne la baisse des indices CAO, et ce, tant pour la dentition primaire que pour la dentition permanente. Le taux d'édentation complète chez les adultes a aussi connu une diminution entre 1980 et 1993, mais demeure plus élevé chez les femmes.

Entre 1987 et 1998, la population insatisfaite de sa vie sociale a augmenté au Québec, et les pourcentages excèdent la moyenne dans les régions les plus urbanisées. Par ailleurs, un adulte sur cinq se classe dans la catégorie élevée de l'indice de détresse psychologique, ce qui représente une amélioration par rapport à la situation observée en 1992-1993. Mais, depuis 1987, les idées suicidaires sérieuses affectent un pourcentage grandissant de personnes, et cette prévalence est nettement plus élevée chez les jeunes de 15-24 ans, soit une personne sur quatorze en 1998.

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Les taux de morbidité hospitalière présentent un léger recul depuis 1991-1995, dû sans doute à la transformation du réseau hospitalier. Les maladies de l'appareil circulatoire demeurent toujours la principale cause d'hospitalisation au Québec pour la période 1995-1999, tant chez les hommes que chez les femmes, et représentent en moyenne annuellement près de 111 000 hospitalisations. En ce qui concerne les hospitalisations pour traumatismes non intentionnels, les chutes accidentelles constituent la principale catégorie.

Entre 1984-1988 et 1994-1998, le taux ajusté d'incidence du cancer recule chez les hommes mais augmente chez les femmes. Malgré la régression du cancer du poumon chez les hommes, le poumon demeure le principal siège de cancer chez ceux-ci. Chez les femmes, le cancer du sein est toujours au premier rang et son incidence ne cesse d'augmenter. De plus, contrairement aux hommes, les femmes enregistrent une progression du nombre de nouveaux cas de cancer du poumon.

AUTRES MORBIDITÉS

En 1999, la chlamydie est la maladie infectieuse à déclaration obligatoire ayant le taux d'incidence le plus élevé chez les deux sexes, mais avec une valeur deux fois et demie plus élevée chez les femmes que chez les hommes. La principale cause de maladies infectieuses varie selon l'âge : la coqueluche chez les 0-14 ans, la chlamydie chez les 15-29 ans et enfin l'hépatite C chez les 30 ans et plus. Dans le cas de la chlamydie, soulignons que le Nunavik se démarque nettement de la moyenne québécoise avec un taux d'incidence 30 fois plus élevé.

INCAPACITÉ

Un peu moins d'une personne sur dix a une limitation d'activités à long terme, ce qui représente une hausse comparativement à 1992-1993 et à 1987. À l'opposé, on note, au cours de la dernière décennie, une chute du taux des enfants de moins de 18 ans recevant une allocation pour enfant handicapé. Une tendance similaire est également constatée pour la proportion d'élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage dans le réseau d'enseignement public.

MORTALITÉ

Fait important, l'espérance de vie a augmenté régulièrement au Québec au cours des deux dernières décennies pour atteindre, en 1998, 75,3 ans chez les hommes et 81,3 ans chez les femmes. Élément inquiétant, cependant, l'espérance de vie en bonne santé a légèrement fléchi entre 1992-1993 et 1998 pour se situer à 65,3 ans pour les hommes et 68,1 ans pour les femmes. Les taux de mortalité périnatale et infantile sont en constante décroissance depuis les vingt dernières années. Dans les deux cas, les taux du Nunavik surpassent largement ceux des autres régions.

Pour ce qui est des causes de mortalité, les maladies de l'appareil circulatoire demeurent, malgré une baisse constante, la principale cause de décès chez les deux sexes. Cette cause est d'ailleurs la seconde en importance après les tumeurs en termes d'années potentielles de vie perdues. Pour chacune des principales causes, les taux sont nettement supérieurs chez les hommes. Notons également que les taux sont partout en diminution, sauf dans deux cas, soit les tumeurs et les maladies de l'appareil respiratoire chez les femmes où l'on constate de légères hausses.

Ajoutons que les principales maladies de l'appareil circulatoire régressent, que dans le cas des tumeurs, le cancer du poumon s'accroît chez les femmes et que, pour les maladies respiratoires, les femmes présentent une hausse pour les maladies pulmonaires obstructives.

Les accidents de véhicules à moteur diminuent mais représentent encore chez les hommes la cause prédominante de traumatismes non intentionnels alors que, depuis 1994-1998, cette place est occupée chez les femmes par les chutes accidentelles. Au total, les traumatismes non intentionnels viennent au troisième rang pour ce qui est des années potentielles de vie perdues. Encore aujourd'hui, l'alcool au volant est une

problématique qui fait de nombreuses victimes et on note peu de changements, entre 1993 et 1998, du pourcentage de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise.

Finalement, après avoir connu une baisse régulière au cours des années 80, le taux ajusté de mortalité par suicide a, depuis quelques années, graduellement augmenté, allant jusqu'à surpasser, en 1996-1998, le taux de 1981-1983. La tendance à la hausse est observée chez les deux sexes et dans tous les groupes d'âge. Ce problème particulièrement désolant frappe cependant avec plus d'intensité les hommes puisque le taux ajusté de ces derniers est près de quatre fois celui des femmes.

TABLE DES MATIÈRES

	Page
INTRODUCTION	1
PARTIE 1 – MÉTHODOLOGIE	3
PARTIE 2 – SYNTHÈSE ET ANALYSE	17
2.1 THÈMES ET ENJEUX	19
2.2 SYNTHÈSE QUÉBÉCOISE	37
2.3 SYNTHÈSE RÉGIONALE	45
Région du Bas-Saint-Laurent (01)	46
Région du Saguenay—Lac-Saint-Jean (02)	52
Région de Québec (03)	58
Région de la Mauricie et Centre-du-Québec (04)	64
Région de l'Estrie (05)	70
Région de Montréal-Centre (06)	76
Région de l'Outaouais (07)	82
Région de l'Abitibi-Témiscamingue (08)	88
Région de la Côte-Nord (09)	94
Région du Nord-du-Québec (10)	100
Région de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (11)	106
Région de la Chaudière-Appalaches (12)	112
Région de Laval (13)	118
Région de Lanaudière (14)	124
Région des Laurentides (15)	130
Région de la Montérégie (16)	136
Région du Nunavik (17)	142
Région des Terres-Cries-de-la-Baie-James (18)	148
PARTIE 3 – FICHES DESCRIPTIVES	155
3.1 DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ	157
DIMENSION SOCIALE	
Dimension sociodémographique	
1. Taux d'accroissement de la population	158
2. Répartition de la population selon l'âge et le sexe	160
3. Taux de grossesse selon l'âge	164
4. Taux de fécondité selon l'âge	166
5. Taux d'interruption volontaire de grossesse	168
6. Répartition de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait	170
7. Répartition des familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille	172
8. Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent	174
9. Proportion de la population vivant seule	176
10. Proportion de la population de 65 ans et plus vivant en ménage privé	178
11. Répartition de la population selon la langue parlée à la maison	180
12. Proportion d'immigrants	182

Dimension socio-économique

13. Répartition de la population selon le plus haut niveau de scolarité atteint	184
14. Répartition de la population active expérimentée selon le type d'industrie	186
15. Taux d'emploi	188
16. Taux de chômage	190
17. Revenu personnel par habitant	192
18. Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu	194
19. Proportion de prestataires de l'assistance-emploi	196
20. Répartition des adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide	198
21. Proportion de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti	200

COMPORTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE**Comportements liés à la santé**

22. Proportion de la population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires	202
23. Répartition de la population selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir	204
24. Proportion de fumeurs actuels	206
25. Proportion de la population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine	208
26. Proportion de la population présentant une consommation élevée d'alcool 5 fois ou plus au cours d'une année	210
27. Proportion des cyclistes portant le casque protecteur	212
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies	214

Facteurs de risque

29. Répartition des naissances vivantes selon la scolarité de la mère	216
30. Proportion de naissances de faible poids	218
31. Proportion de naissances prématurées	220
32. Proportion de naissances ayant un retard de croissance intra-utérine	222
33. Taux de grossesse à l'adolescence	224
34. Proportion de la population présentant un excès de poids	226

ADAPTATION SOCIALE

35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire	228
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse	230
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois	232
38. Taux de crimes contre la personne	234
39. Taux de victimisation pour violence conjugale et taux de perpétration d'actes de violence conjugale	236

SERVICES SOCIOSANITAIRES**Services hospitaliers**

40. Taux d'occupation des lits dressés selon l'unité de service	238
41. Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée selon le regroupement de spécialités	240
42. Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations	242
43. Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations	244
44. Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux	246

45. Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux.....	248
46. Pourcentage de séjours excessifs à l'urgence	250
47. Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé	252
48. Taux d'admission et durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée	254
49. Taux d'interventions dites pertinentes	256
50. Taux de césarienne.....	258
51. Taux d'hospitalisations jugées évitables.....	260
52. Taux de mortalité évitable	262
Autres services	
53. Nombre de médecins ou de dentistes et spécialistes en chirurgie buccale par 100 000 habitants.....	264
54. Taux de participation en médecine et chirurgie	266
55. Taux de places disponibles en services de garde pour les enfants de moins de cinq ans	268
56. Proportion de la population qui connaît l'existence et utilise le service téléphonique Info-Santé CLSC	270
57. Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans.....	272
58. Proportion de femmes ayant subi un test de Pap	274
59. Proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie	276
60. Proportion de personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe	278
61. Proportion de la population ayant consommé trois médicaments différents et plus.....	280
62. Proportion de personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées.....	282
ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	
63. Répartition de la population selon la source d'approvisionnement et le mode de traitement de l'eau potable.....	284
64. Proportion de logements privés nécessitant des réparations majeures.....	286
3.2 ÉTAT DE SANTÉ	289
SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE	
65. Proportion de la population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé.....	290
66. Prévalence des principaux problèmes de santé	292
67. Indice de surfaces de dents cariées, absentes ou obturées (CAOF) chez les enfants de 2 ^e et 6 ^e année	294
68. Taux d'édentation complète.....	296
69. Proportion de la population insatisfaite de sa vie sociale	298
70. Proportion de la population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique	300
71. Proportion de la population présentant des idées suicidaires sérieuses.....	302
MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	
72. Taux d'hospitalisation en soins physiques de courte durée selon le diagnostic principal.....	304
73. Taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels	308
74. Taux d'incidence du cancer	310
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales	314
AUTRES MORBIDITÉS	
76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire.....	316
77. Taux d'intoxications signalées	318

INCAPACITÉ

78. Proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme	320
79. Taux d'enfants handicapés.....	322
80. Proportion d'élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDAA) dans le réseau d'enseignement public	324

MORTALITÉ

81. Espérance de vie	326
82. Espérance de vie en bonne santé (sans limitations d'activités).....	328
83. Taux de mortalité selon l'âge.....	330
84. Taux de mortalité infantile.....	332
85. Taux de mortalité périnatale	334
86. Taux de mortalité selon la cause.....	336
87. Taux de mortalité par tumeurs.....	340
88. Taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire	342
89. Taux de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire	344
90. Taux de mortalité par traumatismes non intentionnels	346
91. Taux de mortalité par suicide	348
92. Taux des années potentielles de vie perdues	350
93. Pourcentage de conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu	352

PARTIE 4 – TABLEAU DE BORD	355

BIBLIOGRAPHIE	385

ANNEXES	397

1. Sources de données utilisées dans les graphiques et les tableaux.....	399
2. Calcul des indices synthétiques de fécondité, de grossesse et d'IVG	415
3. Calcul du taux ajusté selon la méthode de la standardisation directe et de l'indice comparatif	417
4. Calcul de l'espérance de vie.....	419
5. Calcul de l'espérance de vie en bonne santé.....	421
6. Calcul du taux des années potentielles de vie perdues	424
7. Univers du recensement.....	426
8. Univers des soins physiques de courte durée.....	429
9. Calcul du taux de sortie sans diplôme du secondaire.....	431
10. Liste des codes CIM-9 correspondant aux problèmes de santé	432

INTRODUCTION

Ce document est le fruit des activités menées dans le réseau québécois de la santé et des services sociaux sur la surveillance et l'analyse de l'état de santé et de bien-être de la population. Il a été réalisé dans le cadre d'une collaboration entre le ministère de la Santé et des Services sociaux, les directions régionales de santé publique et l'Institut national de santé publique. Le contenu du document a été défini à la suite d'une étude de faisabilité et de consultations auprès des principaux utilisateurs.

Ceci a permis d'identifier les objectifs suivants :

- informer la population de son état de santé et de bien-être ;
- tenir à jour un portrait de santé du Québec et des régions sociosanitaires ;
- établir des comparaisons géographiques et temporelles ;
- promouvoir l'utilisation de définitions, de normes, de procédures et de concepts communs ;
- orienter la prise de décision.

La consultation auprès des utilisateurs, la recension de travaux similaires et le contexte québécois actuel ont permis d'identifier plus d'une centaine d'indicateurs traitant des différents champs couverts par la santé publique. Le document fournit donc une quantité énorme de renseignements. Nous avons tenté de présenter, d'une part, une information détaillée sur chaque indicateur (définition, méthode de calcul, résultats) et, d'autre part, des données synthétisées permettant d'avoir une vision plus large des phénomènes analysés. On y trouve ainsi quatre parties.

La première partie porte sur les aspects méthodologiques liés au contenu du document (sélection des indicateurs, modèle de classification, méthodes de calcul, sources utilisées, etc.). La deuxième comprend trois sections et est consacrée aux synthèses et à l'analyse des données. Une première section traite des thèmes et enjeux d'importance en santé publique. Neuf thèmes et enjeux sont analysés. Une deuxième section présente une synthèse descriptive des données pour le Québec dans son ensemble et comprend un bilan des principales tendances temporelles. Enfin, une troisième section montre un bilan général de chacune des 18 régions sociosanitaires. Dans ces synthèses régionales, des comparaisons sont effectuées entre la région et l'ensemble du Québec.

La troisième partie, qui constitue la matière de base du document, regroupe, sur 93 fiches descriptives, tous les indicateurs retenus. Sur ces fiches, on trouve des éléments graphiques (tableaux et graphiques) décrivant généralement, pour l'ensemble du Québec, l'évolution de l'indicateur sur plusieurs périodes et une ventilation selon certaines caractéristiques, ainsi que, pour les régions, les données pour les périodes les plus récentes. Chaque fiche est complétée par la définition de l'indicateur, la méthode de calcul utilisée et les sources de données. Les fiches descriptives sont classées selon un modèle de classification divisé en deux grandes sections, les déterminants de la santé et l'état de santé, chacune constituée de cinq catégories.

La quatrième et dernière partie est consacrée au tableau de bord. Il renferme les principales données, pour la période la plus récente, se rapportant aux 93 fiches descriptives pour les 18 régions sociosanitaires et l'ensemble du Québec.

Le document est complété par des annexes portant sur la liste détaillée des sources utilisées dans les éléments graphiques des fiches descriptives, sur le calcul de certains indicateurs ainsi que sur l'univers couvert par certaines sources.

Finalement, à titre de complément, une affiche *Le Portrait de santé en un coup d'œil. Le Québec et ses régions* jointe au document présente une image synthèse de la position de chacune des régions par rapport à l'ensemble du Québec.



PARTIE 1

Méthodologie



MÉTHODOLOGIE¹

Cette section débute par une discussion sur le choix des indicateurs et sur leur modèle de classification. Sont présentées par la suite les notes méthodologiques se rapportant au découpage géographique, au calcul des indicateurs et aux mesures de précision (tests statistiques et coefficients de variation). La section se termine par une recension des sources utilisées et par des notes techniques propres à certaines sources.

Certains aspects (exemple de calcul d'indicateurs, univers des soins physiques de courte durée, univers du recensement) sont traités plus en détail en annexe.

Le choix des indicateurs

Le choix des indicateurs s'est fait à partir d'une consultation auprès des directions régionales de santé publique, du MSSS et de l'Institut national de santé publique ainsi qu'à partir d'une revue de productions similaires sur les indicateurs. Nous nous sommes ainsi inspirés des documents produits dans le cadre des politiques de santé québécoises (*Priorités nationales de santé publique*, MSSS, 1997 et *La politique de la santé et du bien-être*, MSSS, 1992) et canadiennes (ICIS, 2000 ; Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999). Les travaux sur les indicateurs sociosanitaires réalisés au Québec (ISQ, 2000 ; Pageau *et al.*, 1997 ; Santé Québec, 1995 ; MSSS, 1988), au Canada (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a ; Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population 1996 ; Chevalier *et al.*, 1995), aux États-Unis (National Center for Health Statistics, 1999) et en Europe (Observatoire de la Santé du Hainaut, 2000 ; OMS, 2000 ; PNUD, 2000 ; OCDE, 1999 ; Haut Comité de la Santé Publique, 1998 ; Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé, 1997) nous ont également guidés dans le choix définitif des indicateurs. Enfin, des documents sur des sujets précis comme les indicateurs du suivi de la transformation du système de santé et des services sociaux du Québec (Tousignant *et al.*, 2000 ; Trahan *et al.*, 1999 ; Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999) ou les indicateurs repères sur l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse (Lessard, 2000) nous ont permis d'ajouter plusieurs indicateurs.

Plusieurs critères ont servi à sélectionner les indicateurs. Les critères retenus sont les suivants :

1. Les indicateurs doivent être **utiles** à la prise de décision dans les domaines de planification et de programmation en santé publique.
2. Les indicateurs doivent être **sensibles** sur des intervalles de temps relativement courts. Les valeurs doivent fluctuer en fonction des variations de l'objet qu'ils tentent de mesurer.
3. Les indicateurs doivent permettre des **comparaisons dans le temps**. Les mesures doivent donc être répétées à plusieurs moments.
4. La valeur des indicateurs doit présenter une certaine **variabilité** dans le temps et dans l'espace. Si les valeurs varient peu, l'indicateur risque d'être peu informatif.
5. Les indicateurs doivent être disponibles à l'**échelle des régions**.
6. Les indicateurs doivent être d'ores et déjà **disponibles**. Les données nécessaires au calcul doivent donc être elles-mêmes disponibles.
7. Les indicateurs doivent présenter un caractère d'**exclusivité mutuelle**. Pris dans leur ensemble, ils ne doivent pas présenter de duplication de mesure entre eux.
8. Les indicateurs doivent bénéficier d'une certaine **notoriété**, ce qui leur confère une validité *a priori*.
9. Les indicateurs doivent offrir un important **potentiel informationnel** même si dans certains cas ils sont peu connus, peu utilisés ou nouveaux.

L'objectif principal visé dans la sélection des indicateurs est de couvrir le plus largement possible le domaine de la santé publique. Ainsi, plus d'une centaine d'indicateurs répartis sur 93 fiches descriptives ont été retenus. Les indicateurs très rapprochés et découlant souvent d'une même variable ont été regroupés sur une même fiche.

Le modèle de classification des indicateurs

Pour classer les indicateurs selon un modèle simple et cohérent, nous nous sommes également référés aux productions similaires (voir les références mentionnées précédemment). Les indicateurs ont ainsi été regroupés en deux grandes sections, *les déterminants de la santé* et *l'état de santé*, comprenant chacune cinq catégories.

Du modèle séquentiel à trois axes (déterminants, état de santé, conséquences) utilisé dans certains travaux (Pageau *et al.*, 1997 ; Santé Québec, 1995), seuls deux axes ont été retenus, celui sur les conséquences étant inclus dans les deux autres.

1. Ce chapitre reprend des éléments présentés précédemment dans les documents *Indicateurs sociosanitaires. Définition et interprétation* (Chevalier *et al.*, 1995) et *Indicateurs sociosanitaires. Le Québec et ses régions* (Pageau *et al.*, 1997).

Le modèle retenu a pour objectif principal de regrouper les indicateurs traitant d'un même aspect de la santé et du bien-être de la population et non de fournir un modèle explicatif. Le modèle de classification se présente de la façon suivante :

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

1. **Dimension sociale**
 - 1.1. Dimension sociodémographique
 - 1.2. Dimension socio-économique
2. **Comportements liés à la santé et facteurs de risque**
 - 2.1. Comportements liés à la santé
 - 2.1. Facteurs de risque
3. **Adaptation sociale**
4. **Services sociosanitaires**
 - 4.1. Services hospitaliers
 - 4.2. Autres services
5. **Environnement physique**

ÉTAT DE SANTÉ

6. **Santé générale et bien-être**
7. **Morbidité hospitalière**
8. **Autres morbidités**
9. **Incapacité**
10. **Mortalité**

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

1. Dimension sociale

Tous les indicateurs se rapportant aux caractéristiques démographiques, culturelles, sociales et économiques de la population ont été classés dans cette catégorie. Une distinction a cependant été faite entre la dimension sociodémographique (caractéristiques démographiques, structure des familles et des ménages, caractéristiques culturelles) et la dimension socio-économique (scolarité, emploi, revenu).

2. Comportements liés à la santé et facteurs de risque

Cette rubrique regroupe d'une part les comportements liés à la santé et, d'autre part, les facteurs de risque. Les comportements liés à la santé font référence aux habitudes de vie de l'individu (alimentation, consommation de tabac et d'alcool) et à certains comportements préventifs

(port du casque à vélo). Les facteurs de risque (naissances de faible poids, grossesses à l'adolescence, excès de poids) ne se rapportent pas directement aux comportements individuels, mais en sont plutôt la conséquence. Ceux-ci sont vus comme des variables intermédiaires entre les habitudes de vie et l'état de santé.

3. Adaptation sociale

Dans cette section sont compris les indicateurs traitant des problèmes sociaux liés à l'enfance et à l'adolescence (décrochage scolaire, délinquance, prise en charge dans les centres jeunesse) et de la criminalité (crime contre la personne, violence conjugale).

4. Services sociosanitaires

Les indicateurs donnant de l'information sur l'organisation et l'utilisation des services sociosanitaires ont été réunis sous cette rubrique. Les services hospitaliers ont été séparés des autres services. Dans certains cas, la distinction entre les deux catégories de services est mince.

Dans les services hospitaliers se trouvent des indicateurs utiles pour le suivi de la transformation du réseau (durée de séjour, échanges entre régions, séjour excessif à l'urgence, interventions dites pertinentes, hébergement, mortalité et hospitalisation évitables). Les autres services ont trait aux services offerts principalement à l'extérieur de l'hôpital (soins dentaires, services de garde, cabinet privé et clinique externe, Info-Santé, mammographie, vaccination, consommation de médicaments, bénévolat). Certains indicateurs (mammographie, test de Pap) ont été classés ici dans un contexte de dispensation de service alors que, dans d'autres ouvrages, ils peuvent être inclus dans les comportements préventifs.

5. Environnement physique

Les indicateurs de l'environnement physique mesurables à l'échelle des régions sont rares. Seuls quelques indicateurs ont pu être retenus (gestion de l'eau potable, état des logements).

ÉTAT DE SANTÉ

6. Santé générale et bien-être

On trouve ici les indicateurs, obtenus à partir d'enquêtes de santé, se rapportant à la perception qu'ont les répondants de leur santé générale, de leur santé mentale ainsi que de leur vie sociale. Certains indicateurs comme la détresse

psychologique, les idéations suicidaires et la satisfaction de la vie sociale sont classés, dans d'autres études, à l'intérieur des déterminants. Ils sont ici considérés davantage comme des indicateurs d'état de santé que comme des conditions prédisposantes à l'état de santé.

7. Morbidité hospitalière

Sous ce titre sont regroupés certains indicateurs obtenus à partir des fichiers des hospitalisations (taux d'hospitalisation selon certains diagnostics) et d'un dérivé, le Fichier des tumeurs. On doit cependant indiquer que les données hospitalières reflètent à la fois l'organisation et l'utilisation des services. Ainsi, les taux d'hospitalisation auraient pu, à l'instar de la durée moyenne d'hospitalisation, se trouver dans la section sur les services hospitaliers.

8. Autres morbidités

Les autres morbidités couvrent les domaines des maladies à déclaration obligatoire et des intoxications signalées au Centre Anti-Poison. Il s'agit donc, le plus souvent, de cas qui n'ont pas nécessité d'hospitalisation. Si elles avaient été disponibles, on aurait également trouvé dans cette catégorie les données sur les lésions et les maladies professionnelles tirées des fichiers de la Commission de la santé et de la sécurité du travail.

9. Incapacité

Trois indicateurs font partie de cette rubrique. Le premier est tiré des enquêtes de santé, le deuxième de la Régie des rentes du Québec et le troisième du ministère de l'Éducation du Québec.

10. Mortalité

La dernière section du modèle réunit les indicateurs classiques de mortalité (espérance de vie, espérance de vie en bonne santé, mortalité fœto-infantile, mortalité selon l'âge et selon la cause) ainsi que des données en fonction du taux d'alcoolémie sur les conducteurs décédés.

Pour la liste complète des fiches descriptives présentées selon le modèle de classification retenu, le lecteur pourra consulter la table des matières.

Le découpage géographique

Le découpage utilisé dans cette étude est le découpage en 18 régions sociosanitaires selon la version

officielle utilisée au MSSS au printemps 2000 (Blondeau et Mecteau, 2000²).

Les 18 régions sociosanitaires constituant le Québec sont les suivantes :

- 01 Bas-Saint-Laurent
- 02 Saguenay—Lac-Saint-Jean
- 03 Québec
- 04 Mauricie et Centre-du-Québec
- 05 Estrie
- 06 Montréal-Centre
- 07 Outaouais
- 08 Abitibi-Témiscamingue
- 09 Côte-Nord
- 10 Nord-du-Québec
- 11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine
- 12 Chaudière-Appalaches
- 13 Laval
- 14 Lanaudière
- 15 Laurentides
- 16 Montérégie
- 17 Nunavik
- 18 Terres-Cries-de-la-Baie-James

Pour certains indicateurs, les données ne sont disponibles que selon le découpage en 17 régions administratives. Pour 13 de ces régions, la région administrative correspond exactement à la région sociosanitaire. Les exceptions sont les trois régions sociosanitaires Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James qui, regroupées, correspondent à la région administrative Nord-du-Québec, et la région sociosanitaire Mauricie et Centre-du-Québec qui est séparée en deux régions administratives distinctes, Mauricie, d'une part, et Centre-du-Québec, d'autre part. Dans ce dernier cas, il est possible de jumeler les données des deux régions administratives pour reconstituer la région sociosanitaire Mauricie et Centre-du-Québec.

Pour la plupart des indicateurs, les données sont présentées selon la région de résidence. Cependant, pour quelques indicateurs traitant des services, les données se rapportent à la région de traitement. De même, les indicateurs de criminalité ainsi qu'un indicateur sur les décès liés à l'alcool au volant sont illustrés selon la région de l'événement.

Le calcul des indicateurs

Les indicateurs calculés dans cette étude sont généralement présentés sous forme de proportions ou

2. Le changement de région de la municipalité d'Ulverton, comprenant environ 300 personnes, et qui est passée à la fin de 1999 de la région Mauricie et Centre-du-Québec à la région de l'Estrie, n'a été intégré dans les données que pour les dernières années. Ce changement a toutefois très peu d'impact sur les résultats.

de taux. Les proportions représentent le rapport d'un sous-ensemble à un ensemble plus grand³. Les taux représentent le rapport d'un nombre d'événements observés durant une période donnée, à la population soumise à l'événement au milieu de la même période. Deux types de taux sont utilisés : les taux bruts et les taux ajustés selon l'âge. Les taux bruts rapportent directement les événements à la population. Les taux ajustés sont obtenus, à partir de la méthode de la standardisation directe, en appliquant les taux par âge d'un territoire déterminé, pour une période donnée, à la structure par âge d'une population de référence. La population corrigée de l'ensemble du Québec, sexes réunis, en 1996 a été utilisée comme population de référence dans le calcul des taux ajustés. Cet ajustement permet d'effectuer des comparaisons géographiques ou temporelles en éliminant l'effet de structures par âge différentes.

Dans le calcul des taux, sauf exception, nous avons utilisé au dénominateur les effectifs estimés par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) et diffusés par le Service du développement de l'information du MSSS (anciennement le Service de l'analyse statistique). Ces données sont basées sur les recensements canadiens et sont corrigées pour tenir compte du sous-dénombrement, du surdénombrement et des résidents non permanents. Les versions utilisées dans ce document pour reconstituer la série chronologique des effectifs corrigés de population sont les suivantes :

- avant 1981 : Statistique Canada, Estimations de la population selon l'âge et le sexe ;
- de 1981 à 1995 : Estimations de population par région sociosanitaire et par territoire de CLSC (version février 2001⁴) ;
- 1996 et après : Projections de population de l'Institut de la statistique du Québec par région sociosanitaire et par territoire de CLSC pour les années 1996 à 2021 (juin 2000).

Les effectifs de population utilisés dans cette étude correspondent⁵ à ceux publiés par le MSSS à la fin de l'année 2000 dans le document *La population du Québec par territoire de CLSC, par territoire sociosanitaire et par région sociosanitaire pour la période de 1981 à 2021* (Pelletier, 2000).

Le calcul des indices comparatifs s'est fait en rapportant le taux brut ou ajusté de chaque région à celui du Québec. La valeur de base pour l'ensemble du Québec a été établie à 100. Ces indices correspondent à un rapport de taux et sont appelés dans les

textes de langue anglaise « rate ratio » ou « standardized rates ratio ». Lorsque l'indice dépasse 100, cela signifie que le taux est supérieur à celui du Québec.

En général, pour les indicateurs de l'état de santé, les taux sont ajustés selon l'âge de façon à présenter les variations du phénomène une fois éliminé l'effet confondant de structures par âge différentes entre les périodes et les régions. À l'inverse, pour les données sur les déterminants, et plus particulièrement pour celles se rapportant aux services sociosanitaires, ce sont les taux bruts qui sont présentés afin d'illustrer le fardeau réel du phénomène. Par exemple, les indicateurs de morbidité hospitalière et de mortalité, compris dans la section **État de santé** sont présentés sous forme de taux ajustés alors que des indicateurs de la section **Déterminants**, comme les taux d'hospitalisation et de mortalité évitables, sont mesurés à partir de taux bruts.

Aucune proportion n'a été ajustée selon l'âge pour les données tirées du recensement ou d'enquêtes. Ce choix s'explique par le fait que cette procédure n'est pas courante pour ce type de données. Dans certains cas, l'ajustement aurait pu être approprié, par exemple pour la limitation d'activités à long terme.

Les variations temporelles ont été calculées à partir de valeurs non arrondies. Dans la majorité des cas, il s'agit de variations relatives⁶ exprimées en pourcentage (ex. : variation du taux de chômage), dans d'autres cas, moins fréquents, de variations absolues (ex. : gain de l'espérance de vie en années).

Dans le calcul de certains indicateurs d'hospitalisation et de mortalité pour les trois régions nordiques, Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James, compte tenu des très faibles effectifs de population chez les 75 ans et plus, les valeurs obtenues variaient fortement dans le temps et ont été jugées imprécises. Ces données sont identifiées par un dièse (#) et ne sont présentées qu'à titre indicatif. Cela touche les taux ajustés et l'espérance de vie, mais pas les taux bruts et les mesures n'impliquant pas les personnes de 75 ans et plus (taux des années potentielles de vie perdues, taux par âge avant 75 ans). Afin de minimiser le plus possible les variations aléatoires liées aux petits nombres, les données régionales ont été regroupées, lorsque cela était possible et approprié, sur plusieurs années. Ce qui exclut les indicateurs tirés de sources fournissant de l'information à une date précise ou pour une courte période de référence (recensements, enquêtes, certains fichiers administratifs).

Les données sur les naissances, les décès, les tumeurs et les maladies à déclaration obligatoire ont été compilées, à l'échelle des régions, sur des périodes

3. Dans certains cas, des proportions (taux d'emploi, taux de chômage) sont appelées taux.

4. Comprenant pour la première fois une estimation des effectifs par groupe d'âge et par année d'âge entre 75 ans et 90 ans pour les années 1981 à 1985.

5. Sauf pour deux régions, Estrie et Mauricie et Centre-du-Québec, où le changement de région de la municipalité d'Ulverton (environ 300 personnes), à la fin de 1999, n'a été intégré aux données que pour les dernières années.

6. Calculées en rapportant la différence entre les valeurs à la fin et au début de la période à la valeur au début de période.

de 5 ans. Celles sur les hospitalisations sont généralement présentées pour deux périodes de 4 ans, (1^{er} avril 1991 au 31 mars 1995 et 1^{er} avril 1995 au 31 mars 1999), qui correspondent aux périodes précédant et suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux. Enfin, notons que dans quelques cas les périodes sont plus longues, particulièrement pour les anomalies congénitales (9 ans) et les conducteurs décédés selon le taux d'alcool dans le sang (8 ans).

Dans la plupart des cas, les données sont compilées et présentées sur la base des années civiles (du 1^{er} janvier au 31 décembre). Certaines données (hospitalisations, Centre jeunesse) sont exprimées sur la base des années financières (du 1^{er} avril au 31 mars), d'autres (sortie sans diplôme du secondaire, élèves handicapés) selon le calendrier scolaire (septembre à juin).

Des exemples de calcul de l'indice synthétique de fécondité, de grossesse et d'interruption volontaire de grossesse (annexe 2), du taux ajusté selon l'âge (annexe 3), de l'espérance de vie (annexe 4), de l'espérance de vie en bonne santé (annexe 5) et du taux des années potentielles de vie perdues (annexe 6) sont illustrés en annexe.

Les valeurs des indicateurs présentés dans ce document peuvent différer légèrement de celles apparaissant dans d'autres productions. Comme il est indiqué dans l'annexe sur les sources, pour plusieurs indicateurs les données ont été compilées directement à partir des fichiers bruts (naissances, décès, mortinaissances, hospitalisations, tumeurs). Ces différences peuvent résulter de plusieurs facteurs :

- effectifs de population utilisés au dénominateur dans le calcul des taux ;
- population de référence dans le calcul des taux ajustés ;
- groupes d'âge utilisés et choix du dernier groupe d'âge ouvert dans le calcul des taux ;
- date de production des fichiers bruts ;
- changement dans le découpage géographique ;
- périodes couvertes ;
- univers couvert (soins physiques de courte durée) ;
- programmation informatique ;
- méthodes de calcul ;
- traitement des valeurs manquantes ;
- arrondissement aléatoire des données du recensement ;
- nombre de décimales retenues dans l'arrondissement des valeurs.

Les tests statistiques et les coefficients de variation

Plusieurs indicateurs sont calculés à partir d'un échantillon de la population ou tiennent en compte de petits effectifs. Les résultats peuvent être soumis à des variations aléatoires et donc présenter une certaine imprécision. Une façon d'estimer ces imprécisions est de calculer l'erreur-type. La méthode de calcul de l'erreur-type varie selon la mesure utilisée : proportions, taux bruts, taux ajustés, espérance de vie... Les méthodes retenues dans ce document sont celles décrites dans Blalock (1972) pour les proportions, dans Bernard et Lapointe (1987) pour les taux bruts et dans Chiang (1961 et 1984) pour les taux ajustés et l'espérance de vie.

Le calcul de l'erreur-type permet d'effectuer des tests statistiques et d'identifier les régions dont les valeurs présentent des différences significatives par rapport à la valeur de l'ensemble du Québec. L'estimation de l'erreur-type sert également à calculer le coefficient de variation et à mesurer ainsi l'imprécision relative des indicateurs.

La plupart des tests statistiques ont été faits, avec un seuil de signification de 5 %, en utilisant la formule suivante :

$$Z = \frac{\text{valeur de la région} - \text{valeur du Québec}}{\sqrt{(\text{variance de la valeur de la région} + \text{variance de la valeur du Québec})}}$$

La valeur de la région est jugée significativement plus élevée que celle du Québec lorsque Z est égal ou supérieur à 1,96, et significativement plus faible dans les cas où Z est égal ou inférieur à -1,96. Les valeurs significativement plus élevées sont accompagnées dans les tableaux et les graphiques par le signe (+) et les valeurs significativement plus faibles par le signe (-).

Pour les données provenant d'enquêtes, les tests ont été également utilisés pour comparer les valeurs dans le temps. Au lieu de la variation dans le temps, c'est le résultat du test qui est présenté. Une augmentation significative entre deux enquêtes est illustrée par une flèche ascendante (↑) et une diminution significative par une flèche descendante (↓).

Le coefficient de variation a été obtenu en divisant l'erreur-type de la proportion ou du taux par la valeur de la proportion ou du taux. Le coefficient de variation est présenté sous forme de pourcentage. À partir du coefficient de variation, et en se basant sur les normes de Statistique Canada (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a), les critères de diffusion suivants ont été retenus :

- les valeurs ayant un coefficient de variation inférieur ou égal à 16,5 % sont publiées sans restriction ;
- les valeurs ayant un coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 % doivent être interprétées avec prudence et sont identifiées par un astérisque (*) ;
- les valeurs ayant un coefficient de variation supérieur à 33,3 % ne sont présentées qu'à titre indicatif et ne devraient pas être utilisées. Dans les tableaux, ces valeurs sont identifiées par deux astérisques (**) tandis que dans les graphiques elles ont été supprimées.

Pour les données provenant des enquêtes de Santé Québec, les tests et les coefficients de variation ont été compilés à l'aide d'un outil développé sous format Excel par l'ISQ. Dans le calcul des tests, pour trois régions, Québec, Montréal-Centre et Montérégie, compte tenu des poids relatifs de ces régions et conformément aux directives de l'ISQ, les valeurs régionales ne sont pas comparées à celles de l'ensemble du Québec, mais plutôt aux valeurs du reste du Québec (ensemble du Québec moins la région). Pour les coefficients de variation, ce ne sont pas les normes de diffusion de l'ISQ pour les enquêtes de santé qui ont été retenues (moins de 15 %, 15 à 25 %, plus de 25 %), mais celles de Statistique Canada définies ci-haut.

Les données de Santé Québec pour les régions Terres-Cries-de-la-Baie-James et Nunavik proviennent d'enquêtes réalisées respectivement en 1991 et 1992. Les comparaisons avec l'ensemble du Québec sont effectuées à partir des données de l'enquête sociale et de santé de 1992-1993 en utilisant les intervalles de confiance. Les limites inférieures et supérieures des intervalles de confiance sont obtenues en additionnant ou en soustrayant de la valeur de l'indicateur, l'erreur-type multipliée par 1,96. Lorsque les limites des intervalles de confiance des valeurs des régions Terres-Cries-de-la-Baie-James ou Nunavik ne chevauchent pas celles de l'ensemble du Québec, on conclut que les valeurs sont significativement différentes.

Les tests statistiques et les coefficients de variation n'ont pas été calculés pour tous les indicateurs. Lorsque le nombre d'événements est assez grand, comme dans le cas des taux d'hospitalisation selon le diagnostic, l'utilisation de tests statistiques n'est pas appropriée puisque les valeurs de la plupart des régions sont significativement différentes de celles de l'ensemble du Québec, et les coefficients de variation très faibles. Dans d'autres cas, comme pour les informations tirées du recensement ou de certaines données sur les services sociosanitaires, il n'est pas d'usage d'effectuer des tests statistiques.

Les sources

Sous cette rubrique sont listées les sources de données utilisées pour produire les indicateurs présentés dans ce document. Ces sources, au nombre de 41, sont classées par ordre alphabétique des diffuseurs de données. Lorsqu'il n'existe pas à proprement parler de fichier, le nom de la direction, de la division ou du service qui a fourni les données est indiqué. Les sources propres à chacun des éléments graphiques présentés dans les fiches descriptives sont décrites en détail à l'annexe 1. On y précise la provenance de la donnée lorsque celle-ci n'émane pas de l'organisme diffuseur ou du fichier original.

Affaires indiennes et du Nord Canada

- Service de financement.

Développement des ressources humaines Canada

- Sécurité de la vieillesse.

Institut canadien d'information sur la santé

- Base de données sur les congés des patients.

Institut de la statistique du Québec

- Direction des comptes et des études économiques ;
- Enquêtes de Santé Québec ;
- Projections de population par RSS et territoire de CLSC de 1996 à 2021.

Institut national de santé publique du Québec

- Centre Anti-Poison du Québec ;
- Laboratoire de santé publique du Québec.

Ministère de la Famille et de l'Enfance

- Direction de la recherche en politiques familiales.

Ministère de la Santé et des Services sociaux

- Banques de données communes CJ-LPJ et rapports statistiques annuels des centres jeunesse ;
- Base de données STATÉVO ;
- Direction générale de la planification stratégique et de l'évaluation ;
- Direction de la gestion de l'information ;
- Fichier APR-DRG MED-ÉCHO ;
- Fichier des naissances ;
- Fichier des décès ;
- Fichier des hospitalisations hors Québec (JO9) ;
- Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO ;
- Fichier des mortinaissances ;
- Fichier des tumeurs ;
- Registre des patients sur des civières dans les salles d'urgence (J56) ;
- Service du développement de l'information.

Ministère de la Sécurité publique

- Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité.

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale

- Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique.

Ministère de l'Éducation du Québec

- Direction générale des services à la gestion ;
- Déclaration des clientèles scolaires.

Ministère de l'Environnement

- Système informatisé eau potable.

Partenariat entre organismes

- Enquêtes de santé dentaire.

Régie de l'assurance-maladie du Québec

- Fichier des dispensateurs de services ;
- Fichier des services professionnels rémunérés à l'acte ;
- Fichier d'inscription des personnes admissibles.

Régie des rentes du Québec

- Fichier de l'allocation pour enfants handicapés.

Société de l'assurance automobile du Québec

- Enquêtes sur le port du casque de vélo ;
- Registre des rapports d'accidents jumelés au fichier du Bureau du coroner ;
- Service des Études et des Stratégies en sécurité routière.

Statistique Canada

- Division de la démographie, Section des estimations démographiques ;
- Enquêtes de santé ;
- Enquêtes sur la population active ;
- Enquêtes sur les finances des consommateurs ;
- Enquêtes sur la dynamique du travail et du revenu ;
- Recensements.

Notes techniques sur certaines sources

Dans cette section, sont présentées des informations techniques sur certaines sources, qui se rapportent à plus d'un indicateur. Dans les fiches descriptives, ces notes ainsi que celles qui ne concernent qu'un seul indicateur sont également présentées. On trouve, à la fin de la section, une liste des principaux documents méthodologiques se rapportant aux sources utilisées dans ce document.

Les recensements

Plusieurs indicateurs ont été calculés à partir de données provenant du recensement. Dans certains cas, les données se rapportent à la population, dans d'autres, aux familles, aux ménages privés ou aux

logements. Parfois, les informations couvrent l'ensemble de la population, ou alors seulement un sous-ensemble (population dans les ménages privés, population de 15 ans et plus).

L'annexe 7 présente les différents univers du recensement ainsi que les effectifs correspondant en 1996 pour le Québec dans son ensemble.

Les données du recensement servent principalement à fournir de l'information sur les caractéristiques démographiques, sociales et économiques de la population. Certaines données de base ont été recueillies auprès de l'ensemble des ménages, y compris les ménages collectifs, alors que d'autres, plus nombreuses, ont été collectées auprès de un ménage sur cinq (excluant les pensionnaires d'institution).

D'un recensement à l'autre, on dénote un taux de sous-dénombrement de l'ordre de 2 à 3 % pour le Québec (Pelletier, 2000). Les données brutes tirées du recensement sous-estiment donc la réalité. Pour des estimations plus précises des effectifs de la population selon l'âge et le sexe, il est recommandé, comme nous l'avons fait, d'utiliser les chiffres corrigés pour le sous-dénombrement produits par l'ISQ et diffusés par le MSSS.

Les naissances

Les données sur les naissances se rapportent aux résidents du Québec et comprennent les naissances survenues à l'extérieur du Québec. Par le passé, pour qu'une naissance soit incluse dans le fichier d'une année, le formulaire de déclaration devait parvenir au plus tard le 31 mars de l'année suivante. Depuis 1989, la date finale de réception des formulaires inclus au fichier a été reportée jusqu'à plus d'un an après la fin de l'année afin d'inclure plus de naissances provenant de l'extérieur du Québec (BSQ, 1996).

Dans le Fichier des naissances du Québec, certaines variables comme la scolarité de la mère, le poids à la naissance et la durée de gestation présentent des pourcentages de valeurs manquantes qui varient selon l'année et la région.

La proportion de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est inconnue se situe entre 2,6 % et 7,6 % de 1981 à 1998. En 1998, elle est de 5,6 % et varie selon la région entre 1,6 % (Mauricie et Centre-du-Québec) et 23,6 % (Nunavik). On observe également des proportions importantes de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est inconnue dans les régions de l'Outaouais (16,2 %) et de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (16,6 %).

De 1981 à 1998, la proportion de naissances vivantes de poids inconnu se situe entre 0,1 % et 1,5 %, et celle de naissances vivantes dont la durée de gestation est inconnue, entre 0,2 % et 4,4 %. Grâce au jumelage des fichiers des naissances et des hospitalisations (MED-ÉCHO), qui a permis de réduire le nombre de cas non déclarés, les deux proportions se maintiennent à moins de 0,5 % depuis 1993 (Montreuil *et al.*, 1996).

On doit également noter qu'avant 1988 les naissances de poids inférieur à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec, en moyenne, moins de 75 naissances de poids inférieur à 500 grammes par année. Ce changement a donc peu d'impact sur les séries chronologiques.

Les décès

Les données sur les décès se rapportent uniquement aux résidents du Québec et comprennent les décès survenus à l'extérieur du Québec. Par le passé, pour qu'un décès soit inclus dans le fichier d'une année, le formulaire de déclaration devait parvenir au plus tard le 31 mars de l'année suivante. Depuis 1989, la date finale de réception des formulaires inclus au fichier a été reportée jusqu'à plus d'un an après la fin de l'année afin d'inclure plus de décès déclarés par les coroners ou provenant de l'extérieur du Québec. Cela a pour effet de rendre plus précises les statistiques sur les décès et d'harmoniser les données sur les traumatismes intentionnels à celles du Fichier du coroner (BSQ, 1996).

Dans le Fichier des décès, la cause disponible dans les statistiques est la cause initiale du décès. Cette cause est la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel. Or, l'identification d'une cause initiale sur l'acte de décès, particulièrement aux âges avancés, est quelquefois imprécise. Certaines causes, comme le cancer ou les maladies de l'appareil circulatoire, ont plus de chance d'être identifiées comme cause initiale que d'autres, comme le diabète. Ainsi, le fait de ne retenir qu'une seule cause par décès peut jouer sur l'importance des différentes causes. Certaines études utilisent une classification des décès en causes multiples (Nam, 1990 ; Wilkins *et al.*, 1997). Moins de 20 % des décès seraient reliés à une seule cause et on dénombre en moyenne 2,7 causes par décès (Wilkins *et al.*, 1997).

Les hospitalisations

Les données sur les hospitalisations sont tirées de deux fichiers provenant du système MED-ÉCHO : le Fichier APR-DRG et le Fichier des hospitalisations. Ces fichiers sont compilés sur la base des années

financières (1^{er} avril au 31 mars). Pour la plupart des données sur les hospitalisations, l'univers couvert se rapporte aux soins physiques de courte durée, excluant les hospitalisations pour troubles mentaux et troubles de comportement, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgie d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type hôpital à domicile, celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (Pelletier, 1999). L'algorithme utilisé pour définir l'univers des soins physiques de courte durée est présenté à l'annexe 8.

Dans certains cas, les données sont présentées selon la région de résidence, dans d'autres, selon la région de traitement. Lorsque les données sont présentées selon la région de résidence, les hospitalisations des résidents québécois dans les autres provinces ont été ajoutées aux données par région sociosanitaire. Ces données proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé et sont disponibles pour les années 1994-1995 à 1997-1998. Elles ont été ajoutées aux hospitalisations survenues au Québec pour la période couvrant les années 1995-1996 à 1998-1999. On a ainsi supposé que ces deux périodes étaient semblables.

Les hospitalisations survenues à l'extérieur du Québec représentent environ 1 % de l'ensemble des hospitalisations des résidents québécois. Comme celles-ci ne sont disponibles qu'à partir de l'année 1994-1995, dans les comparaisons temporelles faites pour l'ensemble du Québec nous n'en avons pas tenu compte. À l'échelle des régions, les variations entre 1991-1995 et 1995-1999 ne peuvent être mesurées puisque, pour la première période, les données hors Québec ne sont pas disponibles. Dans les régions de l'Outaouais (17 %) et de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (10 %), les proportions d'hospitalisations hors Québec sont supérieures ou égales à 10 %.

Les enquêtes de Santé Québec

Les données régionales de Santé Québec proviennent de l'Enquête Santé Québec de 1987, de l'Enquête sociale et de santé de 1992-1993 (tenue entre décembre 1992 et novembre 1993), de l'Enquête sociale et de santé de 1998, de l'Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James de 1991 et de l'Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik de 1992. Sauf pour ces deux dernières enquêtes, toutes les données utilisées dans ce document nous ont été fournies à partir de demandes spéciales faites explicitement dans le cadre de cette étude et ont été produites par Santé Québec au cours de l'été et de

l'automne 2000. La plupart des données pour les régions Terres-Cries-de-la-Baie-James et Nunavik proviennent d'une demande spéciale faite à Santé Québec dans le cadre d'une étude précédente (Pageau *et al.*, 1997). D'autres données pour ces deux régions ont été produites par Santé Québec à l'automne 2000.

Les données sur la criminalité

Les données sur la criminalité se rapportent aux délits commis qui ont fait l'objet d'un signalement aux corps policiers et doivent avoir été jugés fondés après enquête policière. Au cours des années, plusieurs programmes différents de déclaration de la criminalité se sont succédé. Les données sur les délits ont d'abord été enregistrées dans le cadre du Programme de déclaration uniforme de la criminalité (DUC), programme complété plus tard par la Formule « V », conçue exclusivement pour l'enregistrement des données propres à la violence conjugale. Une seconde version du programme original de déclaration de la criminalité, le DUC2, a été instaurée progressivement au cours des ans permettant d'augmenter le volume et la fiabilité de l'information. L'univers des crimes a été élargi : dans le cas des crimes contre la personne pour tenir compte des nouvelles infractions au Code criminel, et dans le cas de l'ensemble des crimes, incluant ceux associés à la violence conjugale, pour enregistrer plusieurs caractéristiques d'un même délit liées tant à l'événement lui-même qu'à l'auteur présumé ou à la victime (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

En 1999, le DUC2 constitue l'unique programme de déclaration pour plus de 99 % des corps policiers et permet d'enregistrer plus de 95 % de la criminalité au Québec. Les corps policiers municipaux, la Sûreté du Québec, la Gendarmerie royale du Canada ainsi que certaines polices amérindiennes ont alimenté le DUC. Les mêmes corps de police, sauf la Gendarmerie royale, fournissent les données pour le Programme DUC2 (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les grossesses et les interruptions volontaires de grossesse

Les grossesses regroupent les naissances vivantes, les mortinaissances survenues après au moins 20 semaines de gestation, les interruptions volontaires de grossesse (IVG) pratiquées en cliniques et à l'hôpital et les avortements spontanés.

Bien que la principale source de données pour les IVG et les avortements spontanés soit le Fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ, il est important de tenir compte également des IVG pratiqués dans les établissements où les médecins ne sont pas

rémunérés à l'acte (CLSC et quelques hôpitaux). Ces dernières données sont compilées annuellement depuis 1992 par le MSSS. Les seules données de la RAMQ sous-estiment d'environ 7 % le nombre d'IVG et de 2 % le nombre de grossesses. Pour certaines régions, en n'utilisant que les données de la RAMQ, la sous-estimation peut dépasser 10 % pour les grossesses et 50 % pour les IVG (Rochon, 2001).

Les avortements spontanés qui ne nécessitent pas d'intervention médicale, généralement ceux survenant après une très faible durée de gestation, échappent au calcul. Les pratiques médicales ont cependant changé ces dernières années ce qui expliquerait, du moins en partie, la baisse du taux d'avortement spontané observée à partir de la rémunération des médecins. Les données sur les avortements spontanés et les IVG survenus à l'extérieur du Québec sont fournis par la RAMQ et ne sont disponibles que pour le Québec dans son ensemble, la région de résidence n'étant pas précisée (Rochon, 2001).

Liste de documents méthodologiques choisis sur les principales sources de données

Admission dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée

- COMITÉ MSSS-RÉGIES RÉGIONALES SUR LE SUIVI DE LA TRANSFORMATION DU RÉSEAU (1999). *Indicateurs. Suivi des résultats de la transformation du réseau*, Québec. MSSS, Direction générale de la planification et de l'évaluation, Régie régionale de la santé et des services sociaux, s.p.

Assistance-emploi (aide sociale)

- BEAUDET, C. (1999). *Guide d'interprétation de certaines variables « Statistiques mensuelles sur les prestataires de la sécurité du revenu »*, RRSSS-Chaudière-Appalaches, Direction de la santé publique, de la planification et de l'évaluation, 5 p.
- MINISTÈRE DE LA SOLIDARITÉ SOCIALE (1999a). *Le régime de soutien du revenu : Pour l'emploi et la solidarité sociale*, Québec, 44 p.

Centre Anti-Poison du Québec

- CENTRE ANTI-POISON DU QUÉBEC (1999). *Rapport annuel 1998*, Québec, Centre Anti-Poison du Québec, 16 p.

Déclaration uniforme de la criminalité

- MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE (2000). *Statistiques 1999 sur la criminalité au Québec*, Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité.
- MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE (2000). *La violence conjugale. Statistiques 1999*, Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité.
- THOMASSIN, K. (2000). *La mesure de la criminalité*. Ministère de la Sécurité publique, Bulletin d'information sur la criminalité et l'organisation policière, vol. 2, n° 1, 17 p.

Décès et mortalités

- BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1996). *Rapport sur la qualité des fichiers du Registre des événements démographiques, Québec, 1994*, Québec, BSQ.
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (1977). *Classification internationale des maladies*, Révision 1975, volume 1, Genève.

Dispensateurs de service

- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998*, Québec, R.A.M.Q.

Éducation

- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1999a). *Indicateurs de l'éducation*, édition 1999, Québec, MEQ, Direction des statistiques et des études quantitatives, 144 p.
- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1999b). *Guide de la déclaration d'effectifs scolaires des jeunes en formation générale (DCS)*, version 1999-2000, Québec, MEQ.

Effectifs de population

- PELLETIER, G. (2000). *La population du Québec par territoire de CLSC, par territoire sociosanitaire et par région sociosanitaire pour la période de 1981 à 2021*, Québec, MSSS, n° 38, (Collection Données statistiques et indicateurs).

Enfants handicapés

- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (s.d.). *L'allocation pour enfant handicapé*, Québec, R.R.Q.

Enquêtes de Santé Canada et de Statistique Canada

- STATISTIQUE CANADA (1999j). *Renseignements sur l'Enquête nationale sur la santé de la population*, Ottawa, Statistique Canada, (cat. 82F0068X1F).
- SWAIN, L., G. CATLIN ET M.P. BEAUDET (1999). « Enquête nationale sur la santé de la population – une enquête longitudinale », *Rapports sur la santé*, vol. 10, n° 4, p. 73-89.

Enquêtes de Santé Québec

- AUDET, N. (1996). *Définition et composition des indices et regroupements, Cahier technique et méthodologique*, Enquête sociale et de santé 1992-1993, vol. 2, Montréal, Santé Québec, 270 p.
- INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (2000). *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, 642 p. et annexes.

Enquêtes Santé dentaire

- BRODEUR, J.-M., M. OLIVIER, M. BENIGERI, C. BEDOS ET S. WILLIAMSON (2001). *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 5-6 ans et de 7-8 ans*, Québec, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, Direction de la santé publique et G.R.I.S., Ministère de la Santé et des Services sociaux, n° 18, 151 p. (Collection Analyses et surveillance).

Enquêtes sur la dynamique du travail et du revenu (enquêtes sur les finances des consommateurs)

- STATISTIQUE CANADA (1999h). *Comparaison des résultats de l'Enquête sur la dynamique du travail (EDTR) et de l'Enquête sur les finances des consommateurs (EFC) 1993-1997 : mise à jour*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 75F0002 F-99007), 52 p.

Enquêtes sur la population active

- STATISTIQUE CANADA (1999c). *Guide de l'Enquête sur la population active*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 71-543), 37 p.

Grossesses et interruptions volontaires de grossesse

- ROCHON, M. (2001). *Avortements et grossesses selon l'âge des femmes, Québec et régions sociosanitaires*. Québec, MSSS Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation.
- ROCHON, M. (1997). *Taux de grossesse à l'adolescence, Québec, 1980 à 1995. Régions sociosanitaires de résidence, 1993-1995 et autres groupes d'âge*, Québec, MSSS, Direction générale de la planification et de l'évaluation, 38 p.

Hospitalisations

- PELLETIER, G. (1999). *L'hospitalisation pour soins de courte durée au Québec. Statistiques évolutives 1982-1983 à 1997-1998*, Québec, MSSS, Direction générale de la planification stratégique et de l'évaluation, 204 p.

Lits dressés ou places internes

- INFO-STATS (2000). *Bulletin d'information présentant certaines statistiques sur les lits dressés, les places internes, les usagers admis et les jours-présence, dans le réseau sociosanitaire québécois*, Québec, MSSS, Direction des indicateurs de résultats et d'information statistique, 31 p.

Loi sur la protection de la jeunesse

- LESSARD, C. (2000). *Indicateurs repères sur l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse, 1993-1994 à 1998-1999*, Québec, MSSS, Service des indicateurs et mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information, s.p.

Maladies à déclaration obligatoire

- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1997). *Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec : définitions nosologiques*. Québec, MSSS, Direction de la santé publique.

Ministère de la Famille et de l'Enfance

- CONSEIL DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE, MINISTÈRE DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE ET BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999). *Un portrait statistique des familles et des enfants au Québec*, Québec, gouvernement du Québec, 206 p.

Naissances

- BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1996). *Rapport sur la qualité des fichiers du Registre des événements démographiques, Québec, 1994*, Québec, BSQ.

Places en service de garde

- CONSEIL DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE, MINISTÈRE DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE ET BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999). *Un portrait statistique des familles et des enfants au Québec*, Québec, gouvernement du Québec, 206 p.

Recensements

- STATISTIQUE CANADA (1999i). *Couverture. Rapports techniques du recensement de 1996*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-370).

Recensements (suite)

- STATISTIQUE CANADA (1997a). *Le recensement de 1996 en bref*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-352).
- STATISTIQUE CANADA (1997b). *Dictionnaire du recensement de 1996*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-351), 490 p.

Revenu personnel

- INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999a). *Comptes économiques des revenus et des dépenses du Québec*, édition 1999, Québec, ISQ, 87 p., (Collection L'économie).

Registre des patients sur des civières dans les salles d'urgence

- BRETON, M. (1995). *État de situation dans les salles d'urgence 1991-1995*, Québec, MSSS, Direction générale de la planification et de l'évaluation, n° 27, 41 p., (Collection Données statistiques et indicateurs).

Services professionnels rémunérés à l'acte

- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998*, Québec, R.A.M.Q.

Société de l'assurance automobile du Québec

- SOCIÉTÉ DE L'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC (1999). *Bilan 1998. Accidents, parc automobile, permis de conduire*, Québec, S.A.A.Q., 207 p.
- VÉZINA, L. (1999). *Enquête sur le port du casque de vélo 1999*, Québec, S.A.A.Q., 8 p.
- VÉZINA, L. (1995). *Les infractions et les sanctions reliées à la conduite d'un véhicule routier 1990 à 1994*, Québec, S.A.A.Q., 102 p.

Système informatisé eau potable

- MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT ET DE LA FAUNE (1997). *L'eau potable au Québec : Un second bilan de sa qualité 1989-1994*, Québec, ministère de l'Environnement et de la Faune, 36 p.

Supplément du revenu garanti

- DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES CANADA (1999a). *Le Supplément de revenu garanti*, Hull, D.R.H.C. (brochure).

Tumeurs

- BEAUPRÉ, M. (1996). *Surveillance du cancer au Québec : nouveaux cas déclarés au Fichier des tumeurs et mortalité, Année 1993*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, Direction générale de la santé publique, 97 p.



PARTIE 2

Synthèse et analyse

Thèmes et enjeux

Synthèse québécoise

Synthèse régionale



2.1 Thèmes et enjeux

La section qui suit présente une synthèse de certains phénomènes et enjeux d'importance dans le domaine de la santé publique au Québec. Les neuf thèmes retenus ont été sélectionnés sur la base de leur pertinence sociosanitaire en tenant compte des objectifs de la Politique de santé et de bien-être, des Priorités nationales de santé publique du Québec ainsi que des travaux portant sur le suivi de la transformation du système de santé et des services sociaux.

À la fin de la section, on trouve un bilan sommaire de l'état de santé et de bien-être de la population québécoise ainsi qu'une description de certains aspects du système de santé au Québec.

L'information utilisée pour réaliser cet état de situation est puisée dans le présent document ainsi que dans divers autres ouvrages de base en santé des populations publiés au Québec et au Canada. Des comparaisons sont effectuées avec d'autres provinces canadiennes afin de mieux qualifier la situation au Québec. La présente synthèse comporte par ailleurs peu de données, l'accent étant mis sur les grands constats. On a cependant pris soin d'indiquer entre parenthèses les numéros des fiches auxquelles se réfère le texte.

Les phénomènes et enjeux examinés sont :

- L'évolution démographique
- Les conditions socio-économiques
- L'état de santé général
- La santé maternelle et infantile
- La santé sociale
- La santé mentale
- Les traumatismes non intentionnels
- Les principales maladies chroniques évitables
- Le système de santé



L'ÉVOLUTION DÉMOGRAPHIQUE

L'étude des caractéristiques démographiques de la population, en particulier sa répartition selon l'âge et le sexe et son accroissement, représente une des premières étapes de tout portrait social et de santé d'un territoire. Pour ce faire, on a recours à une série d'indicateurs mettant en relief les différents mécanismes du renouvellement de la population en tenant compte des gains (naissances et entrées) et des pertes (décès et sorties) d'effectifs.

Ralentissement du rythme de croissance

On constate que la population du Québec augmente en nombre mais à un rythme faible (FICHE 1). La situation démographique actuelle est la conséquence d'une baisse de l'accroissement naturel (naissances moins décès) consécutive à une diminution des naissances et à une augmentation des décès, le tout combiné à une faible migration nette (entrées internationales et interprovinciales moins sorties internationales et interprovinciales) (Duchesne, 2000). Si les tendances actuelles se maintenaient, la population québécoise atteindrait 7,8 millions d'habitants en 2021, comparativement à 7,2 millions en 1996 (Thibault *et al.*, 1999).

Baisse de la fécondité

Au cours des dernières décennies, le Québec a connu une chute du nombre moyen d'enfants par femme. En 1998, l'indice synthétique de fécondité atteint 1,48 enfant par femme au Québec, ce qui est inférieur au seuil de remplacement des générations qui est d'environ 2,1 (FICHE 4). De fait, l'indice du Québec est légèrement inférieur à celui du Canada et se situe dans la moyenne lorsque comparé à plusieurs pays industrialisés (Duchesne, 2000 ; MSSS et MES, 1998).

Hausse de l'accroissement migratoire

Dans un contexte de diminution du nombre de naissances et d'une augmentation du nombre de décès (Duchesne, 2000), la contribution de l'immigration (immigrants provenant de l'étranger et des autres provinces) devient essentielle pour combler la baisse de l'accroissement naturel. Si l'accroissement migratoire a effectivement augmenté au cours des dernières périodes au Québec (FICHE 1), on remarque qu'il demeure beaucoup plus faible que dans l'ensemble du Canada (Bélanger et Gilbert, 1999).

Si les tendances actuelles se maintiennent, notamment en ce qui concerne le faible niveau de la fécondité, la population québécoise atteindrait 7,8 millions d'habitants en 2021. Elle serait composée de 21 % de personnes de 65 ans et plus, comparativement à 12 % en 1996.

Vieillesse de la structure d'âge

La diminution des naissances (FICHE 4) ajoutée à une longévité plus grande de la population (FICHE 81) entraînent irrémédiablement une réduction du poids démographique des jeunes et une augmentation de celui des personnes âgées. Si la structure par âge québécoise est encore une des plus jeunes du monde industrialisé (FICHE 2 ; PNUD, 2000), certaines projections indiquent que c'est le Québec qui connaîtra, tant au Canada que dans le monde industrialisé, le plus haut taux d'accroissement des personnes de 65 ans et plus. En 2021, plus de une personne sur cinq sera âgée de 65 ans et plus comparativement à 12 % en 1996 (Thibault *et al.*, 1999). L'immigration internationale, qui agit souvent comme modérateur du vieillissement, a actuellement peu d'impact sur ce phénomène si on en juge par la faible proportion d'immigrants récents (FICHE 12).

Particularités régionales

Dans le contexte des tendances démographiques actuelles, ce sont surtout les échanges interrégionaux qui expliquent la croissance ou la décroissance des populations des régions du Québec entre 1991 et 1996. On note ainsi les plus fortes augmentations au Québec dans les régions de la couronne de Montréal et plus spécialement dans celles de Lanaudière et des Laurentides, indiquant par le fait même la poursuite du phénomène de l'étalement urbain dans cette partie de la région métropolitaine. Les régions de Laval et de la Montérégie sont aussi sujettes à ce phénomène mais de façon moins prononcée. La région de l'Outaouais connaît également une situation similaire, mais cette fois la zone d'attrait est la région métropolitaine d'Ottawa-Hull. Les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont aussi parmi celles ayant les plus forts taux d'accroissement, phénomène surtout attribuable à la fécondité élevée, conjuguée à un faible exode de leur population. À l'opposé, la décroissance la plus marquée s'observe dans la région du Nord-du-Québec et s'explique principalement par la fin de certains gros chantiers, provoquant ainsi l'exode d'une partie importante de la population active, entraînant du même coup le départ des jeunes familles et, avec elles, une bonne partie des enfants de moins de 15 ans.

LES CONDITIONS SOCIO-ÉCONOMIQUES

Si, au plan individuel, il est démontré qu'il existe des liens étroits entre le niveau socio-économique et la santé, il en est de même à l'échelle géographique, à savoir que les principaux indicateurs de santé d'une communauté sont, de façon générale, de plus en plus négatifs à mesure qu'on passe des entités plus favorisées et égalitaires aux entités moins favorisées et inégalitaires. C'est pourquoi la réduction des inégalités sociales et l'amélioration des conditions socio-économiques sont des objectifs prioritaires de santé publique. Dans ce contexte, la documentation des groupes socio-économiquement vulnérables est une dimension essentielle à tout portrait de santé d'une société.

La pauvreté dans un contexte de richesse

Comparée à la situation observée dans les principaux pays industrialisés, la population québécoise jouit sans conteste d'un niveau de vie élevé, et ce, peu importe la façon dont on mesure cette réalité (MSSS, 1995). Il n'en demeure pas moins que le Québec se situe en deçà de la moyenne canadienne pour plusieurs indicateurs économiques. C'est notamment le cas du revenu personnel disponible par habitant qui, en plus d'être inférieur à la valeur canadienne (ISQ, 2001), a peu augmenté au cours de la dernière décennie lorsqu'on tient compte de l'inflation (FICHE 17).

La proportion de personnes à faible revenu (FICHE 18) serait aussi parmi l'une des plus élevées au Canada (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999) bien que des analyses récentes tendent à démontrer que les seuils employés surestiment non seulement l'ampleur réelle du phénomène, mais aussi l'importance de l'écart avec le reste du Canada (Ministère de la Solidarité sociale, 2001). En ce qui concerne le taux de chômage (FICHE 16), en dépit de la baisse observée au cours des dernières années, la valeur québécoise surpasse non seulement celle du Canada (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a), mais également celle des principaux pays de l'OCDE (Van Tran, 2000). On doit par contre mentionner que malgré ce portrait peu reluisant, le pourcentage de prestataires d'aide sociale n'a cessé de diminuer au Québec depuis 1996, pour maintenant se situer sous la barre des 10 %, ce qui représente tout de même environ 600 000 personnes (FICHE 19).

Bien que dans son ensemble, la population québécoise bénéficie d'un niveau de vie élevé, nombreux sont ceux qui vivent avec des ressources financières limitées. Ainsi, plus d'un demi-million de personnes reçoivent des prestations d'aide sociale.

À l'échelle régionale, on constate que la relative prospérité d'une région ne s'accompagne pas nécessairement d'une faible représentation de la population nécessiteuse. La preuve en est Montréal-Centre où l'on trouve à la fois le plus fort pourcentage de personnes à faible revenu et le revenu disponible par habitant le plus élevé. La région de Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine est pour sa part celle qui présente la situation la plus précaire tant pour le revenu par habitant que pour l'aide sociale et le chômage.

Certains groupes vulnérables

Certaines catégories de la population sont plus susceptibles de vivre avec des ressources financières limitées. C'est notamment le cas des personnes faiblement scolarisées qui ont accès aux emplois les moins bien rémunérés. Ainsi, malgré la scolarisation croissante de la population québécoise, on constate tout de même que près de un Québécois de 25-44 ans sur deux a treize années ou moins de scolarité (FICHE 13). La faible scolarisation au Québec se situe cependant dans la moyenne canadienne (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a). De plus, le taux de sortie sans diplôme du secondaire au Québec (FICHE 35) est plus faible qu'au Canada et que dans la majorité des pays de l'OCDE (Lespérance, 1998).

Les familles monoparentales représentent également un groupe avec de fortes probabilités de connaître des difficultés financières. La proportion observée au Québec est une des plus élevées au Canada (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a). Cette proportion est d'ailleurs en augmentation et atteint un sommet

dans Montréal-Centre (FICHE 7).

La vulnérabilité économique se rencontre aussi chez les personnes âgées car, malgré une amélioration de la situation au cours de la dernière décennie, près de 7 % des Québécois de 65 ans et plus reçoivent encore le montant maximum du Supplément de revenu garanti (FICHE 21). C'est dans la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James que l'aide maximale est la plus dispensée puisque c'est le cas des deux tiers de la population âgée de 65 ans et plus suivie par celle du Nunavik avec un tiers.

L'ÉTAT DE SANTÉ GÉNÉRAL

Selon l'Organisation mondiale de la santé, la santé est « un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » (OMS, 1946). Il demeure cependant difficile de traduire empiriquement cette définition générale étant donné les limites de nos systèmes d'information. Malgré tout, en se fondant sur les données disponibles notamment sur la mortalité et l'incapacité, certains indicateurs ont pu être développés pour caractériser l'état de santé général d'une population se traduisant entre autres par l'espérance de vie (FICHE 81) et l'espérance de vie en bonne santé (FICHE 82). Parallèlement, la perception qu'ont les individus de leur santé est aussi utilisée comme indicateur global (FICHE 65).

Espérance de vie plus élevée mais avec davantage d'incapacité

En 1998, l'espérance de vie était de 75,3 ans chez les hommes et de 81,3 ans chez les femmes, une hausse depuis 1981, de 4,1 ans chez les hommes et de 2,2 ans chez les femmes. L'écart entre les sexes est donc passé de 8 ans à 6 ans. Les valeurs observées en 1998 montrent que l'espérance de vie de la population québécoise se situe légèrement sous la moyenne canadienne (ICIS, 2001), mais surpasse tout de même la majorité des pays de l'OCDE (MSSS, 2001 ; MSSS et MES, 1998).

L'espérance de vie augmente donc au Québec, ce qui n'est pas le cas pour l'espérance de vie en bonne santé, cette dernière ayant même légèrement diminué, passant de 67,7 ans en 1992-1993 à 66,8 ans en 1998. À noter que l'écart en faveur des femmes, qui est de 6 ans pour l'espérance de vie totale, diminue de moitié en ce qui concerne les années sans incapacité. Les valeurs de l'espérance de vie en bonne santé en

1998 selon le sexe sont respectivement de 68,1 ans pour les femmes et de 65,3 ans pour les hommes. Par ailleurs, des disparités par région sociosanitaire subsistent et le bilan varie selon que l'on tienne compte ou non des années d'incapacité. Il y a ainsi un écart d'environ deux ans et demi pour l'espérance de vie à la naissance, sexes réunis, entre Laval, qui a la plus grande longévité sur la période 1994-1998 (79,0 ans), et les régions ayant les plus faibles valeurs, l'Abitibi-Témiscamingue (76,6 ans), le Saguenay—Lac-Saint-Jean (76,7 ans) et la Côte-Nord (76,8 ans). À l'opposé, ce sont les résidents de l'Estrie qui ont la meilleure espérance de vie sans incapacité en 1998 (69,1 ans) tandis qu'elle est à son plus bas niveau dans la région de l'Outaouais (64,0 ans).

Stabilité de la santé perçue

La proportion de la population québécoise de 15 ans et plus se percevant en moyenne ou en mauvaise santé est relativement stable, se situant depuis 1987 autour de 11 %. Sur ce plan, le Québec fait relativement bonne figure comparativement au reste du Canada (MSSS, 2000) et à plusieurs pays de l'OCDE (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a ; MSSS et MES, 1998). Ici, l'écart entre les sexes est peu important, les variations sont observées en fonction de l'âge, le pourcentage augmentant des groupes les plus jeunes vers les groupes les plus âgés.

On constate au Québec une progression constante de l'espérance de vie au cours des dernières décennies. En contrepartie, cette hausse se traduit par une augmentation des années à vivre avec des limitations d'activités.

L'analyse régionale met aussi en évidence des disparités importantes, les résultats les plus inquiétants s'observant pour la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (14,8 %) et le Bas-Saint-Laurent (14,7 %), tandis que les valeurs les plus favorables sont obtenues par les régions de Québec (8,6 %) et de la Montérégie (8,9 %).

LA SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE

Le domaine de la santé maternelle et infantile couvre différents aspects liés aux jeunes enfants (mortalité, croissance intra-utérine, anomalies congénitales...) et aux femmes en âge de procréer (contraception, avortement, fertilité, grossesse, accouchement...). Une attention particulière est également portée par les intervenants du secteur au dépistage des familles vivant dans des contextes de vie difficiles de manière à garantir la sécurité et le bien-être des bébés et des jeunes enfants ainsi que de leurs parents.

Diminution des naissances et augmentation des interruptions volontaires de grossesse

Durant la dernière décennie, on note une baisse régulière du nombre de naissances au Québec qui se rapproche maintenant de la barre des 70 000 alors que dans un passé récent, soit en 1979, le chiffre atteignait presque 100 000 (Duchesne, 2000). Ce recul des naissances est aussi observé ailleurs au Canada et dans les autres pays industrialisés (Duchesne, 2000). Parallèlement, les interruptions volontaires de grossesse (IVG) sont en hausse pour la même période, et ce, à tous les groupes d'âge, ce qui représente près de 30 000 avortements en moyenne annuellement (FICHE 5). On compte ainsi un peu plus de 40 IVG pour 100 naissances vivantes en 1998, ce qui est près du double du ratio observé en 1985.

Par ailleurs, en considérant l'ensemble des grossesses, qu'elles aient ou non été rendues à terme (incluant les mortinaissances et les avortements spontanés), on constate que le nombre moyen de grossesses par femme a pour sa part peu changé depuis 1990 (FICHE 3).

Dans un autre ordre d'idée, les indicateurs de mortalité périnatale et infantile (FICHES 84 et 85) indiquent que la situation du Québec est une des meilleures au Canada (Santé Canada, 2000 ; ICIS, 2001) et dans le monde (Duchesne, 2000).

Ce portrait général au regard des grossesses au Québec comporte d'importantes différences régionales. C'est en particulier le cas des régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James où les valeurs des indicateurs de mortalité périnatale et infantile surpassent largement la moyenne québécoise tout comme celles des indices de grossesse et de fécondité (FICHES 3 et 4). Dans le cas

des IVG, l'indice synthétique est cependant plus élevé dans la région de Montréal-Centre.

Débuter la vie avec des problèmes de santé

Certains nouveau-nés sont plus susceptibles que d'autres de connaître tout au long de leur vie une santé défaillante. C'est particulièrement le cas de ceux qui naissent avec des anomalies congénitales, dont le syndrome de Down pour lequel la prévalence est la plus élevée des anomalies examinées. Cette prévalence demeure stable au Québec (FICHE 75) et est inférieure à celle observée au Canada (Choinière et al., 1999).

Les bébés nés avec un poids insuffisant ou avant terme ont également des risques accrus de rencontrer des problèmes de santé ou même de décéder dans la première année de vie. Pour ce qui est de l'insuffisance pondérale, la situation s'est stabilisée au Québec depuis 1990 autour de 6 % (FICHE 30) alors qu'on note une hausse à peu près constante au cours de la décennie pour la prématurité qui se rapproche des 8 % en 1998 (FICHE 31). Dans les deux cas, la réalité québécoise est comparable à celle du Canada (Santé Canada, 2000 ; Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a). Par ailleurs on observe que, pendant cette même période, la proportion de naissances ayant un retard de croissance intra-utérine a diminué de façon constante au Québec pour atteindre 8 % (FICHE 32).

Pour ces trois indicateurs, les pourcentages sont plus élevés ou parmi les plus élevés pour les naissances de mères de moins de 18 ans. Chez celles-ci, l'évolution suit la tendance générale observée pour chaque indicateur sauf dans le cas de la proportion de naissances de faible poids où les valeurs sont à la hausse chez les jeunes mères. À l'échelle des régions, on constate que la plus touchée varie d'un indicateur à l'autre : Montréal-Centre pour le syndrome de Down, Côte-Nord pour l'insuffisance pondérale, Nunavik pour la prématurité et Nord-du-Québec pour le retard de croissance intra-utérine.

Débuter la vie dans des contextes difficiles

Les conditions d'existence au cours des premières années de vie, incluant la période de gestation, ont également un impact décisif sur la santé et le bien-être

Le nombre de naissances est en chute au Québec comme partout ailleurs dans les pays riches, mais une part encore importante des nouveau-nés débutent leur vie avec des problèmes de santé ou sont exposés à certains risques biologiques ou sociaux.

des enfants. S'il y a des risques biologiques accrus chez les naissances de mères soit très jeunes, ou soit âgées de 35 ans et plus, on constate que les risques sociaux sont nettement plus importants pour les enfants de mères adolescentes : ces jeunes mères n'ont généralement pas terminé leurs études et vivent plus souvent qu'autrement de l'aide sociale.

Au Québec, le taux de fécondité chez les adolescentes de 14-17 ans, qui est le plus faible des provinces canadiennes (Dryburgh, 2000), a à peine diminué depuis 1990 (Rochon, 2001). Chaque année, il y a environ 1 000 naissances de mères de moins de 18 ans (Duchesne 2000), et sachant que, pour ce groupe, le taux d'IVG est en hausse, il en résulte une légère augmentation du taux de grossesse (incluant les avortements spontanés) (FICHE 33). La contraception demeure par ailleurs une problématique majeure à l'adolescence. Les grossesses à ces âges sont en majorité non désirées puisqu'on compte, chez ces jeunes Québécoises, près de trois IVG pour chaque naissance.

La défavorisation sociale et économique est également un autre handicap dont peuvent être victimes les jeunes enfants. Ainsi, au Québec, un peu plus du quart des enfants de moins de 6 ans vit sous le seuil de faible revenu (FICHE 18) tandis que 15 %

des naissances vivantes sont issues de mères ayant moins de 11 années de scolarité (FICHE 29). Il est à noter que c'est dans les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James que l'on trouve les plus forts taux de naissances chez les adolescentes.

Afin d'assurer le développement optimal et global de l'enfant, le Québec a mis en place progressivement, depuis septembre 1997, un réseau de centres de la petite enfance qui offrent des services éducatifs et de garde à coût minime. Les services de garde doivent notamment appliquer un programme d'intervention précoce dont l'objectif est de favoriser l'égalité des chances des enfants ainsi que la prévention des difficultés d'apprentissage et le développement des habiletés nécessaires pour entrer à l'école (Ministère de la Famille et de l'Enfance, s.d.). On constate ainsi que la croissance du taux de places disponibles en services de garde pour 100 enfants de moins de cinq ans, qui était soutenue depuis 1993, s'est accélérée en 1999 de sorte qu'il a plus que doublé depuis 1991, passant de 11,2 à 23,5 (FICHE 55). Au total, près de 97 000 places étaient disponibles en 1999. Le taux varie cependant grandement d'une région à l'autre et, en 1999, est à son plus faible en Abitibi-Témiscamingue (15,2) alors qu'il atteint son sommet dans la région de Québec (33,7).

LA SANTÉ SOCIALE

Sur l'ensemble des indicateurs traités dans le présent ouvrage, plusieurs permettent de documenter certains problèmes sociaux, notamment ceux relatifs à la violence, à la criminalité et aux difficultés d'adaptation vécues chez les jeunes. L'environnement de soutien est également examiné étant donné les liens existant entre la qualité de l'entourage social des individus et leur santé.

La violence envers les personnes

En se basant sur les données de criminalité provenant des corps policiers, et malgré les limites liées à la sous-déclaration, on constate que les crimes avec violence, qui constituent près de 15 % de toute la criminalité déclarée (Ministère de la Sécurité publique, 2000), sont en légère hausse au Québec (FICHE 38). Le nombre d'infractions criminelles perpétrées contre la personne est d'environ 67 000 en 1999. Dans la moitié des cas, ce sont des voies de fait et, une fois sur cinq, des

Les données disponibles sur la violence contre la personne, dont on suppose qu'elles sous-estiment l'ampleur du phénomène, montrent que le nombre de victimes ne diminue pas au Québec, bien que la situation soit moins répandue qu'ailleurs au Canada.

menaces. Selon les enquêtes canadiennes sur la victimisation, la criminalité avec violence est moins élevée au Québec que dans le reste du Canada (Laroche, 1996). Le taux régional pour ce genre de crime qui, précisons-le, se rapporte au lieu de l'événement, est par ailleurs à son plus fort à Montréal-Centre.

Cette même source de données montre aussi qu'une catégorie de crime contre la personne affecte un nombre important de femmes québécoises : la violence dans un contexte conjugal. En effet, on compte annuellement au Québec environ 12 000 signalements aux forces policières de cas jugés fondés de violence conjugale envers une femme de 12 ans et plus (FICHE 39), et dans la moitié des cas, elles avaient été blessées lors de ces actes (Ministère de la Sécurité publique, 2000). Le taux de victimisation chez ces femmes, qui atteint un sommet parmi celles de 18-24 ans et de 25-39 ans, est en hausse dans tous les groupes d'âge sauf chez les femmes de 60 ans et

plus où on trouve également les plus faibles valeurs. La comparaison avec d'autres études canadiennes sur la question laisse supposer que cette hausse reflète une plus grande tendance à porter ces crimes à l'attention des autorités (Ministère de la Sécurité publique, 2000). Les taux selon la région de l'infraction indiquent que ce type de violence est nettement plus élevé dans Montréal-Centre.

La violence sous forme d'abus et de négligence dont sont victimes les jeunes de moins de 18 ans est par ailleurs un phénomène qui demeure préoccupant puisqu'on dénombre annuellement, plus de 7 000 nouvelles prises en charge en moyenne dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ), dont la moitié se rapporte à la négligence (FICHE 36).

La criminalité et les troubles de comportement chez les adolescents

Les données policières sur les jeunes de 12-17 ans présumés auteurs d'infractions représentent une source importante d'information permettant de documenter l'ampleur et l'évolution de la criminalité chez les mineurs, et ce, en dépit des limites liées à la sous-déclaration. Ainsi, on dénombre près de 33 000 infractions chez les jeunes Québécois, il s'agit dans près de la moitié des cas, de crimes contre la propriété et, une fois sur cinq, de crimes contre la personne (FICHE 37). Toutefois, la situation semble s'améliorer au Québec puisqu'on observe depuis 1997, une diminution substantielle du taux, due en grande partie à la forte baisse des crimes contre la propriété puisque les autres catégories d'infractions sont demeurées relativement stables. Dans toutes les régions, le taux total suit la tendance à la baisse du Québec, sauf dans Montréal-Centre où il est resté inchangé. C'est dans l'Outaouais que la valeur est à son plus haut. À noter que les données régionales sont compilées selon le lieu de l'événement des délits et non selon le lieu de résidence des auteurs présumés.

Par ailleurs, plusieurs jeunes Québécois connaissent des troubles de comportement suffisamment sérieux pour justifier une prise en charge dans le cadre de la LPJ, ce qui fait que cette problématique vient au second rang après la négligence comme principal motif de prise en charge, soit environ un cas sur cinq (FICHE 36).

La qualité de l'environnement social

Il ne fait pas de doute que la qualité du réseau social dans lequel vivent les individus a un impact certain sur leur santé et leur bien-être. La présence de soutien social permet de déployer des mécanismes d'adaptation appropriés lorsque les personnes sont confrontées à la maladie ou à des situations critiques, par exemple le décès d'un être cher.

Au Québec, le niveau d'insatisfaction de sa vie sociale, qui nous donne une mesure indirecte de la mauvaise qualité du réseau social, est en hausse, atteignant des sommets dans les régions plus urbanisées (FICHE 69). De plus, une enquête canadienne indique que la situation québécoise n'est pas encourageante puisqu'elle se classe au dernier rang lorsqu'on examine la question sous l'angle d'un indice de soutien social (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a). On y apprend également qu'à l'échelle du Canada, le soutien social est plus rare après 55 ans. Ce constat est inquiétant lorsqu'on sait que, passé cet âge, plusieurs maladies chroniques apparaissent, augmentant du même coup la dépendance et la demande de soins qui s'y rattachent.

Si, au Québec, la majorité des personnes de 65 ans et plus vivent toujours en logement (FICHE 10), elles y vivent seules. Particulièrement les femmes, notamment celles de 75 ans et plus pour qui c'est une réalité pour la moitié d'entre elles, soit plus du double du pourcentage des hommes de ce même groupe d'âge (FICHE 9). En ce sens, les soins donnés sur une base bénévole par la population aux personnes âgées deviennent primordiaux. Au Québec, 16 % de la population adulte a prodigué sans rémunération des soins aux personnes âgées en 1996, ce qui représente environ 900 000 personnes aidantes (FICHE 62). À ce chapitre, la population québécoise se situe dans la moyenne canadienne (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999). À l'échelle des régions, c'est le Nord-du-Québec qui obtient la plus faible proportion (9,0 %) alors que ce genre d'aide est plus répandu dans les Terres-Cries-de-la-Baie-James avec un adulte sur deux (46 %) prodiguant des soins sans rémunération aux personnes âgées.

LA SANTÉ MENTALE

La santé mentale couvre un large éventail de problèmes allant du stress à la psychose en passant par la dépression et les névroses qui peuvent parfois mener à des comportements autodestructeurs et, dans les cas extrêmes, au suicide. Il est cependant difficile de tracer un bilan de santé mentale de la population québécoise puisque les données disponibles se rapportent surtout aux services médicaux et hospitaliers rendus. L'analyse se voit donc souvent confinée aux données sur le suicide (mortalité et idéations) et à celles mesurant certains symptômes dans la population au moyen d'échelles comme l'indice de détresse psychologique.

Les suicides, la pointe de l'iceberg

Au Québec, on déplore chaque jour près de 4 suicides, ce qui équivaut annuellement, en moyenne, à 1 390 décès (FICHE 91). Le phénomène a pris de l'ampleur, au cours de la dernière décennie, chez les deux sexes mais avec plus d'intensité chez les hommes, de sorte que le taux de suicide chez ces derniers est maintenant environ quatre fois plus élevé que celui des femmes. Cet important écart en défaveur des hommes s'observe d'ailleurs pour tous les groupes d'âge (MSSS, 2001).

Si le suicide n'épargne aucune catégorie d'âge, les taux atteignent des sommets chez les hommes de 20 à 54 ans et chez les femmes de 35 à 54 ans. À noter que la croissance des taux depuis 1990 est particulièrement prononcée chez les jeunes de 15-19 ans et les adultes de 35-54 ans. La situation québécoise, âges et sexes confondus, est par ailleurs une des moins enviables au Canada (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a). La comparaison avec d'autres nations n'est pas plus encourageante malgré les limites entourant un tel exercice étant donné la couverture très inégale du phénomène par les systèmes d'information des pays concernés (MSSS, 2000 ; MSSS et MES, 1998). Au plan régional, les régions de l'Abitibi-Témiscamingue et de Chaudière-Appalaches se démarquent avec les taux les plus élevés.

Notons enfin qu'une part non négligeable des intoxications signalées au Centre Anti-Poison du Québec, soit autour de 15 % (Centre Anti-Poison du Québec, 1999), seraient volontaires et peuvent donc être considérées comme des tentatives de mettre fin à

ses jours. En rapportant cette proportion sur le nombre total de cas signalés au Québec en 1999 (FICHE 77), on dénombrait ainsi pour cette même année près de 8 000 tentatives de suicide par intoxication.

Les suicides n'épargnent aucune catégorie d'âge, mais la hausse la plus prononcée s'observe chez les 15-19 ans et les 35-54 ans. Et si les hommes sont quatre fois plus nombreux à mettre fin à leurs jours que les femmes, c'est chez ces dernières que le niveau élevé de détresse est le plus répandu.

Les idéations suicidaires : un mal assez répandu

Le fait que la majorité des personnes rapportant des idées suicidaires indiquait avoir pensé à un moyen de mettre fin à leurs jours suggère que leur intention était très sérieuse (ISQ, 2000). Ainsi, en 1998, environ 217 000 Québécois de 15 ans et plus n'ayant pas fait de tentatives de suicide au cours des douze derniers mois disent avoir eu ce genre de pensées pendant cette même période, ce qui représente environ 4 % de la population de cet âge (FICHE 71). Le phénomène ne va pas en s'améliorant puisque le pourcentage est stable, et qu'on observe même depuis 1987 une légère tendance à la hausse. Cette détresse est plus fréquente chez les jeunes de 15-24 ans. Et si, dans l'ensemble, les femmes ne sont pas plus nombreuses que les hommes à rapporter des idées suicidaires, on note toutefois un léger excédent dans le groupe des 15-24 ans.

En 1998, seule la région de Chaudière-Appalaches se démarque avec un taux supérieur à la moyenne, mais chez les hommes uniquement. À noter cependant que, depuis 1987, la situation régionale la plus inquiétante, sexes confondus, fut constatée en 1992 au Nunavik.

Recul de la détresse psychologique élevée, mais pas de façon égale pour tous

L'état de santé mentale de la population québécoise peut également être mesuré à partir de l'indice de détresse psychologique qui permet d'identifier les personnes ayant des symptômes persistants et intenses associés à la dépression et l'anxiété (ISQ, 2000).

Au Québec, en 1998, un adulte sur cinq se classe dans la catégorie élevée de l'indice de détresse psychologique, ce qui représente près de 1 117 000 personnes (FICHE 70). Cette proportion est un retour à la situation observée en 1987 après l'augmentation de 1992-1993, qui faisait en sorte que c'était le cas de une personne de 15 ans et plus sur quatre. Cette diminution récente ne s'est cependant pas réalisée également pour tous. Ainsi, les jeunes de 15-24 ans, même s'ils ont amélioré leur position, n'ont pas rejoint le niveau enregistré en

1987, tandis que la proportion chez les personnes âgées tend à diminuer entre les trois enquêtes (ISQ, 2000). Par ailleurs, si la tendance est la même pour les deux sexes, les femmes ont toujours des pourcentages supérieurs aux hommes, et ce, quel que soit le groupe d'âge (FICHE 70). Notons enfin que la

situation en 1998 affecte en plus grand nombre les jeunes de 15-24 ans, soit le quart des garçons et le tiers des filles. À l'échelle régionale on constate que seule Laval obtenait, en 1998, un taux significativement supérieur à la moyenne.

LES TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

On entend par traumatismes non intentionnels les blessures et empoisonnements de nature accidentelle, mais qui sont, dans la plupart des cas, évitables. Cela comprend notamment les accidents de la circulation, les intoxications accidentelles et les chutes involontaires. Ces problèmes se prêtent pour la plupart à des mesures de prévention efficaces à un coût relativement faible, et c'est pourquoi le secteur de la santé publique ainsi que d'autres intervenants y consacrent des ressources importantes.

La route, faucheuse de jeunes vies

Si les décès par traumatismes non intentionnels, qui représentent un peu plus de la moitié de l'ensemble des décès par traumatismes (MSSS, 2001), comptent pour une faible part de la mortalité totale (FICHE 86), ils constituent toutefois une importante cause de décès prématurés puisqu'ils viennent au troisième rang pour les années potentielles de vie perdues (FICHE 92). Ce dernier constat est en grande partie attribuable à une mortalité élevée avant 50 ans, occasionnée par les accidents de véhicules à moteur (MSSS, 2001). Il semble cependant que les efforts investis en prévention aient porté fruit, car la mortalité consécutive à ces accidents a diminué du tiers depuis le milieu des années 80, baisse surtout observable chez les hommes (FICHE 90). Malgré ces gains, il n'en demeure pas moins que les accidents de véhicules à moteur sont deux fois plus fréquents chez les hommes que chez les femmes et représentent en moyenne annuellement, pour les deux sexes réunis, environ 2 000 décès (FICHE 90) et plus de 5 000 hospitalisations (FICHE 73).

L'alcool au volant est aussi une problématique qui reste préoccupante puisqu'on ne note pas d'amélioration en rapport au pourcentage des conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie supérieur à la limite légale (FICHE 93). On constate également que, malgré une diminution régulière depuis 1996, le taux

de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies demeure élevé chez les jeunes de moins de 25 ans et implique surtout des hommes (FICHE 28).

Malgré une baisse de la mortalité par accidents de la route, l'alcool au volant demeure un problème préoccupant, en particulier chez les jeunes hommes. On doit également s'inquiéter de la hausse des décès par chute accidentelle chez les femmes.

Les tendances québécoises en termes de mortalité par traumatismes routiers selon l'âge et le sexe sont par ailleurs comparables à celles observées ailleurs au Canada et dans plusieurs pays industrialisés (MSSS et MES, 1998 ; MSSS, 1995). À noter que si le taux québécois de mortalité associé aux accidents de la route se situe dans la moyenne canadienne tant chez les hommes que chez les femmes (MSSS, 2000 ; MSSS, 1995), des données récentes utilisant une approche différente placent toutefois

le Québec dans une position moins avantageuse (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a). De plus, le classement du Québec au plan international relatif à la mortalité prématurée pour cette cause est inquiétant, les taux d'années potentielles de vie perdues se situant parmi les plus élevés des pays industrialisés tant chez les hommes que chez les femmes (MSSS, 2000).

Au plan régional, l'analyse des taux de mortalité révèle que la situation en rapport aux accidents de véhicules à moteur est particulièrement préoccupante dans les régions de Chaudière-Appalaches, de la Côte-Nord et du Bas-Saint-Laurent.

Des chutes invalidantes et mortelles

Les chutes accidentelles sont une autre cause de traumatismes non intentionnels qui attire l'attention, non pas à cause du nombre de décès qu'elles représentent (599 en 1998), mais parce que ces décès surviennent presque tous après 65 ans et dans la majorité des cas, à la suite d'une fracture de la hanche (MSSS, 2001 ; MSSS, 2000). L'impact sur les services hospitaliers est également à signaler puisque, dans toute la population, ces chutes représentent 40 %

de toutes les hospitalisations pour traumatisme non intentionnel, ce qui en fait de loin la principale cause pour cette catégorie (FICHE 73). Les données de mortalité se rapportant à l'ensemble de la population montrent aussi que le taux est en légère hausse chez les Québécoises (FICHE 90) malgré le fait que le Québec se situe dans la moyenne du Canada et des principaux pays industrialisés tant chez les hommes que chez les femmes (MSSS, 2000). La situation régionale la plus inquiétante, à la fois pour les hospitalisations et les décès, se rencontre dans la région de l'Abitibi-Témiscamingue.

Les empoisonnements involontaires

Comme elles n'entraînent pas toujours une hospitalisation ou un décès, les intoxications non préméditées sont difficiles à documenter. Si au Québec, le nombre de décès associés à cette cause est faible, soit 88 en 1998 (MSSS, 2001), le nombre de personnes affectées serait par contre assez important lorsqu'on examine les cas signalés au Centre Anti-Poison du Québec. Ainsi, en 1999, on a dénombré environ 53 000 cas au Québec (FICHE 77) dont la grande majorité (85 % en 1998) serait de type involontaire (Centre Anti-Poison du Québec, 1999).

LES PRINCIPALES MALADIES CHRONIQUES ÉVITABLES

Les maladies chroniques telles que les problèmes cardiovasculaires ou respiratoires et certains cancers, en particulier celui du poumon, ont en commun un ou plusieurs facteurs de risque sur lesquels il est possible d'agir. Le tabagisme leur est tous associé tandis que la mauvaise alimentation, l'excès de poids et le manque d'exercice physique affectent plus spécialement la santé cardiovasculaire. C'est pourquoi ces facteurs sont la cible de programmes d'intervention de la part des autorités de santé publique du Québec depuis de nombreuses années. Il devient donc non seulement essentiel de suivre l'évolution de ces maladies dans la population, mais il est également impératif de documenter la progression des principaux facteurs de risque connus de manière à mieux orienter les activités de prévention.

L'amélioration de la santé cardiovasculaire au Québec est assombrie par la forte croissance de la mortalité liée au cancer du poumon et aux maladies pulmonaires obstructives chroniques.

Les maladies

Malgré des progrès importants au cours des dernières décennies, les maladies de l'appareil circulatoire représentent encore au Québec, tout comme au Canada (Fondation des maladies du cœur du Canada, 1999) et dans les principaux pays industrialisés (MSSS et MES, 1998 ; MSSS, 1995), la première cause de mortalité, soit environ le tiers des 53 000 décès observés annuellement (FICHE 86).

Signe encourageant, le Québec obtient un taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire comparable à l'ensemble du Canada et parmi les plus faibles du monde industrialisé. À noter qu'au Québec, comme ailleurs, la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire est nettement plus élevée chez les hommes. Ces maladies sont également la principale cause d'hospitalisation au Québec (FICHE 72) et

viennent au deuxième rang en années potentielles de vie perdues (FICHE 92). Les régions les plus touchées par la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire sont l'Abitibi-Témiscamingue, l'Outaouais et les Laurentides (FICHE 88).

Au Québec, les tumeurs représentent la première cause de mortalité prématurée (FICHE 92), la deuxième cause de décès (FICHE 86) et la quatrième en termes d'hospitalisation (FICHE 72). À l'instar des principaux pays industrialisés (MSSS et MES, 1998), le cancer du poumon, particulièrement associé au tabagisme, domine largement la mortalité par cancer, tant chez les hommes que chez les femmes, avec la particularité que chez ces dernières, le taux est en nette progression. À l'échelle canadienne, la position du Québec est l'une des moins enviable en rapport à la mortalité pour ce type de cancer (Statistique Canada et ICIS, 2000 ; INCC, 2000). Chaque année, le cancer du poumon emporte environ 16 000 Québécois et Québécoises (FICHE 87).

Un autre point inquiétant est la situation des nouveaux cas diagnostiqués de cancer du poumon chez les femmes. Leur taux d'incidence est en hausse alors que c'est le contraire chez les hommes, bien qu'il demeure encore nettement plus élevé chez ces derniers (FICHE 74). Le Québec ne fait pas bonne figure sur ce plan au Canada, tant chez les hommes que chez les femmes (Institut national du cancer du Canada, 2000). Sur le plan régional, c'est la Côte-Nord qui présente le pire bilan tant pour la mortalité (FICHE 87) que pour l'incidence (FICHE 74).

Pour ce qui est des maladies respiratoires, bien qu'elles comptent au Québec pour une faible part des années potentielles de vie perdues (FICHE 92), elles représentent en contrepartie une cause appréciable d'hospitalisation (FICHE 72) et de décès (FICHE 86), se classant troisième dans les deux cas. Là aussi, la comparaison avec le Canada n'est pas favorable puisque le Québec obtient un des taux de mortalité les plus hauts (Statistique Canada et ICIS, 2000).

Situation d'autant plus inquiétante qu'on sait qu'au Québec la mortalité consécutive à ces problèmes est environ une fois sur deux une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) dont le lien avec le tabac est bien établi soit comme cause ou comme facteur aggravant (FICHE 89). De plus, le taux de mortalité par MPOC chez les Québécoises, tout en demeurant nettement inférieur à celui des hommes, est en hausse. Sur le plan régional, la mortalité attribuable aux maladies pulmonaires atteint un sommet en Abitibi-Témiscamingue.

Les causes importantes de maladies et de mortalité que sont le tabagisme, l'excès de poids et le manque d'exercice physique restent à un niveau élevé au Québec et, à moins de progrès substantiels, en particulier chez les jeunes, on peut prévoir des conséquences néfastes sur la santé des générations futures.

Les facteurs de risque

L'usage du tabac est considéré comme étant la cause évitable de mortalité la plus importante, non seulement au Québec (Aubin *et al.*, 1996) mais dans l'ensemble des pays industrialisés (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999). C'est pourquoi la réduction régulière de la consommation observée au Québec au cours des dernières décennies est un signe encourageant, malgré une stabilisation récente du phénomène (FICHE 24). À cet égard, les Québécois se comportent comme l'ensemble des Canadiens à la différence que les proportions de fumeurs ont toujours été ici plus élevées, tant chez les hommes que chez les femmes (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999 ; Aubin *et al.*, 1996). Cela pourrait expliquer en bonne partie les résultats décevants du Québec comparativement au reste du Canada en ce qui a trait aux cancers du poumon et aux maladies pulmonaires obstructives chroniques, particulièrement chez les femmes.

En effet, si le tabagisme est plus répandu chez les hommes, l'écart tend à s'amenuiser entre les sexes puisque la réduction de l'usage du tabac est plus faible chez les femmes (FICHE 24). Cette différence selon le sexe est d'ailleurs moins marquée chez les 15-19 ans et chez les 25-44 ans (ISQ, 2000). La prévalence élevée du tabagisme chez les jeunes est d'autant plus inquiétante qu'ils commencent à fumer à un âge de plus en plus précoce (ISQ, 2000).

À l'échelle des régions sociosanitaires, la prévalence est particulièrement élevée dans les régions du Nord (Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James), ce qui corrobore les résultats d'autres études démontrant que le tabagisme atteint le double de la moyenne canadienne chez les peuples autochtones (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999). On constate aussi que cette consommation atteint un niveau préoccupant

dans Lanaudière, région où la culture du tabac fut importante jusqu'à ces dernières années. Au total, le Québec comptait, en 1998, près de 1,9 million de fumeurs de 15 ans et plus, fumeurs occasionnels et réguliers confondus.

La surcharge pondérale est pour sa part également liée à plusieurs problèmes de santé dont les maladies cardiovasculaires, le diabète et certains cancers (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a ; ISQ, 2000). Au Québec, comme au Canada et dans la plupart des pays

riches (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a), le pourcentage des adultes avec un excès de poids augmente régulièrement (FICHE 34). Les prévalences québécoises sont malgré tout inférieures aux valeurs atteintes ailleurs au Canada (MSSS, 2000 ; Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a). D'autre part, le Québec ne fait pas exception à la règle à l'effet que l'excès de poids est plus fréquent chez les hommes que chez les femmes. De plus, la proportion de la population touchée par ce problème augmente régulièrement chez les deux sexes réunis jusqu'à 65 ans. Il est également inquiétant de constater que cette progression soit encore plus marquée dans le cas des Québécois obèses, c'est-à-dire dont le poids est nettement excessif et pour lesquels les risques de connaître des problèmes de santé sont accrus.

L'analyse des différences régionales pour l'excès de poids montre que c'est dans la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James que la situation est la plus alarmante puisque le pourcentage atteint plus du double de la moyenne québécoise. Au total, en 1998, environ 1,5 million de Québécois de 15 ans et plus présentaient un excès de poids. Paradoxalement, très peu de Québécois, soit 15 %, perçoivent avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires (FICHE 22).

Le manque d'exercice physique est aussi pointé du doigt comme cause majeure de problèmes de santé

dont l'insuffisance coronarienne (Fondation des maladies du cœur du Canada, 1999). Au Québec, au cours d'une période de trois mois en 1998, environ trois Québécois de 15 ans et plus sur dix n'avaient pratiqué aucune activité physique de loisir, ce qui représente près de 1,7 million de personnes (ISQ, 2000). En outre, c'est environ la moitié des adultes qui ne pratiquent pas d'activités physiques sur une base hebdomadaire (FICHE 23). Cette relative sédentarité est légèrement plus forte chez les femmes. À ce propos, si on constate que la situation n'a pas changé chez ces dernières, on doit cependant déplorer le fait que cette proportion est en légère hausse chez les hommes. Par ailleurs, c'est après 25 ans que la sédentarité s'installe puisque la fréquence de l'activité physique, à raison de moins d'une fois par semaine, est le lot de un Québécois de 25 ans et plus sur deux, tandis que ce n'est le cas que pour le tiers des 15-24 ans. À noter toutefois que, tant chez les jeunes que chez les

personnes âgées de 65 ans et plus, les femmes sont moins actives que les hommes.

Sur le plan régional, c'est à Laval que le pourcentage d'adultes peu actifs serait le plus élevé. Les comparaisons avec le Canada et d'autres pays posent pour leur part des difficultés du fait de l'emploi de mesures différentes. En dépit de ces divergences, les constats y sont dans l'ensemble les mêmes en termes de tendance et de différences selon l'âge et le sexe (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a). Selon une étude canadienne, le Québec ne ferait pas bonne figure : il se classe parmi les provinces avec la plus faible fréquence de population active physiquement sur une base régulière, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes (MSSS, 2000 ; Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a).

LE SYSTÈME DE SANTÉ

Le système de santé est en pleine mutation au Québec. Pour rendre compte des changements opérés, on dispose d'une source abondante d'informations statistiques à partir desquelles il est possible de tirer plusieurs indicateurs. Différents aspects du système peuvent ainsi être documentés et seront abordés ici selon deux axes, soit *La disponibilité et l'utilisation des ressources* et *Le rendement et la performance du système de santé*.

Disponibilité et utilisation des ressources

Une dimension dont on doit tenir compte dans l'analyse des ressources est la capacité en lits des services hospitaliers. Si on examine la situation avant et après la transformation du réseau qui a débuté durant l'année financière 1995-1996 (Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999), on constate, au Québec, non seulement une diminution du nombre moyen de lits dressés en soins physiques de courte durée, mais également du nombre moyen de lits en hébergement et soins de longue durée (FICHE 40). Les tendances sont sensiblement les mêmes à l'échelle régionale¹ à l'exception de Laval qui a connu une forte augmentation des lits de courte durée.

La capacité en lits de soins de courte durée et en hébergement et soins de longue durée est en baisse au Québec, tout comme l'est le nombre de médecins par 100 000 habitants.

L'utilisation des ressources hospitalières est également fonction de leur répartition géographique. Dans l'ensemble, la grande majorité des hospitalisations en soins physiques de courte durée des Québécois, soit 80 %, a lieu dans leur région de résidence (FICHE 42). Dans certaines régions cependant, c'est plutôt l'inverse. Ainsi, dans les Terres-Cries-de-la-Baie-James et à Laval, seulement 26 % et 44 % des hospitalisations des résidents de ces régions en soins physiques de courte durée ont eu lieu dans leur région respective en 1998-1999. Les régions de Québec, de Montréal-Centre, du Saguenay—Lac-Saint-Jean et de l'Estrie, sont par ailleurs très proche de l'autosuffisance sur ce plan puisque plus de 90 % des hospitalisations ont lieu dans la région de résidence.

Une autre facette liée à l'utilisation des ressources hospitalières de courte durée est la pression que subissent certaines régions pour répondre aux demandes des autres régions. En 1998-1999, cette pression mesurée au moyen de l'indice de dépendance de la ressource (FICHE 43) était particulièrement élevée dans les régions du Nord-du-Québec, de Laval, de Montréal-Centre et de Québec.

La disponibilité de médecins est aussi un facteur à considérer dans toute analyse de la consommation de services de santé. Au Québec, leur nombre moyen par 100 000 habitants a connu une diminution depuis 1996

1. Excluant les régions comptant moins de 50 lits en 1999, pour chaque unité de service, soit le Nord-du-Québec, le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James.

alors qu'il est passé de 200 à 193 en 1998 (*FICHE 53*). La tendance à la baisse s'observe tant chez les omnipraticiens que chez les spécialistes, les deux groupes comptant à peu près le même nombre d'individus, ce qui représente un peu plus de 14 000 professionnels en 1998. Malgré cette récente décroissance, le taux québécois est le plus élevé au Canada (ICIS, 2001). Les régions du Québec les moins bien pourvues en médecins, en tenant compte de leur population, sont celles de Lanaudière et des Laurentides.

La réduction des effectifs médicaux ne semble toutefois pas influencer l'utilisation de ces ressources professionnelles puisque la proportion de Québécois qui consomme au moins un service en médecine et chirurgie rendu par un médecin rémunéré à l'acte est demeurée stable aux alentours de 80 % (*FICHE 54*). De plus, chaque participant consomme en moyenne annuellement une dizaine de services différents. On note peu de variations importantes d'une région à l'autre sauf dans le cas des régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James où le taux de participation est près de deux fois inférieur à la moyenne.

Outre les services médicaux, sont également assurés au Québec certains services dentaires, plus précisément ceux des enfants de moins de 10 ans. En 1998, la moitié des enfants de cet âge s'est prévalué d'au moins un de ces services, situation comparable à celle observée en 1994 (*FICHE 57*). Le pourcentage de participation est à son plus faible dans la région de Montréal-Centre, soit deux enfants sur cinq.

Le nombre de dentistes et de spécialistes en chirurgie buccale par 100 000 habitants a pour sa part connu une légère hausse depuis 1996 pour atteindre 45 en 1998 (*FICHE 53*). En 1998, ce groupe comprend près de 3 300 professionnels, soit deux fois moins que les omnipraticiens ou les spécialistes pris séparément. On note d'autre part peu d'écarts entre les régions en excluant celles de Montréal-Centre et Québec dont les taux par 100 000 habitants sont nettement plus élevés compte tenu des services offerts aux résidents de l'extérieur de ces régions. Le Québec dans son ensemble se situe par ailleurs légèrement sous la moyenne canadienne à ce chapitre (ICIS, 2001).

De l'ensemble des services dispensés au Québec, certains ont comme finalité le dépistage précoce. C'est le cas entre autres de la mammographie et du

test de Pap, destinés spécifiquement aux femmes. En 1998, près des deux tiers des Québécoises des groupes d'âge ciblés ont eu recours à ces services sur une période de deux ans, soit 64 % des femmes de 50-69 ans pour la mammographie (*FICHE 59*) et 63 % de celles de 15 ans et plus pour le test de Pap (*FICHE 58*). Si on note une progression très importante pour la mammographie depuis 1987, on constate peu de changements pour le test de Pap pour la même période. Les faits saillants régionaux font état d'une hausse de la mammographie dans toutes les régions tandis que le test de Pap est à son plus faible dans la région du Saguenay—Lac-Saint-Jean. Sur le plan canadien, le Québec se situe dans les deux cas parmi les provinces qui font le moins bien en 1998-1999 (ICIS, 2000).

Dans l'utilisation de certains services préventifs tels que la mammographie, le test de Pap et la vaccination contre la grippe des personnes âgées, le Québec ne fait pas bonne figure comparativement aux autres provinces canadiennes.

D'autres services de santé sont par ailleurs orientés vers des populations plus vulnérables dans une optique préventive, c'est notamment le cas de la vaccination des personnes âgées contre la grippe. Les données récentes montrent que

l'objectif du MSSS de vacciner annuellement 60 % de la population de 65 ans et plus en 2002 était loin d'être atteint en 1998. Seulement 38 % avait reçu un vaccin contre l'influenza au cours de l'année et ce pourcentage n'a pas progressé depuis 1991 (*FICHE 60*). Ce résultat est même le plus bas au Canada (ICIS, 2001). On note par ailleurs d'importantes différences régionales dans la couverture vaccinale, la proportion la plus faible est dans la région de Laval.

La prise de médicaments constitue une autre dimension des soins qui tend à prendre de plus en plus d'importance au Québec. En effet, la proportion de la population ayant consommé trois médicaments différents et plus, obtenus avec ou sans ordonnance, sur une période de deux jours a doublé entre 1987 et 1998, de sorte que c'est maintenant une situation vécue par un Québécois sur six, ce qui représente environ 1 217 000 personnes (*FICHE 61*). Cette hausse est d'ailleurs constatée dans toutes les régions et c'est dans celle de Québec que le niveau de consommation atteint un sommet avec une personne sur cinq en 1998. Une récente enquête canadienne montre, d'autre part, que la consommation chez les Québécois de trois médicaments et plus obtenus sur ordonnance ou en vente libre, est parmi les plus élevées au pays (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999a).

Le système de santé québécois se distingue par ailleurs dans les initiatives novatrices en étant le premier en

Amérique du Nord à implanter un service infirmier téléphonique, le service Info-Santé CLSC (ISQ, 2000).

Tout en contribuant au renforcement de l'autonomie des individus dans la prise en charge de leur santé et de celle de leurs proches, ce service-conseil favorise également l'utilisation judicieuse des ressources du réseau. En 1998, les trois quarts de la population adulte connaissaient l'existence de ce service tandis que le quart disait l'avoir utilisé à un moment ou l'autre au cours d'une période de 12 mois (FICHE 56). C'est dans la région de l'Outaouais qu'on connaît le moins l'existence du service Info-Santé tandis que son utilisation est à son minimum dans la région de Montréal-Centre.

Rendement et performance du système de santé

Le secteur hospitalier a connu au Québec de nombreuses transformations au cours des dernières années et particulièrement depuis 1995-1996. On note ainsi que, dans un contexte de réduction du nombre de lits dressés, le taux d'occupation des lits en soins physiques de courte durée, qui se situait autour de 78 % entre 1991 et 1996, a augmenté à 82 % en 1997 pour ensuite se stabiliser autour de 83 % (FICHE 40). Parallèlement, le séjour moyen a poursuivi la baisse annuelle observée depuis 1991 alors que ce nombre est passé de 8,3 jours à 7,1 en 1997 pour ensuite se maintenir à 6,9 en 1998 et 1999. Cette baisse suivie d'une stabilisation depuis 1998 est d'ailleurs constatée pour les principaux regroupements de spécialités (FICHE 41).

L'examen des statistiques régionales² concernant le taux d'occupation des lits en soins physiques de courte durée (FICHE 40) révèle qu'il est à son plus faible dans la région de la Côte-Nord tandis que seule la région de l'Abitibi-Témiscamingue a connu une baisse entre 1995 et 1999. Dans le cas du séjour moyen des lits de courte durée, les valeurs régionales atteignent des maximums dans Montréal-Centre et l'Outaouais avec la particularité que les régions de Laval et de l'Outaouais ont vu leur séjour moyen croître entre 1995 et 1999.

Pour ce qui est des lits d'hébergement et de soins de longue durée, dont le nombre est en diminution malgré une croissance du nombre d'usagers, le séjour moyen est en constante baisse depuis 1995 tandis que le taux d'occupation est demeuré stable à près de 95 % (FICHE 40). Sur le plan régional², la région de la Côte-Nord détient à la fois le taux d'occupation des lits d'héber-

gement et de soins de longue durée le plus bas ainsi que la plus forte réduction de ce taux entre 1995 et

1999, tandis que le séjour moyen est à son plus élevé en 1999 dans la région de la Mauricie et Centre-du-Québec.

La rotation de la clientèle en centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) mesurée au moyen du taux d'admission est par ailleurs en hausse constante depuis septembre 1995 (FICHE 48). Cette situation s'est aussi traduite par une réduction

substantielle de la durée moyenne d'attente, alors que le nombre de jours écoulés entre la date d'admission et la date à laquelle la décision d'hébergement a été rendue est passé de 81 jours en septembre 1995 à 44 jours en septembre 1997. On note cependant une augmentation de la durée moyenne d'attente à 63 jours en septembre 1999. Ainsi, de 10 400 personnes admises au Québec en CHSLD, entre septembre 1995 et septembre 1996, le nombre atteignait près de 14 000 pour la période allant de septembre 1998 à septembre 1999.

Un aspect très médiatisé du rendement des services hospitaliers est l'engorgement des urgences. Les séries chronologiques débutant en 1995 montrent que, d'une année financière à l'autre, depuis 1996-1997, le pourcentage de personnes ayant occupé une civière à l'urgence durant 24 heures ou plus (FICHE 46) se tient autour de 15 % pendant le printemps et l'été (1^{er} avril au 30 septembre) tandis qu'il augmente à 18 % le reste de l'année, soit pendant l'automne et l'hiver (1^{er} octobre au 31 mars). Les séjours de 48 heures ou plus suivent sensiblement la même tendance mais avec des pourcentages inférieurs, alternant de 2 % à 3 % entre ces deux semestres à l'exception toutefois de la période printemps-été 1999-2000, où le pourcentage est demeuré stable au niveau du semestre précédent. Les situations régionales les plus préoccupantes en 1999-2000, peu importe le semestre ou la durée, se rencontrent dans les régions de Laval et de Montréal-Centre.

La performance du système de santé peut aussi se mesurer par sa capacité de donner des soins appropriés. Dans cette optique, certaines interventions chirurgicales peuvent servir d'indicateurs, comme le recours à la césarienne. Selon l'OMS, la césarienne ne serait avantageuse que dans 10 à 15 % des cas (OMS, 1985). Au Québec, le taux de césarienne était de 17,3 % en 1998-1999 et n'a jamais été inférieur à 16 % au cours de la dernière décennie malgré le recul constaté au début de cette période (FICHE 50). En fait,

2. Excluant les régions comptant moins de 50 lits en 1999, pour chaque unité de service, soit le Nord-du-Québec, le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James.

ce taux est en légère augmentation depuis 1995-1996, de sorte qu'on pratique en moyenne annuellement, au Québec, un peu plus de 12 600 césariennes. Le taux demeure cependant l'un des plus faibles au Canada (Statistique Canada et ICIS, 2000). L'analyse par région de traitement montre que la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine est à la fois celle qui a le taux le plus élevé en 1997-1999 et qui enregistre l'augmentation la plus forte depuis 1995-1997.

D'autres interventions médicales nécessitant une hospitalisation ont, à l'opposé, un impact positif important sur la qualité de vie des individus. Le taux d'interventions dites pertinentes permet notamment d'examiner cet aspect du système de soins (FICHE 49). Depuis les deux dernières décennies, ce taux n'a fait qu'augmenter au Québec. Durant cette période, le nombre annuel moyen d'interventions pertinentes a plus que triplé, passant de 20 000 en 1989-1991 à plus de 64 000 en 1997-1999. La hausse observée est en grande partie attribuable à la montée en flèche des traitements pour cataracte et de la rétinopathie. Bien que moins prononcée, on note également une progression pour les autres interventions pertinentes, tant pour celles associées aux problèmes cardiaques (angioplastie, pontage coronarien, implantation d'un pacemaker) que pour celles visant à améliorer l'état fonctionnel (remplacement total de la hanche, de la tête du fémur ou du genou). La comparaison avec les provinces canadiennes montre que le Québec obtient un des taux les plus élevés dans le cas des pontages coronariens, mais a du rattrapage à faire pour ce qui est du remplacement total de la hanche ou du genou puisque, dans les deux cas, les taux sont les moins élevés au Canada (Statistique Canada et ICIS, 2000). Signalons enfin que si la tendance à la hausse du taux d'interventions dites pertinentes est constatée dans toutes les régions, les populations des Terres-Cries-de-la-Baie-James, du Nunavik et du Nord-du-

Les décès évitables sont en baisse constante depuis les vingt dernières années, ce qui néanmoins représente encore 3 500 décès en moyenne annuellement. Le taux de césarienne, bien qu'inférieur à la moyenne canadienne, est par ailleurs en hausse tandis que les séjours de 24 heures et plus à l'urgence demeurent élevés.

Québec ont encore, en 1995-1999, des taux de deux ou trois fois inférieurs à la moyenne québécoise.

Une appréciation générale de l'accès aux services ambulatoires nous est de son côté donnée par le taux d'hospitalisations jugées évitables (FICHE 51). Cet indicateur recense les hospitalisations pour certaines conditions médicales qui doivent normalement être traitées dans un contexte de soins de première ligne. Encore ici, la situation semble s'améliorer au Québec : le taux est en chute constante depuis 1995-1996 alors qu'il n'avait cessé de croître entre 1989-1990 et 1994-1995. Malgré ces gains récents, le taux actuel

n'est pas arrivé à rejoindre celui d'il y a vingt ans. Pour la période 1995-1999, on compte en moyenne annuellement, au Québec, environ 42 500 hospitalisations jugées évitables. À l'échelle régionale, notons que le taux pour la période 1995-1999 est particulièrement fort au Nunavik et en Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine.

Enfin, l'examen de certaines causes de décès peut servir d'indice révélateur de quelques inadaptations du système de santé. Dans l'ensemble, la situation du Québec est encourageante puisque la part de décès pouvant être évités, en tenant compte des interventions médicales appropriées réalisées en temps utile, est en baisse constante depuis les vingt dernières années (FICHE 52). Cette tendance est par ailleurs comparable à celle observée au Canada, aux États-Unis et dans les principaux pays d'Europe (MSSS et MES, 1998). Ainsi, le taux brut total de mortalité évitable a chuté de près de la moitié sur cette période au Québec, ce qui représente encore néanmoins un peu plus de 3 500 décès en moyenne annuellement entre 1994 et 1998. Soulignons que la baisse est constatée dans toutes les régions, et que c'est encore la population du Nunavik qui obtient le taux le plus élevé.

BILAN SOMMAIRE

À partir des données présentées pour chacun des neuf thèmes retenus, il est possible de dresser un bilan de l'état de santé de la population québécoise tout en décrivant certains aspects du système de santé. Le lecteur trouvera également de l'information complémentaire dans la section *Synthèse québécoise*.

Certains résultats encourageants...

L'analyse de la performance du Québec à partir d'indicateurs généraux de la santé et du bien-être, comme l'espérance de vie, montre que non seulement la situation québécoise s'améliore, mais elle se compare à celle observée au Canada, et est même meilleure que celle de bien des pays industrialisés. On constate également une amélioration pour plusieurs problèmes : la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire recule, la mortalité fœto-infantile reste très faible et les décès par accidents de la route ne cessent de diminuer. En outre, le Québec obtient pour ces problèmes des taux parmi les plus faibles au Canada et dans le monde.

Pour ce qui est des services, la baisse constante de la mortalité évitable est rassurante surtout dans un contexte où le secteur de la santé connaît de nombreuses transformations qui auraient pu avoir des effets négatifs sur la santé de la population. Des progrès sont également notés dans le dépistage du cancer du sein puisque l'utilisation de la mammographie est en forte progression depuis 1987 chez les femmes à risque. Le taux de certaines interventions nécessitant une hospitalisation et dont les bénéfices sont importants pour la qualité de la vie est également en hausse constante depuis 1989-1990. Enfin, le taux d'admission en centre d'hébergement et soins de longue durée s'améliore.

... mais des situations préoccupantes

Malgré ces résultats encourageants, certaines régions connaissent des situations défavorables : l'espérance de vie est plus faible dans l'Abitibi-Témiscamingue, au Saguenay—Lac-Saint-Jean et dans la Côte-Nord ; on note un excédent de décès pour les maladies de l'appareil circulatoire dans les régions de l'Abitibi-Témiscamingue et de l'Outaouais ; les décès fœto-infantiles atteignent des niveaux inquiétants au Nunavik et dans les Terres-Cries-de-la-Baie-James, tandis que les régions de Chaudière-Appalaches, de la Côte-Nord et du Bas-Saint-Laurent enregistrent une surmortalité liée aux accidents de la route.

De plus, les acquis observés pour l'ensemble du Québec sont peut-être menacés. En effet, certains facteurs de

risque de santé cardiovasculaire restent élevés, comme le tabagisme, la sédentarité et l'excès de poids, ces deux derniers étant même à la hausse. La consommation du tabac est pour sa part en régression mais surpasse encore la moyenne canadienne. Pour ce qui est des accidents de la route, en dépit du fait que les programmes de prévention aient porté fruit en réduisant la mortalité pour cette cause, on constate que l'alcool au volant demeure une problématique toujours d'actualité puisqu'on ne note pas d'amélioration en ce qui concerne les conducteurs décédés avec un taux d'alcoolémie supérieur à la limite légale.

Pour les services, notons que la vaccination des personnes âgées de 65 ans et plus contre l'influenza est loin d'atteindre l'objectif du MSSS, tandis que le taux de césarienne, tout en demeurant l'un des plus faibles au Canada, excède le seuil maximal proposé par l'Organisation mondiale de la santé. La comparaison avec les provinces canadiennes indique par ailleurs que c'est au Québec qu'on trouve les plus faibles taux pour certaines interventions améliorant la mobilité des individus, en particulier le remplacement de la hanche ou du genou. Signalons enfin que le pourcentage de séjours excessifs à l'urgence, soit de 24 heures et plus, demeure élevé, même si la hausse observée entre 1995-1996 et 1996-1997 a été ralentie.

Certaines problématiques sont par ailleurs préoccupantes vu sous l'angle de la santé publique, non seulement parce qu'elles connaissent une recrudescence dans la population québécoise, mais aussi parce qu'elles peuvent en grande partie être évitées. C'est notamment le cas des grossesses à l'adolescence, du suicide, de la mortalité liée au cancer du poumon et aux décès par maladies pulmonaires obstructives chroniques.

L'augmentation du taux de grossesse à l'adolescence indique que des progrès peuvent encore être réalisés en contraception chez les jeunes puisque, avec trois interruptions volontaires de grossesse (IVG) pour chaque naissance, la plupart des grossesses chez les jeunes filles sont non désirées et que le pourcentage d'IVG ne cesse de croître chez celles-ci. Les programmes d'aide et de soutien destinés aux jeunes filles qui mènent à terme leur grossesse sont par ailleurs toujours nécessaires : ces jeunes mères sont plus susceptibles d'être isolées et de vivre de l'aide sociale, sans compter le fait que leurs enfants risquent plus de connaître un retard de croissance intra-utérine ou de naître avec un poids insuffisant.

Les données sur le suicide qui montrent des taux très élevés au Québec soulèvent des interrogations sur les

interventions en santé mentale, tant pour la prévention que pour l'organisation des services. En effet, le suicide, qui touche plus fortement les hommes, a connu sa plus forte progression depuis 1990 chez les jeunes de 15-19 ans et chez les adultes de 35-54 ans, et ce, chez les deux sexes. Les régions les plus touchées sont l'Abitibi-Témiscamingue et Chaudière-Appalaches.

On constate d'autre part une aggravation de la situation liée aux maladies pulmonaires, et plus précisément en ce qui concerne la mortalité par cancer du poumon et par maladies pulmonaires obstructives chroniques dont le lien avec le tabac est bien établi, que ce soit comme cause ou comme facteur aggravant. Pour ces maladies pulmonaires, les taux québécois sont parmi les plus élevés au Canada.

Sachant que les taux de décès observés aujourd'hui au Québec pour ces maladies sont en grande partie attribuables aux habitudes tabagiques des Québécois d'il y a vingt ans, la réduction, ces dernières années, de la consommation de tabac constitue une bonne nouvelle. En dépit de ces gains, il faut s'inquiéter du sort des générations futures, en effet la prévalence du tabagisme demeure élevée chez les jeunes sans compter qu'ils commencent à fumer à un âge de plus en plus précoce. À noter également que si les femmes fument moins que les hommes, l'écart entre les sexes tend progressivement à s'amenuiser car la réduction est plus faible chez celles-ci. Chez les jeunes de 15-19 ans, cette différence selon le sexe s'estompe alors que le tiers des filles et des garçons fume.

2.2 Synthèse québécoise

La synthèse québécoise comprend un bref bilan des principales tendances temporelles ainsi qu'un tableau dans lequel sont consignées les données se rapportant à deux périodes apparaissant dans chacune des 93 fiches descriptives. Les informations sont présentées en respectant l'ordre du modèle de classification utilisé dans le document.



SYNTHÈSE QUÉBÉCOISE

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

La population québécoise continue de s'accroître mais à un rythme plus lent : 2,9 % en 1991-1996 comparativement à 4,8 % en 1986-1991. En 1996, 7 273 993 personnes habitaient le Québec, de ce nombre, 12 % avaient 65 ans et plus et à peine 19 % moins de 15 ans. La population québécoise vieillit, la fécondité est faible et l'âge médian a bondi de 31,8 ans, en 1986, à 36,1 ans en 1996. Parallèlement, les proportions de familles monoparentales et de personnes seules augmentent. Par ailleurs, soulignons que près de 84 % de la population parle français à la maison, 10 % anglais et 6 % une autre langue.

Du côté socio-économique, en général la situation va mieux. La population est plus scolarisée, l'emploi augmente, le chômage diminue, la proportion de prestataires de l'assistance-emploi baisse et le revenu personnel par habitant progresse. Mais, malgré cela, un point reste inquiétant, la proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu augmente entre 1990 et 1995.

En ce qui a trait aux comportements et aux facteurs de risque, la situation présente là aussi une embellie. Les Québécois fument moins, les habitudes alimentaires sont meilleures, les cyclistes portent davantage le casque protecteur, les mères sont plus scolarisées, les naissances ayant un retard de croissance intra-utérine sont à la baisse et, enfin, le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies est en chute. Mais un facteur de risque demeure préoccupant et va même en s'accroissant, les Québécois ont de plus en plus de problèmes d'excès de poids.

Concernant l'aspect social, le constat est mitigé. Le taux de jeunes contrevenants est à la baisse, mais le taux de violence conjugale et de crimes contre la personne demeurent stables.

Les services hospitaliers, souvent considérés comme la pierre angulaire du système de santé, semblent eux aussi progresser. Le taux d'occupation des lits est à la hausse, la durée moyenne d'attente en hébergement diminue, les interventions dites pertinentes augmentent, les césariennes sont à la baisse et, élément essentiel, le taux de mortalité évitable décline. Mais un point soulève encore des questions et nécessite d'importants correctifs, les séjours excessifs à l'urgence (24 heures et plus) sont fréquents et demeurent élevés.

Autres composantes importantes du système de santé, les autres services, c'est-à-dire ceux offerts principalement hors de l'hôpital, sont dans l'ensemble favorables. Entre autres, les gens connaissent l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC, plus de 80 % de la population consulte annuellement un médecin, la proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie est en nette progression, tout comme le taux de places disponibles en services de garde pour les enfants de 0-4 ans. Un point suscite des interrogations, la proportion de personnes ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours a plus que doublé entre 1987 et 1998.

ÉTAT DE SANTÉ

Si, dans l'ensemble, on constate une certaine amélioration des déterminants de la santé, il en va autrement pour la dimension santé générale et de bien-être. Entre 1987 et 1998, on observe que les gens déclarent davantage de maux de tête, de maux de dos, de rhinite allergique, d'autres allergies, d'allergies ou d'affections cutanées, d'asthme ou, encore, des problèmes d'hypertension artérielle. De plus, on note que la population est généralement plus insatisfaite de sa vie sociale et que les idées suicidaires sérieuses vont en s'accroissant. Enfin, soulignons que la santé dentaire des gens s'améliore : moins d'édentation complète et moins de caries ou d'obturations chez les jeunes.

Concernant la morbidité, hospitalière ou autre, les résultats sont mitigés. Tout d'abord, de façon générale, l'hospitalisation diminue. Du côté du cancer, l'incidence du cancer de l'estomac baisse mais l'incidence des cancers du sein et de la prostate augmente. Pour ce qui est des anomalies congénitales, le spina bifida régresse alors que les anomalies congénitales de la paroi abdominale ainsi que les agénésies et dysgénésies du rein s'accroissent. Enfin, mentionnons la baisse substantielle des cas de chlamydie au cours des dix dernières années.

En ce qui a trait aux résultats des indicateurs d'incapacité, ils s'apparentent à ceux de morbidité. D'un côté, la proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme monte, alors que de l'autre, le taux d'enfants handicapés s'amenuise.

Finalement, les indicateurs de mortalité permettent de préciser et de compléter ce portrait de l'état de santé. Selon les derniers résultats, nul doute qu'on observe une amélioration de la situation. Les Québécoises et les Québécois vivent de plus en plus vieux. La mortalité infantile tout comme la mortalité périnatale régressent. La mortalité liée aux maladies de l'appareil circulatoire (particulièrement les cardiopathies ischémiques) et la mortalité par traumatismes non intentionnels (particulièrement celle liée aux accidents de véhicules à moteur) diminuent constamment. Cependant, la mortalité par tumeurs, par maladies de l'appareil respiratoire et par maladies de l'appareil digestif stagnent. Enfin, un point assombrit le tout, le suicide est élevé et continue d'augmenter chez les hommes.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	<u>Données antérieures</u>	<u>Données récentes</u>
1. Taux d'accroissement % (1986-1991) (1991-1996)		
Total	4,8	2,9
0-14 ans	—	-1,1
15-64 ans	—	2,7
65 ans et plus	—	10,6
2. Population (1986) (1996)		
Total N	6 734 309	7 273 993
0-14 ans %	20,2	19,0
15-64 ans %	70,0	69,0
65 ans et plus %	9,8	12,0
0-5 ans %	7,9	7,7
6-11 ans %	8,4	7,5
12-17 ans %	8,1	8,0
0-17 ans %	24,4	23,2
18-24 ans %	12,4	9,2
25-44 ans %	33,9	33,0
45-64 ans %	19,5	22,7
18-64 ans %	65,8	64,9
65-74 ans %	6,1	7,2
75-84 ans %	2,9	3,7
85 ans et plus %	0,7	1,1
Indice de dépendance totale %	42,8	44,9
Indice de dépendance des jeunes %	28,9	27,5
Indice de dépendance des aînés %	14,0	17,3
Indice de vieillesse %	48,4	62,9
Âge médian ans	31,8	36,1
Rapport de masculinité hommes par 100 femmes	—	97
3. Indice synthétique de grossesse (1985) (1998)		
grossesses par femme	1,90	2,23
4. Indice synthétique de fécondité (1984-1988) (1994-1998)		
enfants par femme	1,74	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998)		
interruptions par femme	—	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) % (1991) (1996)		
Célibataires	23,4	24,5
Actuellement mariés	51,3	46,1
Partenaires en union libre	11,7	14,6
Séparés	2,1	2,2
Divorcés	4,9	6,1
Veufs	6,5	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans % (1986) (1996)		
Couples actuellement mariés	76,1	58,9
Couples vivant en union libre	7,0	20,6
Familles monoparentales	16,9	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent % (1991) (1996)		
Total (0-17 ans)	15,4	17,6
0-5 ans	11,8	13,8
6-14 ans	16,5	18,7
15-17 ans	19,3	21,5
9. Population vivant seule % (1986) (1996)		
Total (15 ans et plus)	10,1	13,7
Hommes (15 ans et plus)	8,7	12,5
Femmes (15 ans et plus)	11,4	14,8
15-64 ans	—	11,1
65-74 ans	—	24,9
75 ans et plus	—	38,7

	<u>Données antérieures</u>	<u>Données récentes</u>
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé % (1986) (1996)		
Total (65 ans et plus)	89,0	89,9
Hommes (65 ans et plus)	92,3	93,1
Femmes (65 ans et plus)	86,8	87,7
65-74 ans	94,9	96,4
75-84 ans	—	86,1
85 ans et plus	—	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison %		
Français	84,6	83,7
Anglais	11,0	10,3
Autres langues	4,4	6,0
12. Immigrants %	8,2	9,4
<u>Dimension socio-économique</u>		
13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint % (1986) (1996)		
Moins d'une 9 ^e année	23,9	18,1
9-13 ^e année	39,7	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	27,8	30,3
Grade universitaire	8,6	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie %		
Secteur primaire	4,4	3,7
Secteur manufacturier	19,9	17,3
Construction	5,4	4,8
Transport et communication	7,6	7,2
Commerce	17,5	17,9
Services	45,2	49,2
15. Taux d'emploi % (1986) (1999)	54,7	57,0
16. Taux de chômage %	13,0	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1995) (1999)		
\$ courants	21 146	23 056
Revenu personnel disponible par habitant \$ courants (1995) (1997)	15 920	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu % (1990) (1995)		
Total	19,4	23,4
Hommes	17,4	21,6
Femmes	21,4	25,1
19. Prestataires de l'assistance- emploi % (1996) (2000)	12,7	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance- emploi selon la durée cumulative de l'aide %		
Moins de 2 ans	20,2	14,2
2-3 ans	16,6	11,2
4-9 ans	29,3	30,2
10 ans et plus	33,9	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti % (1990) (1999)		
Total (65 ans et plus)	56,3	50,1
Hommes (65 ans et plus)	—	43,2
Femmes (65 ans et plus)	—	55,0
65-74 ans	—	44,8
75 ans et plus	—	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	<u>Données antérieures</u>	<u>Données récentes</u>
22. <i>Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires %</i>	(1990)	(1998)
Total (18-74 ans)	28,2	15,7
Hommes (18-74 ans)	30,5	17,5
Femmes (18-74 ans)	25,9	13,9
23. <i>Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir %</i>	(1992-1993)	(1998)
3 fois et plus par semaine	25,3	26,0
1 à 2 fois par semaine	27,8	26,1
Moins d'une fois par semaine	46,9	48,0
24. <i>Fumeurs actuels %</i>	(1987)	(1998)
Total (15 ans et plus)	39,9	34,0
Hommes (15 ans et plus)	—	35,4
Femmes (15 ans et plus)	—	32,6
<i>Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus %</i>	5,7	3,4
25. <i>Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine %</i>		
Total (15 ans et plus)	7,5	8,1
Hommes (15 ans et plus)	—	12,8
Femmes (15 ans et plus)	—	3,5
26. <i>Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année %</i>	(1992-1993)	(1998)
Total (15 ans et plus)	21,0	23,2
Hommes (15 ans et plus)	31,2	33,9
Femmes (15 ans et plus)	11,2	12,9
27. <i>Cyclistes portant le casque protecteur %</i>	(1993)	(1999)
Total (5 ans et plus)	18,9	24,9
Hommes (5 ans et plus)	18,0	24,0
Femmes (5 ans et plus)	21,0	28,0
28. <i>Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies p. 100 000 titulaires</i>	(1990)	(1998)
.....	555	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. <i>Naissances selon la scolarité de la mère %</i>	(1981-1983)	(1996-1998)
Moins de 11 ans	24,0	14,6
11 ans	15,5	11,9
12-13 ans	35,9	24,2
14-15 ans	14,7	22,7
16 ans et plus	9,9	26,5
30. <i>Naissances de faible poids %</i>	(1984-1988)	(1994-1998)
Moins de 1 500 g	0,8	0,9
Moins de 2 500 g	6,2	6,0
31. <i>Naissances prématurées %</i>	6,2	7,2
32. <i>Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine %</i>	11,9	8,6

	<u>Données antérieures</u>	<u>Données récentes</u>
33. <i>Taux de grossesse à l'adolescence p. 1 000 adolescentes</i>	(1993-1995)	(1996-1998)
14-17 ans	19,2	19,6
18-19 ans	69,1	68,4
34. <i>Population présentant un excès de poids %</i>	(1987)	(1998)
Total (20-64 ans)	20,0	28,9
Hommes (20-64 ans)	23,5	34,1
Femmes (20-64 ans)	16,6	23,5
35. <i>Taux de sortie sans diplôme du secondaire %</i>	(1996-1997)	(1998-1999)
.....	16,9	16,5
36. <i>Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse¹ p. 1 000</i>	(1993-1994)	(1998-1999)
Total (0-17 ans)	4,1	5,0
Garçons (0-17 ans)	4,4	5,4
Filles (0-17 ans)	4,3	5,0
37. <i>Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois p. 100 000</i>	(1997)	(1999)
Total (12-17 ans)	7 518	5 963
12-14 ans	—	3 864
15-17 ans	—	7 954

ADAPTATION SOCIALE

38. <i>Taux de crimes contre la personne p. 100 000</i>	(1998)	(1999)
Total	865	910
Homicide, négligence et tentative	6	6
Voies de fait	467	478
Agression sexuelle	44	46
Autres infractions d'ordre sexuel	14	14
Enlèvement ou séquestration	12	13
Vol qualifié ou extorsion	113	117
Harcèlement criminel	43	48
Menaces	163	185
Autres infractions	3	3
39. <i>Taux de victimisation pour violence conjugale (femmes de 12 ans et plus) p. 100 000</i>	(1997)	(1999)
.....	365	385
<i>Taux de perpétration d'actes de violence conjugale (hommes de 12 ans et plus) p. 100 000</i>	352	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. <i>Taux d'occupation des lits dressés %</i>	(1995)	(1999)
Soins physiques de courte durée	78,8	83,5
Hébergement et soins de longue durée	95,2	95,5
<i>Séjour moyen des usagers jours</i>		
Soins physiques de courte durée	7,7	6,9
Hébergement et soins de longue durée	258,6	214,2

	Données antérieures	Données récentes
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée jours</i>	(1993-1995)	(1997-1999)
Total	7,7	6,9
Médecine	8,4	7,2
Chirurgie	8,6	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,9	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations %</i>	(1994-1995)	(1998-1999)
.....	79,1	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations %</i>	(1991)	(1998)
.....	81,4	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux %</i>	(1991)	(1998)
.....	84,0	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux %</i>	(1991)	(1998)
.....	84,0	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence %</i>	(1 ^{er} semestre 1995-1996)	(1 ^{er} semestre 1999-2000)
24 heures	13,0	15,6
48 heures	2,6	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé %</i>	(1986)	(1996)
Total (65 ans et plus)	8,0	8,3
Hommes (65 ans et plus)	5,9	5,7
Femmes (65 ans et plus)	9,5	10,1
65-74 ans	2,7	2,5
75-84 ans	—	11,3
85 ans et plus	—	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée %</i>	(Septembre 1995)	(Septembre 1999)
.....	23,6	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée jours</i>	(1991)	(1998)
.....	81	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes² (18 ans et plus) p. 10 000</i>	(1989-1991)	(1997-1999)
Total	37,4	113,3
Cataracte	9,3	66,1
Rétinopathie	1,5	2,3
Angioplastie	6,7	15,1
Pontage coronarien	6,5	10,1
Implantation d'un pacemaker	4,7	7,3
Rempl. total de la hanche	3,7	4,8
Rempl. de la tête du fémur	2,9	3,1
Rempl. du genou	2,2	4,4
50. <i>Taux de césarienne p. 100 accouchements</i>	(1989-1991)	(1997-1999)
.....	18,1	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables p. 10 000</i>	(1991-1995)	(1995-1999)
.....	58,6	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable (0-64 ans) p. 100 000</i>	(1984-1988)	(1994-1998)
.....	79,0	55,3

Autres services

53. <i>Nombre de médecins p. 100 000 habitants</i>	(1991)	(1998)
Ensemble des médecins	193	193
Omnipraticiens	95	95
Spécialistes	97	98

	Données antérieures	Données récentes
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale p. 100 000 habitants</i>	(1991)	(1998)
.....	41	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie %</i>	(1991)	(1998)
Ensemble des services	80,6	81,6
Examens de malades ambulatoires	79,1	80,0
Cabinet	71,3	72,8
Clinique externe et urgence	36,4	36,3
Domicile	2,7	1,9
<i>Nombre de services par participant services par participant</i>	(1991)	(1998)
.....	10,5	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde p. 100 enfants de 0-4 ans</i>	(1986)	(1999)
.....	8,1	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC %</i>	(1998)	(1998)
Total (15 ans et plus)	ND	74,6
Hommes (15 ans et plus)	ND	68,9
Femmes (15 ans et plus)	ND	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois %</i>	(1994)	(1998)
Total (15 ans et plus)	ND	23,2
Hommes (15 ans et plus)	ND	15,9
Femmes (15 ans et plus)	ND	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires p. 100 enfants de 0-9 ans</i>	(1994)	(1998)
.....	50,8	49,4
<i>Nombre de services par participant services par enfants de 0-9 ans</i>	(1994)	(1998)
.....	3,1	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans %</i>	(1987)	(1998)
.....	63,1	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans %</i>	(1991)	(1998)
.....	23,6	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois %</i>	(1991)	(1998)
Total (65 ans et plus)	36,9	38,2
Hommes (65 ans et plus)	—	39,4
Femmes (65 ans et plus)	—	37,4
65-74 ans	—	33,8
75 ans et plus	—	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours %</i>	(1987)	(1998)
Total	8,3	17,0
Hommes	5,1	12,2
Femmes	11,5	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées %</i>	(1996)	(1996)
Total (15 ans et plus)	ND	16,2
Hommes (15 ans et plus)	ND	13,3
Femmes (15 ans et plus)	ND	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Données antérieures	Données récentes
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable %		(1999)
Eau de surface	■ —	68,1
Eau souterraine	■ —	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable %	(1994)	(1999)
Traitement complet et autres traitements..	■ 64,1	66,6
Simple chloration	■ 12,6	13,0
Sans traitement	■ 7,5	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■ 15,9	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures %	(1981)	(1996)
.....	■ 7,6	8,2

ETAT DE SANTE

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé %	(1987)	(1998)
Total (15 ans et plus)	■ 11,4	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■ 10,4	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■ 12,2	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé %		
Maux de tête	■ 8,4	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■ 10,0	11,8
Autres allergies	■ 6,5	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■ 7,7	10,2
Rhinite allergique	■ 6,0	9,4
Allergies ou affections cutanées	■ 7,9	9,1
Hypertension artérielle	■ 6,3	8,5
Accidents avec blessures	■ ND	7,8
Autres affections respiratoires	■ 4,1	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■ 3,9	5,0
Asthme	■ 2,3	5,0
Maladies cardiaques	■ 4,1	4,6
67. Indice CAOOF chez les enfants		
Dentition primaire (1983-1984) (1998-1999)		
2 ^e année nb de surfaces	■ 11,3	5,8
6 ^e année nb de surfaces (1983-1984) (1996-1997)	■ 3,6	1,9
Dentition permanente (1983-1984) (1998-1999)		
2 ^e année nb de surfaces	■ 1,7	0,7
6 ^e année nb de surfaces (1983-1984) (1996-1997)	■ 6,8	3,1
68. Taux d'édentation complète %	(1980)	(1993)
Total (18 ans et plus)	■ 25,7	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■ 23,0	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■ 28,0	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale %	(1987)	(1998)
Total (15 ans et plus)	■ 10,6	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■ 10,1	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■ 11,1	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique %		
Total (15 ans et plus)	■ 19,4	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■ 14,8	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■ 23,8	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois %		
Total (15 ans et plus)	■ 3,1	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■ 3,0	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■ 3,2	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Données antérieures	Données récentes
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ^{3,4} p. 10 000	(1991-1995)	(1995-1999)
Ensemble des causes	■ 1 012	895
Tumeurs	■ 88	77
Appareil circulatoire	■ 152	149
Appareil respiratoire	■ 101	95
Appareil digestif	■ 129	108
Organes génito-urinaires	■ 81	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■ 71	68
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{3,4} p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	■ 74,4	68,5
Occupants de véhicules à moteur	■ 9,1	7,5
Cyclistes	■ 1,3	1,2
Intoxications accidentelles	■ 1,0	1,1
Chutes accidentelles	■ 28,2	27,9
Incendies et brûlures	■ 0,8	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ³ p. 100 000	(1984-1988)	(1994-1998)
Ensemble des sièges	■ 419	424
Estomac	■ 16	11
Côlon et rectum	■ 60	56
Pancréas	■ 12	11
Poumon	■ 73	76
Sein chez la femme	■ 98	111
Prostate	■ 89	99
Vessie	■ 21	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales p. 10 000	(1989-1993)	(1994-1997)
Syndrome de Down	■ 12,4	13,1
Fissure palatine	■ 7,0	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■ 6,8	5,8
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	■ 5,1	7,1
Agénésie et dysgénésie du rein	■ 5,4	7,3
Spina bifida	■ 6,1	5,0
AUTRES MORBIDITÉS		
76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire p. 100 000	(1990)	(1999)
Chlamydiae	■ 219,6	108,7
Hépatite C	■ ND	46,2
Infection à campylobacter	■ 30,3	38,6
Coqueluche	■ 23,0	25,0
Scarlatine	■ 12,2	15,2
77. Taux d'intoxications signalées p. 100 000	(1995)	(1999)
.....	■ 730	725
INCAPACITÉ		
78. Population ayant une limitation d'activités à long terme %	(1987)	(1998)
Total	■ 7,4	9,3
Hommes	■ 7,1	8,2
Femmes	■ 7,6	10,4
79. Taux d'enfants handicapés p. 1 000	(1992)	(1999)
Total (0-17 ans)	■ 17,2	13,8
Garçons (0-17 ans)	■ 19,8	16,0
Filles (0-17 ans)	■ 14,4	11,4

	Données antérieures	Données récentes
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public %</i>	(1991-1992)	(1999-2000)
Total	14,4	13,0
Précolaire	2,3	2,3
Primaire	14,1	11,7
Secondaire	17,4	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance</i>	(1984-1988)	(1994-1998)
ans		
Total	75,9	77,9
Hommes	72,2	74,6
Femmes	79,7	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé ans</i>	(1987)	(1998)
.....	66,3	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge</i>	(1984-1988)	(1994-1998)
p. 100 000		
Total (taux brut)	691	728
0-4 ans	176	119
5-14 ans	26	18
15-24 ans	79	66
25-44 ans	119	116
45-64 ans	769	559
65-74 ans	2 784	2 321
75 ans et plus	8 261	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile</i>	(1981-1983)	(1996-1998)
p. 1 000 naissances vivantes	8,3	5,2
<i>Taux de mortalité néonatale précoce</i>		
p. 1 000 naissances vivantes	4,9	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive</i>		
p. 1 000 naissances vivantes	0,9	0,6
<i>Taux de mortalité post-néonatale</i>		
p. 1 000 naissances vivantes	2,5	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale</i>		
p. 1 000 naissances totales	10,8	7,1
<i>Taux de mortinatalité</i>		
p. 1 000 naissances totales	6,0	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause³ p. 100 000</i>	(1984-1988)	(1994-1998)
Ensemble des causes	839	728
Tumeurs	227	220
Appareil circulatoire	361	258
Appareil respiratoire	65	66
Appareil digestif	30	26
Traumatismes non intentionnels	39	27

87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs³ p. 100 000</i>	(1984-1988)	(1994-1998)
Total	227	220
Poumon	60	65
Côlon et rectum	28	27
Sein chez la femme	35	32
Prostate	32	30
Pancréas	12	11
Estomac	11	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire³ p. 100 000</i>		
Total	361	258
Cardiopathies ischémiques	209	149
Maladies vasculaires cérébrales	61	45
Maladies des artères	23	14
Insuffisance cardiaque	20	15
Maladies hypertensives	8	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire³ p. 100 000</i>		
Total	64,5	65,6
Pneumonies et gripes	22,0	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	34,9	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels³ p. 100 000</i>		
Total	38,5	27,2
Accidents de véhicules à moteur	15,9	10,4
Chutes accidentelles	7,3	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide³ p. 100 000</i>		
Total	16,8	19,1
Hommes	26,5	30,5
Femmes	7,6	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues³ p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	7 413	6 011
Tumeurs	2 071	1 859
Appareil circulatoire	1 780	1 137
Appareil respiratoire	259	210
Appareil digestif	236	168
Traumatismes non intentionnels	1 028	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu %</i>	(1990)	(1998)
0 mg/100 ml	48,2	58,5
1-80 mg/100 ml	9,9	6,3
+ 80 mg/100 ml	41,8	35,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml</i>		(1991-1998)
p. 100 000	—	3,2

Notes

1. Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 2. Les données ne comprennent pas les interventions hors Québec qui représentent environ 2 % de l'ensemble des interventions des résidents québécois.
 3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 4. Les données ne comprennent pas les hospitalisations hors Québec qui représentent environ 1 % de l'ensemble des hospitalisations des résidents québécois.
- ND Non disponible.
— Non traité dans le document.

2.3 Synthèse régionale

Cette section présente un bilan général de chacune des 18 régions sociosanitaires prise une à une selon l'ordre croissant de leur code d'identification numérique. L'information retenue est une sélection des données les plus récentes apparaissant dans les 93 fiches descriptives pour chaque région et l'ensemble du Québec. Chaque bilan comprend une brève analyse descriptive positionnant la région par rapport au Québec ainsi qu'un tableau de données, lequel est conçu selon le modèle de classification utilisé dans le document.



(01) RÉGION DU BAS-SAINT-LAURENT

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Entre 1986 et 1991, la population du Bas-Saint-Laurent a baissé de 3,3 %. Depuis, la situation s'est stabilisée. En 1996, la région la plus francophone du Québec comptait 209 209 personnes. L'amélioration récente des conditions économiques a sans doute contribué à retenir la population, mais il n'en demeure pas moins que la fécondité y est faible et l'immigration presque inexistante. D'autre part, la population du Bas-Saint-Laurent vieillit, au point qu'en 1996 la région avait la deuxième plus forte proportion de personnes de 65 ans et plus au Québec. Parallèlement à ces constats, ajoutons qu'on y trouve aussi une proportion restreinte de familles monoparentales.

L'économie va mieux mais demeure fragile. Le chômage et l'assistance-emploi ont certes diminué, mais ils sont encore plus élevés que la moyenne québécoise. Dans l'ensemble, on constate aussi que les gens du Bas-Saint-Laurent sont moins scolarisés et que le revenu personnel par habitant est inférieur à celui du Québec.

Pour ce qui est des comportements et des facteurs de risque, la situation est dans l'ensemble positive. Les résidents du Bas-Saint-Laurent fument moins, et très peu fument quotidiennement plus de 26 cigarettes. Le taux de grossesse à l'adolescence est faible et la proportion de cyclistes portant le casque protecteur est significativement plus élevée. Cependant, un point diverge, le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies est élevé, il dépasse même largement la moyenne québécoise.

Les conditions sociales du Bas-Saint-Laurent sont par ailleurs passablement bonnes. La violence conjugale, la criminalité chez les jeunes et chez les adultes ainsi que le décrochage scolaire sont tous en deçà de la moyenne québécoise. Seul le taux d'incidence des nouvelles prises en charge en centre jeunesse est élevé.

Dans l'organisation des services de santé, les services hospitaliers jouent un rôle plus qu'essentiel et, souvent, on perçoit les hôpitaux comme la porte d'entrée du système de soins. Dans le Bas-Saint-Laurent, on constate que les séjours excessifs à l'urgence sont rares, tout comme les interventions nécessitant une hospitalisation. À l'opposé, on note que les hospitalisations pouvant être évitées sont élevées, mais, paradoxalement, peu de personnes du Bas-Saint-Laurent décèdent d'une cause pouvant être évitée. Complétons ce portrait en précisant que plus de 10 % de la population de la région se fait hospitaliser dans la région de Québec et que près de 12 % des personnes de 65 ans et plus vivent en institution de santé.

En ce qui concerne les services offerts à l'extérieur du milieu hospitalier, ils sont, dans le Bas-Saint-Laurent, comparables ou, mieux encore, supérieurs à la moyenne québécoise. En outre, ils dépassent la moyenne québécoise pour le taux de participation des enfants au programme de services dentaires et pour le taux de places disponibles en services de garde. Finalement, une plus grande proportion de la population du Bas-Saint-Laurent connaît l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC.

ÉTAT DE SANTÉ

L'état de santé générale et de bien-être de la population du Bas-Saint-Laurent varie foncièrement d'un indicateur à l'autre. La santé dentaire est tout d'abord passablement mauvaise avec un taux d'édentation complète parmi les plus élevés du Québec. Par contre, la vie sociale semble meilleure puisque moins de personnes se déclarent insatisfaites. Mais le plus important est qu'une plus grande proportion de résidents du Bas-Saint-Laurent se perçoivent comme étant en moyenne ou en mauvaise santé.

Parmi les indicateurs de morbidité et d'incapacité, deux retiennent l'attention : la proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme et le taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels significativement plus élevés.

Les indicateurs de mortalité de la population du Bas-Saint-Laurent confirment eux aussi cette dualité qui existe sur l'état de santé. D'un côté, on enregistre une plus longue espérance de vie des hommes et une mortalité par cardiopathies ischémiques faible. De l'autre, on note une faible espérance de vie en bonne santé et une forte mortalité par traumatismes non intentionnels. Enfin, terminons cette description en précisant qu'une part importante des décès par traumatismes non intentionnels est due à la route et que, dans bien des cas, l'alcool y est associé.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	-0,2	2,9
0-14 ans	-13,2	-1,1
15-64 ans	2,1	2,7
65 ans et plus	7,7	10,6
2. Population (1996)		
Total N	209 209	7 273 993
0-14 ans %	18,4	19,0
15-64 ans %	67,5	69,0
65 ans et plus %	14,0	12,0
0-5 ans %	6,6	7,7
6-11 ans %	7,6	7,5
12-17 ans %	9,2	8,0
0-17 ans %	23,4	23,2
18-24 ans %	9,3	9,2
25-44 ans %	30,5	33,0
45-64 ans %	22,8	22,7
18-64 ans %	62,6	64,9
65-74 ans %	8,2	7,2
75-84 ans %	4,5	3,7
85 ans et plus %	1,3	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	48,1	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	27,3	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	20,7	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	75,9	62,9
Âge médian (1996) ans	37,5	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	98	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	1,88	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,48	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,29	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	23,2	24,5
Actuellement mariés	47,7	46,1
Partenaires en union libre	15,6	14,6
Séparés	1,6	2,2
Divorcés	4,7	6,1
Veufs	7,2	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	60,9	58,9
Couples vivant en union libre	23,0	20,6
Familles monoparentales	15,5	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	12,7	17,6
0-5 ans	9,3	13,8
6-14 ans	12,9	18,7
15-17 ans	17,1	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	11,8	13,7
Hommes (15 ans et plus)	10,8	12,5
Femmes (15 ans et plus)	12,8	14,8
15-64 ans	9,3	11,1
65-74 ans	22,0	24,9
75 ans et plus	32,6	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	86,0	89,9
Hommes (65 ans et plus)	90,3	93,1
Femmes (65 ans et plus)	82,7	87,7
65-74 ans	94,8	96,4
75-84 ans	80,3	86,1
85 ans et plus	49,0	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	99,6	83,7
Anglais	0,3	10,3
Autres langues	0,1	6,0
12. Immigrants (1996) %	0,6	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	23,2	18,1
9-13 ^e année	42,5	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	26,8	30,3
Grade universitaire	7,6	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	10,3	3,7
Secteur manufacturier	12,8	17,3
Construction	5,2	4,8
Transport et communication	7,8	7,2
Commerce	18,0	17,9
Services	45,9	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	51,7	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	10,2	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	19 753	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	14 042	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	19,3	23,4
Hommes	17,7	21,6
Femmes	20,9	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	10,4	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	11,0	14,2
2-3 ans	9,2	11,2
4-9 ans	24,5	30,2
10 ans et plus	55,3	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	71,1	50,1
Hommes (65 ans et plus)	66,7	43,2
Femmes (65 ans et plus)	74,3	55,0
65-74 ans	65,2	44,8
75 ans et plus	78,7	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	13,1	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	15,7	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	10,6	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir ¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	26,6	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	28,7	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	44,7	48,0
24. Fumeurs actuels ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	29,6 (-)	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	31,3	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	28,0	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	* 1,7 (-)	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	7,6	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	12,9	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	** 2,4	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	22,2	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	32,4	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	12,0	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	30,8 (+)	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	26,0	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	29,0	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998) p. 100 000 titulaires	502 (+)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	15,3	14,7
11 ans ■	10,2 (-)	11,8
12-13 ans ■	25,5	25,9
14-15 ans ■	25,9 (+)	22,4
16 ans et plus ■	23,2 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,9	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,0	6,0
31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998) %	7,3	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998) %	9,0	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	9,3 (-)	19,6
18-19 ans ■	40,6 (-)	68,4
34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	25,5	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	29,3	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	21,6	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire ¹ (1998-1999) %	12,2	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse ^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	6,7 (+)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	6,4 (+)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	6,0 (+)	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	5 210 (-)	5 963
12-14 ans ■	3 595	3 864
15-17 ans ■	6 649 (-)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	646 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 4	6
Voies de fait ■	352 (-)	478
Agression sexuelle ■	39	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	* 10	14
Enlèvement ou séquestration ■	* 5 (-)	13
Vol qualifié ou extorsion ■	* 15 (-)	117
Harcèlement criminel ■	57	48
Menaces ■	165	185
Autres infractions ■	** 1	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale ^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	276 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale ^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	274 (-)	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	81,4	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	94,7	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,5	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	217,1	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours		
Total	6,4	6,9
Médecine	6,9	7,2
Chirurgie	6,8	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,2	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	83,9	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	92,8	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	85,5	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	93,5	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	6,6	15,6
48 heures	1,1	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	11,6	8,3
Hommes (65 ans et plus)	8,2	5,7
Femmes (65 ans et plus)	14,1	10,1
65-74 ans	3,6	2,5
75-84 ans	16,4	11,3
85 ans et plus	45,7	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	26,9	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	41	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	123,8 (+)	105,8
Cataracte	70,4 (+)	60,3
Rétinopathie	2,3	2,2
Angioplastie	13,3	14,1
Pontage coronarien	12,9 (+)	10,2
Implantation d'un pacemaker	8,6 (+)	6,9
Rempl. total de la hanche	6,8 (+)	4,7
Rempl. de la tête du fémur	3,3	3,1
Rempl. du genou	6,2 (+)	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	18,3	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	65,5 (+)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	46,4 (-)	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	184	193
Omnipraticiens	101	95
Spécialistes	82	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	34	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	79,1	81,6
Examens de malades ambulatoires	77,1	80,0
Cabinet	61,6	72,8
Clinique externe et urgence	50,3	36,3
Domicile	2,5	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	8,6	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	30,2	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	81,2 (+)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	75,5 (+)	68,9
Femmes (15 ans et plus)	86,9 (+)	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	24,3	23,2
Hommes (15 ans et plus)	14,4	15,9
Femmes (15 ans et plus)	34,1	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	56,0	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	3,0	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	63,9	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	71,4	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	43,8	38,2
Hommes (65 ans et plus)	48,7	39,4
Femmes (65 ans et plus)	39,8	37,4
65-74 ans	44,1	33,8
75 ans et plus	43,4	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹</i> (1998) %		
Total	18,4	17,0
Hommes	15,4 (+)	12,2
Femmes	21,4	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	18,7	16,2
Hommes (15 ans et plus)	14,8	13,3
Femmes (15 ans et plus)	22,4	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	39,6	68,1
Eau souterraine	60,4	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	13,9	66,6
Simple chloration	41,5	13,0
Sans traitement	18,8	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	25,8	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	9,8	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	14,7 (+)	11,0
Hommes (15 ans et plus)	14,6 (+)	10,4
Femmes (15 ans et plus)	14,7	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	13,9	11,8
Arthrite ou rhumatisme	13,1	11,8
Autres allergies	9,0	10,3
Maux de dos ou de la colonne	12,9 (+)	10,2
Rhinite allergique	7,0 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	8,7	9,1
Hypertension artérielle	9,8	8,5
Accidents avec blessures	9,0	7,8
Autres affections respiratoires	5,4	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	7,1 (+)	5,0
Asthme	4,9	5,0
Maladies cardiaques	5,5	4,6
67. Indice CAOFC chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	ND	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	ND	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	28,4 (+)	20,5
Hommes (18 ans et plus)	* 22,5	16,7
Femmes (18 ans et plus)	35,2	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	9,3 (-)	13,1
Hommes (15 ans et plus)	* 9,3 (-)	12,8
Femmes (15 ans et plus)	9,2 (-)	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	19,0	20,1
Hommes (15 ans et plus)	16,9	17,3
Femmes (15 ans et plus)	21,1	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	* 3,3	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 4,4	3,9
Femmes (15 ans et plus)	** 2,2	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	1 070	908
Tumeurs	86	78
Appareil circulatoire	182	151
Appareil respiratoire	120	96
Appareil digestif	130	109
Organes génito-urinaires	78	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	91	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	95,7 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	13,2 (+)	7,6
Cyclistes	1,5	1,2
Intoxications accidentelles	* 1,4	1,1
Chutes accidentelles	31,8 (+)	28,2
Incendies et brûlures	* 0,8	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	420	424
Estomac	13	11
Côlon et rectum	54	56
Pancréas	* 10	11
Poumon	75	76
Sein chez la femme	127	111
Prostate	97	99
Vessie	17	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 100 000		
Syndrome de Down	* 10,7	12,7
Fissure palatine	* 9,2	7,0
Hydrocéphalie congénitale	** 4,1	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 6,1	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	* 7,2	6,2
Spina bifida	* 5,6	5,7
AUTRES MORBIDITÉS		
76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydie	90,4 (-)	96,7
Hépatite C	8,3 (-)	22,8
Infection à campylobacter	43,0	40,8
Coqueluche	133,5 (+)	36,8
Scarlatine	11,5	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	814 (+)	725
INCAPACITÉ		
78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	11,4 (+)	9,3
Hommes	11,1 (+)	8,2
Femmes	11,7	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	14,1	13,8
Garçons (0-17 ans)	15,2	16,0
Filles (0-17 ans)	12,9	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	16,1	13,0
Préscolaire	3,5	2,3
Primaire	14,3	11,7
Secondaire	21,2	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance</i> ¹ (1994-1998) ans		
Total	78,1	77,9
Hommes	75,1 (+)	74,6
Femmes	81,1	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	65,4	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge</i> ¹ (1994-1998) p. 100 000		
Total (taux brut)	819 (+)	728
0-4 ans	130	119
5-14 ans	* 24	18
15-24 ans	79	66
25-44 ans	128 (+)	116
45-64 ans	530	559
65-74 ans	2 102 (-)	2 321
75 ans et plus	8 007	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	6,3	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 3,1	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 1,3	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 1,9	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	6,1	7,2
<i>Taux de mortinatalité</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	* 3,0	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	719	728
Tumeurs	219	220
Appareil circulatoire	243	258
Appareil respiratoire	68	66
Appareil digestif	24	26
Traumatismes non intentionnels	38 (+)	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	219	220
Poumon	63	65
Côlon et rectum	24	27
Sein chez la femme	35	32
Prostate	31	30
Pancréas	* 11	11
Estomac	* 12	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	243	258
Cardiopathies ischémiques	125 (-)	149
Maladies vasculaires cérébrales	50	45
Maladies des artères	14	14
Insuffisance cardiaque	18	15
Maladies hypertensives	* 4	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	68,2	65,6
Pneumonies et gripes	17,6	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	41,3	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	38,4 (+)	27,2
Accidents de véhicules à moteur	19,8 (+)	10,4
Chutes accidentelles	7,1	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	22,3	19,1
Hommes	* 35,3	30,5
Femmes	* 9,5	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	6 187 (+)	6 011
Tumeurs	1 858	1 859
Appareil circulatoire	964 (-)	1 137
Appareil respiratoire	194	210
Appareil digestif	189 (+)	168
Traumatismes non intentionnels	1 027 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) %		
0 mg/100 ml	61,5	55,5
1-80 mg/100 ml	* 5,3	7,3
+ 80 mg/100 ml	33,1	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) p. 100 000	5,5 (+)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
- Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
- Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
- Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND : Non disponible.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(02) RÉGION DU SAGUENAY—LAC-SAINT-JEAN

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Depuis une décennie, la région du Saguenay—Lac-Saint-Jean connaît une légère décroissance de sa population. En 1996, elle s'établissait à 291 089 personnes. La population du Saguenay—Lac-Saint-Jean est relativement homogène puisque entièrement francophone et attire un nombre restreint d'immigrants. Autres constats sociodémographiques, les familles monoparentales sont peu nombreuses et peu de personnes vivent seules bien que la proportion de ces dernières ait connu, entre 1986 et 1996, la plus forte hausse au Québec.

Sur le plan socio-économique, on retient surtout que le taux d'emploi est en deçà de la moyenne québécoise et que le taux de chômage du Saguenay—Lac-Saint-Jean est plus élevé que celui du Québec.

Les comportements et les facteurs de risque des habitants du Saguenay—Lac-Saint-Jean sont généralement bons. Ils perçoivent avoir de bonnes habitudes alimentaires, les problèmes d'excès de poids sont en deçà de la moyenne québécoise et les cyclistes font davantage usage du casque protecteur. De plus, les proportions de naissances de mères faiblement scolarisées et de naissances ayant un retard de croissance intra-utérine sont significativement inférieures. Toutefois, la consommation d'alcool est à surveiller, car la proportion de personnes présentant une consommation élevée d'alcool dépasse la moyenne québécoise tout comme le taux d'infractions pour conduite avec facultés affaiblies.

De plus, au Saguenay—Lac-Saint-Jean, la situation sociale est somme toute encore meilleure. La criminalité, les problèmes sociaux chez les jeunes et la violence conjugale sont tous faibles et, signe encore plus encourageant, à peine 5,1 % des jeunes quittent le secondaire sans diplôme, soit trois fois moins que la moyenne québécoise.

Pour ce qui est des services hospitaliers et plus précisément des hospitalisations, le premier constat est que, mis à part les régions de Québec et de Montréal-Centre, le Saguenay—Lac-Saint-Jean est l'endroit où la population recourt le moins aux hôpitaux des autres régions pour se faire hospitaliser. Hormis ce fait, peu d'éléments distinguent la région de l'ensemble du Québec, si ce n'est que le taux d'hospitalisations jugées évitables est moindre, tout comme la durée moyenne d'attente pour être admis dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée.

Du côté des autres services, trois points retiennent notre attention : une forte proportion de la population du Saguenay—Lac-Saint-Jean connaît l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC, un nombre élevé d'enfants de 0 à 9 ans participent au programme de services dentaires, par contre, la proportion de femmes ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans est en deçà de la moyenne québécoise.

ÉTAT DE SANTÉ

Au point de vue de la santé générale et du bien-être, deux points sont importants. La population du Saguenay—Lac-Saint-Jean semble plus satisfaite de sa vie sociale, par contre, la santé dentaire des enfants soulève des interrogations avec des indices CAOOF significativement plus élevés.

Concernant la morbidité et l'incapacité, plusieurs indicateurs se démarquent et laissent entrevoir certains problèmes de santé dans la population du Saguenay—Lac-Saint-Jean. Entre autres, on observe chez les résidents de la région des taux surpassant significativement ceux du Québec pour la prévalence du spina bifida (anomalie congénitale), pour les enfants handicapés et pour l'incidence du cancer (particulièrement ceux du poumon et de l'estomac). Un indicateur diffère toutefois et montre une image plus positive : la proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme est faible.

Dans la foulée des indicateurs de morbidité et d'incapacité, les indicateurs de mortalité laissent présager une certaine précarité de l'état de santé des résidents du Saguenay—Lac-Saint-Jean. Entre autres, mis à part les trois régions nordiques, cette région a, avec l'Abitibi-Témiscamingue, la plus faible espérance de vie. De plus, sauf pour les 0-4 ans, la mortalité y est plus élevée que dans l'ensemble du Québec dans tous les groupes d'âge. Ajoutons que le taux des années potentielles de vie perdues est élevé, de même que les taux de mortalité par tumeurs (principalement ceux du poumon), par maladies vasculaires cérébrales, par maladies de l'appareil respiratoire (particulièrement les maladies pulmonaires obstructives) sans oublier les traumatismes non intentionnels (en l'occurrence les accidents de la route et les chutes accidentelles). Enfin, autre point négatif, le taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise est significativement plus élevé que la moyenne québécoise.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<i>Dimension sociodémographique</i>	<i>Région</i>	<i>Québec</i>
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	-0,5	2,9
0-14 ans	-14,9	-1,1
15-64 ans	1,8	2,7
65 ans et plus	16,1	10,6
2. Population (1996)		
Total N	291 089	7 273 993
0-14 ans %	20,1	19,0
15-64 ans %	69,4	69,0
65 ans et plus %	10,5	12,0
0-5 ans %	7,2	7,7
6-11 ans %	8,1	7,5
12-17 ans %	10,3	8,0
0-17 ans %	25,6	23,2
18-24 ans %	9,9	9,2
25-44 ans %	31,7	33,0
45-64 ans %	22,3	22,7
18-64 ans %	63,9	64,9
65-74 ans %	6,8	7,2
75-84 ans %	2,9	3,7
85 ans et plus %	0,7	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	44,0	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	28,9	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	15,1	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	52,0	62,9
Âge médian (1996) ans	35,6	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	101	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,15	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,61	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,41	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	21,8	24,5
Actuellement mariés	51,7	46,1
Partenaires en union libre	13,6	14,6
Séparés	1,7	2,2
Divorcés	5,1	6,1
Veufs	6,1	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	65,5	58,9
Couples vivant en union libre	18,4	20,6
Familles monoparentales	15,9	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	13,3	17,6
0-5 ans	9,2	13,8
6-14 ans	13,8	18,7
15-17 ans	17,3	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	9,8	13,7
Hommes (15 ans et plus)	9,0	12,5
Femmes (15 ans et plus)	10,6	14,8
15-64 ans	7,9	11,1
65-74 ans	20,5	24,9
75 ans et plus	32,8	38,7

	<i>Région</i>	<i>Québec</i>
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	89,0	89,9
Hommes (65 ans et plus)	93,0	93,1
Femmes (65 ans et plus)	86,1	87,7
65-74 ans	95,5	96,4
75-84 ans	82,5	86,1
85 ans et plus	51,5	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	99,4	83,7
Anglais	0,4	10,3
Autres langues	0,1	6,0
12. Immigrants (1996) %	0,6	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	17,3	18,1
9-13 ^e année	45,3	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	29,2	30,3
Grade universitaire	8,2	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	6,1	3,7
Secteur manufacturier	15,9	17,3
Construction	5,5	4,8
Transport et communication	6,5	7,2
Commerce	17,7	17,9
Services	48,3	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	52,8	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	11,5	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	20 745	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	14 248	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	19,8	23,4
Hommes	18,1	21,6
Femmes	21,5	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	9,5	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	31,1	14,2
2-3 ans	13,5	11,2
4-9 ans	26,0	30,2
10 ans et plus	29,5	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	54,2	50,1
Hommes (65 ans et plus)	46,4	43,2
Femmes (65 ans et plus)	60,0	55,0
65-74 ans	48,7	44,8
75 ans et plus	63,8	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	13,1 (-)	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	14,5	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	11,6	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	27,4	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	25,2	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	47,4	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	33,7	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	36,4	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	31,1	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus¹ (1998) %	3,8	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	8,7	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	15,1	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 2,2 (-)	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	27,3 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	39,5 (+)	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	15,1	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	33,7 (+)	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	33,0 (+)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	37,0 (+)	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	471 (+)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	12,3 (-)	14,7
11 ans ■	9,9 (-)	11,8
12-13 ans ■	30,3 (+)	25,9
14-15 ans ■	26,1 (+)	22,4
16 ans et plus ■	21,3 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,8	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,1	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,3	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	7,9 (-)	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	17,6 (-)	19,6
18-19 ans ■	55,7 (-)	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	24,7 (-)	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	26,9 (-)	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	22,3	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	5,1	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	3,9 (-)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	3,9 (-)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	3,9 (-)	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	5 809	5 963
12-14 ans ■	3 866	3 864
15-17 ans ■	7 510	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	699 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 5	6
Voies de fait ■	392 (-)	478
Agression sexuelle ■	49	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	16	14
Enlèvement ou séquestration ■	* 8 (-)	13
Vol qualifié ou extorsion ■	29 (-)	117
Harcèlement criminel ■	49	48
Menaces ■	151 (-)	185
Autres infractions ■	** 1	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	288 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	267 (-)	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	82,5	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	96,6	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	7,1	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	228,6	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée</i> ³ (1997-1999) jours		
Total	6,9	6,9
Médecine	7,4	7,2
Chirurgie	7,8	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,2	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	94,5	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations</i> ³ (1998-1999) %	95,0	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	94,4	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux</i> ³ (1998) %	95,9	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	10,5	15,6
48 heures	1,7	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	9,0	8,3
Hommes (65 ans et plus)	6,0	5,7
Femmes (65 ans et plus)	11,2	10,1
65-74 ans	3,3	2,5
75-84 ans	14,6	11,3
85 ans et plus	43,1	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	28,0	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	25	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes</i> ¹ (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	112,0 (+)	105,8
Cataracte	75,9 (+)	60,3
Rétinopathie	2,3	2,2
Angioplastie	10,8 (-)	14,1
Pontage coronarien	8,4 (-)	10,2
Implantation d'un pacemaker	3,4 (-)	6,9
Rempl. total de la hanche	4,4	4,7
Rempl. de la tête du fémur	2,0 (-)	3,1
Rempl. du genou	4,8	4,3
50. <i>Taux de césarienne</i> ^{1,3} (1997-1999) p. 100 accouchements	16,4	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables</i> ¹ (1995-1999) p. 10 000	54,9 (-)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable</i> ¹ (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	55,9	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	159	193
Omnipraticiens	88	95
Spécialistes	71	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	34	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	82,0	81,6
Examens de malades ambulatoires	80,6	80,0
Cabinet	73,7	72,8
Clinique externe et urgence	38,7	36,3
Domicile	4,4	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	8,9	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	21,7	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC</i> ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	83,0 (+)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	79,0 (+)	68,9
Femmes (15 ans et plus)	87,0 (+)	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	28,6 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus)	20,1 (+)	15,9
Femmes (15 ans et plus)	37,2 (+)	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	56,1	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	3,2	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	52,5 (-)	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	62,1	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (65 ans et plus)	39,3	38,2
Hommes (65 ans et plus)	41,2	39,4
Femmes (65 ans et plus)	37,9	37,4
65-74 ans	33,0	33,8
75 ans et plus	55,8	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours</i> ¹ (1998) %		
Total	16,2	17,0
Hommes	10,5	12,2
Femmes	21,9	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	18,0	16,2
Hommes (15 ans et plus)	14,3	13,3
Femmes (15 ans et plus)	21,5	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	74,7	68,1
Eau souterraine	25,3	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	47,3	66,6
Simple chloration	38,6	13,0
Sans traitement	11,7	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	2,5	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	8,4	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	10,6	11,0
Hommes (15 ans et plus)	10,6	10,4
Femmes (15 ans et plus)	10,6	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	11,4	11,8
Arthrite ou rhumatisme	11,2	11,8
Autres allergies	10,4	10,3
Maux de dos ou de la colonne	7,6 (-)	10,2
Rhinite allergique	6,4 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	8,0	9,1
Hypertension artérielle	9,0	8,5
Accidents avec blessures	7,9	7,8
Autres affections respiratoires	5,5	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	5,5	5,0
Asthme	5,3	5,0
Maladies cardiaques	4,2	4,6
67. Indice CAOFC chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	9,0 (+)	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	2,6 (+)	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces ...	1,0 (+)	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	3,9 (+)	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	26,0	20,5
Hommes (18 ans et plus)	* 20,8	16,7
Femmes (18 ans et plus)	30,8	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	10,4 (-)	13,1
Hommes (15 ans et plus)	9,5 (-)	12,8
Femmes (15 ans et plus)	11,2	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	18,3	20,1
Hommes (15 ans et plus)	13,9 (-)	17,3
Femmes (15 ans et plus)	22,7	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	3,6	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 4,6	3,9
Femmes (15 ans et plus)	* 2,7	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	1 047	908
Tumeurs	82	78
Appareil circulatoire	158	151
Appareil respiratoire	131	96
Appareil digestif	128	109
Organes génito-urinaires	81	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	75	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	81,3 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	9,4 (+)	7,6
Cyclistes	1,0	1,2
Intoxications accidentelles	1,8 (+)	1,1
Chutes accidentelles	28,4	28,2
Incendies et brûlures	* 0,7	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	474 (+)	424
Estomac	16 (+)	11
Côlon et rectum	64	56
Pancréas	13	11
Poumon	89 (+)	76
Sein chez la femme	127	111
Prostate	112	99
Vessie	26	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 100 000		
Syndrome de Down	* 10,2	12,7
Fissure palatine	* 8,9	7,0
Hydrocéphalie congénitale	* 7,3	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 7,0	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	* 8,6	6,2
Spina bifida	* 9,9 (+)	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	111,3 (+)	96,7
Hépatite C	5,6 (-)	22,8
Infection à campylobacter	65,6 (+)	40,8
Coqueluche	16,7 (-)	36,8
Scarlatine	13,8	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	778 (+)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	6,9 (-)	9,3
Hommes	6,1 (-)	8,2
Femmes	7,8 (-)	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	16,0 (+)	13,8
Garçons (0-17 ans)	17,9 (+)	16,0
Filles (0-17 ans)	14,0 (+)	11,4

	Région	Québec
80. Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %		
Total	13,8	13,0
Préscolaire	1,9	2,3
Primaire	11,6	11,7
Secondaire	18,6	17,7
MORTALITÉ		
81. Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans		
Total	76,7 (-)	77,9
Hommes	73,5 (-)	74,6
Femmes	80,0 (-)	81,1
82. Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans	66,9	66,8
83. Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000		
Total (taux brut)	673 (-)	728
0-4 ans	132	119
5-14 ans	32 (+)	18
15-24 ans	97 (+)	66
25-44 ans	131 (+)	116
45-64 ans	609 (+)	559
65-74 ans	2 464 (+)	2 321
75 ans et plus	8 282 (+)	7 932
84. Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	6,1	5,3
Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	3,7	3,1
Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 0,9	0,7
Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 1,5	1,5
85. Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	7,8	7,2
Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	4,1	4,1
86. Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	801 (+)	728
Tumeurs	247 (+)	220
Appareil circulatoire	268	258
Appareil respiratoire	76 (+)	66
Appareil digestif	29	26
Traumatismes non intentionnels	40 (+)	27

	Région	Québec
87. Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	247 (+)	220
Poumon	77 (+)	65
Côlon et rectum	29	27
Sein chez la femme	35	32
Prostate	29	30
Pancréas	* 12	11
Estomac	* 12	9
88. Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	268	258
Cardiopathies ischémiques	147	149
Maladies vasculaires cérébrales	54 (+)	45
Maladies des artères	18	14
Insuffisance cardiaque	15	15
Maladies hypertensives	* 2	4
89. Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	75,5 (+)	65,6
Pneumonies et gripes	20,6	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	47,7 (+)	37,5
90. Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	39,8 (+)	27,2
Accidents de véhicules à moteur	17,1 (+)	10,4
Chutes accidentelles	10,5 (+)	7,7
91. Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	21,5	19,1
Hommes	33,1	30,5
Femmes	* 9,4	8,1
92. Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	6 892 (+)	6 011
Tumeurs	2 072 (+)	1 859
Appareil circulatoire	1 203 (+)	1 137
Appareil respiratoire	217	210
Appareil digestif	177	168
Traumatismes non intentionnels	1 022 (+)	685
93. Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %		
0 mg/100 ml	47,0 (-)	55,5
1-80 mg/100 ml	* 10,6	7,3
+ 80 mg/100 ml	42,4	37,2
Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000	4,5 (+)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
- Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
- Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
- Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(03) RÉGION DE QUÉBEC

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

La région de Québec, troisième en importance par sa population, regroupait 644 505 personnes en 1996. Au fil des ans, la population de la région s'est accrue sensiblement au même rythme que celle de l'ensemble du Québec. De plus, la population vieillit, l'indice de fécondité est le plus faible du Québec, les jeunes sont de moins en moins nombreux et les personnes âgées davantage présentes. Par ailleurs, comme bien des régions situées à l'extérieur de la zone métropolitaine de Montréal, la région de Québec est majoritairement francophone et attire peu d'immigrants. Complétons le portrait sociodémographique de la région en mentionnant qu'elle compte un important contingent de personnes seules.

Deux points caractérisent la situation socio-économique de la région ; une population scolarisée et une activité économique largement tributaire du secteur des services, plus spécifiquement de l'appareil gouvernemental.

Quant aux indicateurs reliés aux comportements et aux facteurs de risque, ils sont, dans la région, souvent meilleurs que dans l'ensemble du Québec. Ainsi, la région obtient de bons résultats pour le port du casque protecteur chez les cyclistes, pour les grossesses à l'adolescence, pour les naissances de mères faiblement scolarisées, pour les naissances de faible poids et pour les naissances ayant un retard de croissance intra-utérine. Toutefois, un indicateur entache quelque peu ce portrait régional : la proportion d'hommes ayant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année est supérieure à la moyenne québécoise.

Les indicateurs d'adaptation sociale de la région de Québec donnent, quant à eux, un portrait mitigé. Les problèmes de violence conjugale et de criminalité sont limités, mais d'autres, chez les adolescents, sont plutôt apparents. Ainsi, les taux de criminalité et de prises en charge dans les centres jeunesse sont supérieurs à la moyenne.

Les services hospitaliers ont pour objectif de répondre aux besoins de la population. Dans la région de Québec, le suivi de l'information laisse entrevoir que c'est le cas. Ainsi, la presque totalité de la population de la région de Québec se fait effectivement hospitaliser dans la région, et une partie importante de la population des régions limitrophes (Chaudière-Appalaches, Côte-Nord, Bas-Saint-Laurent...) recourt aux services hospitaliers de la région de Québec. Par ailleurs, bien qu'à l'occasion les urgences débordent, le pourcentage de séjours excessifs à l'urgence est, dans l'ensemble, inférieur à la moyenne québécoise. Poursuivons, en mentionnant que le taux d'interventions dites pertinentes est élevé alors que celui des hospitalisations jugées évitables est faible.

À l'image des services hospitaliers, les autres services sont, dans la région de Québec, supérieurs à la moyenne de l'ensemble du Québec. Tout d'abord, le nombre de médecins par 100 000 habitants, et plus précisément le nombre de spécialistes y est, après Montréal-Centre, le plus élevé du Québec. C'est aussi dans cette région que le taux de places disponibles en services de garde est le plus élevé. De plus, la population de la région est parmi celle qui connaît le mieux l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC. Par contre, un point obscurcit le panorama, la population de la région de Québec est celle ayant la plus forte proportion de personnes consommant trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours.

ÉTAT DE SANTÉ

La dimension de la santé générale et de bien-être de la région de Québec est difficile à cerner. D'un côté, la population de la région se perçoit relativement en bonne santé, de l'autre, une part importante de la population est insatisfaite de sa vie sociale. Ajoutons que la proportion de personnes souffrant de rhinite allergique est plus élevée que celle observée dans le reste du Québec.

Concernant les caractéristiques de morbidité et d'incapacité, peu de choses ressortent, si ce n'est que la région de Québec enregistre des taux significativement inférieurs d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels et d'incidence du cancer de la prostate.

Souvent, on évalue l'état de santé d'une population par des indicateurs de mortalité et, dans ce cas-ci, on peut dire qu'ils sont passablement favorables. Dans la région de Québec, l'espérance de vie est élevée, la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire (principalement les cardiopathies ischémiques) est faible tout comme la mortalité liée aux traumatismes non intentionnels. Malgré ces bons résultats, un problème inquiète, le suicide est, dans la région, élevé.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	2,0	2,9
0-14 ans	-3,8	-1,1
15-64 ans	1,9	2,7
65 ans et plus	11,6	10,6
2. Population (1996)		
Total N	644 505	7 273 993
0-14 ans %	16,7	19,0
15-64 ans %	70,8	69,0
65 ans et plus %	12,6	12,0
0-5 ans %	6,7	7,7
6-11 ans %	6,5	7,5
12-17 ans %	7,4	8,0
0-17 ans %	20,6	23,2
18-24 ans %	9,8	9,2
25-44 ans %	33,0	33,0
45-64 ans %	24,0	22,7
18-64 ans %	66,8	64,9
65-74 ans %	7,4	7,2
75-84 ans %	3,9	3,7
85 ans et plus %	1,2	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	41,3	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	23,5	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	17,7	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	75,4	62,9
Âge médian (1996) ans	37,3	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	95	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	1,92	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,36	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,46	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	27,4	24,5
Actuellement mariés	42,8	46,1
Partenaires en union libre	15,1	14,6
Séparés	2,1	2,2
Divorcés	6,1	6,1
Veufs	6,5	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	58,2	58,9
Couples vivant en union libre	21,5	20,6
Familles monoparentales	20,2	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	17,3	17,6
0-5 ans	12,0	13,8
6-14 ans	18,6	18,7
15-17 ans	22,9	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	15,3	13,7
Hommes (15 ans et plus)	13,5	12,5
Femmes (15 ans et plus)	17,1	14,8
15-64 ans	12,8	11,1
65-74 ans	26,0	24,9
75 ans et plus	41,7	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	88,2	89,9
Hommes (65 ans et plus)	92,2	93,1
Femmes (65 ans et plus)	85,7	87,7
65-74 ans	94,9	96,4
75-84 ans	84,4	86,1
85 ans et plus	57,8	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	97,9	83,7
Anglais	1,3	10,3
Autres langues	0,9	6,0
12. Immigrants (1996) %	2,6	9,4
<u>Dimension socio-économique</u>		
13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	14,8	18,1
9-13 ^e année	38,3	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	31,9	30,3
Grade universitaire	15,1	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	2,0	3,7
Secteur manufacturier	9,1	17,3
Construction	4,5	4,8
Transport et communication	6,1	7,2
Commerce	17,0	17,9
Services	61,4	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	54,2	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	9,2	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	24 311	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	17 031	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	22,9	23,4
Hommes	20,9	21,6
Femmes	24,8	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	8,8	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	12,5	14,2
2-3 ans	10,4	11,2
4-9 ans	27,9	30,2
10 ans et plus	49,2	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	46,4	50,1
Hommes (65 ans et plus)	38,4	43,2
Femmes (65 ans et plus)	51,5	55,0
65-74 ans	41,5	44,8
75 ans et plus	53,3	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	15,2	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	17,3	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	13,2	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir^{1,2} (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	26,1	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	27,9	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	46,0	48,0
24. Fumeurs actuels^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	31,3	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	30,9	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	31,6	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ^{1,2} (1998) %	* 3,3	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	9,7	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	15,3	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 4,3	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	28,0 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	41,2 (+)	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	14,9	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	33,3 (+)	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	31,0 (+)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	37,0 (+)	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	307	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	7,6 (-)	14,7
11 ans ■	10,4 (-)	11,8
12-13 ans ■	24,7 (-)	25,9
14-15 ans ■	27,6 (+)	22,4
16 ans et plus ■	29,7 (+)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,9	0,9
Moins de 2 500 g ■	5,4 (-)	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,1	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,0 (-)	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	14,1 (-)	19,6
18-19 ans ■	48,3 (-)	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	26,5	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	30,5	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	22,6	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	8,4	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,3} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	4,6 (+)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	4,7	4,6
Filles (0-17 ans) ■	4,6	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,4} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	6 793 (+)	5 963
12-14 ans ■	4 600 (+)	3 864
15-17 ans ■	8 798 (+)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,4} (1999) p. 100 000		
Total ■	708 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 5	6
Voies de fait ■	361 (-)	478
Agression sexuelle ■	42	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	8 (-)	14
Enlèvement ou séquestration ■	* 5 (-)	13
Vol qualifié ou extorsion ■	72 (-)	117
Harcèlement criminel ■	25 (-)	48
Menaces ■	168 (-)	185
Autres infractions ■	22 (+)	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,4} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	257 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,4} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	252 (-)	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	80,0	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	95,5	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	7,0	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	233,9	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée⁴</i> (1997-1999) jours		
Total	7,3	6,9
Médecine	7,6	7,2
Chirurgie	8,1	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	4,0	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	97,5	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations⁴</i> (1998-1999) %	72,3	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	97,2	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux⁴</i> (1998) %	80,6	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	7,4	15,6
48 heures	0,7	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	8,1	8,3
Hommes (65 ans et plus)	5,9	5,7
Femmes (65 ans et plus)	9,5	10,1
65-74 ans	2,8	2,5
75-84 ans	10,7	11,3
85 ans et plus	33,3	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	31,3	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	34	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	113,2 (+)	105,8
Cataracte	65,6 (+)	60,3
Rétinopathie	2,8 (+)	2,2
Angioplastie	13,4 (-)	14,1
Pontage coronarien	11,2 (+)	10,2
Implantation d'un pacemaker	8,3 (+)	6,9
Rempl. total de la hanche	4,6	4,7
Rempl. de la tête du fémur	3,1	3,1
Rempl. du genou	4,1	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,4}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	16,4	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	49,8 (-)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	55,9	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	259	193
Omnipraticiens	113	95
Spécialistes	146	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	46	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	84,8	81,6
Examens de malades ambulatoires	83,3	80,0
Cabinet	74,4	72,8
Clinique externe et urgence	42,9	36,3
Domicile	4,1	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	10,3	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	33,7	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC^{1,2}</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	85,8 (+)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	81,8 (+)	68,9
Femmes (15 ans et plus)	89,7 (+)	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois^{1,2}</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	27,8 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus)	20,5 (+)	15,9
Femmes (15 ans et plus)	34,7	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	53,1	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	2,6	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans^{1,2}</i> (1998) %	64,4	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans^{1,2}</i> (1998) %	62,4	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois^{1,2}</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	41,5	38,2
Hommes (65 ans et plus)	* 40,1	39,4
Femmes (65 ans et plus)	42,4	37,4
65-74 ans	* 33,8	33,8
75 ans et plus	53,1	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours^{1,2}</i> (1998) %		
Total	20,5 (+)	17,0
Hommes	14,7	12,2
Femmes	26,2 (+)	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	15,8	16,2
Hommes (15 ans et plus)	12,9	13,3
Femmes (15 ans et plus)	18,5	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	75,1	68,1
Eau souterraine	24,9	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	76,8	66,6
Simple chloration	8,2	13,0
Sans traitement	5,9	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	9,1	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	6,4	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	8,6 (-)	11,0
Hommes (15 ans et plus)	* 7,2 (-)	10,4
Femmes (15 ans et plus)	10,0	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ^{1,2} (1998) %		
Maux de tête	12,4	11,8
Arthrite ou rhumatisme	13,0	11,8
Autres allergies	14,8 (+)	10,3
Maux de dos ou de la colonne	11,0	10,2
Rhinite allergique	12,1 (+)	9,4
Allergies ou affections cutanées	9,6	9,1
Hypertension artérielle	8,5	8,5
Accidents avec blessures	7,3	7,8
Autres affections respiratoires	6,4	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	5,8	5,0
Asthme	6,3	5,0
Maladies cardiaques	5,3	4,6
67. Indice CAOOF chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	4,4 (-)	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	2,2	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	0,7	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	3,2	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,2} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	22,0	20,5
Hommes (18 ans et plus)	18,6	16,7
Femmes (18 ans et plus)	24,9	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	15,6 (+)	13,1
Hommes (15 ans et plus)	16,9 (+)	12,8
Femmes (15 ans et plus)	14,4	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	22,8	20,1
Hommes (15 ans et plus)	19,5	17,3
Femmes (15 ans et plus)	26,0	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	* 4,9	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 5,0	3,9
Femmes (15 ans et plus)	* 4,8	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	795	908
Tumeurs	71	78
Appareil circulatoire	141	151
Appareil respiratoire	84	96
Appareil digestif	98	109
Organes génito-urinaires	52	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	63	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	63,9 (-)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	5,3 (-)	7,6
Cyclistes	1,2	1,2
Intoxications accidentelles	0,6 (-)	1,1
Chutes accidentelles	27,9	28,2
Incendies et brûlures	0,6	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	413	424
Estomac	10	11
Côlon et rectum	57	56
Pancréas	12	11
Poumon	74	76
Sein chez la femme	114	111
Prostate	82 (-)	99
Vessie	22	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 100 000		
Syndrome de Down	13,1	12,7
Fissure palatine	9,2	7,0
Hydrocéphalie congénitale	8,1	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 4,6	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	8,6	6,2
Spina bifida	* 6,0	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydie	103,8 (+)	96,7
Hépatite C	27,9 (+)	22,8
Infection à campylobacter	63,9 (+)	40,8
Coqueluche	48,4 (+)	36,8
Scarlatine	10,1 (-)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	801 (+)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ^{1,2} (1998) %		
Total	9,1	9,3
Hommes	8,4	8,2
Femmes	9,8	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	13,8	13,8
Garçons (0-17 ans)	15,4	16,0
Filles (0-17 ans)	12,1	11,4

	Région	Québec
80. Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %		
Total	11,5	13,0
Précolaire	3,1	2,3
Primaire	10,7	11,7
Secondaire	14,8	17,7

MORTALITÉ

81. Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans		
Total	78,2 (+)	77,9
Hommes	74,7	74,6
Femmes	81,4 (+)	81,1
82. Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans	66,7	66,8
83. Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000		
Total (taux brut)	755 (+)	728
0-4 ans	117	119
5-14 ans	14	18
15-24 ans	64	66
25-44 ans	116	116
45-64 ans	538 (-)	559
65-74 ans	2 333	2 321
75 ans et plus	7 757 (-)	7 932
84. Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	5,5	5,3
Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	3,7	3,1
Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 0,5	0,7
Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	1,3	1,5
85. Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	7,7	7,2
Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	4,1	4,1
86. Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	714	728
Tumeurs	220	220
Appareil circulatoire	246 (-)	258
Appareil respiratoire	65	66
Appareil digestif	25	26
Traumatismes non intentionnels	23 (-)	27

	Région	Québec
87. Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	220	220
Poumon	63	65
Côlon et rectum	27	27
Sein chez la femme	34	32
Prostate	28	30
Pancréas	11	11
Estomac	8	9
88. Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	246 (-)	258
Cardiopathies ischémiques	135 (-)	149
Maladies vasculaires cérébrales	45	45
Maladies des artères	16	14
Insuffisance cardiaque	14	15
Maladies hypertensives	5	4
89. Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	65,5	65,6
Pneumonies et gripes	18,0	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	37,7	37,5
90. Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	22,9 (-)	27,2
Accidents de véhicules à moteur	7,5 (-)	10,4
Chutes accidentelles	7,4	7,7
91. Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	23,2 (+)	19,1
Hommes	36,0	30,5
Femmes	* 10,7	8,1
92. Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	5 874 (-)	6 011
Tumeurs	1 834	1 859
Appareil circulatoire	1 069 (-)	1 137
Appareil respiratoire	201	210
Appareil digestif	162	168
Traumatismes non intentionnels	538 (-)	685
93. Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %		
0 mg/100 ml	59,1	55,5
1-80 mg/100 ml	* 5,4	7,3
+ 80 mg/100 ml	35,5	37,2
Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000	2,3 (-)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- Québec** : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(04) RÉGION DE LA MAURICIE ET CENTRE-DU-QUÉBEC

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Avec un effectif de 483 800 personnes en 1996, la région de la Mauricie et Centre-du-Québec occupait, pour ce qui est de la population, le quatrième rang. Entre 1991 et 1996, le taux d'accroissement de la population était en deçà de celui du Québec. Dans l'ensemble, la région de la Mauricie et Centre-du-Québec est largement francophone et l'immigration y est faible. D'autre part, la population est vieillissante, au point qu'en 1996 elle possédait le troisième plus haut pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus.

Sur le plan socio-économique, le bilan est plutôt négatif. Tout d'abord, le taux d'emploi est passablement faible, le chômage élevé et les prestataires de l'assistance-emploi nombreux. Par ailleurs, soulignons que la région dispose d'une faible proportion d'universitaires et que son activité économique est tributaire des aléas d'un important secteur manufacturier.

En ce qui a trait aux comportements et aux facteurs de risque des citoyens de la Mauricie et Centre-du-Québec, ils sont pour le moins partagés. Les cyclistes sont peu enclins à porter le casque protecteur, la proportion de mères faiblement scolarisées est élevée tout comme le taux de condamnations pour conduite avec facultés affaiblies. Par contre, c'est aussi en Mauricie et Centre-du-Québec qu'on trouve la plus faible proportion de personnes prenant 14 consommations d'alcool et plus par semaine ainsi qu'une des plus faibles proportions de naissances prématurées.

Les indicateurs d'adaptation sociale de la Mauricie et Centre-du-Québec sont, à l'instar des comportements et des facteurs de risque, partagés. Il y a effectivement peu de problèmes chez les adultes (violence conjugale ou criminalité), on constate par contre une émergence de problèmes chez les adolescents, où les taux de jeunes contrevenants et d'incidence de nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse surpassent significativement les valeurs québécoises.

Concernant les services hospitaliers de la Mauricie et Centre-du-Québec, quatre points ressortent plus particulièrement. Tout d'abord, en ce qui a trait aux soins de courte durée, on retient surtout que les interventions dites pertinentes sont nombreuses et que le taux de césarienne est légèrement inférieur à la moyenne. Pour l'hébergement, il est vrai que la proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé de la région est élevée mais, parallèlement à ceci, on note que la durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée est, avec 14 jours, la plus courte au Québec.

À l'instar des services hospitaliers, très peu d'indicateurs de services hors du milieu hospitalier singularisent la région de la Mauricie et Centre-du-Québec de l'ensemble du Québec. Seuls le nombre de médecins par 100 000 habitants et le nombre de dentistes et de spécialistes en chirurgie buccale y sont inférieurs.

ÉTAT DE SANTÉ

Les indicateurs de la santé générale et de bien-être révèlent que la population de la Mauricie et Centre-du-Québec est, dans l'ensemble, plus satisfaite de sa vie sociale. Par contre, ils indiquent aussi que la santé dentaire des gens laisse à désirer avec le pire taux d'édentation complète au Québec.

Pour ce qui est des caractéristiques de morbidité (hospitalière et autres) et d'incapacité, un seul point différencie la région de la Mauricie et Centre-du-Québec de l'ensemble du Québec. Le taux ajusté d'incidence du cancer du sein y est moindre.

Finalement, ce sont fort probablement les indicateurs de mortalité qui renseignent le plus sur l'état de santé de la population de la Mauricie et Centre-du-Québec. Tout d'abord, on observe que les hommes ont une faible espérance de vie. De plus, comparativement à l'ensemble du Québec, les personnes de 5-14 ans, 15-24 ans, 25-44 ans et 45-64 ans de la Mauricie et Centre-du-Québec ont des taux de mortalité supérieurs, se soldant ainsi par une forte mortalité prématurée. Enfin, soulignons que la mortalité due aux accidents de la route et aux suicides y est aussi plus élevée.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<i>Dimension sociodémographique</i>	<i>Région</i>	<i>Québec</i>
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	1,5	2,9
0-14 ans	-7,6	-1,1
15-64 ans	2,8	2,7
65 ans et plus	9,6	10,6
2. Population (1996)		
Total N	483 800	7 273 993
0-14 ans %	18,6	19,0
15-64 ans %	67,7	69,0
65 ans et plus %	13,7	12,0
0-5 ans %	7,1	7,7
6-11 ans %	7,4	7,5
12-17 ans %	8,8	8,0
0-17 ans %	23,2	23,2
18-24 ans %	9,0	9,2
25-44 ans %	30,8	33,0
45-64 ans %	23,4	22,7
18-64 ans %	63,1	64,9
65-74 ans %	8,1	7,2
75-84 ans %	4,3	3,7
85 ans et plus %	1,2	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	47,6	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	27,5	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	20,2	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	73,3	62,9
Âge médian (1996) ans	37,4	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	98	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,09	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,61	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,39	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	22,4	24,5
Actuellement mariés	46,8	46,1
Partenaires en union libre	15,4	14,6
Séparés	1,7	2,2
Divorcés	6,3	6,1
Veufs	7,4	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	57,2	58,9
Couples vivant en union libre	22,7	20,6
Familles monoparentales	19,8	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	17,0	17,6
0-5 ans	13,4	13,8
6-14 ans	18,2	18,7
15-17 ans	19,5	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	14,0	13,7
Hommes (15 ans et plus)	12,9	12,5
Femmes (15 ans et plus)	15,1	14,8
15-64 ans	11,1	11,1
65-74 ans	25,4	24,9
75 ans et plus	39,7	38,7

	<i>Région</i>	<i>Québec</i>
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	87,1	89,9
Hommes (65 ans et plus)	91,3	93,1
Femmes (65 ans et plus)	84,2	87,7
65-74 ans	95,6	96,4
75-84 ans	81,9	86,1
85 ans et plus	48,6	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	98,4	83,7
Anglais	0,8	10,3
Autres langues	0,8	6,0

12. Immigrants (1996) %	1,4	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	20,8	18,1
9-13 ^e année	42,6	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	29,0	30,3
Grade universitaire	7,7	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	6,4	3,7
Secteur manufacturier	23,3	17,3
Construction	5,5	4,8
Transport et communication	6,2	7,2
Commerce	17,2	17,9
Services	41,4	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	52,6	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	10,5	9,3

17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	20 935	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	14 808	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	21,3	23,4
Hommes	19,4	21,6
Femmes	23,2	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	10,7	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	11,2	14,2
2-3 ans	9,8	11,2
4-9 ans	27,6	30,2
10 ans et plus	51,4	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	59,1	50,1
Hommes (65 ans et plus)	52,0	43,2
Femmes (65 ans et plus)	64,0	55,0
65-74 ans	53,0	44,8
75 ans et plus	67,5	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	16,4	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	18,0	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	14,8	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	28,1	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	24,5	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	47,3	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	33,5	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	36,3	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	30,7	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	* 4,4	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	5,1 (-)	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	* 8,9 (-)	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 1,3 (-)	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	20,2	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	30,8	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	9,9	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	12,1 (-)	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	11,0 (-)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	13,0 (-)	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	411 (+)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	15,4 (+)	14,7
11 ans ■	10,6 (-)	11,8
12-13 ans ■	27,6 (+)	25,9
14-15 ans ■	25,2 (+)	22,4
16 ans et plus ■	21,1 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,9	0,9
Moins de 2 500 g ■	5,8	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	6,8 (-)	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,6	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	16,4 (-)	19,6
18-19 ans ■	64,9	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	29,8	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	34,4	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	25,3	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	ND	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	4,7 (+)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	ND	4,6
Filles (0-17 ans) ■	ND	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	6 743 (+)	5 963
12-14 ans ■	4 382 (+)	3 864
15-17 ans ■	8 887 (+)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	637 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 4 (-)	6
Voies de fait ■	356 (-)	478
Agression sexuelle ■	39	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	11	14
Enlèvement ou séquestration ■	8 (-)	13
Vol qualifié ou extorsion ■	41 (-)	117
Harcèlement criminel ■	36 (-)	48
Menaces ■	141 (-)	185
Autres infractions ■	* 2	3

39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	262 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	258 (-)	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	85,1	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	94,9	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	7,1	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	249,7	214,2

	Région	Québec		Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée</i> ³ (1997-1999) jours			<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	30	45
Total	7,1	6,9	54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Médecine	7,4	7,2	Ensemble des services	80,2	81,6
Chirurgie	8,6	8,2	Examens de malades ambulatoires	78,8	80,0
Obstétrique et nouveau-nés	3,0	3,3	Cabinet	70,1	72,8
			Clinique externe et urgence	41,1	36,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	83,7	80,7	Domicile	2,4	1,9
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations</i> ³ (1998-1999) %	96,9	82,7	<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	8,9	9,8
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	85,3	84,4	55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	22,6	23,5
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux</i> ³ (1998) %	95,8	84,4	56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC</i> ¹ (1998) %		
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %			Total (15 ans et plus)	73,0	74,6
24 heures	11,7	15,6	Hommes (15 ans et plus)	68,2	68,9
48 heures	1,3	3,0	Femmes (15 ans et plus)	77,8	80,1
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %			<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (65 ans et plus)	11,1	8,3	Total (15 ans et plus)	21,3	23,2
Hommes (65 ans et plus)	7,5	5,7	Hommes (15 ans et plus)	14,3	15,9
Femmes (65 ans et plus)	13,5	10,1	Femmes (15 ans et plus)	28,2	30,3
65-74 ans	3,2	2,5	57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	52,1	49,4
75-84 ans	15,6	11,3	<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	3,0	2,8
85 ans et plus	47,2	37,3	58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	58,5	63,4
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	25,9	32,4	59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	66,6	64,3
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	14	63	60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes</i> ¹ (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000			Total (65 ans et plus)	37,9	38,2
Total	133,3 (+)	105,8	Hommes (65 ans et plus)	* 37,0	39,4
Cataracte	80,5 (+)	60,3	Femmes (65 ans et plus)	38,6	37,4
Rétinopathie	2,2	2,2	65-74 ans	34,7	33,8
Angioplastie	14,9 (+)	14,1	75 ans et plus	* 43,5	46,4
Pontage coronarien	11,7 (+)	10,2	61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours</i> ¹ (1998) %		
Implantation d'un pacemaker	9,3 (+)	6,9	Total	18,6	17,0
Rempl. total de la hanche	5,0 (+)	4,7	Hommes	15,5 (+)	12,2
Rempl. de la tête du fémur	3,8 (+)	3,1	Femmes	21,7	21,7
Rempl. du genou	5,8 (+)	4,3	62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
50. <i>Taux de césarienne</i> ^{1,3} (1997-1999) p. 100 accouchements	15,5 (-)	17,0	Total (15 ans et plus)	18,5	16,2
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables</i> ¹ (1995-1999) p. 10 000	59,8 (+)	58,2	Hommes (15 ans et plus)	14,9	13,3
52. <i>Taux de mortalité évitable</i> ¹ (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	58,5	55,3	Femmes (15 ans et plus)	22,0	19,1
Autres services					
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants					
Ensemble des médecins	142	193			
Omnipraticiens	80	95			
Spécialistes	63	98			

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	42,0	68,1
Eau souterraine	58,0	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	46,2	66,6
Simple chloration	13,6	13,0
Sans traitement	22,5	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	17,7	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	8,3	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	12,6	11,0
Hommes (15 ans et plus)	13,4	10,4
Femmes (15 ans et plus)	11,9	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	10,9	11,8
Arthrite ou rhumatisme	12,7	11,8
Autres allergies	8,9	10,3
Maux de dos ou de la colonne	10,5	10,2
Rhinite allergique	7,6 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	10,7	9,1
Hypertension artérielle	8,7	8,5
Accidents avec blessures	6,7	7,8
Autres affections respiratoires	4,0 (-)	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	5,1	5,0
Asthme	4,5	5,0
Maladies cardiaques	4,6	4,6
67. Indice CAOOF chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	5,0	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	1,9	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	0,6	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	2,7	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	31,1 (+)	20,5
Hommes (18 ans et plus)	24,6	16,7
Femmes (18 ans et plus)	37,5 (+)	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	10,4 (-)	13,1
Hommes (15 ans et plus)	10,7	12,8
Femmes (15 ans et plus)	10,2	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	19,3	20,1
Hommes (15 ans et plus)	17,8	17,3
Femmes (15 ans et plus)	20,9	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	* 3,7	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 3,4	3,9
Femmes (15 ans et plus)	* 4,0	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	960	908
Tumeurs	75	78
Appareil circulatoire	159	151
Appareil respiratoire	108	96
Appareil digestif	117	109
Organes génito-urinaires	64	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	73	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	79,9 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	10,1 (+)	7,6
Cyclistes	1,3	1,2
Intoxications accidentelles	1,3	1,1
Chutes accidentelles	29,6 (+)	28,2
Incendies et brûlures	0,8	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	411	424
Estomac	10	11
Côlon et rectum	55	56
Pancréas	11	11
Poumon	75	76
Sein chez la femme	93 (-)	111
Prostate	112	99
Vessie	20	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 100 000		
Syndrome de Down	10,6	12,7
Fissure palatine	8,1	7,0
Hydrocéphalie congénitale	* 7,3	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 5,1	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	* 4,3	6,2
Spina bifida	* 6,1	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	75,1 (-)	96,7
Hépatite C	14,9 (-)	22,8
Infection à campylobacter	46,7 (+)	40,8
Coqueluche	40,6 (+)	36,8
Scarlatine	14,9 (+)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	742	725
78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	9,8	9,3
Hommes	9,5	8,2
Femmes	10,1	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	13,8	13,8
Garçons (0-17 ans)	16,3	16,0
Filles (0-17 ans)	11,2	11,4

	Région	Québec		Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>			87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	■ 11,7	13,0	Total	■ 217	220
Précolaire	■ 2,1	2,3	Poumon	■ 65	65
Primaire	■ 9,8	11,7	Côlon et rectum	■ 28	27
Secondaire	■ 16,8	17,7	Sein chez la femme	■ 29	32
			Prostate	■ 29	30
			Pancréas	■ 10	11
			Estomac	■ 8	9
MORTALITÉ			88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>			Total	■ 259	258
Total	■ 77,7 (-)	77,9	Cardiopathies ischémiques	■ 146	149
Hommes	■ 74,0 (-)	74,6	Maladies vasculaires cérébrales	■ 50	45
Femmes	■ 81,2	81,1	Maladies des artères	■ 15	14
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	■ 66,2	66,8	Insuffisance cardiaque	■ 15	15
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>			Maladies hypertensives	■ * 3	4
Total (taux brut)	■ 818 (+)	728	89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
0-4 ans	■ 137	119	Total	■ 66,5	65,6
5-14 ans	■ 25 (+)	18	Pneumonies et gripes	■ 19,5	19,2
15-24 ans	■ 82 (+)	66	Maladies pulmonaires obstructives	■ 38,4	37,5
25-44 ans	■ 135 (+)	116	90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
45-64 ans	■ 583 (+)	559	Total	■ 34,4 (+)	27,2
65-74 ans	■ 2 245 (-)	2 321	Accidents de véhicules à moteur	■ 16,7 (+)	10,4
75 ans et plus	■ 7 891	7 932	Chutes accidentelles	■ 7,5	7,7
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	■ 6,3	5,3	91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	■ 3,7	3,1	Total	■ 23,6 (+)	19,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	■ * 0,7	0,7	Hommes	■ 37,5	30,5
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	■ * 1,9	1,5	Femmes	■ * 9,8	8,1
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	■ 7,7	7,2	92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
<i>Taux de mortalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	■ 4,0	4,1	Ensemble des causes	■ 6 575 (+)	6 011
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>			Tumeurs	■ 1 886	1 859
Ensemble des causes	■ 733	728	Appareil circulatoire	■ 1 153	1 137
Tumeurs	■ 217	220	Appareil respiratoire	■ 236 (+)	210
Appareil circulatoire	■ 259	258	Appareil digestif	■ 176	168
Appareil respiratoire	■ 67	66	Traumatismes non intentionnels	■ 1 010 (+)	685
Appareil digestif	■ 25	26	93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
Traumatismes non intentionnels	■ 34 (+)	27	0 mg/100 ml	■ 57,8	55,5
			1-80 mg/100 ml	■ * 6,5	7,3
			+ 80 mg/100 ml	■ 35,6	37,2
			<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	■ 4,4 (+)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 ND Non disponible.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(05) RÉGION DE L'ESTRIE

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

En 1996, 283 599 personnes résidaient en Estrie et, de ce nombre, 13,1 % avaient 65 ans et plus. Au cours de la période 1991-1996, la population de l'Estrie s'est accrue de 3,3 %, soit une augmentation légèrement au-dessus de celle de l'ensemble du Québec (2,9 %). Fait à souligner, 8,2 % de la population de l'Estrie parle anglais à la maison. Sauf ces quelques faits, les conditions sociodémographiques de l'Estrie s'apparentent à celles du Québec.

Concernant la situation socio-économique, peu de différences ; seul un important secteur manufacturier distingue l'Estrie du Québec.

Pour ce qui est des comportements et des facteurs de risque, peu de choses ressortent aussi. Notons qu'on trouve en Estrie une proportion supérieure de naissances de faible poids mais, fait rassurant, la proportion de mères faiblement scolarisées est en dessous de celle de l'ensemble du Québec.

La situation sociale de l'Estrie semble par ailleurs excellente. Les taux de criminalité, de violence conjugale ainsi que les problèmes sociaux des jeunes sont tous nettement en dessous des valeurs québécoises.

Les services hospitaliers de l'Estrie semblent, *a priori*, bien adaptés aux besoins de la population. Les séjours excessifs à l'urgence sont plutôt rares, les interventions dites pertinentes nombreuses, le taux de césarienne et le taux de mortalité évitable inférieurs aux valeurs québécoises. À l'opposé, le taux d'hospitalisations jugées évitables est élevé et l'institutionnalisation des personnes de 65 ans et plus, très élevée.

L'analyse des indicateurs des services hors du milieu hospitalier présente dans l'ensemble une situation plutôt favorable. Ainsi, l'Estrie est somme toute bien pourvue en médecins, le nombre de places disponibles en services de garde est élevé, la population estrienne connaît par ailleurs davantage l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC et, finalement, peu de personnes consomment trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours.

ÉTAT DE SANTÉ

L'état de santé générale de la population de l'Estrie est dans l'ensemble bon. Les gens déclarent moins de problèmes de santé (arthrite ou rhumatisme, maux de dos, rhinite allergique...) et la santé dentaire (faible taux d'édentation) est plus que satisfaisante.

Par ailleurs, que ce soit pour l'incapacité ou pour la morbidité hospitalière, ou encore pour les autres morbidités, les caractéristiques de la population de l'Estrie s'apparentent à celles du Québec. Seule, une plus faible proportion de personnes ayant une limitation d'activités à long terme distingue la région de l'ensemble du Québec.

Enfin, les indicateurs de mortalité vont plus loin et confirment davantage la bonne santé relative de la population de l'Estrie. Ainsi, l'espérance de vie à la naissance et l'espérance de vie en bonne santé des citoyens de la région sont parmi les plus élevées du Québec. Mais une ombre obscurcit le tableau, la mortalité liée aux accidents de la route ainsi que le taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise sont élevés.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	3,3	2,9
0-14 ans	-4,5	-1,1
15-64 ans	4,5	2,7
65 ans et plus	8,5	10,6
2. Population (1996)		
Total N	283 599	7 273 993
0-14 ans %	19,3	19,0
15-64 ans %	67,6	69,0
65 ans et plus %	13,1	12,0
0-5 ans %	7,5	7,7
6-11 ans %	7,6	7,5
12-17 ans %	8,6	8,0
0-17 ans %	23,7	23,2
18-24 ans %	9,8	9,2
25-44 ans %	30,7	33,0
45-64 ans %	22,6	22,7
18-64 ans %	63,2	64,9
65-74 ans %	7,6	7,2
75-84 ans %	4,3	3,7
85 ans et plus %	1,3	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	47,9	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	28,5	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	19,4	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	68,1	62,9
Âge médian (1996) ans	36,3	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	98	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,20	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,65	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,46	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	22,7	24,5
Actuellement mariés	46,4	46,1
Partenaires en union libre	15,6	14,6
Séparés	1,8	2,2
Divorcés	6,7	6,1
Veufs	6,9	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	57,4	58,9
Couples vivant en union libre	21,6	20,6
Familles monoparentales	20,6	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	17,2	17,6
0-5 ans	13,2	13,8
6-14 ans	18,1	18,7
15-17 ans	21,5	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	14,5	13,7
Hommes (15 ans et plus)	13,6	12,5
Femmes (15 ans et plus)	15,4	14,8
15-64 ans	11,7	11,1
65-74 ans	26,7	24,9
75 ans et plus	40,2	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	85,5	89,9
Hommes (65 ans et plus)	90,2	93,1
Femmes (65 ans et plus)	82,3	87,7
65-74 ans	95,3	96,4
75-84 ans	80,3	86,1
85 ans et plus	44,5	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	90,8	83,7
Anglais	8,2	10,3
Autres langues	1,0	6,0

12. Immigrants (1996) %	3,4	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	19,6	18,1
9-13 ^e année	41,3	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	28,3	30,3
Grade universitaire	10,8	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	5,9	3,7
Secteur manufacturier	24,4	17,3
Construction	4,9	4,8
Transport et communication	4,7	7,2
Commerce	15,0	17,9
Services	45,1	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	57,1	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	8,7	9,3

17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	21 884	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	15 526	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	20,5	23,4
Hommes	18,7	21,6
Femmes	22,3	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	9,3	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	13,7	14,2
2-3 ans	10,2	11,2
4-9 ans	27,0	30,2
10 ans et plus	49,2	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	53,2	50,1
Hommes (65 ans et plus)	46,1	43,2
Femmes (65 ans et plus)	58,1	55,0
65-74 ans	46,8	44,8
75 ans et plus	61,3	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	16,5	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	20,8	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	12,4	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir ¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	25,4	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	26,3	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	48,3	48,0
24. Fumeurs actuels ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	33,7	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	37,9	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	29,7	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	* 3,9	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	9,6	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	16,1	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 3,3	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	24,7	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	36,3	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	13,5	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	25,1	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	21,0 (-)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	29,0	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998) p. 100 000 titulaires	291	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	13,9 (-)	14,7
11 ans ■	12,8 (+)	11,8
12-13 ans ■	27,9 (+)	25,9
14-15 ans ■	22,7	22,4
16 ans et plus ■	22,7 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,9	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,4 (+)	6,0
31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998) %	7,6	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998) %	8,5	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	19,8	19,6
18-19 ans ■	69,0	68,4
34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	26,4	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	28,8	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	24,0	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire ¹ (1998-1999) %	13,3	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse ^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	4,2	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	4,2 (-)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	4,1	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	4 945 (-)	5 963
12-14 ans ■	3 186 (-)	3 864
15-17 ans ■	6 574 (-)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	560 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 4 (-)	6
Voies de fait ■	302 (-)	478
Agression sexuelle ■	33 (-)	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	* 11	14
Enlèvement ou séquestration ■	* 7 (-)	13
Vol qualifié ou extorsion ■	40 (-)	117
Harcèlement criminel ■	33 (-)	48
Menaces ■	130 (-)	185
Autres infractions ■	** 1	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale ^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	226 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale ^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	222 (-)	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	81,7	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	92,1	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,4	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	212,4	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours		
Total	6,6	6,9
Médecine	6,2	7,2
Chirurgie	9,1	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	2,9	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	93,1	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	90,6	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	92,8	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	90,5	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	3,1	15,6
48 heures	0,5	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	11,8	8,3
Hommes (65 ans et plus)	8,7	5,7
Femmes (65 ans et plus)	14,0	10,1
65-74 ans	3,0	2,5
75-84 ans	16,0	11,3
85 ans et plus	50,2	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	24,5	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	28	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	131,2 (+)	105,8
Cataracte	72,5 (+)	60,3
Rétinopathie	3,4 (+)	2,2
Angioplastie	22,4 (+)	14,1
Pontage coronarien	11,9 (+)	10,2
Implantation d'un pacemaker	9,0 (+)	6,9
Rempl. total de la hanche	4,8	4,7
Rempl. de la tête du fémur	3,8 (+)	3,1
Rempl. du genou	3,6 (-)	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	11,4 (-)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	63,2 (+)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	49,2 (-)	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	221	193
Omnipraticiens	114	95
Spécialistes	107	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	36	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	81,4	81,6
Examens de malades ambulatoires	79,6	80,0
Cabinet	69,3	72,8
Clinique externe et urgence	41,5	36,3
Domicile	2,1	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	9,4	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	28,0	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	80,2 (+)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	74,4 (+)	68,9
Femmes (15 ans et plus)	85,7 (+)	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	22,8	23,2
Hommes (15 ans et plus)	15,7	15,9
Femmes (15 ans et plus)	29,7	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	48,8	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	2,8	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	66,7	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	68,5	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	31,1	38,2
Hommes (65 ans et plus)	* 37,0	39,4
Femmes (65 ans et plus)	* 26,5 (-)	37,4
65-74 ans	31,4	33,8
75 ans et plus	* 30,5 (-)	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹</i> (1998) %		
Total	14,2 (-)	17,0
Hommes	10,3	12,2
Femmes	18,1 (-)	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	17,0	16,2
Hommes (15 ans et plus)	13,5	13,3
Femmes (15 ans et plus)	20,3	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Région Québec

63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %

Eau de surface	■	56,8	68,1
Eau souterraine	■	43,2	31,9

Population selon le mode de

traitement de l'eau potable (1999) %

Traitement complet et autres traitements..	■	72,1	66,6
Simple chloration	■	10,5	13,0
Sans traitement	■	10,3	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■	7,1	13,0

64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %

Région Québec

.....	■	8,1	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	11,6	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■	12,0	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■	11,2	11,7

66. Prévalence des principaux problèmes de santé¹ (1998) %

Maux de tête	■	9,6 (-)	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■	7,8 (-)	11,8
Autres allergies	■	4,8 (-)	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■	7,1 (-)	10,2
Rhinite allergique	■	5,2 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	■	6,9 (-)	9,1
Hypertension artérielle	■	8,6	8,5
Accidents avec blessures	■	6,5	7,8
Autres affections respiratoires	■	4,1 (-)	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■	3,9	5,0
Asthme	■	* 2,9 (-)	5,0
Maladies cardiaques	■	4,9	4,6

67. Indice CAOOF chez les enfants¹

Dentition primaire			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	5,5	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	1,7	1,9
Dentition permanente			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	0,6 (-)	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	2,9	3,1

68. Taux d'édentation complète^{1,4} (1993) %

Total (18 ans et plus)	■	* 13,6 (-)	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■	* 14,1	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■	* 13,1 (-)	24,0

69. Population insatisfaite

de sa vie sociale¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	12,7	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■	11,6	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■	13,7	13,3

70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	17,4	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■	15,7	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■	19,0	22,8

71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	4,5	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■	* 4,7	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■	* 4,2	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Région Québec

72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée⁵ (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des causes	■	999	908
Tumeurs	■	82	78
Appareil circulatoire	■	180	151
Appareil respiratoire	■	106	96
Appareil digestif	■	113	109
Organes génito-urinaires	■	65	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■	86	69

73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels^{1,5} (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des traumatismes non intentionnels	■	74,8 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	■	10,8 (+)	7,6
Cyclistes	■	1,3	1,2
Intoxications accidentelles	■	* 0,9	1,1
Chutes accidentelles	■	31,9 (+)	28,2
Incendies et brûlures	■	* 0,9	0,7

74. Taux ajusté d'incidence du cancer^{1,5} (1994-1998) p. 100 000

Ensemble des sièges	■	414	424
Estomac	■	12	11
Côlon et rectum	■	55	56
Pancréas	■	12	11
Poumon	■	70	76
Sein chez la femme	■	100	111
Prostate	■	112	99
Vessie	■	19	21

75. Prévalence de certaines anomalies congénitales¹ (1989-1997) p. 10 000

Syndrome de Down	■	* 7,5 (-)	12,7
Fissure palatine	■	* 7,2	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■	* 7,5	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	■	* 8,2	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	■	* 3,6 (-)	6,2
Spina bifida	■	* 5,2	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire¹ (1995-1999) p. 100 000

Chlamydiae	■	106,6 (+)	96,7
Hépatite C	■	22,2	22,8
Infection à campylobacter	■	51,0 (+)	40,8
Coqueluche	■	41,4 (+)	36,8
Scarlatine	■	11,7	12,7

77. Taux d'intoxications

signalées¹ (1999) p. 100 000

.....	■	741	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme¹ (1998) %

Total	■	7,1 (-)	9,3
Hommes	■	6,9	8,2
Femmes	■	7,4 (-)	10,4

79. Taux d'enfants handicapés¹ (1999) p. 1 000

Total (0-17 ans)	■	14,1	13,8
Garçons (0-17 ans)	■	16,8	16,0
Filles (0-17 ans)	■	11,2	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	15,4	13,0
Précolaire	2,4	2,3
Primaire	14,0	11,7
Secondaire	20,9	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	78,3 (+)	77,9
Hommes	74,9	74,6
Femmes	81,6 (+)	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	69,1	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	772 (+)	728
0-4 ans	119	119
5-14 ans	24	18
15-24 ans	92 (+)	66
25-44 ans	116	116
45-64 ans	525 (-)	559
65-74 ans	2 194 (-)	2 321
75 ans et plus	7 722 (-)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	5,2	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	2,8	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 0,6	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 1,8	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	7,5	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	4,7	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	701 (-)	728
Tumeurs	208	220
Appareil circulatoire	247	258
Appareil respiratoire	64	66
Appareil digestif	27	26
Traumatismes non intentionnels	31	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	208	220
Poumon	58	65
Côlon et rectum	24	27
Sein chez la femme	29	32
Prostate	35	30
Pancréas	* 9	11
Estomac	* 9	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	247	258
Cardiopathies ischémiques	143	149
Maladies vasculaires cérébrales	43	45
Maladies des artères	15	14
Insuffisance cardiaque	12 (-)	15
Maladies hypertensives	* 2 (-)	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	63,7	65,6
Pneumonies et gripes	18,9	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	36,5	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	31,2	27,2
Accidents de véhicules à moteur	15,2 (+)	10,4
Chutes accidentelles	7,5	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	22,1	19,1
Hommes	34,5	30,5
Femmes	* 10,2	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	6 054	6 011
Tumeurs	1 817	1 859
Appareil circulatoire	1 028 (-)	1 137
Appareil respiratoire	191 (-)	210
Appareil digestif	188 (+)	168
Traumatismes non intentionnels	905 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	51,6	55,5
1-80 mg/100 ml	* 5,9	7,3
+ 80 mg/100 ml	42,5	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	4,6 (+)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 - Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- Québec** : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(06) RÉGION DE MONTRÉAL-CENTRE

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Montréal-Centre, la plus peuplée des régions sociosanitaires, comptait 1 808 188 personnes en 1996. Depuis 1986, sa population fluctue peu. De plus, sa structure d'âge est vieillissante. De fait, en 1996, Montréal-Centre était à la fois la région avec la plus faible proportion de jeunes de 0-14 ans et le plus fort pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus. Montréal-Centre est également la région la plus cosmopolite du Québec. En 1996, on dénombrait, entre autres, 27 % d'immigrants, 25 % d'anglophones et 18 % d'allophones. La région de Montréal-Centre se distingue aussi par des proportions accrues de célibataires, de personnes seules et de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans.

Le portrait de l'économie montréalaise est pour le moins contrasté. De fait, de nombreuses contradictions caractérisent la situation socio-économique de Montréal-Centre. Elle est à la fois la région qui compte la plus forte proportion d'universitaires et celle qui possède le plus haut revenu personnel par habitant, mais elle est aussi celle qui a la proportion la plus élevée de personnes vivant sous le seuil de faible revenu. De plus, la proportion d'assistés sociaux dépasse largement la moyenne québécoise.

À l'instar de la situation socio-économique, les comportements et les facteurs de risque de Montréal-Centre sont assez dissemblants. Tout d'abord, mentionnons que le port du casque protecteur chez les cyclistes montréalais est peu répandu, que le taux de grossesse à l'adolescence est élevé, de même que la proportion de naissances de mères faiblement scolarisées. Soulignons que la proportion de naissances de faible poids ainsi que celle ayant un retard de croissance intra-utérine sont aussi légèrement supérieures à la moyenne québécoise. Mais d'autres points, plus positifs, ressortent également : le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies et la proportion de personnes présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année y sont parmi les plus faibles du Québec.

Pour ce qui est de la situation sociale, elle est vraisemblablement préoccupante. De fait, la région de Montréal-Centre domine largement le Québec pour la violence conjugale et les crimes contre la personne. De plus, le taux de prises en charge en centre jeunesse est significativement supérieur à la moyenne.

La compréhension du système de santé repose souvent sur l'analyse des services hospitaliers. Il semble ainsi que les services offerts ont de la difficulté à répondre à la demande. À Montréal-Centre, les hôpitaux desservent évidemment la population de la région, mais leurs bassins de desserte débordent largement le périmètre de l'Île et une part importante de la population de Laval, de la Montérégie, de Lanaudière et des Laurentides recourt aux services hospitaliers de Montréal-Centre. D'autre part, les séjours excessifs à l'urgence sont élevés, la durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée est longue, et le taux de mortalité évitable de la population montréalaise dépasse le taux québécois. Mentionnons également que le taux de césarienne est significativement plus élevé.

Par ailleurs, s'il est vrai que la région de Montréal-Centre possède les plus hauts ratios de dentistes et de spécialistes en chirurgie buccale, de médecins et surtout de médecins spécialistes au Québec, n'oublions pas que ceux-ci desservent les résidents des régions limitrophes. Ainsi, malgré ces ratios fort enviables, les résidents de Montréal-Centre sont parmi ceux, au Québec, qui participent le moins au programme de services dentaires. Ils sont aussi parmi ceux qui connaissent le moins le service téléphonique Info-Santé CLSC et, de plus, le bénévolat auprès des personnes âgées est peu répandu dans la région.

ÉTAT DE SANTÉ

Concernant le volet santé générale et bien-être, peu de différences si ce n'est que les Montréalais ont, comme point positif, un faible taux d'édentation complète, et, comme points négatifs, de plus grandes prévalences d'insatisfaction de leur vie sociale, d'arthrite ou rhumatisme et de rhinite allergique.

Mais, en guise de conclusion, retenons surtout que si, dans l'ensemble, les déterminants de la santé (économiques, facteurs de risque, sociaux...) apparaissent défavorables, il n'en demeure pas moins que l'état de santé de la population de Montréal-Centre surpasse, à bien des égards, celui de l'ensemble du Québec. Ainsi, l'espérance de vie des hommes de même que l'espérance de vie en bonne santé des citoyens de Montréal-Centre sont parmi les plus élevées au Québec. La morbidité hospitalière, l'incidence du cancer (particulièrement du poumon et de la prostate), la mortalité (principalement par maladies de l'appareil respiratoire et par traumatismes non intentionnels) ainsi que la mortalité par suicide sont, toutes proportions gardées, inférieures dans la région de Montréal-Centre. Cependant, soulignons une surmortalité chez les jeunes de 0-4 ans ainsi que chez les adultes de 25-64 ans.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	-0,4	2,9
0-14 ans	3,2	-1,1
15-64 ans	-2,2	2,7
65 ans et plus	4,2	10,6
2. Population (1996)		
Total N	1 808 188	7 273 993
0-14 ans %	16,3	19,0
15-64 ans %	69,0	69,0
65 ans et plus %	14,7	12,0
0-5 ans %	7,1	7,7
6-11 ans %	6,1	7,5
12-17 ans %	6,2	8,0
0-17 ans %	19,5	23,2
18-24 ans %	9,7	9,2
25-44 ans %	33,7	33,0
45-64 ans %	22,4	22,7
18-64 ans %	65,8	64,9
65-74 ans %	8,5	7,2
75-84 ans %	4,8	3,7
85 ans et plus %	1,5	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	44,9	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	23,6	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	21,4	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	90,7	62,9
Âge médian (1996) ans	36,9	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	93	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,59	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,53	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,90	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	30,9	24,5
Actuellement mariés	41,2	46,1
Partenaires en union libre	10,1	14,6
Séparés	2,8	2,2
Divorcés	7,3	6,1
Veufs	7,7	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	58,3	58,9
Couples vivant en union libre	13,6	20,6
Familles monoparentales	28,2	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	25,1	17,6
0-5 ans	20,9	13,8
6-14 ans	26,8	18,7
15-17 ans	29,4	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	19,3	13,7
Hommes (15 ans et plus)	17,4	12,5
Femmes (15 ans et plus)	21,1	14,8
15-64 ans	16,3	11,1
65-74 ans	29,2	24,9
75 ans et plus	43,3	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	90,8	89,9
Hommes (65 ans et plus)	93,7	93,1
Femmes (65 ans et plus)	89,1	87,7
65-74 ans	96,4	96,4
75-84 ans	88,7	86,1
85 ans et plus	65,6	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	56,7	83,7
Anglais	25,3	10,3
Autres langues	18,0	6,0

12. Immigrants (1996) %	26,5	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	17,7	18,1
9-13 ^e année	32,3	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	31,5	30,3
Grade universitaire	18,5	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	0,4	3,7
Secteur manufacturier	18,0	17,3
Construction	3,0	4,8
Transport et communication	7,0	7,2
Commerce	17,8	17,9
Services	53,8	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	55,1	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	9,6	9,3

17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	25 527	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	18 272	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	34,8	23,4
Hommes	33,3	21,6
Femmes	36,2	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	13,9	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	18,0	14,2
2-3 ans	12,7	11,2
4-9 ans	33,3	30,2
10 ans et plus	35,9	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	41,0	50,1
Hommes (65 ans et plus)	32,6	43,2
Femmes (65 ans et plus)	46,3	55,0
65-74 ans	37,3	44,8
75 ans et plus	45,9	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	16,0	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	17,8	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	14,4	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir^{1,2} (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	27,1	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	24,4	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	48,5	48,0
24. Fumeurs actuels^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	33,3	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	35,0	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	31,8	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus^{1,2} (1998) %	2,8	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	9,1	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	13,6	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	5,0	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	20,6 (-)	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	29,1 (-)	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	12,8	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	22,3 (-)	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	22,0 (-)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	25,0 (-)	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	179 (-)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	17,6 (+)	14,7
11 ans ■	12,7 (+)	11,8
12-13 ans ■	22,3 (-)	25,9
14-15 ans ■	18,7 (-)	22,4
16 ans et plus ■	28,7 (+)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	1,1 (+)	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,1 (+)	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,2	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,9 (+)	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	28,1 (+)	19,6
18-19 ans ■	92,8 (+)	68,4
34. Population présentant un excès de poids^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	25,9	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	29,6	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	22,5	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	18,7	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,3} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	5,0 (+)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	5,2 (+)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	4,9 (+)	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,4} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	6 147	5 963
12-14 ans ■	3 936	3 864
15-17 ans ■	8 297	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,4} (1999) p. 100 000		
Total ■	1 530 (+)	910
Homicide, négligence et tentative ■	10 (+)	6
Voies de fait ■	787 (+)	478
Agression sexuelle ■	55 (+)	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	20 (+)	14
Enlèvement ou séquestration ■	26 (+)	13
Vol qualifié ou extorsion ■	298 (+)	117
Harcèlement criminel ■	78 (+)	48
Menaces ■	256 (+)	185
Autres infractions ■	** 0	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,4} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	616 (+)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,4} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	623 (+)	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	83,6	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	96,8	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	7,6	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	215,2	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée⁴</i> (1997-1999) jours		
Total	7,5	6,9
Médecine	7,8	7,2
Chirurgie	8,8	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,5	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	95,6	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations⁴</i> (1998-1999) %	68,6	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	95,8	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux⁴</i> (1998) %	74,9	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	22,0	15,6
48 heures	5,9	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	7,6	8,3
Hommes (65 ans et plus)	5,1	5,7
Femmes (65 ans et plus)	9,0	10,1
65-74 ans	2,4	2,5
75-84 ans	9,1	11,3
85 ans et plus	32,1	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	34,4	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	70	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	108,2 (+)	105,8
Cataracte	61,7 (+)	60,3
Rétinopathie	2,4 (+)	2,2
Angioplastie	13,4 (-)	14,1
Pontage coronarien	9,8 (-)	10,2
Implantation d'un pacemaker	7,9 (+)	6,9
Rempl. total de la hanche	4,8	4,7
Rempl. de la tête du fémur	4,2 (+)	3,1
Rempl. du genou	4,1 (-)	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,4}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	19,4 (+)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	61,0 (+)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	62,6 (+)	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	289	193
Omnipraticiens	104	95
Spécialistes	185	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	69	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	82,5	81,6
Examens de malades ambulatoires	80,9	80,0
Cabinet	74,6	72,8
Clinique externe et urgence	35,6	36,3
Domicile	1,4	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	11,5	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	26,7	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC^{1,2}</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	70,0 (-)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	64,2 (-)	68,9
Femmes (15 ans et plus)	75,3 (-)	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois^{1,2}</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	20,5 (-)	23,2
Hommes (15 ans et plus)	14,4 (-)	15,9
Femmes (15 ans et plus)	26,1 (-)	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	43,4	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	3,0	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans^{1,2}</i> (1998) %	59,9	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans^{1,2}</i> (1998) %	61,3	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois^{1,2}</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	41,5	38,2
Hommes (65 ans et plus)	41,9	39,4
Femmes (65 ans et plus)	41,3	37,4
65-74 ans	38,8	33,8
75 ans et plus	45,8	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours^{1,2}</i> (1998) %		
Total	17,3	17,0
Hommes	12,3	12,2
Femmes	22,0	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	14,8	16,2
Hommes (15 ans et plus)	12,3	13,3
Femmes (15 ans et plus)	17,0	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Région Québec

63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %

Eau de surface	■	99,9	68,1
Eau souterraine	■	0,1	31,9

Population selon le mode de

traitement de l'eau potable (1999) %

Traitement complet et autres traitements..	■	100,0	66,6
Simple chloration	■	0,0	13,0
Sans traitement	■	0,0	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■	0,0	13,0

64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %

Région Québec

.....	■	8,4	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé^{1,2} (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	11,8	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■	10,7	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■	12,7	11,7

66. Prévalence des principaux

problèmes de santé^{1,2} (1998) %

Maux de tête	■	13,2	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■	14,1 (+)	11,8
Autres allergies	■	10,1	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■	10,5	10,2
Rhinite allergique	■	11,2 (+)	9,4
Allergies ou affections cutanées	■	9,3	9,1
Hypertension artérielle	■	9,7	8,5
Accidents avec blessures	■	7,0	7,8
Autres affections respiratoires	■	5,9	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■	5,0	5,0
Asthme	■	4,9	5,0
Maladies cardiaques	■	4,8	4,6

67. Indice CAOOF chez les enfants¹

Dentition primaire			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	6,2	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	1,3 (-)	1,9
Dentition permanente			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	0,6	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	2,8	3,1

68. Taux d'édentation complète^{1,2} (1993) %

Total (18 ans et plus)	■	15,6 (-)	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■	12,8 (-)	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■	18,1 (-)	24,0

69. Population insatisfaite

de sa vie sociale^{1,2} (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	14,5 (+)	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■	14,9	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■	14,2	13,3

70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique^{1,2} (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	19,7	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■	17,2	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■	22,0	22,8

71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois^{1,2} (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	3,7	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■	* 3,3	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■	* 4,1	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Région Québec

72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée⁵ (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des causes	■	798	908
Tumeurs	■	78	78
Appareil circulatoire	■	122	151
Appareil respiratoire	■	75	96
Appareil digestif	■	93	109
Organes génito-urinaires	■	53	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■	61	69

73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels^{1,5} (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des traumatismes non intentionnels	■	55,6 (-)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	■	5,3 (-)	7,6
Cyclistes	■	1,1	1,2
Intoxications accidentelles	■	0,6 (-)	1,1
Chutes accidentelles	■	26,2 (-)	28,2
Incendies et brûlures	■	0,8	0,7

74. Taux ajusté d'incidence du cancer^{1,5} (1994-1998) p. 100 000

Ensemble des sièges	■	417	424
Estomac	■	11	11
Côlon et rectum	■	54	56
Pancréas	■	11	11
Poumon	■	70 (-)	76
Sein chez la femme	■	112	111
Prostate	■	91 (-)	99
Vessie	■	21	21

75. Prévalence de certaines anomalies congénitales¹ (1989-1997) p. 10 000

Syndrome de Down	■	15,3 (+)	12,7
Fissure palatine	■	5,5 (-)	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■	6,7	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	■	5,2	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	■	6,2	6,2
Spina bifida	■	3,9 (-)	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire¹ (1995-1999) p. 100 000

Chlamydiae	■	109,9 (+)	96,7
Hépatite C	■	36,3 (+)	22,8
Infection à campylobacter	■	30,0 (-)	40,8
Coqueluche	■	16,2 (-)	36,8
Scarlatine	■	1,9 (-)	12,7

77. Taux d'intoxications

signalées¹ (1999) p. 100 000

.....	■	606 (-)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme^{1,2} (1998) %

Total	■	8,9	9,3
Hommes	■	7,2	8,2
Femmes	■	10,5	10,4

79. Taux d'enfants handicapés¹ (1999) p. 1 000

Total (0-17 ans)	■	13,5	13,8
Garçons (0-17 ans)	■	16,2	16,0
Filles (0-17 ans)	■	10,7 (-)	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	13,7	13,0
Préscolaire	2,3	2,3
Primaire	12,7	11,7
Secondaire	19,0	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	78,2 (+)	77,9
Hommes	74,8 (+)	74,6
Femmes	81,1	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	67,8	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	871 (+)	728
0-4 ans	136 (+)	119
5-14 ans	13 (-)	18
15-24 ans	44 (-)	66
25-44 ans	124 (+)	116
45-64 ans	600 (+)	559
65-74 ans	2 324	2 321
75 ans et plus	7 723 (-)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	5,6	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	3,3	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	0,7	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	1,7	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	7,6	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	4,4	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	713 (-)	728
Tumeurs	214	220
Appareil circulatoire	254	258
Appareil respiratoire	62 (-)	66
Appareil digestif	28	26
Traumatismes non intentionnels	19 (-)	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	214	220
Poumon	60 (-)	65
Côlon et rectum	26	27
Sein chez la femme	34	32
Prostate	27	30
Pancréas	10	11
Estomac	8	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	254	258
Cardiopathies ischémiques	152	149
Maladies vasculaires cérébrales	43	45
Maladies des artères	13 (-)	14
Insuffisance cardiaque	13 (-)	15
Maladies hypertensives	4	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	61,5 (-)	65,6
Pneumonies et gripes	20,1	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	32,8 (-)	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	19,5 (-)	27,2
Accidents de véhicules à moteur	4,7 (-)	10,4
Chutes accidentelles	6,9	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	14,8 (-)	19,1
Hommes	23,0 (-)	30,5
Femmes	7,3	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	6 094 (+)	6 011
Tumeurs	1 845	1 859
Appareil circulatoire	1 219 (+)	1 137
Appareil respiratoire	214	210
Appareil digestif	201 (+)	168
Traumatismes non intentionnels	401 (-)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	59,1	55,5
1-80 mg/100 ml	* 7,3	7,3
+ 80 mg/100 ml	33,6	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	1,0 (-)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 - Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 - (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- Québec** : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(07) RÉGION DE L'OUTAOUAIS

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

En 1996, on dénombrait 313 029 personnes dans la région de l'Outaouais. Au cours de la période 1991-1996, le taux d'accroissement de la population de l'Outaouais fut de 7,1 %, soit plus du double de celui de l'ensemble du Québec. Par ailleurs, la population outaouaise est légèrement plus jeune que celle du Québec. De plus, notons qu'une importante communauté anglophone (17,1 %) habite la région et que la proportion d'immigrants avoisine les 5 %.

Deux éléments caractérisent l'économie de l'Outaouais : la population est légèrement plus scolarisée et l'activité économique est principalement axée sur le secteur des services.

Quant à eux, les comportements et les facteurs de risque de la population de l'Outaouais sont plutôt négatifs. Les gens fument davantage, la proportion d'excès de poids atteint un sommet, les grossesses à l'adolescence sont fort nombreuses, les naissances de mères faiblement scolarisées sont élevées et une proportion importante de la population perçoit avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires. Mais un élément positif adoucit quelque peu ces inquiétudes : les cyclistes de l'Outaouais sont ceux, au Québec, qui portent le plus le casque protecteur.

Les indicateurs d'adaptation sociale de l'Outaouais sont eux aussi, dans l'ensemble, défavorables. Les taux de criminalité, de violence conjugale, de jeunes contrevenants ainsi que de décrochage scolaire sont tous clairement au-dessus de la moyenne québécoise. Seul, le taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse est légèrement en dessous de la valeur québécoise.

Concernant les services hospitaliers, retenons surtout que plus de 20 % des hospitalisations des résidents de l'Outaouais se font en Ontario. Pour ce qui est des autres indicateurs de la section des services hospitaliers, peu de différences entre les données québécoises et celles de l'Outaouais. Mentionnons seulement que les taux d'interventions dites pertinentes, de césarienne et d'hospitalisations jugées évitables sont légèrement au-dessus de la moyenne alors que la proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé est très en deçà du seuil québécois.

De tous les indicateurs de services hors du milieu hospitalier, deux se démarquent davantage. La population de l'Outaouais est celle qui connaît le moins l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC et elle est parmi celles qui participent le moins au programme de services dentaires pour les enfants.

ÉTAT DE SANTÉ

Pour ce qui est de la santé générale et de bien-être, les différences entre l'Outaouais et l'ensemble du Québec sont plutôt minces. Mentionnons, tout de même, que les résidents de l'Outaouais sont relativement plus nombreux à déclarer divers problèmes de santé tels que : maux de tête, allergies ou affections cutanées, accidents avec blessures, asthme ou encore d'autres allergies.

Les indicateurs de morbidité et d'incapacité de l'Outaouais sont toutefois plus parlants mais nuancés. Ainsi, dans la région, la proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme est élevée, mais le taux d'enfants handicapés est faible.

Les indicateurs de mortalité sont plus clairs et dénotent un état de santé fort inquiétant. Dans l'Outaouais, l'espérance de vie à la naissance est faible alors que l'espérance de vie en bonne santé est la plus basse au Québec. Ajoutons que la mortalité est élevée, particulièrement en ce qui a trait à l'ensemble des maladies de l'appareil circulatoire et des maladies pulmonaires obstructives. Néanmoins, un point plus positif émerge, le taux de mortalité périnatale de la région est le plus faible du Québec.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	7,1	2,9
0-14 ans	7,0	-1,1
15-64 ans	6,3	2,7
65 ans et plus	13,5	10,6
2. Population (1996)		
Total N	313 029	7 273 993
0-14 ans %	21,1	19,0
15-64 ans %	69,9	69,0
65 ans et plus %	9,0	12,0
0-5 ans %	8,7	7,7
6-11 ans %	8,5	7,5
12-17 ans %	7,9	8,0
0-17 ans %	25,0	23,2
18-24 ans %	9,0	9,2
25-44 ans %	35,7	33,0
45-64 ans %	21,4	22,7
18-64 ans %	66,0	64,9
65-74 ans %	5,8	7,2
75-84 ans %	2,6	3,7
85 ans et plus %	0,7	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	43,1	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	30,2	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	12,9	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	42,6	62,9
Âge médian (1996) ans	34,5	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	99	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,18	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,56	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,53	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	22,2	24,5
Actuellement mariés	48,5	46,1
Partenaires en union libre	15,2	14,6
Séparés	2,5	2,2
Divorcés	5,9	6,1
Veufs	5,6	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	59,1	58,9
Couples vivant en union libre	19,3	20,6
Familles monoparentales	21,1	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	18,1	17,6
0-5 ans	14,4	13,8
6-14 ans	19,6	18,7
15-17 ans	21,6	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	11,4	13,7
Hommes (15 ans et plus)	10,8	12,5
Femmes (15 ans et plus)	12,1	14,8
15-64 ans	9,3	11,1
65-74 ans	24,8	24,9
75 ans et plus	36,8	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	92,9	89,9
Hommes (65 ans et plus)	95,2	93,1
Femmes (65 ans et plus)	91,2	87,7
65-74 ans	97,8	96,4
75-84 ans	89,5	86,1
85 ans et plus	62,3	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	80,5	83,7
Anglais	17,1	10,3
Autres langues	2,5	6,0
12. Immigrants (1996) %	4,9	9,4
<u>Dimension socio-économique</u>		
13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	16,5	18,1
9-13 ^e année	39,9	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	30,3	30,3
Grade universitaire	13,3	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	2,5	3,7
Secteur manufacturier	6,8	17,3
Construction	6,1	4,8
Transport et communication	6,7	7,2
Commerce	14,7	17,9
Services	63,1	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	59,8	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	8,1	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	21 939	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	15 177	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	20,6	23,4
Hommes	19,3	21,6
Femmes	22,0	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	9,9	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	14,3	14,2
2-3 ans	12,4	11,2
4-9 ans	31,2	30,2
10 ans et plus	42,1	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	48,2	50,1
Hommes (65 ans et plus)	42,5	43,2
Femmes (65 ans et plus)	52,5	55,0
65-74 ans	43,2	44,8
75 ans et plus	56,5	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	18,8 (+)	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	21,0	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	16,7	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	28,5	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	23,6	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	48,0	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	38,4 (+)	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	40,7 (+)	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	36,1	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus¹ (1998) %	* 2,8	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	8,1	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	13,3	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 3,1	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	23,9	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	35,0	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	13,0	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	46,9 (+)	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	42,0 (+)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	48,0 (+)	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	315	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	16,1 (+)	14,7
11 ans ■	9,0 (-)	11,8
12-13 ans ■	29,8 (+)	25,9
14-15 ans ■	18,8 (-)	22,4
16 ans et plus ■	26,4 (+)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,9	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,1	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,3	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	9,0	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	24,6 (+)	19,6
18-19 ans ■	82,0 (+)	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	37,5 (+)	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	40,7 (+)	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	34,2 (+)	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	24,9	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	3,7 (-)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	3,5 (-)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	3,8 (-)	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	8 155 (+)	5 963
12-14 ans ■	4 820 (+)	3 864
15-17 ans ■	11 586 (+)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	1 006 (+)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 7	6
Voies de fait ■	542 (+)	478
Agression sexuelle ■	60 (+)	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	18	14
Enlèvement ou séquestration ■	14	13
Vol qualifié ou extorsion ■	55 (-)	117
Harcèlement criminel ■	74 (+)	48
Menaces ■	237 (+)	185
Autres infractions ■	** 0	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	493 (+)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	481 (+)	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	81,0	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	96,2	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	7,5	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	208,7	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée</i> ³ (1997-1999) jours		
Total	6,9	6,9
Médecine	7,3	7,2
Chirurgie	8,2	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,0	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	76,0	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations</i> ³ (1998-1999) %	98,5	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	96,0	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux</i> ³ (1998) %	97,7	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	17,1	15,6
48 heures	3,6	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	6,1	8,3
Hommes (65 ans et plus)	4,3	5,7
Femmes (65 ans et plus)	7,5	10,1
65-74 ans	1,6	2,5
75-84 ans	9,1	11,3
85 ans et plus	33,7	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	32,5	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	56	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes</i> ¹ (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	110,0 (+)	105,8
Cataracte	65,1 (+)	60,3
Rétinopathie	0,6 (-)	2,2
Angioplastie	16,2 (+)	14,1
Pontage coronarien	9,6	10,2
Implantation d'un pacemaker	5,9 (-)	6,9
Rempl. total de la hanche	4,6	4,7
Rempl. de la tête du fémur	2,1 (-)	3,1
Rempl. du genou	5,9 (+)	4,3
50. <i>Taux de césarienne</i> ^{1,3} (1997-1999) p. 100 accouchements	18,1 (+)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables</i> ¹ (1995-1999) p. 10 000	63,9 (+)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable</i> ¹ (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	52,5	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	157	193
Omnipraticiens	95	95
Spécialistes	61	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	36	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	78,0	81,6
Examens de malades ambulatoires	76,6	80,0
Cabinet	69,8	72,8
Clinique externe et urgence	33,0	36,3
Domicile	0,8	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	8,5	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	23,2	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC</i> ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	60,2 (-)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	54,7 (-)	68,9
Femmes (15 ans et plus)	65,7 (-)	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	20,8	23,2
Hommes (15 ans et plus)	13,8	15,9
Femmes (15 ans et plus)	27,6	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	45,3	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	2,7	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	67,4	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	65,0	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (65 ans et plus)	42,6	38,2
Hommes (65 ans et plus)	* 36,1	39,4
Femmes (65 ans et plus)	47,8	37,4
65-74 ans	36,8	33,8
75 ans et plus	53,2	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours</i> ¹ (1998) %		
Total	18,4	17,0
Hommes	11,6	12,2
Femmes	25,2	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	17,6	16,2
Hommes (15 ans et plus)	14,5	13,3
Femmes (15 ans et plus)	20,6	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Région Québec

63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	■ 50,4	68,1
Eau souterraine	■ 49,6	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	■ 64,6	66,6
Simple chloration	■ 5,8	13,0
Sans traitement	■ 1,7	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■ 27,9	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	■ 8,8	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 13,2	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■ 13,1	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■ 13,2	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	■ 13,9 (+)	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■ 12,9	11,8
Autres allergies	■ 15,5 (+)	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■ 10,3	10,2
Rhinite allergique	■ 8,5	9,4
Allergies ou affections cutanées	■ 11,0 (+)	9,1
Hypertension artérielle	■ 8,3	8,5
Accidents avec blessures	■ 11,0 (+)	7,8
Autres affections respiratoires	■ 5,9	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■ 5,5	5,0
Asthme	■ 6,5 (+)	5,0
Maladies cardiaques	■ 5,1	4,6
67. Indice CAOOF chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■ 5,2	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■ 1,3 (-)	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■ 0,5	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■ 2,6 (-)	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	■ * 16,3	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■ * 11,6	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■ * 20,7	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 15,1	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■ 15,7	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■ 14,5	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 18,6	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■ 16,2	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■ 21,0	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ * 3,4	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■ * 2,9	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■ * 3,8	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Région Québec

72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	■ 1 045	908
Tumeurs	■ 85	78
Appareil circulatoire	■ 181	151
Appareil respiratoire	■ 115	96
Appareil digestif	■ 130	109
Organes génito-urinaires	■ 67	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■ 81	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	■ 83,7 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	■ 7,1	7,6
Cyclistes	■ 1,3	1,2
Intoxications accidentelles	■ 1,3	1,1
Chutes accidentelles	■ 32,1 (+)	28,2
Incendies et brûlures	■ * 0,8	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	■ 409	424
Estomac	■ * 9	11
Côlon et rectum	■ 58	56
Pancréas	■ * 10	11
Poumon	■ 80	76
Sein chez la femme	■ 104	111
Prostate	■ 98	99
Vessie	■ 20	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 10 000		
Syndrome de Down	■ * 8,9 (-)	12,7
Fissure palatine	■ * 5,3	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■ ** 2,3	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	■ ** 2,0	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	■ * 3,3 (-)	6,2
Spina bifida	■ * 6,9	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiose	■ 93,8	96,7
Hépatite C	■ 33,7 (+)	22,8
Infection à campylobacter	■ 37,0 (-)	40,8
Coqueluche	■ 23,0 (-)	36,8
Scarlatine	■ 35,6 (+)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	■ 602 (-)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	■ 12,1 (+)	9,3
Hommes	■ 10,3	8,2
Femmes	■ 13,8 (+)	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	■ 12,4 (-)	13,8
Garçons (0-17 ans)	■ 14,3 (-)	16,0
Filles (0-17 ans)	■ 10,4	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	14,7	13,0
Précolaire	2,2	2,3
Primaire	13,7	11,7
Secondaire	19,6	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	77,4 (-)	77,9
Hommes	74,4	74,6
Femmes	80,4 (-)	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	64,0	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	594 (-)	728
0-4 ans	111	119
5-14 ans	19	18
15-24 ans	59	66
25-44 ans	104 (-)	116
45-64 ans	605 (+)	559
65-74 ans	2 474 (+)	2 321
75 ans et plus	8 275 (+)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	4,8	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	2,6	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 0,6	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 1,6	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	5,8 (-)	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	3,2 (-)	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	777 (+)	728
Tumeurs	216	220
Appareil circulatoire	284 (+)	258
Appareil respiratoire	70	66
Appareil digestif	29	26
Traumatismes non intentionnels	28	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	216	220
Poumon	68	65
Côlon et rectum	25	27
Sein chez la femme	26	32
Prostate	34	30
Pancréas	* 10	11
Estomac	* 7	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	284 (+)	258
Cardiopathies ischémiques	159	149
Maladies vasculaires cérébrales	46	45
Maladies des artères	16	14
Insuffisance cardiaque	23 (+)	15
Maladies hypertensives	* 5	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	70,1	65,6
Pneumonies et gripes	15,9	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	45,4 (+)	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	27,6	27,2
Accidents de véhicules à moteur	* 10,2	10,4
Chutes accidentelles	* 8,4	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	19,9	19,1
Hommes	32,7	30,5
Femmes	* 7,6	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	6 103 (+)	6 011
Tumeurs	1 744 (-)	1 859
Appareil circulatoire	1 330 (+)	1 137
Appareil respiratoire	227	210
Appareil digestif	182	168
Traumatismes non intentionnels	641 (-)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	51,2	55,5
1-80 mg/100 ml	** 5,8	7,3
+ 80 mg/100 ml	43,0	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	2,5	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 - Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- Québec** : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(08) RÉGION DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

En 1996, 156 504 personnes habitaient la région de l'Abitibi-Témiscamingue. Depuis 1991, cette population majoritairement francophone (96 %) varie peu, son taux d'accroissement étant de 0,7 %. La population de l'Abitibi-Témiscamingue est relativement jeune. En 1996, 21,9 % de celle-ci avait moins de 15 ans. De plus, l'indice synthétique de fécondité surpassait la moyenne québécoise en 1994-1998.

Moins scolarisée, la population de l'Abitibi-Témiscamingue vit au rythme des aléas des conditions économiques des ressources naturelles. Depuis plusieurs années, le secteur primaire joue un rôle essentiel dans l'économie régionale et, les conditions étant actuellement difficiles, le chômage est particulièrement élevé. Mentionnons aussi que près de deux personnes de 65 ans et plus sur trois bénéficient du Supplément de revenu garanti.

Au Québec, la population de l'Abitibi-Témiscamingue est celle qui pratique le plus assidûment des activités physiques de loisir. Malheureusement, de nombreux autres comportements ou facteurs de risque pointent dans des directions opposées. Ainsi, on trouve en Abitibi-Témiscamingue un taux élevé de tabagisme, une proportion importante de mères faiblement scolarisées, une forte proportion de personnes présentant une consommation élevée d'alcool et le deuxième plus haut taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies du Québec.

Du côté de l'adaptation sociale, la situation est aussi pour le moins divisée. L'Abitibi-Témiscamingue connaît certains problèmes chez les adolescents avec des taux significativement supérieurs de prises en charge en centre jeunesse et de jeunes contrevenants. Mais, la situation s'améliore relativement au taux de crimes contre la personne et aux actes de violence conjugale qui sont inférieurs à la valeur québécoise.

Sur le plan des services hospitaliers, les principaux constats montrent que les taux de césarienne et de mortalité évitable sont faibles, alors que le taux d'hospitalisations jugées évitables est élevé et que le taux d'interventions dites pertinentes est bas. Soulignons que près de 8 % des hospitalisations des résidents de l'Abitibi-Témiscamingue ont lieu dans la région de Montréal-Centre.

En Abitibi-Témiscamingue, les places en services de garde pour les enfants de 0 à 4 ans sont rares. Rares aussi sont les dentistes et spécialistes en chirurgie buccale. La population consulte moins souvent un médecin. Par contre, elle connaît davantage l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC et les femmes recourent fréquemment au service préventif du test de Pap.

Concernant l'environnement physique, mentionnons surtout que moins de 30 % de la population de l'Abitibi-Témiscamingue reçoit une eau potable traitée. Enfin, il est à signaler que plus de 11 % des logements privés de la région nécessitent des réparations dites majeures comparativement à 8 % pour le Québec.

ÉTAT DE SANTÉ

Le résultat des caractéristiques de santé générale et de bien-être est peu concluant, mais retenons que comparativement à l'ensemble du Québec la population de l'Abitibi-Témiscamingue déclare davantage d'accidents avec blessures, mais moins de problèmes d'hypertension artérielle et de rhinite allergique.

Pour ce qui est des indicateurs de morbidité et d'incapacité, peu de différences également entre la population de l'Abitibi-Témiscamingue et celle de l'ensemble du Québec. Seul, le taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels est significativement plus élevé en Abitibi-Témiscamingue.

Mais ce sont surtout au niveau des indicateurs de mortalité que les écarts apparaissent et qu'on voit que de multiples problèmes de santé affligent la population de l'Abitibi-Témiscamingue. Tout d'abord, l'espérance de vie à la naissance et l'espérance de vie en bonne santé des résidents de l'Abitibi-Témiscamingue sont parmi les plus faibles du Québec. De plus, à l'exception des trois régions nordiques, c'est également en Abitibi-Témiscamingue qu'on retrouve les plus hauts taux de mortalité au Québec par maladies de l'appareil circulatoire, par maladies de l'appareil respiratoire (particulièrement les maladies pulmonaires obstructives) et par suicide. Sans oublier que les cancers du poumon, les chutes accidentelles et les accidents de la circulation sont tous eux aussi très élevés. Finalement, soulignons que la mortalité prématurée de la région est l'une des plus élevées au Québec.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	0,7	2,9
0-14 ans	-6,5	-1,1
15-64 ans	1,6	2,7
65 ans et plus	11,3	10,6
2. Population (1996)		
Total N	156 504	7 273 993
0-14 ans %	21,9	19,0
15-64 ans %	68,4	69,0
65 ans et plus %	9,7	12,0
0-5 ans %	8,5	7,7
6-11 ans %	8,7	7,5
12-17 ans %	9,7	8,0
0-17 ans %	26,9	23,2
18-24 ans %	9,5	9,2
25-44 ans %	33,6	33,0
45-64 ans %	20,3	22,7
18-64 ans %	63,4	64,9
65-74 ans %	6,3	7,2
75-84 ans %	2,7	3,7
85 ans et plus %	0,7	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	46,2	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	32,0	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	14,2	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	44,3	62,9
Âge médian (1996) ans	33,9	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	104	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,23	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,77	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,34	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	20,9	24,5
Actuellement mariés	44,5	46,1
Partenaires en union libre	21,5	14,6
Séparés	2,2	2,2
Divorcés	5,0	6,1
Veufs	5,9	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	50,7	58,9
Couples vivant en union libre	31,1	20,6
Familles monoparentales	17,9	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	14,7	17,6
0-5 ans	11,6	13,8
6-14 ans	15,2	18,7
15-17 ans	18,6	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	12,4	13,7
Hommes (15 ans et plus)	12,4	12,5
Femmes (15 ans et plus)	12,5	14,8
15-64 ans	10,0	11,1
65-74 ans	27,4	24,9
75 ans et plus	38,2	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	91,6	89,9
Hommes (65 ans et plus)	93,4	93,1
Femmes (65 ans et plus)	90,1	87,7
65-74 ans	96,7	96,4
75-84 ans	87,9	86,1
85 ans et plus	59,9	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	96,0	83,7
Anglais	3,4	10,3
Autres langues	0,6	6,0
12. Immigrants (1996) %	1,1	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	23,2	18,1
9-13 ^e année	44,4	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	25,2	30,3
Grade universitaire	7,2	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	14,4	3,7
Secteur manufacturier	11,3	17,3
Construction	5,8	4,8
Transport et communication	8,6	7,2
Commerce	17,5	17,9
Services	42,5	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	54,3	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	13,4	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	21 877	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	15 060	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	17,8	23,4
Hommes	15,9	21,6
Femmes	19,8	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	10,0	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	15,8	14,2
2-3 ans	11,8	11,2
4-9 ans	29,7	30,2
10 ans et plus	42,7	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	63,1	50,1
Hommes (65 ans et plus)	58,2	43,2
Femmes (65 ans et plus)	67,1	55,0
65-74 ans	57,7	44,8
75 ans et plus	72,0	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	16,9	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	19,3	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	14,5	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	31,2 (+)	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	26,2	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	42,6 (-)	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	38,7 (+)	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	39,6	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	37,9 (+)	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus¹ (1998) %	3,7	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	7,7	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	11,9	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 3,3	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	30,6 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	42,7 (+)	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	17,7 (+)	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	ND	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	ND	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	ND	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	614 (+)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	19,3 (+)	14,7
11 ans ■	11,2	11,8
12-13 ans ■	27,4 (+)	25,9
14-15 ans ■	20,8 (-)	22,4
16 ans et plus ■	21,2 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,7	0,9
Moins de 2 500 g ■	5,9	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,6	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,7	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	17,0 (-)	19,6
18-19 ans ■	77,8 (+)	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	30,2	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	33,3	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	26,9	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	19,5	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	5,7 (+)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	ND	4,6
Filles (0-17 ans) ■	ND	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	6 837 (+)	5 963
12-14 ans ■	3 851	3 864
15-17 ans ■	9 582 (+)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	753 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	** 3	6
Voies de fait ■	460	478
Agression sexuelle ■	51	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	* 11	14
Enlèvement ou séquestration ■	* 8	13
Vol qualifié ou extorsion ■	38 (-)	117
Harcèlement criminel ■	28 (-)	48
Menaces ■	155 (-)	185
Autres infractions ■	** 0	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	335	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	310 (-)	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	74,9	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	96,6	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	5,8	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	202,6	214,2

	Région	Québec		Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours			<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	30	45
Total	5,6	6,9	54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie (1998) %</i>		
Médecine	6,1	7,2	Ensemble des services	75,9	81,6
Chirurgie	6,2	8,2	Examens de malades ambulatoires	73,8	80,0
Obstétrique et nouveau-nés	3,2	3,3	Cabinet	56,9	72,8
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	88,0	80,7	Clinique externe et urgence	50,6	36,3
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	93,4	82,7	Domicile	0,5	1,9
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux (1998) %</i>	90,0	84,4	<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	7,6	9,8
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	94,8	84,4	55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	15,2	23,5
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %			56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹ (1998) %</i>		
24 heures	8,4	15,6	Total (15 ans et plus)	78,7 (+)	74,6
48 heures	2,1	3,0	Hommes (15 ans et plus)	71,7	68,9
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé (1996) %</i>			Femmes (15 ans et plus)	86,0 (+)	80,1
Total (65 ans et plus)	7,0	8,3	<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹ (1998) %</i>		
Hommes (65 ans et plus)	5,5	5,7	Total (15 ans et plus)	26,0 (+)	23,2
Femmes (65 ans et plus)	8,3	10,1	Hommes (15 ans et plus)	16,8	15,9
65-74 ans	2,2	2,5	Femmes (15 ans et plus)	35,5 (+)	30,3
75-84 ans	10,4	11,3	57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	51,1	49,4
85 ans et plus	38,2	37,3	<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	3,0	2,8
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	23,6	32,4	58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹ (1998) %</i>	68,3 (+)	63,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	64	63	59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹ (1998) %</i>	69,4	64,3
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000			60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹ (1998) %</i>		
Total	82,5 (-)	105,8	Total (65 ans et plus)	38,6	38,2
Cataracte	45,0 (-)	60,3	Hommes (65 ans et plus)	* 43,5	39,4
Rétinopathie	1,6 (-)	2,2	Femmes (65 ans et plus)	* 34,5	37,4
Angioplastie	12,1 (-)	14,1	65-74 ans	39,0	33,8
Pontage coronarien	9,1 (-)	10,2	75 ans et plus	* 37,9	46,4
Implantation d'un pacemaker	4,7 (-)	6,9	61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹ (1998) %</i>		
Rempl. total de la hanche	3,7 (-)	4,7	Total	16,7	17,0
Rempl. de la tête du fémur	2,3 (-)	3,1	Hommes	11,3	12,2
Rempl. du genou	3,9	4,3	Femmes	22,3	21,7
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	13,8 (-)	17,0	62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées (1996) %</i>		
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹ (1995-1999) p. 10 000</i>	70,2 (+)	58,2	Total (15 ans et plus)	16,9	16,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	46,6 (-)	55,3	Hommes (15 ans et plus)	13,2	13,3
			Femmes (15 ans et plus)	20,7	19,1
Autres services					
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants					
Ensemble des médecins	175	193			
Omnipraticiens	102	95			
Spécialistes	72	98			

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Région Québec

63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %

Eau de surface	■	29,1	68,1
Eau souterraine	■	70,9	31,9

Population selon le mode de

traitement de l'eau potable (1999) %

Traitement complet et autres traitements..	■	22,5	66,6
Simple chloration	■	3,7	13,0
Sans traitement	■	41,9	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■	31,9	13,0

64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %

Région Québec

11,3 8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	11,4	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■	11,5	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■	11,4	11,7

66. Prévalence des principaux problèmes de santé¹ (1998) %

Maux de tête	■	13,4	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■	12,0	11,8
Autres allergies	■	10,3	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■	11,4	10,2
Rhinite allergique	■	5,3 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	■	8,3	9,1
Hypertension artérielle	■	6,0 (-)	8,5
Accidents avec blessures	■	9,7 (+)	7,8
Autres affections respiratoires	■	4,3	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■	5,1	5,0
Asthme	■	4,8	5,0
Maladies cardiaques	■	3,5	4,6

67. Indice CAOOF chez les enfants¹

Dentition primaire			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	6,5	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	1,8	1,9
Dentition permanente			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	0,8	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	3,8 (+)	3,1

68. Taux d'édentation complète^{1,4} (1993) %

Total (18 ans et plus)	■	27,4	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■	* 24,7	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■	* 30,4	24,0

69. Population insatisfaite

de sa vie sociale¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	12,5	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■	12,8	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■	12,3	13,3

70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	19,6	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■	16,4	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■	23,0	22,8

71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	4,6	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■	* 5,5	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■	* 3,6	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Région Québec

72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée⁵ (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des causes	■	1 164	908
Tumeurs	■	84	78
Appareil circulatoire	■	207	151
Appareil respiratoire	■	146	96
Appareil digestif	■	129	109
Organes génito-urinaires	■	78	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■	97	69

73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels^{1,5} (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des traumatismes non intentionnels	■	86,8 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	■	11,0 (+)	7,6
Cyclistes	■	* 1,0	1,2
Intoxications accidentelles	■	2,1 (+)	1,1
Chutes accidentelles	■	36,9 (+)	28,2
Incendies et brûlures	■	* 1,3 (+)	0,7

74. Taux ajusté d'incidence du cancer^{1,5} (1994-1998) p. 100 000

Ensemble des sièges	■	436	424
Estomac	■	* 15	11
Côlon et rectum	■	57	56
Pancréas	■	* 11	11
Poumon	■	88	76
Sein chez la femme	■	110	111
Prostate	■	106	99
Vessie	■	* 22	21

75. Prévalence de certaines anomalies congénitales¹ (1989-1997) p. 100 000

Syndrome de Down	■	* 8,2 (-)	12,7
Fissure palatine	■	* 8,2	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■	** 4,1	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	■	* 6,7	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	■	* 5,7	6,2
Spina bifida	■	* 8,2	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire¹ (1995-1999) p. 100 000

Chlamydiae	■	150,1 (+)	96,7
Hépatite C	■	12,8 (-)	22,8
Infection à campylobacter	■	20,5 (-)	40,8
Coqueluche	■	23,7 (-)	36,8
Scarlatine	■	23,3 (+)	12,7

77. Taux d'intoxications

signalées¹ (1999) p. 100 000

signalées ¹ (1999) p. 100 000	■	778 (+)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme¹ (1998) %

Total	■	8,6	9,3
Hommes	■	7,5	8,2
Femmes	■	9,8	10,4

79. Taux d'enfants handicapés¹ (1999) p. 1 000

Total (0-17 ans)	■	13,7	13,8
Garçons (0-17 ans)	■	15,2	16,0
Filles (0-17 ans)	■	12,1	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	16,8	13,0
Précolaire	3,9	2,3
Primaire	14,1	11,7
Secondaire	22,6	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance</i> ¹ (1994-1998) ans		
Total	76,6 (-)	77,9
Hommes	73,3 (-)	74,6
Femmes	80,2 (-)	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	65,3	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge</i> ¹ (1994-1998) p. 100 000		
Total (taux brut)	649 (-)	728
0-4 ans	133	119
5-14 ans	* 25	18
15-24 ans	108 (+)	66
25-44 ans	136 (+)	116
45-64 ans	600 (+)	559
65-74 ans	2 592 (+)	2 321
75 ans et plus	8 515 (+)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	5,4	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 3,4	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	** 0,2	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 1,8	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	6,9	7,2
<i>Taux de mortinatalité</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	* 3,5	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	819 (+)	728
Tumeurs	233	220
Appareil circulatoire	287 (+)	258
Appareil respiratoire	91 (+)	66
Appareil digestif	26	26
Traumatismes non intentionnels	46 (+)	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	233	220
Poumon	83 (+)	65
Côlon et rectum	25	27
Sein chez la femme	* 26	32
Prostate	* 32	30
Pancréas	* 9	11
Estomac	* 11	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	287 (+)	258
Cardiopathies ischémiques	164	149
Maladies vasculaires cérébrales	52	45
Maladies des artères	* 13	14
Insuffisance cardiaque	* 19	15
Maladies hypertensives	* 4	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	90,7 (+)	65,6
Pneumonies et gripes	19,1	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	58,2 (+)	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	46,4 (+)	27,2
Accidents de véhicules à moteur	* 18,2 (+)	10,4
Chutes accidentelles	* 12,6 (+)	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	28,2 (+)	19,1
Hommes	* 46,7 (+)	30,5
Femmes	** 8,8	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	7 101 (+)	6 011
Tumeurs	1 885	1 859
Appareil circulatoire	1 212 (+)	1 137
Appareil respiratoire	316 (+)	210
Appareil digestif	182	168
Traumatismes non intentionnels	1 204 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) %		
0 mg/100 ml	64,8	55,5
1-80 mg/100 ml	** 7,6	7,3
+ 80 mg/100 ml	27,6 (-)	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) p. 100 000	* 3,8	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 - Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
ND Non disponible.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(09) RÉGION DE LA CÔTE-NORD

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Les Nord-Côtiers délaissent peu à peu leur région. La population de la Côte-Nord est ainsi passée de 123 940 personnes en 1976 à 105 096 personnes en 1996. Les jeunes sont encore nombreux, mais le vieillissement semble amorcé. En 1996, 20,6 % de la population de la Côte-Nord avait moins de 15 ans, et 7,4 % plus de 65 ans comparativement à 19,0 % et 12,0 % pour le Québec. Autre caractéristique, moins de 10 % de la population de 15 ans et plus vit seul.

Les indicateurs socio-économiques de la Côte-Nord sont pour le moins partagés. La scolarité est faible, le chômage élevé, mais la proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu est inférieure à la moyenne québécoise. Mentionnons qu'une part importante de l'activité économique nord-côtière repose sur le dynamisme du secteur primaire.

Plusieurs résultats révèlent des problèmes de comportements ou de facteurs de risque dans la population nord-côtière. Tout d'abord, le tabagisme est élevé, plusieurs ont des problèmes d'excès de poids, la consommation élevée d'alcool (cinq fois ou plus au cours d'une année) est importante, tout comme le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies. Sans oublier que les naissances prématurées, les naissances de faible poids, les naissances de mères faiblement scolarisées et les grossesses à l'adolescence surpassent significativement la moyenne québécoise.

Les conditions sociales des Nord-Côtiers sont, de plus, très difficiles. La criminalité contre les personnes, la violence conjugale, les jeunes contrevenants, les prises en charge dans les centres jeunesse ainsi que le décrochage scolaire sont tous des problèmes qui affligent plus fortement la population de la Côte-Nord.

Les différents indicateurs de services hospitaliers de la Côte-Nord révèlent notamment des hauts taux de césarienne, d'hospitalisations jugées évitables et un taux inférieur d'interventions dites pertinentes. En contrepartie, le taux de mortalité évitable est relativement faible. Soulignons aussi, que peu de personnes de 65 ans et plus vivent en institution de santé et que près de 13 % de la population de la Côte-Nord se font hospitaliser dans la région de Québec.

Plusieurs points différencient la Côte-Nord de l'ensemble du Québec en ce qui concerne les services offerts à l'extérieur de l'hôpital. D'abord, soulignons que si le ratio d'omnipraticiens est dans l'ensemble intéressant, il en va tout autrement de celui des spécialistes qui est relativement faible. Autres constats, la population consulte moins fréquemment un médecin, et le taux de places disponibles en services de garde pour les enfants de 0 à 4 ans est en deçà de la moyenne québécoise. D'un autre côté, la population de la Côte-Nord connaît davantage le service téléphonique Info-Santé CLSC, utilise plus les services préventifs que sont le test de Pap et la mammographie, et consomme moins souvent, au cours d'une période de deux jours, trois médicaments différents et plus.

Ajoutons à ce portrait des déterminants de la santé que sur le plan de l'environnement physique près d'un logement sur sept nécessite des réparations majeures, un ratio nettement plus élevé que la moyenne.

ÉTAT DE SANTÉ

À l'instar des déterminants, l'état de santé des Nord-Côtiers est relativement peu favorable. Les caractéristiques de la rubrique de santé générale et de bien-être sont *a priori* sensiblement semblables à celles de l'ensemble du Québec. Mais que dire des indicateurs de morbidité et de mortalité qui soulèvent de nombreux problèmes de santé.

Ainsi, sur la Côte-Nord, les taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels, d'incidence du cancer (principalement du poumon et de l'estomac), d'incidence de la chlamydie et le taux d'intoxications sont tous nettement plus élevés que ceux du Québec. De plus, l'espérance de vie à la naissance des hommes et l'espérance de vie en bonne santé des résidents sont en dessous de la moyenne québécoise. Ajoutons à ce palmarès régional que les taux de mortalité par traumatismes non intentionnels et par tumeurs (particulièrement du poumon) ainsi que la mortalité prématurée sont, dans la région, parmi les plus élevés du Québec.

Cependant, un point diverge et distingue positivement la Côte-Nord, le taux de mortalité par cardiopathies ischémiques est significativement inférieur à la moyenne québécoise.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	-0,7	2,9
0-14 ans	-9,6	-1,1
15-64 ans	-0,1	2,7
65 ans et plus	21,5	10,6
2. Population (1996)		
Total N	105 096	7 273 993
0-14 ans %	20,6	19,0
15-64 ans %	72,0	69,0
65 ans et plus %	7,4	12,0
0-5 ans %	8,2	7,7
6-11 ans %	8,0	7,5
12-17 ans %	9,3	8,0
0-17 ans %	25,5	23,2
18-24 ans %	10,1	9,2
25-44 ans %	34,6	33,0
45-64 ans %	22,3	22,7
18-64 ans %	67,1	64,9
65-74 ans %	5,0	7,2
75-84 ans %	1,9	3,7
85 ans et plus %	0,5	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	38,9	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	28,6	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	10,3	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	36,0	62,9
Âge médian (1996) ans	33,9	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	106	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,16	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,58	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,45	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	24,2	24,5
Actuellement mariés	45,6	46,1
Partenaires en union libre	19,3	14,6
Séparés	1,5	2,2
Divorcés	4,7	6,1
Veufs	4,6	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	52,4	58,9
Couples vivant en union libre	28,3	20,6
Familles monoparentales	18,8	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	16,3	17,6
0-5 ans	14,8	13,8
6-14 ans	16,7	18,7
15-17 ans	17,9	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	9,6	13,7
Hommes (15 ans et plus)	10,7	12,5
Femmes (15 ans et plus)	8,4	14,8
15-64 ans	8,2	11,1
65-74 ans	20,0	24,9
75 ans et plus	30,5	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	94,5	89,9
Hommes (65 ans et plus)	95,9	93,1
Femmes (65 ans et plus)	93,2	87,7
65-74 ans	98,1	96,4
75-84 ans	91,0	86,1
85 ans et plus	69,9	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	88,3	83,7
Anglais	5,1	10,3
Autres langues	6,7	6,0

12. Immigrants (1996) %	0,9	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	21,6	18,1
9-13 ^e année	44,1	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	28,0	30,3
Grade universitaire	6,4	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	9,8	3,7
Secteur manufacturier	16,6	17,3
Construction	6,6	4,8
Transport et communication	9,5	7,2
Commerce	15,2	17,9
Services	42,4	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	ND	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	15,5	9,3

15. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	22 963	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	14 982	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	15,1	23,4
Hommes	13,1	21,6
Femmes	17,2	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	8,3	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	12,5	14,2
2-3 ans	10,8	11,2
4-9 ans	26,4	30,2
10 ans et plus	50,3	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	59,6	50,1
Hommes (65 ans et plus)	63,2	43,2
Femmes (65 ans et plus)	55,5	55,0
65-74 ans	53,7	44,8
75 ans et plus	71,6	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	15,7	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	17,1	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	14,2	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	26,6	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	25,7	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	47,6	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	37,5 (+)	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	39,0	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	35,8	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	* 3,2	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	9,2	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	15,4	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 2,7	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	30,9 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	45,7 (+)	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	15,3	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	ND	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	ND	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	ND	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	504 (+)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	25,8 (+)	14,7
11 ans ■	10,8 (-)	11,8
12-13 ans ■	22,0 (-)	25,9
14-15 ans ■	22,4	22,4
16 ans et plus ■	19,0 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	1,0	0,9
Moins de 2 500 g ■	7,1 (+)	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	8,4 (+)	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,7	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	24,2 (+)	19,6
18-19 ans ■	71,7	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	32,8 (+)	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	36,9 (+)	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	28,3 (+)	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	22,3	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	8,5 (+)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	8,2 (+)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	8,8 (+)	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	6 647 (+)	5 963
12-14 ans ■	4 471	3 864
15-17 ans ■	8 644	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	1 036 (+)	910
Homicide, négligence et tentative ■	** 6	6
Voies de fait ■	585 (-)	478
Agression sexuelle ■	66 (+)	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	* 31 (+)	14
Enlèvement ou séquestration ■	* 20	13
Vol qualifié ou extorsion ■	* 17 (-)	117
Harçèlement criminel ■	49	48
Menaces ■	264 (+)	185
Autres infractions ■	** 0	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	457 (+)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	417	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	65,9	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	88,7	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,1	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	222,6	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée</i> ³ (1997-1999) jours		
Total	6,1	6,9
Médecine	6,6	7,2
Chirurgie	6,9	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,2	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	77,2	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations</i> ³ (1998-1999) %	98,6	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	78,2	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux</i> ³ (1998) %	97,1	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	12,8	15,6
48 heures	2,9	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	5,1	8,3
Hommes (65 ans et plus)	3,7	5,7
Femmes (65 ans et plus)	6,3	10,1
65-74 ans	1,4	2,5
75-84 ans	8,3	11,3
85 ans et plus	30,1	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	23,6	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	52	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes</i> ¹ (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	93,5 (-)	105,8
Cataracte	49,6 (-)	60,3
Rétinopathie	1,9	2,2
Angioplastie	15,8 (+)	14,1
Pontage coronarien	11,0	10,2
Implantation d'un pacemaker	6,8	6,9
Rempl. total de la hanche	3,4 (-)	4,7
Rempl. de la tête du fémur	1,8 (-)	3,1
Rempl. du genou	3,3 (-)	4,3
50. <i>Taux de césarienne</i> ^{1, 3} (1997-1999) p. 100 accouchements	19,1 (+)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables</i> ¹ (1995-1999) p. 10 000	65,1 (+)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable</i> ¹ (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	48,9 (-)	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	187	193
Omnipraticiens	130	95
Spécialistes	58	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	41	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	72,1	81,6
Examens de malades ambulatoires	67,6	80,0
Cabinet	51,7	72,8
Clinique externe et urgence	46,1	36,3
Domicile	0,9	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	8,1	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	19,4	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC</i> ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	79,7 (+)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	75,0 (+)	68,9
Femmes (15 ans et plus)	84,7 (+)	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	24,4	23,2
Hommes (15 ans et plus)	15,9	15,9
Femmes (15 ans et plus)	33,3	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	48,8	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	3,7	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	67,9 (+)	63,4
58. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	73,8 (+)	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (65 ans et plus)	40,6	38,2
Hommes (65 ans et plus)	48,0	39,4
Femmes (65 ans et plus)	* 33,7	37,4
65-74 ans	34,5	33,8
75 ans et plus	54,0	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours</i> ¹ (1998) %		
Total	13,2 (-)	17,0
Hommes	9,5 (-)	12,2
Femmes	17,1 (-)	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	16,4	16,2
Hommes (15 ans et plus)	13,2	13,3
Femmes (15 ans et plus)	19,7	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Région Québec

63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	■ 71,4	68,1
Eau souterraine	■ 28,6	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	■ 52,1	66,6
Simple chloration	■ 36,3	13,0
Sans traitement	■ 2,6	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■ 9,0	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	■ 14,5	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 12,6	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■ 13,0	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■ 12,3	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	■ 10,7	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■ 10,7	11,8
Autres allergies	■ 8,9	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■ 9,7	10,2
Rhinite allergique	■ 5,3 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	■ 9,3	9,1
Hypertension artérielle	■ 7,6	8,5
Accidents avec blessures	■ 8,2	7,8
Autres affections respiratoires	■ 5,0	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■ 5,0	5,0
Asthme	■ 4,9	5,0
Maladies cardiaques	■ 4,3	4,6
67. Indice CAOFC chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■ 6,6	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■ 2,3	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■ 0,9	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■ 4,3 (+)	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	■ * 16,1	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■ ** 13,6	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■ ** 19,9	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 11,1	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■ 11,2	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■ 11,0	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 18,2	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■ 14,0 (-)	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■ 22,5	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ * 3,4	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■ * 3,2	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■ * 3,7	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Région Québec

72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	■ 1 333	908
Tumeurs	■ 98	78
Appareil circulatoire	■ 242	151
Appareil respiratoire	■ 160	96
Appareil digestif	■ 167	109
Organes génito-urinaires	■ 85	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■ 90	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	■ 90,9 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	■ 9,8 (+)	7,6
Cyclistes	■ * 1,3	1,2
Intoxications accidentelles	■ * 1,6	1,1
Chutes accidentelles	■ 32,2 (+)	28,2
Incendies et brûlures	■ * 0,9	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	■ 494 (+)	424
Estomac	■ * 22 (+)	11
Côlon et rectum	■ 62	56
Pancréas	■ * 13	11
Poumon	■ 117 (+)	76
Sein chez la femme	■ 112	111
Prostate	■ * 85	99
Vessie	■ * 22	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 100 000		
Syndrome de Down	■ * 13,0	12,7
Fissure palatine	■ * 8,9	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■ * 13,8 (+)	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	■ * 10,5	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	■ * 8,9	6,2
Spina bifida	■ * 8,9	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	■ 241,0 (+)	96,7
Hépatite C	■ 12,6 (-)	22,8
Infection à campylobacter	■ 26,8 (-)	40,8
Coqueluche	■ 53,7 (+)	36,8
Scarlatine	■ 22,9 (+)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	■ 859 (+)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	■ 8,7	9,3
Hommes	■ 8,2	8,2
Femmes	■ 9,3	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	■ 13,9	13,8
Garçons (0-17 ans)	■ 14,7	16,0
Filles (0-17 ans)	■ 13,0	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	13,2	13,0
Précolaire	3,2	2,3
Primaire	10,1	11,7
Secondaire	19,1	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	76,8 (-)	77,9
Hommes	73,4 (-)	74,6
Femmes	80,7	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	65,2	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	528 (-)	728
0-4 ans	130	119
5-14 ans	* 22	18
15-24 ans	132 (+)	66
25-44 ans	147 (+)	116
45-64 ans	593	559
65-74 ans	2 376	2 321
75 ans et plus	8 110	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	5,9	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 3,2	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	** 0,5	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 2,2	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	9,3	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	6,2 (+)	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	793 (+)	728
Tumeurs	266 (+)	220
Appareil circulatoire	240	258
Appareil respiratoire	74	66
Appareil digestif	* 30	26
Traumatismes non intentionnels	53 (+)	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	266 (+)	220
Poumon	96 (+)	65
Côlon et rectum	* 22	27
Sein chez la femme	* 32	32
Prostate	* 32	30
Pancréas	* 12	11
Estomac	* 15	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	240	258
Cardiopathies ischémiques	121 (-)	149
Maladies vasculaires cérébrales	46	45
Maladies des artères	* 14	14
Insuffisance cardiaque	* 17	15
Maladies hypertensives	** 5	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	73,6	65,6
Pneumonies et gripes	* 17,9	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	43,8	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	53,3 (+)	27,2
Accidents de véhicules à moteur	* 20,4 (+)	10,4
Chutes accidentelles	* 11,2	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	* 25,9	19,1
Hommes	* 44,8	30,5
Femmes	** 5,9	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	7 348 (+)	6 011
Tumeurs	2 124 (+)	1 859
Appareil circulatoire	1 039 (-)	1 137
Appareil respiratoire	315 (+)	210
Appareil digestif	185	168
Traumatismes non intentionnels	1 652 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	63,1	55,5
1-80 mg/100 ml	** 6,0	7,3
+ 80 mg/100 ml	31,0	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	* 5,3 (+)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
- Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
- Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
- Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(10) RÉGION DU NORD-DU-QUÉBEC

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

La région du Nord-du-Québec est un vaste territoire peu peuplé. En 1996, à peine 18 703 personnes résidaient dans la région. Tributaires des grands projets du secteur primaire (hydro-électricité, forêt, mines), le Nord-du-Québec se vide devant l'absence à court terme de perspectives d'emplois. Entre 1981 et 1986 la population chutait de 22,4 %, entre 1986 et 1991 elle baissait de 9,1 %, et entre 1991 et 1996 elle diminuait à nouveau de 9,5 %. La population est toutefois très jeune. En 1996, les moins de 15 ans représentaient 23,4 % de la population et seulement 3,4 % des personnes étaient âgées de plus de 65 ans. L'indice synthétique de fécondité est aussi supérieur à celui du Québec. Ajoutons que les personnes seules et les familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans sont peu nombreuses.

En règle générale, les gens habitent le Nord-du-Québec dans le but d'y travailler ; le taux d'emploi est donc élevé alors que les proportions d'assistés sociaux et de personnes vivant sous le seuil de faible revenu sont faibles.

Les citoyens du Nord-du-Québec sont, tout comme leurs voisins de l'Abitibi-Témiscamingue, de fervents adeptes de l'activité physique de loisir. Mais à l'instar de ceux-ci, ils fument beaucoup, ils sont nombreux à avoir une consommation élevée d'alcool et plusieurs des naissances sont issues de mères faiblement scolarisées. En outre, une forte proportion de la population du Nord-du-Québec présente un problème d'excès de poids.

Concernant la rubrique adaptation sociale, l'absence d'information empêche de connaître et d'établir l'état de situation de cette dimension pour la région du Nord-du-Québec.

Plus du tiers des hospitalisations des citoyens du Nord-du-Québec se font dans les hôpitaux de l'Abitibi-Témiscamingue et du Saguenay—Lac-Saint-Jean. Par ailleurs, l'éloignement relatif de certains services hospitaliers de courte durée explique peut-être partiellement le faible taux d'interventions dites pertinentes du Nord-du-Québec. Pour ce qui est des autres indicateurs, peu de différences.

Parmi les services, autres que ceux hospitaliers, on note que la région du Nord-du-Québec a un haut ratio d'omnipraticiens par 100 000 habitants et une absence relative de spécialistes. Mais en dépit de cette absence de spécialistes, la proportion de la population ayant consulté un médecin au cours de la dernière année est la plus élevée du Québec. Enfin, soulignons que peu de personnes consomment trois médicaments différents et plus en deux jours et qu'une très faible proportion de résidents du Nord-du-Québec donnent sans rémunération des soins aux personnes âgées.

Pour ce qui est de l'environnement physique, relevons que près de 14 % des logements du Nord-du-Québec demandent des réparations dites majeures, comparativement à 8 % pour l'ensemble du Québec.

ÉTAT DE SANTÉ

L'appréciation des résidents du Nord-du-Québec de leur propre santé est plutôt bonne. Ainsi, la population du Nord-du-Québec qualifie de façon enviable son état de bien-être. Les gens sont généralement satisfaits de leur vie sociale et le niveau de détresse psychologique est faible.

En ce qui a trait aux indicateurs de morbidité et de mortalité, il est difficile de tracer un portrait de l'état de santé des habitants du Nord-du-Québec compte tenu de l'imprécision des résultats liée aux petits effectifs de population. Malgré tout, certains résultats sont assez précis pour être interprétés et révèlent un certain nombre de problèmes de santé dans la population. Tout d'abord, dans la région, le taux d'intoxications signalées est passablement élevé, voire même le pire au Québec. De plus, le taux de mortalité des personnes de 15 à 24 ans est parmi les plus élevés du Québec. Enfin, mentionnons que la mortalité prématurée de la région dépasse nettement la moyenne québécoise pour les tumeurs, les maladies de l'appareil circulatoire et les traumatismes non intentionnels.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	-9,5	2,9
0-14 ans	-27,4	-1,1
15-64 ans	-4,0	2,7
65 ans et plus	13,9	10,6
2. Population (1996)		
Total N	18 703	7 273 993
0-14 ans %	23,4	19,0
15-64 ans %	73,3	69,0
65 ans et plus %	3,4	12,0
0-5 ans %	9,1	7,7
6-11 ans %	9,2	7,5
12-17 ans %	10,8	8,0
0-17 ans %	29,1	23,2
18-24 ans %	10,2	9,2
25-44 ans %	37,3	33,0
45-64 ans %	20,0	22,7
18-64 ans %	67,5	64,9
65-74 ans %	2,6	7,2
75-84 ans %	0,7	3,7
85 ans et plus %	0,1	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	36,5	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	31,9	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	4,6	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	14,5	62,9
Âge médian (1996) ans	31,5	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	113	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,13	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,75	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,29	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	19,8	24,5
Actuellement mariés	50,3	46,1
Partenaires en union libre	22,0	14,6
Séparés	1,4	2,2
Divorcés	4,0	6,1
Veufs	2,4	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	62,1	58,9
Couples vivant en union libre	25,2	20,6
Familles monoparentales	11,9	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	10,4	17,6
0-5 ans	6,1	13,8
6-14 ans	11,3	18,7
15-17 ans	14,4	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	9,8	13,7
Hommes (15 ans et plus)	12,8	12,5
Femmes (15 ans et plus)	6,2	14,8
15-64 ans	8,4	11,1
65-74 ans	34,7	24,9
75 ans et plus	64,0	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	# 96,8	89,9
Hommes (65 ans et plus)	# 98,5	93,1
Femmes (65 ans et plus)	# 96,6	87,7
65-74 ans	# 97,9	96,4
75-84 ans	# 95,7	86,1
85 ans et plus	# 100,0	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	98,3	83,7
Anglais	1,6	10,3
Autres langues	0,2	6,0
12. Immigrants (1996) %	0,9	9,4
<u>Dimension socio-économique</u>		
13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	16,8	18,1
9-13 ^e année	47,5	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	28,8	30,3
Grade universitaire	7,0	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	21,4	3,7
Secteur manufacturier	17,3	17,3
Construction	4,1	4,8
Transport et communication	8,5	7,2
Commerce	14,0	17,9
Services	34,7	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	ND	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	ND	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	ND	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	ND	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	11,8	23,4
Hommes	10,7	21,6
Femmes	13,0	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	4,4	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	ND	14,2
2-3 ans	ND	11,2
4-9 ans	ND	30,2
10 ans et plus	37,6	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	57,0	50,1
Hommes (65 ans et plus)	52,8	43,2
Femmes (65 ans et plus)	61,6	55,0
65-74 ans	67,2	44,8
75 ans et plus	42,8	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	16,2	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	18,5	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	13,6	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir ¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	30,3 (+)	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	27,6	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	42,1 (-)	48,0
24. Fumeurs actuels ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	40,2 (+)	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	42,1 (+)	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	37,9 (+)	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	4,7	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	7,9	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	14,2	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	** 0,7	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	33,9 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	47,7 (+)	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	18,2 (+)	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	ND	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	ND	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	ND	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998) p. 100 000 titulaires	ND	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	17,7 (+)	14,7
11 ans ■	9,9 (-)	11,8
12-13 ans ■	33,5 (+)	25,9
14-15 ans ■	20,9	22,4
16 ans et plus ■	18,0 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	* 1,3	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,5	6,0
31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998) %	7,5	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998) %	10,2	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	* 16,0	19,6
18-19 ans ■	77,0	68,4
34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	32,1 (+)	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	33,6	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	30,4 (+)	23,8

ADAPTATION SOCIALE

35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire ¹ (1998-1999) %	ND	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse ^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	ND	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	ND	4,6
Filles (0-17 ans) ■	ND	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	ND	5 963
12-14 ans ■	ND	3 864
15-17 ans ■	ND	7 954
38. Taux de crimes contre la personne ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	ND	910
Homicide, négligence et tentative ■	ND	6
Voies de fait ■	ND	478
Agression sexuelle ■	ND	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	ND	14
Enlèvement ou séquestration ■	ND	13
Vol qualifié ou extorsion ■	ND	117
Harcèlement criminel ■	ND	48
Menaces ■	ND	185
Autres infractions ■	ND	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale ^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	ND	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale ^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	ND	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	60,3	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	58,0	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	4,6	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	127,7	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours		
Total	4,2	6,9
Médecine	4,5	7,2
Chirurgie	4,8	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	2,9	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	55,6	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	61,1	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	50,5	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	88,4	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	s.o.	15,6
48 heures	s.o.	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	# 2,4	8,3
Hommes (65 ans et plus)	# 1,5	5,7
Femmes (65 ans et plus)	# 3,4	10,1
65-74 ans	# 1,0	2,5
75-84 ans	# 4,3	11,3
85 ans et plus	# 33,3	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	23,1	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	40	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	49,9 (-)	105,8
Cataracte	26,7 (-)	60,3
Rétinopathie	** 1,5	2,2
Angioplastie	8,1 (-)	14,1
Pontage coronarien	* 6,4 (-)	10,2
Implantation d'un pacemaker	** 1,7	6,9
Rempl. total de la hanche	* 3,2	4,7
Rempl. de la tête du fémur	** 0,4	3,1
Rempl. du genou	* 1,9 (-)	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	16,4	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	61,8	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	55,3	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	206	193
Omnipraticiens	184	95
Spécialistes	22	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	ND	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	90,8	81,6
Examens de malades ambulatoires	84,6	80,0
Cabinet	55,0	72,8
Clinique externe et urgence	48,4	36,3
Domicile	0,6	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	6,4	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	ND	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	s.o.	74,6
Hommes (15 ans et plus)	s.o.	68,9
Femmes (15 ans et plus)	s.o.	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	s.o.	23,2
Hommes (15 ans et plus)	s.o.	15,9
Femmes (15 ans et plus)	s.o.	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	ND	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	ND	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	66,9	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	73,6	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	44,4	38,2
Hommes (65 ans et plus)	* 45,8	39,4
Femmes (65 ans et plus)	* 42,9	37,4
65-74 ans	* 42,1	33,8
75 ans et plus	* 53,8	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹</i> (1998) %		
Total	12,2 (-)	17,0
Hommes	6,1 (-)	12,2
Femmes	19,1	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	9,0	16,2
Hommes (15 ans et plus)	6,6	13,3
Femmes (15 ans et plus)	11,7	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	93,5	68,1
Eau souterraine	6,5	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	0,0	66,6
Simple chloration	93,5	13,0
Sans traitement	0,0	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	6,5	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	13,6	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	9,1	11,0
Hommes (15 ans et plus)	8,8	10,4
Femmes (15 ans et plus)	9,5	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	11,3	11,8
Arthrite ou rhumatisme	8,4 (-)	11,8
Autres allergies	9,6	10,3
Maux de dos ou de la colonne	7,8 (-)	10,2
Rhinite allergique	4,0 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	8,2	9,1
Hypertension artérielle	6,9 (-)	8,5
Accidents avec blessures	8,5	7,8
Autres affections respiratoires	4,5	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	3,5 (-)	5,0
Asthme	5,2	5,0
Maladies cardiaques	3,3 (-)	4,6
67. Indice CAOOF chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	2,0	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	5,5 (+)	3,1
68. Taux d'édentation complète ¹ (1993) %		
Total (18 ans et plus)	ND	20,5
Hommes (18 ans et plus)	ND	16,7
Femmes (18 ans et plus)	ND	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	9,5 (-)	13,1
Hommes (15 ans et plus)	8,7 (-)	12,8
Femmes (15 ans et plus)	10,5	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	16,5 (-)	20,1
Hommes (15 ans et plus)	14,6	17,3
Femmes (15 ans et plus)	18,6 (-)	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	* 4,1	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 3,6	3,9
Femmes (15 ans et plus)	* 4,6	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁴ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	# 1 599	908
Tumeurs	# 106	78
Appareil circulatoire	# 240	151
Appareil respiratoire	# 206	96
Appareil digestif	# 203	109
Organes génito-urinaires	# 96	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	# 129	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,4} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	# 117,6	69,6
Occupants de véhicules à moteur	# 12,8	7,6
Cyclistes	# 2,3	1,2
Intoxications accidentelles	# 3,7	1,1
Chutes accidentelles	# 39,0	28,2
Incendies et brûlures	# 0,4	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	# 496	424
Estomac	# 14	11
Côlon et rectum	# 48	56
Pancréas	# 5	11
Poumon	# 147	76
Sein chez la femme	# 105	111
Prostate	# 80	99
Vessie	# 11	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 10 000		
Syndrome de Down	** 3,6	12,7
Fissure palatine	** 3,6	7,0
Hydrocéphalie congénitale	** 3,6	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	** 3,6	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	** 0,0	6,2
Spina bifida	** 3,6	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	* 114,5	96,7
Hépatite C	* 14,2 (-)	22,8
Infection à campylobacter	* 25,1 (-)	40,8
Coqueluche	* 24,0 (-)	36,8
Scarlatine	* 20,7	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	961 (+)	725
78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	8,0	9,3
Hommes	7,6	8,2
Femmes	8,4	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	14,0	13,8
Garçons (0-17 ans)	* 14,8	16,0
Filles (0-17 ans)	* 13,1	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	■ 13,1	13,0
Précolaire	■ 5,0	2,3
Primaire	■ 10,4	11,7
Secondaire	■ 18,5	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance</i> ¹ (1994-1998) ans		
Total	■ # 74,6	77,9
Hommes	■ # 72,6	74,6
Femmes	■ # 77,2	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	■ # 65,1	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 000		
Total (taux brut)	■ 334 (-)	728
0-4 ans	■ * 157	119
5-14 ans	■ ** 0	18
15-24 ans	■ * 134 (+)	66
25-44 ans	■ 115	116
45-64 ans	■ 550	559
65-74 ans	■ 3 080 (+)	2 321
75 ans et plus	■ # 8 690	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	■ * 7,1	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	■ ** 4,8	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	■ ** 1,6	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	■ ** 0,8	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	■ * 11,0	7,2
<i>Taux de mortinatalité</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	■ ** 6,3	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause</i> ^{1, 4} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	■ # 903	728
Tumeurs	■ # 303	220
Appareil circulatoire	■ # 246	258
Appareil respiratoire	■ # 84	66
Appareil digestif	■ # 45	26
Traumatismes non intentionnels	■ # 64	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs</i> ^{1, 4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 303	220
Poumon	■ # 142	65
Côlon et rectum	■ # 20	27
Sein chez la femme	■ # 26	32
Prostate	■ # 42	30
Pancréas	■ # 6	11
Estomac	■ # 7	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire</i> ^{1, 4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 246	258
Cardiopathies ischémiques	■ # 163	149
Maladies vasculaires cérébrales	■ # 17	45
Maladies des artères	■ # 21	14
Insuffisance cardiaque	■ # 16	15
Maladies hypertensives	■ # 5	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire</i> ^{1, 4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 84,4	65,6
Pneumonies et gripes	■ # 18,6	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	■ # 65,8	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels</i> ^{1, 4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 63,8	27,2
Accidents de véhicules à moteur	■ # 16,0	10,4
Chutes accidentelles	■ # 27,9	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide</i> ^{1, 4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 19,4	19,1
Hommes	■ # 34,5	30,5
Femmes	■ # 2,1	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues</i> ^{1, 4} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	■ 7 065 (+)	6 011
Tumeurs	■ 2 075 (+)	1 859
Appareil circulatoire	■ 1 410 (+)	1 137
Appareil respiratoire	■ ** 72	210
Appareil digestif	■ * 133	168
Traumatismes non intentionnels	■ 1 249 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) %		
0 mg/100 ml	■ ND	55,5
1-80 mg/100 ml	■ ND	7,3
+ 80 mg/100 ml	■ ND	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) p. 100 000	■ ND	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
- Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
- Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues de la région sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(11) RÉGION DE LA GASPÉSIE—ÎLES-DE-LA-MADELEINE

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

La Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine connaît un déclin démographique depuis la fin des années 1980. Face à des perspectives d'emplois limitées, de nombreux Gaspésiens quittent leur région ; de plus, l'indice de fécondité est faible et peu d'immigrants viennent s'y installer. Ainsi, en 1996, la région de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine comptait 106 755 personnes, une diminution de 8,4 % par rapport à 1986. Autres particularités sociodémographiques de la région, peu de personnes vivent seules et près de 10 % de la population s'exprime en anglais à la maison.

La région de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine connaît une situation économique préoccupante. Près de 30 % des Gaspésiens n'ont pas atteint la neuvième année, le taux d'emploi est inférieur à 40 % et le revenu personnel par habitant dépasse à peine les 17 500 \$. En outre, plusieurs Gaspésiens dépendent des prestations gouvernementales pour vivre. Le taux de chômage excède les 20 %, les assistés sociaux avoisinent les 15 %, et plus de 75 % des personnes de 65 ans et plus bénéficient du Supplément de revenu garanti.

La région est probablement propice à l'activité physique car on observe que la population gaspésienne pratique plus intensément des activités physiques de loisir que la population québécoise. Mais, malgré cela, les problèmes d'excès de poids sont importants. On constate aussi que de trop nombreux automobilistes ont la dangereuse habitude de conduire avec des facultés affaiblies. Enfin, soulignons qu'une part importante des naissances origine de mères faiblement scolarisées.

Au plan social, la région de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine affiche de faibles taux de criminalité et de jeunes contrevenants. La situation sociale des jeunes est toutefois inquiétante, le taux de prises en charge par les centres jeunesse est, dans la région, près du double de celui du Québec et le décrochage scolaire y est plus répandu.

Plusieurs Gaspésiens vont au Nouveau-Brunswick (11,6 %), dans la région de Québec (10,5 %) et dans celle du Bas-Saint-Laurent (5,2 %) pour se faire hospitaliser. Pour ce qui est des autres indicateurs de services hospitaliers, on remarque surtout que le taux de césarienne est passablement élevé, tout comme le taux d'hospitalisations jugées évitables.

Pour ce qui est des autres services, c'est-à-dire ceux qui sont principalement offerts à l'extérieur de l'hôpital, le premier constat est que, même si le nombre d'omnipraticiens par 100 000 habitants paraît relativement élevé, à peine 70 % de la population de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine consulte annuellement un médecin. Par contre, la population gaspésienne connaît l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC, les femmes utilisent aussi grandement le service préventif du test de Pap, et le bénévolat auprès des personnes âgées est largement répandu.

Finalement, terminons cette partie sur les déterminants de la santé en soulignant que près d'un logement sur sept de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine nécessite des réparations majeures et que plus de la moitié de la population de la région reçoit une eau potable non traitée ou, encore, une eau qui provient d'un puits individuel.

ÉTAT DE SANTÉ

Au point de vue de la santé générale et du bien-être, les Gaspésiens vivent une certaine dualité. Ils sont socialement satisfaits, mais ils sont nombreux à se percevoir en moyenne ou en mauvaise santé.

Ces perceptions négatives des Gaspésiens et des insulaires des Îles-de-la-Madeleine relatives à leur état de santé semblent être confirmées par plusieurs indicateurs de morbidité, d'incapacité et de mortalité. Tout d'abord, les taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels, d'incidence du cancer et d'enfants handicapés sont tous très élevés dans la région. Les indicateurs de mortalité abondent eux aussi dans ce sens avec une faible espérance de vie à la naissance des hommes et un taux de mortalité périnatale élevé. Enfin, même si les valeurs des taux ajustés de diverses causes de décès ne soulèvent *a priori* aucun problème particulier, celles des années potentielles de vie perdues dénotent une surmortalité prématurée, en particulier pour les tumeurs et les traumatismes non intentionnels.

Finalement, concluons cette section sur l'état de santé en indiquant que la région de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine enregistre un taux fort troublant et significativement plus élevé de conducteurs décédés avec un taux d'alcoolémie supérieur à 80 mg/100 ml de sang.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	-1,3	2,9
0-14 ans	-11,1	-1,1
15-64 ans	-0,2	2,7
65 ans et plus	7,6	10,6
2. Population (1996)		
Total N	106 755	7 273 993
0-14 ans %	18,4	19,0
15-64 ans %	68,5	69,0
65 ans et plus %	13,0	12,0
0-5 ans %	6,8	7,7
6-11 ans %	7,4	7,5
12-17 ans %	8,7	8,0
0-17 ans %	23,0	23,2
18-24 ans %	8,9	9,2
25-44 ans %	31,7	33,0
45-64 ans %	23,4	22,7
18-64 ans %	64,0	64,9
65-74 ans %	7,6	7,2
75-84 ans %	4,1	3,7
85 ans et plus %	1,3	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	45,9	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	26,9	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	19,0	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	70,8	62,9
Âge médian (1996) ans	37,3	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	100	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	1,90	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,42	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,37	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	23,2	24,5
Actuellement mariés	46,8	46,1
Partenaires en union libre	17,3	14,6
Séparés	1,5	2,2
Divorcés	3,8	6,1
Veufs	7,4	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	53,0	58,9
Couples vivant en union libre	29,5	20,6
Familles monoparentales	17,4	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	15,3	17,6
0-5 ans	15,2	13,8
6-14 ans	15,2	18,7
15-17 ans	15,8	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	8,9	13,7
Hommes (15 ans et plus)	8,7	12,5
Femmes (15 ans et plus)	9,1	14,8
15-64 ans	6,6	11,1
65-74 ans	18,6	24,9
75 ans et plus	25,9	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	92,2	89,9
Hommes (65 ans et plus)	94,2	93,1
Femmes (65 ans et plus)	90,5	87,7
65-74 ans	98,0	96,4
75-84 ans	89,7	86,1
85 ans et plus	65,3	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	90,5	83,7
Anglais	9,1	10,3
Autres langues	0,5	6,0

12. Immigrants (1996) %	0,7	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	28,5	18,1
9-13 ^e année	41,6	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	24,1	30,3
Grade universitaire	5,8	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	9,9	3,7
Secteur manufacturier	13,9	17,3
Construction	5,2	4,8
Transport et communication	6,5	7,2
Commerce	16,8	17,9
Services	47,7	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	39,8	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	20,8	9,3

17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	17 657	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	13 004	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	20,6	23,4
Hommes	19,4	21,6
Femmes	21,9	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	14,6	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	9,7	14,2
2-3 ans	8,3	11,2
4-9 ans	24,7	30,2
10 ans et plus	57,3	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	76,2	50,1
Hommes (65 ans et plus)	72,1	43,2
Femmes (65 ans et plus)	79,4	55,0
65-74 ans	70,0	44,8
75 ans et plus	84,2	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	16,6	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	16,8	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	16,4	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir ¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	30,6 (+)	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	21,7 (-)	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	47,7	48,0
24. Fumeurs actuels ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	32,6	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	34,8	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	30,4	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	* 2,5	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	6,9	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	11,1	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	** 2,7	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	24,5	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	38,1	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	* 10,6	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	ND	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	ND	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	ND	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998) p. 100 000 titulaires	■ 615 (+)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	24,3 (+)	14,7
11 ans ■	12,8	11,8
12-13 ans ■	19,3 (-)	25,9
14-15 ans ■	22,5	22,4
16 ans et plus ■	21,2 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	1,2	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,6	6,0
31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998) %	■ 7,8	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998) %	■ 8,9	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	16,0 (-)	19,6
18-19 ans ■	56,9 (-)	68,4
34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	34,1 (+)	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	39,8 (+)	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	28,2	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire ¹ (1998-1999) %	■ 19,0	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse ^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	6,9 (+)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	7,5 (+)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	6,4 (+)	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	4 104 (-)	5 963
12-14 ans ■	2 699 (-)	3 864
15-17 ans ■	5 364 (-)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	787 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	** 5	6
Voies de fait ■	434	478
Agression sexuelle ■	74 (+)	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	* 13	14
Enlèvement ou séquestration ■	** 7	13
Vol qualifié ou extorsion ■	* 10 (-)	117
Harcèlement criminel ■	* 29 (-)	48
Menaces ■	216	185
Autres infractions ■	** 0	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale ^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	■ 337	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale ^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	■ 341	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	81,5	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	93,9	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,3	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	217,0	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours		
Total	6,3	6,9
Médecine	6,9	7,2
Chirurgie	5,9	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,5	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	68,3	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	98,5	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	74,9	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	97,3	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	9,1	15,6
48 heures	0,7	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	6,7	8,3
Hommes (65 ans et plus)	5,2	5,7
Femmes (65 ans et plus)	8,0	10,1
65-74 ans	1,5	2,5
75-84 ans	9,1	11,3
85 ans et plus	30,3	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	22,6	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	61	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	111,6 (+)	105,8
Cataracte	53,6 (-)	60,3
Rétinopathie	2,6	2,2
Angioplastie	17,6 (+)	14,1
Pontage coronarien	10,8	10,2
Implantation d'un pacemaker	9,4 (+)	6,9
Rempl. total de la hanche	6,7 (+)	4,7
Rempl. de la tête du fémur	3,0	3,1
Rempl. du genou	7,9 (+)	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	21,3 (+)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	85,6 (+)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	61,4	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	220	193
Omnipraticiens	154	95
Spécialistes	67	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	33	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	70,4	81,6
Examens de malades ambulatoires	64,7	80,0
Cabinet	47,6	72,8
Clinique externe et urgence	45,3	36,3
Domicile	1,5	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	8,5	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	24,8	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	78,2 (+)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	73,7	68,9
Femmes (15 ans et plus)	82,8	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	20,5	23,2
Hommes (15 ans et plus)	12,3	15,9
Femmes (15 ans et plus)	28,7	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	48,2	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	3,2	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	71,4 (+)	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	71,3	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	33,7	38,2
Hommes (65 ans et plus)	* 29,7	39,4
Femmes (65 ans et plus)	37,1	37,4
65-74 ans	* 29,5	33,8
75 ans et plus	* 42,0	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹</i> (1998) %		
Total	16,5	17,0
Hommes	12,4	12,2
Femmes	20,7	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	20,6	16,2
Hommes (15 ans et plus)	17,2	13,3
Femmes (15 ans et plus)	24,0	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	37,1	68,1
Eau souterraine	62,9	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	0,0	66,6
Simple chloration	42,6	13,0
Sans traitement	34,9	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	22,5	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	14,9	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	14,8 (+)	11,0
Hommes (15 ans et plus)	15,3 (+)	10,4
Femmes (15 ans et plus)	14,3	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	8,4 (-)	11,8
Arthrite ou rhumatisme	13,0	11,8
Autres allergies	6,3 (-)	10,3
Maux de dos ou de la colonne	8,7	10,2
Rhinite allergique	4,4 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	8,1	9,1
Hypertension artérielle	10,3	8,5
Accidents avec blessures	7,7	7,8
Autres affections respiratoires	* 3,2 (-)	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	4,8	5,0
Asthme	4,0	5,0
Maladies cardiaques	5,5	4,6
67. Indice CAOOF chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	2,2	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	3,9 (+)	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	* 29,8	20,5
Hommes (18 ans et plus)	* 23,8	16,7
Femmes (18 ans et plus)	* 36,8	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	9,3 (-)	13,1
Hommes (15 ans et plus)	* 7,8 (-)	12,8
Femmes (15 ans et plus)	10,7	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	19,8	20,1
Hommes (15 ans et plus)	15,6	17,3
Femmes (15 ans et plus)	24,1	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	* 3,6	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 4,8	3,9
Femmes (15 ans et plus)	** 2,4	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	1 370	908
Tumeurs	105	78
Appareil circulatoire	238	151
Appareil respiratoire	172	96
Appareil digestif	167	109
Organes génito-urinaires	97	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	92	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	99,4 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	12,9 (+)	7,6
Cyclistes	* 1,6	1,2
Intoxications accidentelles	* 2,6 (+)	1,1
Chutes accidentelles	33,7 (+)	28,2
Incendies et brûlures	* 1,0	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	467 (+)	424
Estomac	* 16	11
Côlon et rectum	56	56
Pancréas	* 13	11
Poumon	87	76
Sein chez la femme	117	111
Prostate	106	99
Vessie	* 20	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 100 000		
Syndrome de Down	* 18,2	12,7
Fissure palatine	** 9,1	7,0
Hydrocéphalie congénitale	** 8,1	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	** 5,1	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	** 4,1	6,2
Spina bifida	* 11,1	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	49,2 (-)	96,7
Hépatite C	* 5,5 (-)	22,8
Infection à campylobacter	29,3 (-)	40,8
Coqueluche	51,6 (+)	36,8
Scarlatine	15,5	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	619 (-)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	8,9	9,3
Hommes	7,7	8,2
Femmes	10,1	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	17,8 (+)	13,8
Garçons (0-17 ans)	20,3 (+)	16,0
Filles (0-17 ans)	15,3 (+)	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	13,9	13,0
Précolaire	2,4	2,3
Primaire	12,7	11,7
Secondaire	19,0	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance</i> ¹ (1994-1998) ans		
Total	77,5 (-)	77,9
Hommes	73,8 (-)	74,6
Femmes	81,5	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	67,4	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge</i> ¹ (1994-1998) p. 100 000		
Total (taux brut)	829 (+)	728
0-4 ans	141	119
5-14 ans	* 25	18
15-24 ans	88	66
25-44 ans	121	116
45-64 ans	614 (+)	559
65-74 ans	2 216	2 321
75 ans et plus	8 402 (+)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 6,0	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	* 4,6	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	** 0,8	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	** 0,6	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	11,4 (+)	7,2
<i>Taux de mortinatalité</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	* 6,9 (+)	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	752	728
Tumeurs	236	220
Appareil circulatoire	255	258
Appareil respiratoire	62	66
Appareil digestif	23	26
Traumatismes non intentionnels	36	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	236	220
Poumon	78	65
Côlon et rectum	* 23	27
Sein chez la femme	* 27	32
Prostate	* 33	30
Pancréas	* 11	11
Estomac	* 12	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	255	258
Cardiopathies ischémiques	147	149
Maladies vasculaires cérébrales	39	45
Maladies des artères	* 18	14
Insuffisance cardiaque	* 17	15
Maladies hypertensives	** 4	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	62,0	65,6
Pneumonies et gripes	18,3	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	37,6	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	36,0	27,2
Accidents de véhicules à moteur	* 16,0	10,4
Chutes accidentelles	* 6,9	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Total	* 16,8	19,1
Hommes	* 29,5	30,5
Femmes	** 4,1	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues</i> ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	6 637 (+)	6 011
Tumeurs	2 125 (+)	1 859
Appareil circulatoire	1 133	1 137
Appareil respiratoire	227	210
Appareil digestif	122 (-)	168
Traumatismes non intentionnels	1 126 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) %		
0 mg/100 ml	51,9	55,5
1-80 mg/100 ml	** 5,2	7,3
+ 80 mg/100 ml	42,9	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) p. 100 000	* 6,4 (+)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
- Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
- Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
- Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(12) RÉGION DE LA CHAUDIÈRE-APPALACHES

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

En 1996, la région de la Chaudière-Appalaches regroupait 386 841 personnes, soit une augmentation de 2,8 % depuis 1991. Comme dans plusieurs régions, la population est relativement homogène ; plus de 99 % de la population parle français à la maison et les immigrants représentent moins de 1 % de celle-ci. Comparativement à l'ensemble du Québec, mentionnons également qu'on trouve dans la région une proportion inférieure de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans.

Depuis plusieurs années, en vertu d'un dynamique secteur manufacturier, la région de la Chaudière-Appalaches connaît une relative prospérité économique. La région enregistre, comparativement à l'ensemble du Québec, un faible taux de chômage, compte une proportion inférieure d'assistés sociaux et affiche une moindre proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu. Cependant, un élément diverge : plus de 60 % des personnes de 65 ans et plus bénéficient du Supplément de revenu garanti.

Pour ce qui est des comportements et des facteurs de risque, quatre points distinguent de façon significative la région de la Chaudière-Appalaches du Québec. Le taux de grossesse à l'adolescence, la proportion de naissances de faible poids et la proportion de naissances de mères faiblement scolarisées sont tous inférieurs. À l'opposé, le taux de condamnations pour conduite avec facultés affaiblies est supérieur à la moyenne québécoise.

Sur le plan social, le tableau est fort éloquent. Chaudière-Appalaches est la région au Québec qui enregistre les plus faibles taux de criminalité et de violence conjugale. De plus, elle se situe parmi les meilleures pour les taux de jeunes contrevenants et de prises en charge en centre jeunesse.

L'analyse des services hospitaliers aide à comprendre le système de santé. Ainsi, même si près de 30 % de la population de la Chaudière-Appalaches recourent aux hôpitaux de la région de Québec pour leurs hospitalisations, les taux d'hospitalisations jugées évitables et de mortalité évitable sont, dans la région, parmi les plus faibles du Québec. Toutefois, le taux de césarienne est significativement plus élevé. Soulignons aussi que plus de 10 % de la population de 65 ans et plus vivent en institution de santé.

En ce qui concerne les services, autres que ceux hospitaliers, on peut croire que la proximité de la région de Québec comble fort probablement l'absence relative de médecins spécialistes, de dentistes et spécialistes en chirurgie buccale sur le territoire de la Chaudière-Appalaches. D'ailleurs, dans ce dernier cas, le taux de participation de la région au programme de services dentaires pour les enfants est le plus élevé du Québec. Parallèlement à ceci, on peut penser que la population de la Chaudière-Appalaches connaît l'existence de ses ressources, car elle est aussi celle, au Québec, qui connaît en plus grand nombre le service téléphonique Info-Santé CLSC.

ÉTAT DE SANTÉ

Dans la section de la santé générale et de bien-être, un élément singularise plus particulièrement les citoyens de la Chaudière-Appalaches. Ils sont très satisfaits de leur vie sociale.

Du côté de la morbidité, de l'incapacité et de la mortalité, la situation est aussi fort encourageante. Tout d'abord, avec une longévité moyenne de 82,0 ans, les femmes de la région de la Chaudière-Appalaches ont la plus longue espérance de vie à la naissance au Québec. Par ailleurs, le taux d'incidence du cancer, de même que les taux de mortalité par tumeurs et par maladies de l'appareil circulatoire (particulièrement les cardiopathies ischémiques) sont tous parmi les plus faibles du Québec.

Mais certains problèmes frappent durement les résidents de la Chaudière-Appalaches, entre autres le taux de mortalité due aux accidents de la circulation est le plus élevé du Québec, et bon nombre de ces accidents sont liés à une consommation élevée d'alcool. Autre fléau qui afflige plus fortement et depuis plusieurs années cette population : le suicide. Ce geste de désespoir est d'ailleurs particulièrement répandu chez les hommes chez qui la prévalence des idées suicidaires et le taux de suicide sont parmi les plus élevés du Québec.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	2,8	2,9
0-14 ans	-7,8	-1,1
15-64 ans	4,9	2,7
65 ans et plus	10,5	10,6
2. Population (1996)		
Total N	386 841	7 273 993
0-14 ans %	20,1	19,0
15-64 ans %	68,1	69,0
65 ans et plus %	11,8	12,0
0-5 ans %	7,5	7,7
6-11 ans %	8,1	7,5
12-17 ans %	9,4	8,0
0-17 ans %	25,0	23,2
18-24 ans %	9,3	9,2
25-44 ans %	31,5	33,0
45-64 ans %	22,3	22,7
18-64 ans %	63,2	64,9
65-74 ans %	7,0	7,2
75-84 ans %	3,8	3,7
85 ans et plus %	1,1	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	46,9	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	29,5	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	17,4	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	58,9	62,9
Âge médian (1996) ans	35,8	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	100	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,06	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,64	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,30	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	22,3	24,5
Actuellement mariés	51,1	46,1
Partenaires en union libre	14,4	14,6
Séparés	1,4	2,2
Divorcés	4,4	6,1
Veufs	6,4	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	66,5	58,9
Couples vivant en union libre	19,1	20,6
Familles monoparentales	14,4	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	11,8	17,6
0-5 ans	7,2	13,8
6-14 ans	12,9	18,7
15-17 ans	15,9	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	10,6	13,7
Hommes (15 ans et plus)	9,7	12,5
Femmes (15 ans et plus)	11,6	14,8
15-64 ans	8,2	11,1
65-74 ans	23,5	24,9
75 ans et plus	32,7	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	87,0	89,9
Hommes (65 ans et plus)	91,0	93,1
Femmes (65 ans et plus)	84,1	87,7
65-74 ans	95,4	96,4
75-84 ans	81,7	86,1
85 ans et plus	50,6	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	99,4	83,7
Anglais	0,5	10,3
Autres langues	0,1	6,0

12. Immigrants (1996) %	0,9	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	21,7	18,1
9-13 ^e année	43,0	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	27,2	30,3
Grade universitaire	8,1	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	8,4	3,7
Secteur manufacturier	22,1	17,3
Construction	5,6	4,8
Transport et communication	5,5	7,2
Commerce	16,8	17,9
Services	41,6	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	57,8	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	6,9	9,3

17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	21 008	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	15 311	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	16,6	23,4
Hommes	15,0	21,6
Femmes	18,2	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	5,7	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	11,4	14,2
2-3 ans	9,9	11,2
4-9 ans	26,0	30,2
10 ans et plus	52,7	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	62,2	50,1
Hommes (65 ans et plus)	57,1	43,2
Femmes (65 ans et plus)	65,9	55,0
65-74 ans	55,5	44,8
75 ans et plus	71,2	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	13,9	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	17,9	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	9,9 (-)	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	27,1	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	27,5	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	45,4	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	32,6	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	34,8	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	30,3	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus¹ (1998) %	* 3,2	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	8,1	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	12,4	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 3,7	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	25,0	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	35,5	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	14,5	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	23,3	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	21,0 (-)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	25,0	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	482 (+)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	10,7 (-)	14,7
11 ans ■	10,6 (-)	11,8
12-13 ans ■	29,4 (+)	25,9
14-15 ans ■	28,4 (+)	22,4
16 ans et plus ■	20,8 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,9	0,9
Moins de 2 500 g ■	5,6 (-)	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,0	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,5	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	10,1 (-)	19,6
18-19 ans ■	40,5 (-)	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	28,0	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	33,6	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	22,3	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	14,3	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	3,3 (-)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	3,4 (-)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	3,2 (-)	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	5 032 (-)	5 963
12-14 ans ■	3 456 (-)	3 864
15-17 ans ■	6 482 (-)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	413 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 5	6
Voies de fait ■	237 (-)	478
Agression sexuelle ■	32 (-)	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	* 9 (-)	14
Enlèvement ou séquestration ■	* 3 (-)	13
Vol qualifié ou extorsion ■	17 (-)	117
Harcèlement criminel ■	21 (-)	48
Menaces ■	88 (-)	185
Autres infractions ■	** 2	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	188 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	187 (-)	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	89,2	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	95,0	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,4	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	219,0	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée</i> ³ (1997-1999) jours		
Total	6,7	6,9
Médecine	7,7	7,2
Chirurgie	6,8	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,0	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	67,5	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations</i> ³ (1998-1999) %	94,1	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	75,2	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux</i> ³ (1998) %	93,5	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	13,8	15,6
48 heures	1,6	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	10,7	8,3
Hommes (65 ans et plus)	7,9	5,7
Femmes (65 ans et plus)	12,7	10,1
65-74 ans	3,2	2,5
75-84 ans	15,2	11,3
85 ans et plus	43,7	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	26,1	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	47	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes</i> ¹ (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	99,2 (-)	105,8
Cataracte	50,4 (-)	60,3
Rétinopathie	2,5 (+)	2,2
Angioplastie	14,4	14,1
Pontage coronarien	10,7	10,2
Implantation d'un pacemaker	8,1 (+)	6,9
Rempl. total de la hanche	5,7 (+)	4,7
Rempl. de la tête du fémur	2,5 (-)	3,1
Rempl. du genou	5,0 (+)	4,3
50. <i>Taux de césarienne</i> ^{1, 3} (1997-1999) p. 100 accouchements	19,6 (+)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables</i> ¹ (1995-1999) p. 10 000	51,2 (-)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable</i> ¹ (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	45,9 (-)	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	143	193
Omnipraticiens	90	95
Spécialistes	53	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	30	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	82,8	81,6
Examens de malades ambulatoires	81,1	80,0
Cabinet	74,2	72,8
Clinique externe et urgence	39,8	36,3
Domicile	3,3	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	9,4	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	21,3	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC</i> ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	86,2 (+)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	81,2 (+)	68,9
Femmes (15 ans et plus)	91,2 (+)	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	27,5 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus)	17,9	15,9
Femmes (15 ans et plus)	37,2 (+)	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	56,1	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	3,0	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	62,2	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans</i> ¹ (1998) %	61,3	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois</i> ¹ (1998) %		
Total (65 ans et plus)	37,1	38,2
Hommes (65 ans et plus)	44,1	39,4
Femmes (65 ans et plus)	31,6	37,4
65-74 ans	35,2	33,8
75 ans et plus	* 42,0	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours</i> ¹ (1998) %		
Total	16,6	17,0
Hommes	11,9	12,2
Femmes	21,4	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	16,7	16,2
Hommes (15 ans et plus)	13,2	13,3
Femmes (15 ans et plus)	20,1	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	41,0	68,1
Eau souterraine	59,0	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	41,3	66,6
Simple chloration	16,8	13,0
Sans traitement	18,9	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	23,0	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	8,1	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	12,7	11,0
Hommes (15 ans et plus)	12,8	10,4
Femmes (15 ans et plus)	12,6	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	10,4	11,8
Arthrite ou rhumatisme	11,8	11,8
Autres allergies	10,2	10,3
Maux de dos ou de la colonne	11,6	10,2
Rhinite allergique	7,4 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	9,5	9,1
Hypertension artérielle	8,9	8,5
Accidents avec blessures	9,1	7,8
Autres affections respiratoires	6,9 (+)	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	5,1	5,0
Asthme	4,0	5,0
Maladies cardiaques	5,1	4,6
67. Indice CAOFC chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	6,9	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	2,2	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	1,0	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	3,2	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	23,0	20,5
Hommes (18 ans et plus)	12,7	16,7
Femmes (18 ans et plus)	31,9 (+)	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	10,2 (-)	13,1
Hommes (15 ans et plus)	11,2	12,8
Femmes (15 ans et plus)	9,2 (-)	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	18,2	20,1
Hommes (15 ans et plus)	15,1	17,3
Femmes (15 ans et plus)	21,4	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	4,5	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 6,2 (+)	3,9
Femmes (15 ans et plus)	* 2,7	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	919	908
Tumeurs	68	78
Appareil circulatoire	174	151
Appareil respiratoire	103	96
Appareil digestif	110	109
Organes génito-urinaires	59	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	68	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	83,7 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	10,1 (+)	7,6
Cyclistes	1,0	1,2
Intoxications accidentelles	1,1	1,1
Chutes accidentelles	26,9	28,2
Incendies et brûlures	* 0,6	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	399 (-)	424
Estomac	12	11
Côlon et rectum	51	56
Pancréas	13	11
Poumon	69	76
Sein chez la femme	114	111
Prostate	92	99
Vessie	19	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 100 000		
Syndrome de Down	15,9	12,7
Fissure palatine	* 7,0	7,0
Hydrocéphalie congénitale	* 7,5	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 8,9	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	* 7,7	6,2
Spina bifida	9,2 (+)	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	54,3 (-)	96,7
Hépatite C	10,4 (-)	22,8
Infection à campylobacter	53,8 (+)	40,8
Coqueluche	66,4 (+)	36,8
Scarlatine	20,2 (+)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	703	725
78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	9,4	9,3
Hommes	10,3	8,2
Femmes	8,4	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	14,5	13,8
Garçons (0-17 ans)	16,4	16,0
Filles (0-17 ans)	12,5	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	11,6	13,0
Préscolaire	2,4	2,3
Primaire	10,9	11,7
Secondaire	15,0	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	78,4 (+)	77,9
Hommes	74,9	74,6
Femmes	82,0 (+)	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	67,0	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	696 (-)	728
0-4 ans	103	119
5-14 ans	23	18
15-24 ans	86 (+)	66
25-44 ans	120	116
45-64 ans	491 (-)	559
65-74 ans	2 150 (-)	2 321
75 ans et plus	7 750	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	4,6	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	2,7	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 0,6	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 1,3	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	7,0	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	4,3	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	701 (-)	728
Tumeurs	206	220
Appareil circulatoire	244 (-)	258
Appareil respiratoire	65	66
Appareil digestif	24	26
Traumatismes non intentionnels	40 (+)	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	206	220
Poumon	58	65
Côlon et rectum	22	27
Sein chez la femme	26	32
Prostate	33	30
Pancréas	12	11
Estomac	10	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	244 (-)	258
Cardiopathies ischémiques	126 (-)	149
Maladies vasculaires cérébrales	48	45
Maladies des artères	13	14
Insuffisance cardiaque	18	15
Maladies hypertensives	5	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	65,2	65,6
Pneumonies et gripes	16,1 (-)	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	39,4	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	39,6 (+)	27,2
Accidents de véhicules à moteur	20,7 (+)	10,4
Chutes accidentelles	9,7	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	26,3 (+)	19,1
Hommes	41,0 (+)	30,5
Femmes	* 11,5	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	5 872 (-)	6 011
Tumeurs	1 710 (-)	1 859
Appareil circulatoire	981 (-)	1 137
Appareil respiratoire	201 (-)	210
Appareil digestif	141 (-)	168
Traumatismes non intentionnels	1 033 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	51,4	55,5
1-80 mg/100 ml	* 7,3	7,3
+ 80 mg/100 ml	41,2	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	6,4 (+)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 - Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- Québec** : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(13) RÉGION DE LAVAL

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

La population de la région de Laval est passée de 292 824 personnes, en 1986, à 336 226 en 1996. Au cours de la période 1986-1991, la région a connu une importante croissance démographique avec un taux de 9,5 %. En 1991-1996, cette croissance a fondu de moitié pour se situer à 4,3 %. Concernant la structure de la population de Laval, elle s'apparente beaucoup à celle du Québec. Après Montréal-Centre, la région de Laval est celle qui accueille le plus d'immigrants (14,6 %). D'ailleurs, près de 10 % de la population lavalloise parle anglais à la maison et 10 % utilise une langue autre que le français ou l'anglais.

Sur le plan économique, Laval bénéficie d'une situation favorable. Tout d'abord, le secteur commercial est appréciable et, comparativement à l'ensemble du Québec, peu de personnes ont moins de neuf ans de scolarité, le taux de chômage est inférieur, la proportion de prestataires de l'assistance-emploi est faible de même que la proportion de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti.

Les comportements et les facteurs de risque de la population lavalloise sont, dans l'ensemble, positifs. Ainsi, peu de Lavallois ont une consommation élevée d'alcool, les condamnations pour conduite avec facultés affaiblies sont faibles et la proportion de mères faiblement scolarisées est en deçà de la moyenne québécoise. Mais, un point diverge et assombrit le panorama : la population de Laval est davantage sédentaire. Elle est d'ailleurs celle au Québec qui pratique le moins d'activités physiques de loisir.

À l'instar des comportements et des facteurs de risque, la situation sociale de Laval est passablement bonne. Les taux de criminalité, de jeunes contrevenants, de violence conjugale ou de prises en charge par les centres jeunesse sont tous très en deçà des valeurs québécoises.

La dépendance des Lavallois envers les hôpitaux de Montréal-Centre est particulièrement marquée puisque près de la moitié des hospitalisations des résidents de la région se fait à Montréal-Centre. Fait aussi intéressant, plus du tiers des hospitalisations survenues à Laval origine des résidents de l'extérieur de cette région (Lanaudière, Laurentides et Montréal-Centre). Par ailleurs, mentionnons que les taux de césarienne, d'hospitalisations jugées évitables ou encore de mortalité évitable sont tous très bas. Enfin, notons que les séjours excessifs à l'urgence sont fréquents.

La dépendance des Lavallois envers la région de Montréal-Centre est aussi grande pour ce qui est des ressources médicales, plus particulièrement des médecins spécialistes où le ratio « médecins-population » est nettement en dessous de la moyenne québécoise. Par ailleurs, on observe que la population lavalloise consomme moins souvent trois médicaments différents et plus sur une période de deux jours, et que les personnes de 65 ans et plus sont moins portées à se faire vacciner contre la grippe.

ÉTAT DE SANTÉ

Les saines habitudes de vie et les bons comportements préventifs, le tout jumelé à une situation économique enviable ont sûrement contribué à façonner le bon état de santé de la population lavalloise. Ainsi, les citoyens de Laval ont généralement moins de problèmes de santé (maux de tête, arthrite ou rhumatisme, asthme...) que la population québécoise, mais la détresse psychologique est toutefois fort importante.

Concernant les caractéristiques de morbidité et d'incapacité de la population lavalloise, elles sont souvent meilleures que celles de l'ensemble du Québec.

Mais, c'est surtout sur le plan des indicateurs de mortalité que se fait sentir la démarcation entre la région et l'ensemble du Québec et, à ce chapitre, que de bonnes nouvelles pour la population lavalloise. En l'occurrence, l'espérance de vie à la naissance des Lavallois est la plus élevée du Québec et, après l'Estrie, c'est également dans cette région qu'on trouve la plus longue espérance de vie en bonne santé. De plus, à l'exception des 5-14 ans, les taux de mortalité selon l'âge sont tous significativement inférieurs à la moyenne québécoise. Du côté des causes de décès, là aussi, que des points positifs. Les taux ajustés de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire, par maladies de l'appareil respiratoire et par traumatismes non intentionnels sont tous significativement inférieurs aux taux québécois.

Enfin, concluons ce portrait fort positif en mentionnant que c'est aussi à Laval qu'on trouve le plus faible taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml de sang.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<i>Dimension sociodémographique</i>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	4,3	2,9
0-14 ans	1,9	-1,1
15-64 ans	1,8	2,7
65 ans et plus	26,4	10,6
2. Population (1996)		
Total N	336 226	7 273 993
0-14 ans %	19,3	19,0
15-64 ans %	69,5	69,0
65 ans et plus %	11,2	12,0
0-5 ans %	8,0	7,7
6-11 ans %	7,6	7,5
12-17 ans %	7,8	8,0
0-17 ans %	23,3	23,2
18-24 ans %	8,7	9,2
25-44 ans %	33,0	33,0
45-64 ans %	23,7	22,7
18-64 ans %	65,4	64,9
65-74 ans %	7,3	7,2
75-84 ans %	3,0	3,7
85 ans et plus %	0,8	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	43,9	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	27,8	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	16,2	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	58,2	62,9
Âge médian (1996) ans	36,2	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	97	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,36	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,58	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,66	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	21,9	24,5
Actuellement mariés	50,7	46,1
Partenaires en union libre	13,4	14,6
Séparés	2,1	2,2
Divorcés	5,8	6,1
Veufs	6,0	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	63,1	58,9
Couples vivant en union libre	18,2	20,6
Familles monoparentales	18,7	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	16,2	17,6
0-5 ans	12,4	13,8
6-14 ans	17,2	18,7
15-17 ans	20,9	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	10,3	13,7
Hommes (15 ans et plus)	8,8	12,5
Femmes (15 ans et plus)	11,7	14,8
15-64 ans	8,2	11,1
65-74 ans	19,4	24,9
75 ans et plus	35,4	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	93,6	89,9
Hommes (65 ans et plus)	96,1	93,1
Femmes (65 ans et plus)	91,8	87,7
65-74 ans	97,9	96,4
75-84 ans	90,6	86,1
85 ans et plus	67,3	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	79,9	83,7
Anglais	10,5	10,3
Autres langues	9,6	6,0

12. Immigrants (1996) %	14,6	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	15,5	18,1
9-13 ^e année	38,9	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	33,8	30,3
Grade universitaire	11,8	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	0,8	3,7
Secteur manufacturier	17,0	17,3
Construction	4,7	4,8
Transport et communication	8,2	7,2
Commerce	21,8	17,9
Services	47,5	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	59,7	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	8,2	9,3

17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	24 700	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	16 821	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	21,4	23,4
Hommes	19,7	21,6
Femmes	23,1	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	5,9	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	15,1	14,2
2-3 ans	13,5	11,2
4-9 ans	35,3	30,2
10 ans et plus	36,0	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	40,0	50,1
Hommes (65 ans et plus)	31,9	43,2
Femmes (65 ans et plus)	46,0	55,0
65-74 ans	34,7	44,8
75 ans et plus	49,4	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	14,2	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	15,8	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	12,7	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	22,0 (-)	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	24,5	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	53,5 (+)	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	34,7	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	36,4	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	33,1	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	* 2,6	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	6,5	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	12,1	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 1,1 (-)	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	19,6 (-)	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	28,3 (-)	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	11,1	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	24,6	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	26,0	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	27,0	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	164 (-)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	9,6 (-)	14,7
11 ans ■	11,6	11,8
12-13 ans ■	26,3	25,9
14-15 ans ■	23,9 (+)	22,4
16 ans et plus ■	28,7 (+)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,8	0,9
Moins de 2 500 g ■	5,9	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	6,9	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,8	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	18,3	19,6
18-19 ans ■	65,5	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	29,4	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	35,4	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	23,3	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	17,0	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	2,4 (-)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	2,5 (-)	4,6
Filles (0-17 ans) ■	2,2 (-)	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	4 128 (-)	5 963
12-14 ans ■	2 395 (-)	3 864
15-17 ans ■	5 809 (-)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	665 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 7	6
Voies de fait ■	323 (-)	478
Agression sexuelle ■	32 (-)	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	* 6 (-)	14
Enlèvement ou séquestration ■	16	13
Vol qualifié ou extorsion ■	128	117
Harcèlement criminel ■	18 (-)	48
Menaces ■	134 (-)	185
Autres infractions ■	** 1	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	300 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	308 (-)	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	83,4	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	96,1	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,4	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	224,6	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours		
Total	6,0	6,9
Médecine	7,1	7,2
Chirurgie	6,8	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	2,9	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	43,7	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	64,6	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	53,6	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	70,3	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	33,8	15,6
48 heures	3,7	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	5,2	8,3
Hommes (65 ans et plus)	3,1	5,7
Femmes (65 ans et plus)	6,8	10,1
65-74 ans	1,5	2,5
75-84 ans	7,6	11,3
85 ans et plus	29,5	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	50,6	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	349	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	94,0 (-)	105,8
Cataracte	46,4 (-)	60,3
Rétinopathie	1,8 (-)	2,2
Angioplastie	17,6 (+)	14,1
Pontage coronarien	10,4	10,2
Implantation d'un pacemaker	6,0 (-)	6,9
Rempl. total de la hanche	4,5	4,7
Rempl. de la tête du fémur	3,3	3,1
Rempl. du genou	4,1	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	12,9 (-)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	46,6 (-)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	50,8 (-)	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	129	193
Omnipraticiens	76	95
Spécialistes	53	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	43	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	83,7	81,6
Examens de malades ambulatoires	82,6	80,0
Cabinet	78,1	72,8
Clinique externe et urgence	31,2	36,3
Domicile	1,2	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	9,9	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	23,7	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	71,7	74,6
Hommes (15 ans et plus)	64,0	68,9
Femmes (15 ans et plus)	79,2	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	23,7	23,2
Hommes (15 ans et plus)	15,8	15,9
Femmes (15 ans et plus)	31,3	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	49,4	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	2,5	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	65,8	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	69,2	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	25,6 (-)	38,2
Hommes (65 ans et plus)	* 29,7	39,4
Femmes (65 ans et plus)	* 22,5 (-)	37,4
65-74 ans	* 27,5	33,8
75 ans et plus	* 21,4 (-)	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹</i> (1998) %		
Total	14,0 (-)	17,0
Hommes	9,1 (-)	12,2
Femmes	18,8	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	15,7	16,2
Hommes (15 ans et plus)	12,9	13,3
Femmes (15 ans et plus)	18,2	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Région

Québec

63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %

Eau de surface	■	95,6	68,1
Eau souterraine	■	4,4	31,9

Population selon le mode de

traitement de l'eau potable (1999) %

Traitement complet et autres traitements..	■	99,4	66,6
Simple chloration	■	0,6	13,0
Sans traitement	■	0,0	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■	0,0	13,0

64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %

■	5,8	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	11,1	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■	10,2	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■	11,9	11,7

66. Prévalence des principaux problèmes de santé¹ (1998) %

Maux de tête	■	8,0 (-)	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■	7,6 (-)	11,8
Autres allergies	■	6,0 (-)	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■	8,5 (-)	10,2
Rhinite allergique	■	6,3 (-)	9,4
Allergies ou affections cutanées	■	6,2 (-)	9,1
Hypertension artérielle	■	7,7	8,5
Accidents avec blessures	■	5,2 (-)	7,8
Autres affections respiratoires	■	3,6 (-)	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■	3,1 (-)	5,0
Asthme	■	3,3 (-)	5,0
Maladies cardiaques	■	4,0	4,6

67. Indice CAOOF chez les enfants¹

Dentition primaire			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	4,9	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	1,7	1,9
Dentition permanente			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	0,6	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	2,9	3,1

68. Taux d'édentation complète^{1,4} (1993) %

Total (18 ans et plus)	■	17,4	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■	* 15,5	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■	18,8	24,0

69. Population insatisfaite

de sa vie sociale¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	14,5	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■	14,0	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■	15,1	13,3

70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	23,4 (+)	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■	21,5	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■	25,1	22,8

71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	* 3,7	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■	* 3,1	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■	* 4,2	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Région

Québec

72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée⁵ (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des causes	■	787	908
Tumeurs	■	76	78
Appareil circulatoire	■	135	151
Appareil respiratoire	■	77	96
Appareil digestif	■	97	109
Organes génito-urinaires	■	53	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■	57	69

73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels^{1,5} (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des traumatismes non intentionnels	■	50,8 (-)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	■	5,1 (-)	7,6
Cyclistes	■	1,0	1,2
Intoxications accidentelles	■	* 0,6 (-)	1,1
Chutes accidentelles	■	23,6 (-)	28,2
Incendies et brûlures	■	* 0,4 (-)	0,7

74. Taux ajusté d'incidence du cancer^{1,5} (1994-1998) p. 100 000

Ensemble des sièges	■	409	424
Estomac	■	* 9	11
Côlon et rectum	■	55	56
Pancréas	■	11	11
Poumon	■	72	76
Sein chez la femme	■	107	111
Prostate	■	94	99
Vessie	■	22	21

75. Prévalence de certaines anomalies congénitales¹ (1989-1997) p. 100 000

Syndrome de Down	■	13,9	12,7
Fissure palatine	■	* 6,4	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■	* 4,1 (-)	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	■	* 3,1 (-)	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	■	* 5,9	6,2
Spina bifida	■	* 4,4	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire¹ (1995-1999) p. 100 000

Chlamydiae	■	72,8 (-)	96,7
Hépatite C	■	17,5 (-)	22,8
Infection à campylobacter	■	32,7 (-)	40,8
Coqueluche	■	37,4	36,8
Scarlatine	■	18,2 (+)	12,7

77. Taux d'intoxications

signalées ¹ (1999) p. 100 000	■	648 (-)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme¹ (1998) %

Total	■	9,3	9,3
Hommes	■	7,5	8,2
Femmes	■	11,0	10,4

79. Taux d'enfants handicapés¹ (1999) p. 1 000

Total (0-17 ans)	■	13,5	13,8
Garçons (0-17 ans)	■	16,2	16,0
Filles (0-17 ans)	■	10,7	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	12,9	13,0
Précolaire	2,7	2,3
Primaire	11,7	11,7
Secondaire	17,4	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	79,0 (+)	77,9
Hommes	76,2 (+)	74,6
Femmes	81,5 (+)	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	68,6	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	616 (-)	728
0-4 ans	96 (-)	119
5-14 ans	* 14	18
15-24 ans	51 (-)	66
25-44 ans	92 (-)	116
45-64 ans	514 (-)	559
65-74 ans	2 059 (-)	2 321
75 ans et plus	7 680 (-)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	4,5	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	2,6	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 0,7	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 1,1	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	6,7	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	4,1	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	678 (-)	728
Tumeurs	223	220
Appareil circulatoire	238 (-)	258
Appareil respiratoire	54 (-)	66
Appareil digestif	23	26
Traumatismes non intentionnels	18 (-)	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	223	220
Poumon	63	65
Côlon et rectum	30	27
Sein chez la femme	34	32
Prostate	36	30
Pancréas	* 10	11
Estomac	* 8	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	238 (-)	258
Cardiopathies ischémiques	139	149
Maladies vasculaires cérébrales	44	45
Maladies des artères	13	14
Insuffisance cardiaque	14	15
Maladies hypertensives	* 3	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	54,1 (-)	65,6
Pneumonies et gripes	15,8 (-)	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	31,7 (-)	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	18,4 (-)	27,2
Accidents de véhicules à moteur	* 5,7 (-)	10,4
Chutes accidentelles	* 6,2	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	16,9	19,1
Hommes	27,1	30,5
Femmes	* 7,5	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	5 072 (-)	6 011
Tumeurs	1 854	1 859
Appareil circulatoire	894 (-)	1 137
Appareil respiratoire	138 (-)	210
Appareil digestif	149 (-)	168
Traumatismes non intentionnels	413 (-)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	61,8	55,5
1-80 mg/100 ml	* 11,8	7,3
+ 80 mg/100 ml	* 26,5 (-)	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	* 1,1 (-)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 - Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- Québec** : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(14) RÉGION DE LANAUDIÈRE

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Depuis plusieurs années, la région de Lanaudière connaît une vigoureuse croissance démographique. Limitrophe à Montréal, cette région largement francophone (98 %), semble bénéficier de l'attrait de vivre en périphérie. De 287 050 personnes en 1986, la population est passée à 381 883 en 1996, soit un taux d'accroissement trois fois supérieur à celui du Québec. Dans l'ensemble, les résidents de Lanaudière sont jeunes et la région a un taux de fécondité qui dépasse la moyenne québécoise. Comparativement à l'ensemble du Québec, on trouve aussi dans Lanaudière moins de familles monoparentales et moins de personnes seules.

La situation économique de Lanaudière est légèrement au-dessus de la moyenne québécoise. Cependant, un point assombrit le tableau, la proportion d'universitaires est près de deux fois inférieure à celle du Québec.

En ce qui a trait aux comportements et aux facteurs de risque, ils sont plutôt défavorables. Dans Lanaudière, on constate non seulement que plusieurs personnes fument, elles fument même beaucoup, l'activité physique est faible et le port du casque protecteur en vélo est peu répandu. Toutefois, deux éléments plus positifs surgissent : le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies et le taux de grossesse à l'adolescence sont significativement inférieurs aux taux québécois.

Pour ce qui est des indicateurs à consonance sociale, ils sont dans la région de Lanaudière plutôt enviables. Les taux de criminalité et de violence conjugale sont peu élevés, tout comme les taux de jeunes contrevenants et de prises en charge en centre d'accueil.

L'indice de dépendance de la population pour les hospitalisations démontre que les résidents de Lanaudière sont largement tributaires des régions limitrophes pour se faire hospitaliser puisque 23,6 % vont dans les hôpitaux de Montréal-Centre, 8,7 % à Laval et 5,4 % dans les Laurentides. Autres constats, le taux de césarienne et le taux d'hospitalisations jugées évitables sont significativement plus bas que ceux du Québec et, la durée moyenne d'attente pour être admis dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée est inférieure à la moyenne.

À l'instar des services hospitaliers, la région de Lanaudière est touchée par la proximité relative de la région de Montréal-Centre : le nombre de médecins spécialistes par 100 000 habitants est faible, tout comme le taux de places disponibles en services de garde pour les enfants de 0 à 4 ans. D'un autre côté, les femmes de la région de Lanaudière recourent plus fréquemment au test de Pap et la population est aussi moins portée à consommer trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours.

ÉTAT DE SANTÉ

La santé générale et de bien-être de la population de Lanaudière est, dans l'ensemble, à l'image de celle du Québec. Mais ces premières similitudes s'atténuent, voire disparaissent sur le plan des indicateurs de morbidité et d'incapacité. Ainsi, le taux d'enfants handicapés et le taux d'incidence du cancer du poumon sont significativement plus élevés dans la région de Lanaudière.

En ce qui a trait aux indicateurs de mortalité, les différences se creusent et sont au détriment des Lanaudois. Ainsi, les indicateurs de mortalité révèlent, dans la région, une situation défavorable pour certains problèmes de santé. La mortalité est élevée, l'espérance de vie des femmes est courte et l'espérance de vie en bonne santé est, dans Lanaudière, de 65,0 ans comparativement à 66,8 ans pour l'ensemble du Québec. La situation concernant l'état de santé est donc difficile. Ajoutons que deux causes de décès fortement associées au tabagisme frappent plus durement la population de Lanaudière : les cancers du poumon et les maladies de l'appareil respiratoire.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<i>Dimension sociodémographique</i>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	10,3	2,9
0-14 ans	6,4	-1,1
15-64 ans	10,4	2,7
65 ans et plus	20,3	10,6
2. Population (1996)		
Total N	381 883	7 273 993
0-14 ans %	22,2	19,0
15-64 ans %	68,6	69,0
65 ans et plus %	9,3	12,0
0-5 ans %	8,9	7,7
6-11 ans %	8,9	7,5
12-17 ans %	8,8	8,0
0-17 ans %	26,6	23,2
18-24 ans %	7,9	9,2
25-44 ans %	33,9	33,0
45-64 ans %	22,3	22,7
18-64 ans %	64,1	64,9
65-74 ans %	6,1	7,2
75-84 ans %	2,5	3,7
85 ans et plus %	0,7	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	45,8	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	32,3	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	13,5	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	41,9	62,9
Âge médian (1996) ans	35,2	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	101	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,36	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,75	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,49	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	18,8	24,5
Actuellement mariés	49,8	46,1
Partenaires en union libre	18,5	14,6
Séparés	2,0	2,2
Divorcés	5,7	6,1
Veufs	5,3	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	57,6	58,9
Couples vivant en union libre	24,8	20,6
Familles monoparentales	17,4	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	15,1	17,6
0-5 ans	11,1	13,8
6-14 ans	16,2	18,7
15-17 ans	20,0	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	9,1	13,7
Hommes (15 ans et plus)	9,0	12,5
Femmes (15 ans et plus)	9,2	14,8
15-64 ans	7,3	11,1
65-74 ans	20,6	24,9
75 ans et plus	32,2	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	89,6	89,9
Hommes (65 ans et plus)	92,8	93,1
Femmes (65 ans et plus)	86,9	87,7
65-74 ans	96,4	96,4
75-84 ans	83,2	86,1
85 ans et plus	50,6	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	97,6	83,7
Anglais	1,6	10,3
Autres langues	0,8	6,0
12. Immigrants (1996) %	2,0	9,4
<i>Dimension socio-économique</i>		
13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	18,6	18,1
9-13 ^e année	45,3	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	29,4	30,3
Grade universitaire	6,7	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	3,8	3,7
Secteur manufacturier	17,6	17,3
Construction	7,2	4,8
Transport et communication	7,6	7,2
Commerce	20,5	17,9
Services	43,3	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	59,6	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	8,9	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	22 114	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	15 047	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	18,9	23,4
Hommes	17,3	21,6
Femmes	20,5	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	7,8	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	12,0	14,2
2-3 ans	10,5	11,2
4-9 ans	31,0	30,2
10 ans et plus	46,6	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	53,0	50,1
Hommes (65 ans et plus)	46,2	43,2
Femmes (65 ans et plus)	58,4	55,0
65-74 ans	47,4	44,8
75 ans et plus	62,9	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	17,2	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	19,2	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	15,1	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	21,5 (-)	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	28,0	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	50,5	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	40,6 (+)	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	42,3 (+)	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	38,9 (+)	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus¹ (1998) %	5,2 (+)	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	7,2	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	11,5	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 2,7	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	21,3	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	32,1	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	10,6	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	14,6 (-)	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	13,0 (-)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	17,0 (-)	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	210 (-)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	14,6	14,7
11 ans ■	12,7 (+)	11,8
12-13 ans ■	30,3 (+)	25,9
14-15 ans ■	23,5 (+)	22,4
16 ans et plus ■	18,8 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,8 (-)	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,0	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,3	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,5	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	17,4 (-)	19,6
18-19 ans ■	61,4 (-)	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	29,1	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	35,2	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	22,8	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	17,0	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	3,9 (-)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	ND	4,6
Filles (0-17 ans) ■	ND	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	4 796 (-)	5 963
12-14 ans ■	2 671 (-)	3 864
15-17 ans ■	6 912 (-)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	641 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 8	6
Voies de fait ■	320 (-)	478
Agression sexuelle ■	26 (-)	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	19	14
Enlèvement ou séquestration ■	9	13
Vol qualifié ou extorsion ■	69 (-)	117
Harcèlement criminel ■	41	48
Menaces ■	148 (-)	185
Autres infractions ■	** 1	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	306 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	296 (-)	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	94,5	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	96,6	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,2	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	201,2	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours		
Total	6,3	6,9
Médecine	6,8	7,2
Chirurgie	7,2	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	3,1	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	60,7	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	91,8	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	65,4	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	91,3	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	14,5	15,6
48 heures	0,4	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	9,1	8,3
Hommes (65 ans et plus)	6,1	5,7
Femmes (65 ans et plus)	11,5	10,1
65-74 ans	2,7	2,5
75-84 ans	14,6	11,3
85 ans et plus	46,2	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	31,7	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	29	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	92,1 (-)	105,8
Cataracte	48,8 (-)	60,3
Rétinopathie	1,6 (-)	2,2
Angioplastie	17,5 (+)	14,1
Pontage coronarien	10,5	10,2
Implantation d'un pacemaker	4,9 (-)	6,9
Rempl. total de la hanche	4,0 (-)	4,7
Rempl. de la tête du fémur	1,7 (-)	3,1
Rempl. du genou	3,1 (-)	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	15,3 (-)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	52,2 (-)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	55,1	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	115	193
Omnipraticiens	75	95
Spécialistes	41	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	32	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	82,3	81,6
Examens de malades ambulatoires	80,9	80,0
Cabinet	76,5	72,8
Clinique externe et urgence	29,6	36,3
Domicile	1,3	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	9,0	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	18,6	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	73,8	74,6
Hommes (15 ans et plus)	66,8	68,9
Femmes (15 ans et plus)	80,9	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	27,2 (+)	23,2
Hommes (15 ans et plus)	17,7	15,9
Femmes (15 ans et plus)	36,7 (+)	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	53,7	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	2,7	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	69,1 (+)	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	67,6	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	33,3	38,2
Hommes (65 ans et plus)	* 36,3	39,4
Femmes (65 ans et plus)	* 30,7	37,4
65-74 ans	* 27,8	33,8
75 ans et plus	* 44,6	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹</i> (1998) %		
Total	14,7 (-)	17,0
Hommes	9,4 (-)	12,2
Femmes	20,2	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	15,9	16,2
Hommes (15 ans et plus)	12,9	13,3
Femmes (15 ans et plus)	18,8	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	50,4	68,1
Eau souterraine	49,6	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	63,8	66,6
Simple chloration	4,2	13,0
Sans traitement	8,7	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	23,3	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	7,9	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	11,6	11,0
Hommes (15 ans et plus)	9,7	10,4
Femmes (15 ans et plus)	13,5	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	11,9	11,8
Arthrite ou rhumatisme	10,9	11,8
Autres allergies	11,3	10,3
Maux de dos ou de la colonne	10,9	10,2
Rhinite allergique	10,4	9,4
Allergies ou affections cutanées	8,7	9,1
Hypertension artérielle	7,4	8,5
Accidents avec blessures	7,7	7,8
Autres affections respiratoires	5,1	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	4,1	5,0
Asthme	5,0	5,0
Maladies cardiaques	4,5	4,6
67. Indice CAOFC chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	5,0	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	2,3	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	0,8	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	3,0	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	24,6	20,5
Hommes (18 ans et plus)	25,4 (+)	16,7
Femmes (18 ans et plus)	23,9	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	13,5	13,1
Hommes (15 ans et plus)	13,3	12,8
Femmes (15 ans et plus)	13,7	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	20,1	20,1
Hommes (15 ans et plus)	15,7	17,3
Femmes (15 ans et plus)	24,4	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	4,7	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 5,8	3,9
Femmes (15 ans et plus)	* 3,5	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	936	908
Tumeurs	81	78
Appareil circulatoire	170	151
Appareil respiratoire	108	96
Appareil digestif	112	109
Organes génito-urinaires	60	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	64	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	82,8 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	8,4	7,6
Cyclistes	1,1	1,2
Intoxications accidentelles	1,6 (+)	1,1
Chutes accidentelles	27,0	28,2
Incendies et brûlures	* 0,5	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	435	424
Estomac	* 11	11
Côlon et rectum	54	56
Pancréas	* 11	11
Poumon	90 (+)	76
Sein chez la femme	105	111
Prostate	94	99
Vessie	21	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 10 000		
Syndrome de Down	11,2	12,7
Fissure palatine	* 7,1	7,0
Hydrocéphalie congénitale	* 4,9	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 6,5	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	* 7,8	6,2
Spina bifida	* 2,7 (-)	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	72,3 (-)	96,7
Hépatite C	20,6 (-)	22,8
Infection à campylobacter	32,9 (-)	40,8
Coqueluche	51,0 (+)	36,8
Scarlatine	21,5 (+)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	789 (+)	725
78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	9,9	9,3
Hommes	8,2	8,2
Femmes	11,7	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	14,9 (+)	13,8
Garçons (0-17 ans)	17,0	16,0
Filles (0-17 ans)	12,6 (+)	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	8,8	13,0
Précolaire	1,4	2,3
Primaire	8,0	11,7
Secondaire	12,0	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	77,3 (-)	77,9
Hommes	74,4	74,6
Femmes	80,3 (-)	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	65,0	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	606 (-)	728
0-4 ans	112	119
5-14 ans	22	18
15-24 ans	64	66
25-44 ans	108	116
45-64 ans	570	559
65-74 ans	2 485 (+)	2 321
75 ans et plus	8 517 (+)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	5,1	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	3,4	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 0,4 (-)	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 1,3	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	7,0	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	3,6	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	781 (+)	728
Tumeurs	241 (+)	220
Appareil circulatoire	267	258
Appareil respiratoire	84 (+)	66
Appareil digestif	27	26
Traumatismes non intentionnels	32	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	241 (+)	220
Poumon	79 (+)	65
Côlon et rectum	28	27
Sein chez la femme	31	32
Prostate	29	30
Pancréas	* 11	11
Estomac	* 9	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	267	258
Cardiopathies ischémiques	155	149
Maladies vasculaires cérébrales	46	45
Maladies des artères	16	14
Insuffisance cardiaque	16	15
Maladies hypertensives	* 4	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	84,3 (+)	65,6
Pneumonies et gripes	27,8 (+)	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	42,9	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	31,9	27,2
Accidents de véhicules à moteur	12,3	10,4
Chutes accidentelles	10,0	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	19,8	19,1
Hommes	31,5	30,5
Femmes	* 8,5	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	6 083 (+)	6 011
Tumeurs	1 985 (+)	1 859
Appareil circulatoire	1 184 (+)	1 137
Appareil respiratoire	245 (+)	210
Appareil digestif	128 (-)	168
Traumatismes non intentionnels	751 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	63,4 (+)	55,5
1-80 mg/100 ml	* 6,6	7,3
+ 80 mg/100 ml	30,1 (-)	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	2,9	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Lors du calcul des tests statistiques alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 - Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
ND Non disponible.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(15) RÉGION DES LAURENTIDES

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

La région des Laurentides connaît une poussée démographique remarquable. Entre 1986 et 1991, la population s'est accrue de 17,1 % ; entre 1991 et 1996, la croissance fut de 11,8 %. Ainsi, la région des Laurentides semble tirer avantage de l'attrait de la couronne montréalaise. En 1986, 287 050 personnes demeuraient dans les Laurentides, alors qu'en 1996, elles étaient 440 928 à habiter la région. Soulignons pour compléter le portrait sociodémographique, que comparativement à l'ensemble du Québec la population des Laurentides est légèrement plus jeune et que l'indice synthétique de fécondité y est plus élevé.

Au point de vue socio-économique, hormis un taux d'emploi plus élevé dans la région et une moindre proportion de prestataires de l'assistance-emploi, rien ne distingue la population des Laurentides de celle du Québec.

Concernant les comportements et les facteurs de risque, peu d'indicateurs différencient la population des Laurentides de celle du Québec. Seuls la proportion de cyclistes portant le casque protecteur et le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies sont significativement inférieurs.

La situation sociale des Laurentides est toutefois relativement bonne. La région se démarque, entre autres, par de faibles taux de criminalité, de violence conjugale et de jeunes contrevenants. Par contre, le taux de décrochage scolaire est passablement élevé.

À l'exemple des autres régions de la couronne métropolitaine, les citoyens des Laurentides recourent fréquemment aux hôpitaux de Montréal-Centre (21,6 %) pour recevoir des soins hospitaliers et, dans une moindre mesure, à ceux de Laval (5,7 %). Signalons, par ailleurs, que le taux de césarienne est bas, que la durée moyenne d'attente pour être admis dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée est relativement courte, mais que le taux d'interventions dites pertinentes est inférieur à celui du Québec.

Du côté des services autres qu'hospitaliers, bon nombre de résultats sont intimement liés à la proximité de la région de Montréal-Centre. Ainsi, cette proximité explique fort probablement le faible taux de places disponibles en services de garde de même que le faible ratio de médecins spécialistes de la région des Laurentides. De plus, on dénote que peu de personnes connaissent le service téléphonique Info-Santé CLSC. Enfin, la consommation de trois médicaments différents au cours d'une période de deux jours est moins répandue que dans l'ensemble du Québec.

ÉTAT DE SANTÉ

Pour ce qui est de la santé générale et de bien-être, peu de choses ressortent, si ce n'est que les résidents des Laurentides déclarent moins fréquemment les problèmes de santé suivants : maux de tête, arthrite ou rhumatisme, allergies ou affections cutanées.

Mais, à la lumière des indicateurs de morbidité, d'incapacité et de mortalité, nul doute que l'état de santé de la population des Laurentides est moins enviable que celui de l'ensemble du Québec. Tout d'abord, les taux d'incidence des cancers du poumon et de la prostate y sont plus élevés, tout comme le taux d'intoxications signalées. Par ailleurs, l'espérance de vie à la naissance des femmes est significativement plus faible. De plus, les taux ajustés de mortalité par tumeurs (particulièrement du poumon), par maladies de l'appareil circulatoire (principalement les cardiopathies ischémiques et les insuffisances cardiaques) ainsi que les maladies de l'appareil respiratoire (principalement les maladies pulmonaires obstructives) dépassent tous significativement les valeurs québécoises. Un point plus positif apparaît cependant à l'horizon : le taux de mortalité périnatale de la région est significativement plus faible.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<i>Dimension sociodémographique</i>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	11,8	2,9
0-14 ans	9,5	-1,1
15-64 ans	11,8	2,7
65 ans et plus	17,5	10,6
2. Population (1996)		
Total N	440 928	7 273 993
0-14 ans %	21,4	19,0
15-64 ans %	68,8	69,0
65 ans et plus %	9,9	12,0
0-5 ans %	8,9	7,7
6-11 ans %	8,4	7,5
12-17 ans %	8,3	8,0
0-17 ans %	25,6	23,2
18-24 ans %	8,0	9,2
25-44 ans %	34,3	33,0
45-64 ans %	22,2	22,7
18-64 ans %	64,5	64,9
65-74 ans %	6,3	7,2
75-84 ans %	2,8	3,7
85 ans et plus %	0,7	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	45,4	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	31,1	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	14,3	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	46,1	62,9
Âge médian (1996) ans	35,3	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	101	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,40	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,75	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,54	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	19,6	24,5
Actuellement mariés	46,9	46,1
Partenaires en union libre	19,6	14,6
Séparés	2,1	2,2
Divorcés	6,3	6,1
Veufs	5,5	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	54,7	58,9
Couples vivant en union libre	26,4	20,6
Familles monoparentales	18,8	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	16,2	17,6
0-5 ans	11,6	13,8
6-14 ans	17,7	18,7
15-17 ans	21,8	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	11,2	13,7
Hommes (15 ans et plus)	11,0	12,5
Femmes (15 ans et plus)	11,3	14,8
15-64 ans	9,1	11,1
65-74 ans	23,0	24,9
75 ans et plus	33,6	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	91,7	89,9
Hommes (65 ans et plus)	93,9	93,1
Femmes (65 ans et plus)	90,0	87,7
65-74 ans	97,2	96,4
75-84 ans	87,6	86,1
85 ans et plus	59,2	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	92,8	83,7
Anglais	6,2	10,3
Autres langues	1,0	6,0

12. Immigrants (1996) %	3,1	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	17,5	18,1
9-13 ^e année	44,4	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	29,6	30,3
Grade universitaire	8,4	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	3,1	3,7
Secteur manufacturier	17,5	17,3
Construction	6,1	4,8
Transport et communication	8,5	7,2
Commerce	20,2	17,9
Services	44,6	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	62,2	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	8,2	9,3

17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	22 855	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	15 792	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	20,0	23,4
Hommes	18,4	21,6
Femmes	21,5	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	7,6	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	12,0	14,2
2-3 ans	10,9	11,2
4-9 ans	31,6	30,2
10 ans et plus	45,5	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	51,3	50,1
Hommes (65 ans et plus)	44,6	43,2
Femmes (65 ans et plus)	56,7	55,0
65-74 ans	45,6	44,8
75 ans et plus	61,1	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	15,0	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	14,6	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	15,4	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	26,5	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	27,0	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	46,5	48,0
24. Fumeurs actuels¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	35,7	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	36,0	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	35,5	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus¹ (1998) %	* 3,9	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	8,9	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	12,3	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 5,5	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	25,0	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	35,1	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	14,7	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	20,2 (-)	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	20,0 (-)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	22,0 (-)	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	269 (-)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	14,7	14,7
11 ans ■	15,2 (+)	11,8
12-13 ans ■	25,6	25,9
14-15 ans ■	22,4	22,4
16 ans et plus ■	22,1 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,8	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,0	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,5	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,7	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	19,1	19,6
18-19 ans ■	70,9	68,4
34. Population présentant un excès de poids¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	28,6	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	33,8	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	23,4	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	21,0	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	4,3	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	4,4	4,6
Filles (0-17 ans) ■	4,2	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	5 476 (-)	5 963
12-14 ans ■	3 293 (-)	3 864
15-17 ans ■	7 646	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	657 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	* 7	6
Voies de fait ■	346 (-)	478
Agression sexuelle ■	42	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	17	14
Enlèvement ou séquestration ■	10	13
Vol qualifié ou extorsion ■	55 (-)	117
Harcèlement criminel ■	45	48
Menaces ■	133 (-)	185
Autres infractions ■	* 2	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	301 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	282 (-)	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	83,0	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	94,8	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,0	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	179,5	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours		
Total	6,1	6,9
Médecine	6,6	7,2
Chirurgie	7,0	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	2,7	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	69,2	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	87,0	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	68,5	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	87,2	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	8,5	15,6
48 heures	1,3	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	7,1	8,3
Hommes (65 ans et plus)	4,8	5,7
Femmes (65 ans et plus)	8,9	10,1
65-74 ans	2,0	2,5
75-84 ans	10,9	11,3
85 ans et plus	37,7	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	38,9	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	31	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	86,5 (-)	105,8
Cataracte	50,4 (-)	60,3
Rétinopathie	1,7 (-)	2,2
Angioplastie	12,3 (-)	14,1
Pontage coronarien	9,3 (-)	10,2
Implantation d'un pacemaker	3,2 (-)	6,9
Rempl. total de la hanche	3,9 (-)	4,7
Rempl. de la tête du fémur	2,4 (-)	3,1
Rempl. du genou	3,3 (-)	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	13,4 (-)	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	58,0	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	58,0	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	125	193
Omnipraticiens	82	95
Spécialistes	44	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	37	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	82,3	81,6
Examens de malades ambulatoires	81,2	80,0
Cabinet	76,3	72,8
Clinique externe et urgence	31,3	36,3
Domicile	1,2	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	8,9	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	16,1	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	71,0 (-)	74,6
Hommes (15 ans et plus)	64,2	68,9
Femmes (15 ans et plus)	77,9	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	22,9	23,2
Hommes (15 ans et plus)	14,0	15,9
Femmes (15 ans et plus)	31,7	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	51,9	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	2,7	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	68,1	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	64,3	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	29,4	38,2
Hommes (65 ans et plus)	* 31,9	39,4
Femmes (65 ans et plus)	* 27,4	37,4
65-74 ans	* 26,3	33,8
75 ans et plus	* 37,1	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹</i> (1998) %		
Total	13,5 (-)	17,0
Hommes	8,9 (-)	12,2
Femmes	18,2	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	16,1	16,2
Hommes (15 ans et plus)	13,2	13,3
Femmes (15 ans et plus)	19,0	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	53,9	68,1
Eau souterraine	46,1	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	60,9	66,6
Simple chloration	13,3	13,0
Sans traitement	5,8	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	20,0	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	8,1	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	9,5	11,0
Hommes (15 ans et plus)	* 7,8	10,4
Femmes (15 ans et plus)	11,3	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	8,7 (-)	11,8
Arthrite ou rhumatisme	7,9 (-)	11,8
Autres allergies	9,6	10,3
Maux de dos ou de la colonne	8,8	10,2
Rhinite allergique	8,2	9,4
Allergies ou affections cutanées	6,4 (-)	9,1
Hypertension artérielle	6,3 (-)	8,5
Accidents avec blessures	7,0	7,8
Autres affections respiratoires	4,5	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	4,6	5,0
Asthme	4,4	5,0
Maladies cardiaques	3,3 (-)	4,6
67. Indice CAOFC chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	ND	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	ND	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,4} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	18,5	20,5
Hommes (18 ans et plus)	* 14,8	16,7
Femmes (18 ans et plus)	22,2	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	12,1	13,1
Hommes (15 ans et plus)	10,7	12,8
Femmes (15 ans et plus)	13,6	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	21,3	20,1
Hommes (15 ans et plus)	17,9	17,3
Femmes (15 ans et plus)	24,7	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	* 3,5	3,9
Hommes (15 ans et plus)	* 2,8	3,9
Femmes (15 ans et plus)	* 4,3	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	974	908
Tumeurs	84	78
Appareil circulatoire	162	151
Appareil respiratoire	99	96
Appareil digestif	123	109
Organes génito-urinaires	65	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	75	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	80,2 (+)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	8,8 (+)	7,6
Cyclistes	1,5	1,2
Intoxications accidentelles	1,5 (+)	1,1
Chutes accidentelles	31,8 (+)	28,2
Incendies et brûlures	0,7	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	458 (+)	424
Estomac	11	11
Côlon et rectum	59	56
Pancréas	12	11
Poumon	86 (+)	76
Sein chez la femme	119	111
Prostate	122 (+)	99
Vessie	24	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 100 000		
Syndrome de Down	11,6	12,7
Fissure palatine	* 5,3	7,0
Hydrocéphalie congénitale	* 4,7	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 4,7	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	* 5,9	6,2
Spina bifida	* 4,9	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	87,3 (-)	96,7
Hépatite C	36,8 (+)	22,8
Infection à campylobacter	50,4 (+)	40,8
Coqueluche	50,2 (+)	36,8
Scarlatine	23,0 (+)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	897 (+)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	9,0	9,3
Hommes	7,6	8,2
Femmes	10,4	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	13,1	13,8
Garçons (0-17 ans)	15,5	16,0
Filles (0-17 ans)	10,6	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	11,4	13,0
Précolaire	2,3	2,3
Primaire	9,7	11,7
Secondaire	16,3	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	77,4 (-)	77,9
Hommes	74,6	74,6
Femmes	80,4 (-)	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	66,7	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	636 (-)	728
0-4 ans	104	119
5-14 ans	14	18
15-24 ans	65	66
25-44 ans	109	116
45-64 ans	577	559
65-74 ans	2 406 (+)	2 321
75 ans et plus	8 543 (+)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	5,0	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	3,0	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 0,7	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 1,2	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	6,1 (-)	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	3,1 (-)	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	781 (+)	728
Tumeurs	236 (+)	220
Appareil circulatoire	282 (+)	258
Appareil respiratoire	74 (+)	66
Appareil digestif	26	26
Traumatismes non intentionnels	27	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	236 (+)	220
Poumon	73 (+)	65
Côlon et rectum	30	27
Sein chez la femme	34	32
Prostate	33	30
Pancréas	11	11
Estomac	* 8	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	282 (+)	258
Cardiopathies ischémiques	171 (+)	149
Maladies vasculaires cérébrales	47	45
Maladies des artères	14	14
Insuffisance cardiaque	19 (+)	15
Maladies hypertensives	* 4	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	73,5 (+)	65,6
Pneumonies et gripes	20,5	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	44,4 (+)	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	26,9	27,2
Accidents de véhicules à moteur	9,8	10,4
Chutes accidentelles	8,8	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	20,5	19,1
Hommes	34,0	30,5
Femmes	* 7,1	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	5 947 (-)	6 011
Tumeurs	1 951 (+)	1 859
Appareil circulatoire	1 211 (+)	1 137
Appareil respiratoire	195 (-)	210
Appareil digestif	129 (-)	168
Traumatismes non intentionnels	641 (-)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	48,9	55,5
1-80 mg/100 ml	* 7,4	7,3
+ 80 mg/100 ml	43,7	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	3,8	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
ND Non disponible.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(16) RÉGION DE LA MONTÉRÉGIE

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Avec 1 287 111 personnes en 1996, la Montérégie constitue, après Montréal-Centre, la deuxième région la plus peuplée du Québec. Depuis plusieurs années, le taux d'accroissement de la Montérégie surpasse celui du Québec. Ainsi, entre 1986 et 1991, la population de la Montérégie s'est accrue de 9,0 % comparativement à 4,8 % pour le Québec ; entre 1991 et 1996, la croissance démographique fut de 4,1 % comparativement à 2,9 %. Pour ce qui est des autres indicateurs sociodémographiques de la Montérégie, ils se situent, pour la plupart, près des moyennes québécoises. Mentionnons seulement qu'après Montréal-Centre et Laval, la Montérégie est la région qui regroupe le plus fort contingent d'immigrants.

La situation socio-économique de la Montérégie est généralement meilleure que celle de l'ensemble du Québec. En effet, la proportion de la population ayant moins de neuf ans de scolarité est faible, le taux d'emploi est élevé et la proportion de prestataires de l'assurance-emploi est inférieure à la valeur québécoise.

Du côté des comportements et des facteurs de risque, peu de choses distinguent la Montérégie du Québec. On observe tout de même une plus faible activité physique, un nombre restreint de naissances de mères faiblement scolarisées, sans oublier que la Montérégie a un taux inférieur de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies.

Pour ce qui est des indicateurs d'adaptation sociale, ils sont dans l'ensemble favorables. Les taux de prises en charge par les centres jeunesse, de criminalité et de violence conjugale sont, dans la région de la Montérégie, tous significativement inférieurs aux taux québécois.

L'analyse des services hospitaliers est souvent complexe et ambiguë. D'un côté, on constate qu'en Montérégie les séjours excessifs à l'urgence sont fréquents, que le quart des hospitalisations se fait dans la région de Montréal-Centre, et que les taux des principales interventions dites pertinentes sont significativement plus faibles. De l'autre, on remarque que le taux de mortalité évitable est relativement bas et que la durée moyenne d'attente pour se faire héberger dans un centre de soins de longue durée est inférieure à 30 jours comparativement à 60 jours pour l'ensemble du Québec.

Dans la sous-rubrique des autres services, un seul point singularise la région de la Montérégie de l'ensemble du Québec, soit le faible ratio « médecins spécialistes-population », une particularité due sans doute à la proximité des services offerts dans la région de Montréal-Centre.

ÉTAT DE SANTÉ

Concernant les caractéristiques de santé et de bien-être, un point distingue la population de la Montérégie de celle du Québec. Les Montérégiens se perçoivent davantage en bonne santé.

Dans l'ensemble, on peut qualifier l'état de santé de la population de la Montérégie de bon. Sur le plan de la morbidité hospitalière, on note, entre autres, que le taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels est significativement inférieur à la moyenne québécoise.

Les indicateurs de mortalité sont encore plus explicites et révèlent un état de santé favorable. Tout d'abord, après ceux de Laval, les hommes de la Montérégie sont ceux au Québec qui vivent le plus longtemps. De plus, avant 65 ans, les taux de mortalité de la région de la Montérégie sont significativement inférieurs à ceux du Québec, passé ce seuil, ils deviennent toutefois supérieurs. En ce qui a trait à la mortalité infantile, la Montérégie est la région qui enregistre le meilleur taux au Québec et l'une des meilleures pour ce qui est de la mortalité périnatale. La Montérégie inscrit aussi un taux significativement plus faible de suicide. Enfin, à tous ces bons résultats, ajoutons que la Montérégie est la seule région où la mortalité prématurée est significativement plus faible, et ce, pour l'ensemble des principales causes analysées. Un problème fait toutefois ombrage et affecte davantage les résidents de la Montérégie : les maladies de l'appareil circulatoire et plus particulièrement les cardiopathies ischémiques dépassent de façon significative les valeurs québécoises.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	4,1	2,9
0-14 ans	-0,4	-1,1
15-64 ans	4,1	2,7
65 ans et plus	14,3	10,6
2. Population (1996)		
Total N	1 287 111	7 273 993
0-14 ans %	20,5	19,0
15-64 ans %	69,3	69,0
65 ans et plus %	10,2	12,0
0-5 ans %	8,3	7,7
6-11 ans %	8,1	7,5
12-17 ans %	8,6	8,0
0-17 ans %	25,0	23,2
18-24 ans %	8,9	9,2
25-44 ans %	32,8	33,0
45-64 ans %	23,1	22,7
18-64 ans %	64,8	64,9
65-74 ans %	6,2	7,2
75-84 ans %	3,1	3,7
85 ans et plus %	0,8	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	44,3	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	29,7	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	14,7	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	49,5	62,9
Âge médian (1996) ans	35,6	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	99	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	2,31	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	1,64	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,52	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	20,9	24,5
Actuellement mariés	48,8	46,1
Partenaires en union libre	16,5	14,6
Séparés	2,0	2,2
Divorcés	6,1	6,1
Veufs	5,8	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	59,4	58,9
Couples vivant en union libre	22,1	20,6
Familles monoparentales	18,4	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	15,7	17,6
0-5 ans	11,7	13,8
6-14 ans	17,0	18,7
15-17 ans	19,8	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	10,8	13,7
Hommes (15 ans et plus)	9,9	12,5
Femmes (15 ans et plus)	11,7	14,8
15-64 ans	8,7	11,1
65-74 ans	21,8	24,9
75 ans et plus	36,0	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	90,8	89,9
Hommes (65 ans et plus)	94,0	93,1
Femmes (65 ans et plus)	88,6	87,7
65-74 ans	97,1	96,4
75-84 ans	87,1	86,1
85 ans et plus	57,6	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	88,2	83,7
Anglais	9,4	10,3
Autres langues	2,5	6,0
12. Immigrants (1996) %	6,1	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	16,3	18,1
9-13 ^e année	41,4	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	31,4	30,3
Grade universitaire	10,8	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	3,6	3,7
Secteur manufacturier	19,9	17,3
Construction	4,8	4,8
Transport et communication	8,3	7,2
Commerce	18,3	17,9
Services	45,0	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	62,1	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	8,2	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	23 912	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	16 723	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	18,0	23,4
Hommes	16,4	21,6
Femmes	19,5	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	6,7	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	12,7	14,2
2-3 ans	10,8	11,2
4-9 ans	31,4	30,2
10 ans et plus	45,1	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	45,8	50,1
Hommes (65 ans et plus)	38,1	43,2
Femmes (65 ans et plus)	51,5	55,0
65-74 ans	39,8	44,8
75 ans et plus	54,8	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	13,8	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	14,8	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	12,7	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir^{1,2} (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	23,1 (-)	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	28,0	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	48,9	48,0
24. Fumeurs actuels^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	33,1	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	33,4	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	32,8	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus^{1,2} (1998) %		
■	3,9	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	7,0	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	11,2	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	* 2,8	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	23,0	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	34,3	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	11,8	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	26,5	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	22,0 (-)	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	32,0 (+)	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies¹ (1998) p. 100 000 titulaires	242 (-)	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	12,3 (-)	14,7
11 ans ■	11,5 (-)	11,8
12-13 ans ■	27,5 (+)	25,9
14-15 ans ■	22,7	22,4
16 ans et plus ■	26,0 (+)	25,1
30. Naissances de faible poids¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	0,8 (-)	0,9
Moins de 2 500 g ■	5,8	6,0
31. Naissances prématurées¹ (1994-1998) %	7,1	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine¹ (1994-1998) %	8,7	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	18,9	19,6
18-19 ans ■	63,4 (-)	68,4
34. Population présentant un excès de poids^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	28,6	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	33,3	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	23,9	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire¹ (1998-1999) %	18,1	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,3} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	3,7 (-)	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	ND	4,6
Filles (0-17 ans) ■	ND	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,4} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	6 134	5 963
12-14 ans ■	4 262 (+)	3 864
15-17 ans ■	7 920	7 954
38. Taux de crimes contre la personne^{1,4} (1999) p. 100 000		
Total ■	783 (-)	910
Homicide, négligence et tentative ■	4 (-)	6
Voies de fait ■	410 (-)	478
Agression sexuelle ■	47	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	12	14
Enlèvement ou séquestration ■	8 (-)	13
Vol qualifié ou extorsion ■	76 (-)	117
Harcèlement criminel ■	39 (-)	48
Menaces ■	187	185
Autres infractions ■	* 1 (-)	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale^{1,4} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	343 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale^{1,4} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	336 (-)	376

SERVICES SOCIOSANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	90,2	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	94,1	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	6,7	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	190,5	214,2

	Région	Québec		Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée⁴</i> (1997-1999) jours			<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	37	45
Total	6,3	6,9	54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Médecine	6,6	7,2	Ensemble des services	82,6	81,6
Chirurgie	7,9	8,2	Examens de malades ambulatoires	81,2	80,0
Obstétrique et nouveau-nés	3,0	3,3	Cabinet	76,4	72,8
			Clinique externe et urgence	30,3	36,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	71,2	80,7	Domicile	1,6	1,9
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations⁴</i> (1998-1999) %	96,6	82,7	<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	9,3	9,8
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	75,1	84,4	55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	20,1	23,5
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux⁴</i> (1998) %	94,6	84,4	56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC^{1,2}</i> (1998) %		
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %			Total (15 ans et plus)	73,2	74,6
24 heures	18,2	15,6	Hommes (15 ans et plus)	67,0	68,9
48 heures	1,6	3,0	Femmes (15 ans et plus)	79,2	80,1
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %			<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois^{1,2}</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	7,8	8,3	Total (15 ans et plus)	22,4	23,2
Hommes (65 ans et plus)	4,9	5,7	Hommes (15 ans et plus)	16,0	15,9
Femmes (65 ans et plus)	9,8	10,1	Femmes (15 ans et plus)	28,7	30,3
65-74 ans	2,0	2,5	57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	51,9	49,4
75-84 ans	10,9	11,3	<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	2,6	2,8
85 ans et plus	39,1	37,3	58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans^{1,2}</i> (1998) %	65,2	63,4
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	38,4	32,4	59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans^{1,2}</i> (1998) %	64,2	64,3
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	28	63	60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois^{1,2}</i> (1998) %		
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000			Total (65 ans et plus)	38,1	38,2
Total	97,5 (-)	105,8	Hommes (65 ans et plus)	39,4	39,4
Cataracte	56,4 (-)	60,3	Femmes (65 ans et plus)	37,2	37,4
Rétinopathie	1,8 (-)	2,2	65-74 ans	27,7	33,8
Angioplastie	12,4 (-)	14,1	75 ans et plus	58,2	46,4
Pontage coronarien	9,8 (-)	10,2	61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours^{1,2}</i> (1998) %		
Implantation d'un pacemaker	5,8 (-)	6,9	Total	17,8	17,0
Rempl. total de la hanche	4,4 (-)	4,7	Hommes	13,4	12,2
Rempl. de la tête du fémur	2,7 (-)	3,1	Femmes	22,1	21,7
Rempl. du genou	4,1 (-)	4,3	62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
50. <i>Taux de césarienne^{1,4}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	16,4 (-)	17,0	Total (15 ans et plus)	16,0	16,2
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	57,2 (-)	58,2	Hommes (15 ans et plus)	13,1	13,3
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	51,5 (-)	55,3	Femmes (15 ans et plus)	18,7	19,1
Autres services					
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants					
Ensemble des médecins	134	193			
Omnipraticiens	81	95			
Spécialistes	53	98			

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Région Québec

63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	■ 57,3	68,1
Eau souterraine	■ 42,7	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	■ 50,3	66,6
Simple chloration	■ 24,9	13,0
Sans traitement	■ 3,6	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■ 21,2	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	■ 7,4	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 8,9 (-)	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■ 8,3	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■ 9,5	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ^{1,2} (1998) %		
Maux de tête	■ 12,1	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■ 10,7	11,8
Autres allergies	■ 10,5	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■ 10,5	10,2
Rhinite allergique	■ 11,5 (+)	9,4
Allergies ou affections cutanées	■ 10,3	9,1
Hypertension artérielle	■ 8,1	8,5
Accidents avec blessures	■ 8,9	7,8
Autres affections respiratoires	■ 5,8	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■ 4,9	5,0
Asthme	■ 5,5	5,0
Maladies cardiaques	■ 4,3	4,6
67. Indice CAOOF chez les enfants ^{1,5}		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■ 5,7	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■ 1,4 (-)	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■ 0,9	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■ 3,0	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1,2} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	■ 20,5	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■ 16,0	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■ 25,2	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 12,7	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■ 11,1	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■ 14,3	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 20,7	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■ 18,0	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■ 23,4	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ 3,5	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■ * 3,1	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■ 4,0	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Région Québec

72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁶ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	■ 906	908
Tumeurs	■ 78	78
Appareil circulatoire	■ 151	151
Appareil respiratoire	■ 95	96
Appareil digestif	■ 107	109
Organes génito-urinaires	■ 65	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■ 66	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,6} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	■ 63,2 (-)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	■ 7,5	7,6
Cyclistes	■ 1,3	1,2
Intoxications accidentelles	■ 1,1	1,1
Chutes accidentelles	■ 26,9 (-)	28,2
Incendies et brûlures	■ 0,7	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,6} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	■ 421	424
Estomac	■ 9	11
Côlon et rectum	■ 58	56
Pancréas	■ 12	11
Poumon	■ 73	76
Sein chez la femme	■ 106	111
Prostate	■ 106	99
Vessie	■ 22	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 10 000		
Syndrome de Down	■ 11,1	12,7
Fissure palatine	* 7,0	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■ 5,8	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 7,3	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	■ 5,6	6,2
Spina bifida	■ 4,7	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiae	■ 67,6 (-)	96,7
Hépatite C	■ 12,9 (-)	22,8
Infection à campylobacter	■ 37,1 (-)	40,8
Coqueluche	■ 30,9 (-)	36,8
Scarlatine	■ 11,0 (-)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	■ 683 (-)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ^{1,2} (1998) %		
Total	■ 9,6	9,3
Hommes	■ 8,4	8,2
Femmes	■ 10,9	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	■ 13,3	13,8
Garçons (0-17 ans)	■ 15,6	16,0
Filles (0-17 ans)	■ 11,0	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	13,5	13,0
Préscolaire	1,8	2,3
Primaire	12,5	11,7
Secondaire	18,1	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	78,3 (+)	77,9
Hommes	75,3 (+)	74,6
Femmes	81,1	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	66,2	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	632 (-)	728
0-4 ans	94 (-)	119
5-14 ans	14 (-)	18
15-24 ans	57 (-)	66
25-44 ans	98 (-)	116
45-64 ans	507 (-)	559
65-74 ans	2 377 (+)	2 321
75 ans et plus	8 111 (+)	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	4,4 (-)	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	2,4 (-)	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	0,8	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	1,3	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	6,3 (-)	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	4,0	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,6} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	729	728
Tumeurs	218	220
Appareil circulatoire	271 (+)	258
Appareil respiratoire	64	66
Appareil digestif	26	26
Traumatismes non intentionnels	25	27

87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,6} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	218	220
Poumon	63	65
Côlon et rectum	28	27
Sein chez la femme	32	32
Prostate	32	30
Pancréas	11	11
Estomac	7	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,6} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	271 (+)	258
Cardiopathies ischémiques	161 (+)	149
Maladies vasculaires cérébrales	46	45
Maladies des artères	15	14
Insuffisance cardiaque	16	15
Maladies hypertensives	4	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,6} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	64,1	65,6
Pneumonies et gripes	18,7	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	37,0	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,6} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	24,6	27,2
Accidents de véhicules à moteur	9,3	10,4
Chutes accidentelles	7,7	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,6} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	15,7 (-)	19,1
Hommes	25,8 (-)	30,5
Femmes	6,1	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,6} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	5 391 (-)	6 011
Tumeurs	1 811 (-)	1 859
Appareil circulatoire	1 115 (-)	1 137
Appareil respiratoire	188 (-)	210
Appareil digestif	147 (-)	168
Traumatismes non intentionnels	593 (-)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	52,4	55,5
1-80 mg/100 ml	8,3	7,3
+ 80 mg/100 ml	39,3	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	3,0	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
- Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
- Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
- Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
- Pour la Montérégie, les données de 1996-1997 et 1998-1999 ne sont pas disponibles. Les données présentées ici, pour ces années, datent de 1994-1995 et sont les plus récentes.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

ND Non disponible.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(17) RÉGION DU NUNAVIK

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Bien que peu peuplé, le Nunavik connaît une croissance démographique exceptionnelle. En 1986, 5 861 personnes habitaient cet immense territoire ; en 1996, elles étaient 8 860 à y résider. La fécondité du Nunavik est remarquable, le nombre moyen d'enfants par femme en âge de procréer est de 3,6 comparativement à 1,6 pour le Québec. La population est aussi très jeune : 40,7 % des résidents ont moins de 15 ans comparativement à 19,0 % pour le Québec. Complétons finalement la dimension sociodémographique du Nunavik en indiquant que plus de 85 % de la population parle l'inuktitut à la maison (données non présentées), que peu de personnes vivent seules et que la proportion de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans est élevée.

L'essor démographique du Nunavik n'est malheureusement pas accompagné d'un essor économique. À vrai dire, la situation économique est difficile, voire précaire. Dans l'ensemble, les gens sont peu scolarisés, le chômage est élevé, la proportion d'assistés sociaux avoisine les 15 % et près de 75 % des personnes de 65 ans et plus bénéficient du Supplément de revenu garanti.

Pour ce qui est des comportements et des facteurs de risque, compte tenu que la dernière enquête de Santé Québec excluait le Nunavik, on dispose de peu d'informations récentes sur le sujet. Mais, hormis cette situation, on constate que les grossesses à l'adolescence sont fréquentes, que les naissances prématurées sont importantes et que plus de 60 % des naissances sont issues de mères faiblement scolarisées. Point intéressant et encourageant, les naissances ayant un retard de croissance intra-utérine sont inférieures à la moyenne québécoise.

Présentement, il est impossible de dresser le portrait de la région du Nunavik pour la dimension adaptation sociale, car aucune donnée n'est produite à l'échelle de la région.

Les hôpitaux sont souvent perçus comme la porte d'entrée du système de santé. Au Nunavik, près de 30 % des hospitalisations se font ou doivent se faire à l'extérieur de la région, principalement dans la région de Montréal-Centre. Par ailleurs, on observe que le taux d'interventions bénéfiques à la qualité de vie et dites pertinentes est très faible alors que les taux d'hospitalisations jugées évitables et de mortalité évitable sont particulièrement élevés.

Concernant les autres services, soit ceux offerts à l'extérieur de l'hôpital, les constats sont, à partir des quelques données disponibles, que le Nunavik est relativement bien pourvu en omnipraticiens, mais que pour ce qui est de la présence de médecins spécialistes, l'offre est pour le moins réduite. Parallèlement, on observe que les gens consultent moins souvent un médecin mais font davantage de bénévolat auprès des personnes âgées.

ÉTAT DE SANTÉ

À l'instar de la dimension adaptation sociale, aucune donnée récente n'est disponible pour la rubrique de la santé générale et de bien-être pour la région du Nunavik.

Finalement, les quelques données disponibles sur les indicateurs de l'état de santé dont les résultats sont assez précis pour être interprétés, révèlent au Nunavik une grande précarité de l'état de santé. Il est vrai que les faibles effectifs de population de la région réduisent la portée des conclusions, mais il n'en demeure pas moins que les tendances observées sont claires et sans équivoques. L'état de santé de la population du Nunavik est défavorable. Tout d'abord, les taux de mortalité périnatale et de mortalité infantile sont les pires au Québec. Les taux de mortalité des groupes d'âge 0-4 ans, 5-14 ans, 15-24 ans, 25-44 ans et 45-64 ans sont tous très au-dessus de la moyenne québécoise. De plus, pour les cinq grandes causes de mortalité prématurée examinées (tumeurs, maladies de l'appareil circulatoire, maladies de l'appareil respiratoire, maladies de l'appareil digestif et traumatismes non intentionnels), les taux des Inuits dépassent tous largement ceux du Québec. Sans oublier que le taux d'incidence de la chlamydie de la région, 30 fois plus élevé que la moyenne québécoise, est particulièrement effrayant. Cependant, un point distingue positivement la région, le taux d'enfants handicapés y est nettement plus faible.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	10,6	2,9
0-14 ans	13,5	-1,1
15-64 ans	10,8	2,7
65 ans et plus	6,7	10,6
2. Population (1996)		
Total N	8 860	7 273 993
0-14 ans %	40,7	19,0
15-64 ans %	56,9	69,0
65 ans et plus %	2,4	12,0
0-5 ans %	19,0	7,7
6-11 ans %	15,2	7,5
12-17 ans %	11,9	8,0
0-17 ans %	46,2	23,2
18-24 ans %	12,7	9,2
25-44 ans %	28,2	33,0
45-64 ans %	10,6	22,7
18-64 ans %	51,5	64,9
65-74 ans %	1,7	7,2
75-84 ans %	0,6	3,7
85 ans et plus %	0,1	1,1
Indice de dépendance totale (1996) %	75,7	44,9
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	71,5	27,5
Indice de dépendance des aînés (1996) %	4,2	17,3
Indice de vieillesse (1996) %	5,9	62,9
Âge médian (1996) ans	20,2	36,1
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	107	97
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	4,31	2,28
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	3,61	1,57
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,65	0,58
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	36,6	24,5
Actuellement mariés	36,8	46,1
Partenaires en union libre	19,6	14,6
Séparés	1,5	2,2
Divorcés	1,5	6,1
Veufs	4,0	6,5
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	49,0	58,9
Couples vivant en union libre	24,0	20,6
Familles monoparentales	23,6	20,5
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	19,5	17,6
0-5 ans	16,7	13,8
6-14 ans	21,4	18,7
15-17 ans	22,2	21,5
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	8,2	13,7
Hommes (15 ans et plus)	10,7	12,5
Femmes (15 ans et plus)	5,4	14,8
15-64 ans	8,2	11,1
65-74 ans	6,7	24,9
75 ans et plus	20,0	38,7

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	# 97,7	89,9
Hommes (65 ans et plus)	# 95,2	93,1
Femmes (65 ans et plus)	# 95,5	87,7
65-74 ans	# 100,0	96,4
75-84 ans	# 91,7	86,1
85 ans et plus	# 100,0	58,9

11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	6,6	83,7
Anglais	7,4	10,3
Autres langues	85,9	6,0

12. Immigrants (1996) %	0,9	9,4

Dimension socio-économique

13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	33,3	18,1
9-13 ^e année	38,1	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	21,1	30,3
Grade universitaire	7,5	12,2

14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	2,9	3,7
Secteur manufacturier	1,7	17,3
Construction	2,1	4,8
Transport et communication	11,0	7,2
Commerce	11,0	17,9
Services	71,3	49,2

15. Taux d'emploi (1999) %	ND	57,0

16. Taux de chômage (1999) %	ND	9,3

17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	ND	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	ND	16 357

18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	18,3	23,4
Hommes	18,5	21,6
Femmes	18,2	25,1

19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	14,6	9,6

20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	17,3	14,2
2-3 ans	17,8	11,2
4-9 ans	34,4	30,2
10 ans et plus	30,5	44,4

21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	73,8	50,1
Hommes (65 ans et plus)	65,2	43,2
Femmes (65 ans et plus)	81,6	55,0
65-74 ans	69,4	44,8
75 ans et plus	87,3	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir ¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	ND	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	ND	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	ND	48,0
24. Fumeurs actuels ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	ND	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	ND	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	ND	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	ND	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998) p. 100 000 titulaires	ND	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	62,4 (+)	14,7
11 ans ■	14,3 (+)	11,8
12-13 ans ■	14,3 (-)	25,9
14-15 ans ■	4,7 (-)	22,4
16 ans et plus ■	4,2 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	* 1,3	0,9
Moins de 2 500 g ■	6,2	6,0
31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998) %	11,8 (+)	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998) %	5,3 (-)	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	95,0 (+)	19,6
18-19 ans ■	299,8 (+)	68,4
34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire ¹ (1998-1999) %	ND	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse ^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	ND	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	ND	4,6
Filles (0-17 ans) ■	ND	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	ND	5 963
12-14 ans ■	ND	3 864
15-17 ans ■	ND	7 954
38. Taux de crimes contre la personne ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	ND	910
Homicide, négligence et tentative ■	ND	6
Voies de fait ■	ND	478
Agression sexuelle ■	ND	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	ND	14
Enlèvement ou séquestration ■	ND	13
Vol qualifié ou extorsion ■	ND	117
Harcèlement criminel ■	ND	48
Menaces ■	ND	185
Autres infractions ■	ND	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale ^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	ND	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale ^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	ND	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	50,2	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	72,4	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	3,6	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	264,3	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³</i> (1997-1999) jours		
Total	■ 5,5	6,9
Médecine	■ 6,4	7,2
Chirurgie	■ 2,7	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	■ 2,4	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999) %	■ 71,9	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³</i> (1998-1999) %	■ 100,0	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998) %	■ ND	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³</i> (1998) %	■ ND	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000) %		
24 heures	■ S.O.	15,6
48 heures	■ S.O.	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996) %		
Total (65 ans et plus)	■ # 2,3	8,3
Hommes (65 ans et plus)	■ # 0,0	5,7
Femmes (65 ans et plus)	■ # 4,5	10,1
65-74 ans	■ # 3,4	2,5
75-84 ans	■ # 8,3	11,3
85 ans et plus	■ # 0,0	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) %	■ S.O.	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999) jours	■ S.O.	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹</i> (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000		
Total	■ 41,1 (-)	105,8
Cataracte	■ 23,9 (-)	60,3
Rétinopathie	■ ** 1,0	2,2
Angioplastie	■ ** 1,5	14,1
Pontage coronarien	■ ** 1,5	10,2
Implantation d'un pacemaker	■ ** 6,6	6,9
Rempl. total de la hanche	■ ** 1,0	4,7
Rempl. de la tête du fémur	■ ** 0,5	3,1
Rempl. du genou	■ * 5,1	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3}</i> (1997-1999) p. 100 accouchements	■ 0,0	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹</i> (1995-1999) p. 10 000	■ 100,2 (+)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹</i> (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000	■ * 80,9	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins</i> (1998) p. 100 000 habitants		
Ensemble des médecins	■ 236	193
Omnipraticiens	■ 214	95
Spécialistes	■ 21	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale</i> (1998) p. 100 000 habitants	■ ND	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie</i> (1998) %		
Ensemble des services	■ 43,2	81,6
Examens de malades ambulatoires	■ 20,2	80,0
Cabinet	■ 7,3	72,8
Clinique externe et urgence	■ 14,9	36,3
Domicile	■ 1,1	1,9
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par participant	■ 1,1	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde</i> (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans	■ ND	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ ND	74,6
Hommes (15 ans et plus)	■ ND	68,9
Femmes (15 ans et plus)	■ ND	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (15 ans et plus)	■ ND	23,2
Hommes (15 ans et plus)	■ ND	15,9
Femmes (15 ans et plus)	■ ND	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires</i> (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans	■ ND	49,4
<i>Nombre de services par participant</i> (1998) services par enfants de 0-9 ans	■ ND	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	■ ND	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹</i> (1998) %	■ ND	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹</i> (1998) %		
Total (65 ans et plus)	■ ND	38,2
Hommes (65 ans et plus)	■ ND	39,4
Femmes (65 ans et plus)	■ ND	37,4
65-74 ans	■ ND	33,8
75 ans et plus	■ ND	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹</i> (1998) %		
Total	■ ND	17,0
Hommes	■ ND	12,2
Femmes	■ ND	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées</i> (1996) %		
Total (15 ans et plus)	■ 26,4	16,2
Hommes (15 ans et plus)	■ 22,3	13,3
Femmes (15 ans et plus)	■ 30,8	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE

Région Québec

63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %

Eau de surface	■	100,0	68,1
Eau souterraine	■	0,0	31,9

Population selon le mode de

traitement de l'eau potable (1999) %

Traitement complet et autres traitements..	■	0,0	66,6
Simple chloration	■	0,0	13,0
Sans traitement	■	0,0	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	■	100,0	13,0

64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %

Région Québec

10,7 8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	ND	11,0
Hommes (15 ans et plus)	■	ND	10,4
Femmes (15 ans et plus)	■	ND	11,7

66. Prévalence des principaux problèmes de santé¹ (1998) %

Maux de tête	■	ND	11,8
Arthrite ou rhumatisme	■	ND	11,8
Autres allergies	■	ND	10,3
Maux de dos ou de la colonne	■	ND	10,2
Rhinite allergique	■	ND	9,4
Allergies ou affections cutanées	■	ND	9,1
Hypertension artérielle	■	ND	8,5
Accidents avec blessures	■	ND	7,8
Autres affections respiratoires	■	ND	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	■	ND	5,0
Asthme	■	ND	5,0
Maladies cardiaques	■	ND	4,6

67. Indice CAOOF chez les enfants¹

Dentition primaire			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	ND	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	ND	1,9
Dentition permanente			
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	■	ND	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	■	ND	3,1

68. Taux d'édentation complète¹ (1993) %

Total (18 ans et plus)	■	ND	20,5
Hommes (18 ans et plus)	■	ND	16,7
Femmes (18 ans et plus)	■	ND	24,0

69. Population insatisfaite

de sa vie sociale¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	ND	13,1
Hommes (15 ans et plus)	■	ND	12,8
Femmes (15 ans et plus)	■	ND	13,3

70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	ND	20,1
Hommes (15 ans et plus)	■	ND	17,3
Femmes (15 ans et plus)	■	ND	22,8

71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois¹ (1998) %

Total (15 ans et plus)	■	ND	3,9
Hommes (15 ans et plus)	■	ND	3,9
Femmes (15 ans et plus)	■	ND	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Région Québec

72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée⁴ (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des causes	■	# 2 280	908
Tumeurs	■	# 73	78
Appareil circulatoire	■	# 201	151
Appareil respiratoire	■	# 505	96
Appareil digestif	■	# 267	109
Organes génito-urinaires	■	# 115	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	■	# 208	69

73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels^{1,4} (1995-1999) p. 10 000

Ensemble des traumatismes non intentionnels	■	# 198,7	69,6
Occupants de véhicules à moteur	■	# 9,9	7,6
Cyclistes	■	# 0,8	1,2
Intoxications accidentelles	■	# 4,4	1,1
Chutes accidentelles	■	# 58,7	28,2
Incendies et brûlures	■	# 8,9	0,7

74. Taux ajusté d'incidence du cancer^{1,4} (1994-1998) p. 100 000

Ensemble des sièges	■	# 439	424
Estomac	■	# 0	11
Côlon et rectum	■	# 60	56
Pancréas	■	# 17	11
Poumon	■	# 199	76
Sein chez la femme	■	# 45	111
Prostate	■	# 17	99
Vessie	■	# 0	21

75. Prévalence de certaines anomalies congénitales¹ (1989-1997) p. 100 000

Syndrome de Down	■	** 27,4	12,7
Fissure palatine	■	** 4,6	7,0
Hydrocéphalie congénitale	■	** 13,7	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	■	** 22,9	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	■	** 0,0	6,2
Spina bifida	■	** 4,6	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire¹ (1995-1999) p. 100 000

Chlamydiae	■	2 934,3 (+)	96,7
Hépatite C	■	** 13,2	22,8
Infection à campylobacter	■	** 11,0	40,8
Coqueluche	■	** 4,4	36,8
Scarlatine	■	** 0,0	12,7

77. Taux d'intoxications

signalées¹ (1999) p. 100 000 811 725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme¹ (1998) %

Total	■	ND	9,3
Hommes	■	ND	8,2
Femmes	■	ND	10,4

79. Taux d'enfants handicapés¹ (1999) p. 1 000

Total (0-17 ans)	■	* 8,0 (-)	13,8
Garçons (0-17 ans)	■	* 7,6 (-)	16,0
Filles (0-17 ans)	■	* 8,5	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	■ 4,0	13,0
Précolaire	■ 0,0	2,3
Primaire	■ 0,5	11,7
Secondaire	■ 12,6	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>		
Total	■ # 65,3	77,9
Hommes	■ # 62,0	74,6
Femmes	■ # 69,3	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	■ ND	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total (taux brut)	■ 603 (-)	728
0-4 ans	■ * 462 (+)	119
5-14 ans	■ * 110 (+)	18
15-24 ans	■ 459 (+)	66
25-44 ans	■ 401 (+)	116
45-64 ans	■ 962 (+)	559
65-74 ans	■ # 6 093	2 321
75 ans et plus	■ # 14667	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	■ * 19,9 (+)	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	■ * 8,8 (+)	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	■ ** 1,5	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	■ * 9,6 (+)	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	■ * 16,8 (+)	7,2
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	■ * 8,0	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1,4} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	■ # 1 701	728
Tumeurs	■ # 380	220
Appareil circulatoire	■ # 439	258
Appareil respiratoire	■ # 351	66
Appareil digestif	■ # 67	26
Traumatismes non intentionnels	■ # 146	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1,4} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	■ # 380	220
Poumon	■ # 197	65
Côlon et rectum	■ # 45	27
Sein chez la femme	■ # 0	32
Prostate	■ # 0	30
Pancréas	■ # 16	11
Estomac	■ # 3	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1,4} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	■ # 439	258
Cardiopathies ischémiques	■ # 114	149
Maladies vasculaires cérébrales	■ # 155	45
Maladies des artères	■ # 8	14
Insuffisance cardiaque	■ # 49	15
Maladies hypertensives	■ # 8	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1,4} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	■ # 350,8	65,6
Pneumonies et gripes	■ # 60,1	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	■ # 271,3	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1,4} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	■ # 146,1	27,2
Accidents de véhicules à moteur	■ # 25,0	10,4
Chutes accidentelles	■ # 23,9	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1,4} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	■ # 70,7	19,1
Hommes	■ # 118,4	30,5
Femmes	■ # 18,2	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1,4} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Ensemble des causes	■ 18 791 (+)	6 011
Tumeurs	■ 3 141 (+)	1 859
Appareil circulatoire	■ 2 726 (+)	1 137
Appareil respiratoire	■ 1 373 (+)	210
Appareil digestif	■ * 312 (+)	168
Traumatismes non intentionnels	■ 4 373 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
0 mg/100 ml	■ ND	55,5
1-80 mg/100 ml	■ ND	7,3
+ 80 mg/100 ml	■ ND	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	■ ND	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 - Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 - Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues de la région sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
 - (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 - ND Non disponible.
 - s.o. Sans objet.
- Québec** : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

(18) RÉGION DES TERRES-CRIES-DE-LA-BAIE-JAMES

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Au cours de la période 1991-1996, la population de la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James s'est accrue trois fois plus rapidement que celle du Québec, soit 10,0 % comparativement à 2,9 %. En 1996, 11 667 personnes habitaient la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James. Compte tenu que l'immigration est presque absente, la forte poussée démographique de la région résulte d'une importante fécondité, chaque femme en âge de procréer ayant en moyenne 2,84 enfants comparativement à 1,57 pour le Québec. Dans l'ensemble, la population majoritairement Crie est jeune (34,4 % ont moins de 15 ans). De plus, près de 90 % de la population parle une langue autre que le français ou l'anglais à la maison. Par ailleurs, la région compte peu de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans et très peu de personnes vivent seules.

La population augmente mais les conditions économiques sont difficiles. La population des Terres-Cries-de-la-Baie-James est peu scolarisée, le secteur manufacturier inexistant, le chômage est élevé et près de l'ensemble des personnes de 65 ans et plus bénéficie du Supplément de revenu garanti.

Compte tenu que la dernière enquête de Santé Québec excluait les Terres-Cries-de-la-Baie-James, les renseignements récents sur les comportements et les facteurs de risque sont limités. Malgré tout, des données concernant les grossesses et les naissances sont disponibles et, dans l'ensemble, on peut affirmer qu'elles sont mitigées. Ainsi, les proportions de naissances de faible poids, de naissances prématurées et de naissances ayant un retard de croissance intra-utérine sont toutes significativement inférieures aux valeurs québécoises. Deux éléments soulèvent toutefois des inquiétudes, les grossesses à l'adolescence et les naissances de mères faiblement scolarisées sont très élevées.

Les données des indicateurs de la rubrique d'adaptation sociale ne sont malheureusement pas disponibles pour la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James. Conséquemment, il est impossible d'analyser cette rubrique.

À peine le quart des hospitalisations des résidents des Terres-Cries-de-la-Baie-James s'effectuent dans la région. Ils recourent aux soins hospitaliers des autres régions, principalement à ceux du Nord-du-Québec (33,2 %), de l'Abitibi-Témiscamingue (26,1 %) et de Montréal-Centre (11,2 %). Par ailleurs, on note que le taux d'interventions dites pertinentes est relativement faible, que le taux d'hospitalisations jugées évitables est élevé mais que, malgré tout, le taux de mortalité évitable est en deçà du taux québécois.

Tout comme la région du Nunavik, les Terres-Cries-de-la-Baie-James ont un haut ratio d'omnipraticiens-population, mais également une carence importante de médecins spécialistes. À l'instar de leurs voisins du Nunavik, les résidents des Terres-Cries-de-la-Baie-James consultent peu le médecin et prodiguent plus fréquemment des soins aux personnes âgées.

Enfin, soulignons la piètre qualité des logements de la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James : 23,7 % de ceux-ci nécessitent des réparations majeures comparativement à 8,2 % pour le Québec.

ÉTAT DE SANTÉ

L'absence de données pour la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James sur les indicateurs de santé générale et de bien-être inhibe évidemment toute analyse sur le sujet.

Pour les indicateurs de morbidité, d'incapacité et de mortalité, l'information est effectivement présente et souvent révélatrice. Cependant, les faibles effectifs de population de la région ne permettent pas de tirer des constats précis sur plusieurs indicateurs de morbidité et de mortalité, mais pour d'autres, les tendances sont claires : l'état de santé de la population des Terres-Cries-de-la-Baie-James est mauvais. La région est, entre autres, aux prises avec des problèmes d'intoxication, de chlamydie, et la mortalité infantile est très élevée. De plus, les taux de mortalité des 0-4 ans et des 65-74 ans sont de loin supérieurs à la moyenne québécoise. À ces faits, ajoutons que la mortalité prématurée liée aux maladies de l'appareil respiratoire et aux traumatismes non intentionnels est passablement élevée. À l'opposé, soulignons que le taux d'enfants handicapés est très faible, il est même le plus faible du Québec.

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<u>Dimension sociodémographique</u>	Région	Québec		Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %					
Total	10,0	2,9			
0-14 ans	7,0	-1,1			
15-64 ans	13,6	2,7			
65 ans et plus	-21,8	10,6			
2. Population (1996)					
Total N	11 667	7 273 993			
0-14 ans %	34,4	19,0			
15-64 ans %	61,9	69,0			
65 ans et plus %	3,8	12,0			
0-5 ans %	16,0	7,7			
6-11 ans %	12,6	7,5			
12-17 ans %	11,6	8,0			
0-17 ans %	40,1	23,2			
18-24 ans %	15,1	9,2			
25-44 ans %	29,2	33,0			
45-64 ans %	11,9	22,7			
18-64 ans %	56,1	64,9			
65-74 ans %	2,2	7,2			
75-84 ans %	1,3	3,7			
85 ans et plus %	0,2	1,1			
Indice de dépendance totale (1996) %	61,6	44,9			
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	55,6	27,5			
Indice de dépendance des aînés (1996) %	6,1	17,3			
Indice de vieillesse (1996) %	10,9	62,9			
Âge médian (1996) ans	22,7	36,1			
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	105	97			
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	3,39	2,28			
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	2,84	1,57			
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	0,36	0,58			
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %					
Célibataires	33,5	24,5			
Actuellement mariés	53,2	46,1			
Partenaires en union libre	6,5	14,6			
Séparés	1,1	2,2			
Divorcés	1,4	6,1			
Veufs	4,2	6,5			
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %					
Couples actuellement mariés	77,6	58,9			
Couples vivant en union libre	10,0	20,6			
Familles monoparentales	13,3	20,5			
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %					
Total (0-17 ans)	8,6	17,6			
0-5 ans	8,4	13,8			
6-14 ans	8,0	18,7			
15-17 ans	10,9	21,5			
9. Population vivant seule (1996) %					
Total (15 ans et plus)	3,9	13,7			
Hommes (15 ans et plus)	4,2	12,5			
Femmes (15 ans et plus)	3,4	14,8			
15-64 ans	3,9	11,1			
65-74 ans	3,8	24,9			
75 ans et plus	5,1	38,7			
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %					
Total (65 ans et plus)	# 97,8	89,9			
Hommes (65 ans et plus)	# 96,0	93,1			
Femmes (65 ans et plus)	# 97,7	87,7			
65-74 ans	# 98,1	96,4			
75-84 ans	# 97,0	86,1			
85 ans et plus	# 100,0	58,9			
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %					
Français	3,8	83,7			
Anglais	6,9	10,3			
Autres langues	89,3	6,0			
12. Immigrants (1996) %	0,7	9,4			
Dimension socio-économique					
13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %					
Moins d'une 9 ^e année	35,0	18,1			
9-13 ^e année	37,1	39,4			
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	22,2	30,3			
Grade universitaire	5,7	12,2			
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %					
Secteur primaire	19,4	3,7			
Secteur manufacturier	0,3	17,3			
Construction	9,1	4,8			
Transport et communication	5,2	7,2			
Commerce	7,0	17,9			
Services	59,0	49,2			
15. Taux d'emploi (1999) %	ND	57,0			
16. Taux de chômage (1999) %	ND	9,3			
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	ND	23 056			
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	ND	16 357			
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %					
Total	ND	23,4			
Hommes	ND	21,6			
Femmes	ND	25,1			
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	8,8	9,6			
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %					
Moins de 2 ans	n.p.	14,2			
2-3 ans	n.p.	11,2			
4-9 ans	n.p.	30,2			
10 ans et plus	n.p.	44,4			
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %					
Total (65 ans et plus)	94,0	50,1			
Hommes (65 ans et plus)	92,2	43,2			
Femmes (65 ans et plus)	96,0	55,0			
65-74 ans	90,0	44,8			
75 ans et plus	99,1	57,6			

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ
ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	Région	Québec
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	15,3
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	17,1
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	13,6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir ¹ (1998) %		
3 fois et plus par semaine ■	ND	26,0
1 à 2 fois par semaine ■	ND	26,1
Moins d'une fois par semaine ■	ND	48,0
24. Fumeurs actuels ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	34,0
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	35,4
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	32,6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998) %	ND	3,4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	8,1
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	12,8
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	3,5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	23,2
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	33,9
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	12,9
27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus) ■	ND	24,9
Hommes (5 ans et plus) ■	ND	24,0
Femmes (5 ans et plus) ■	ND	28,0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998) p. 100 000 titulaires	ND	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans ■	58,1 (+)	14,7
11 ans ■	11,8	11,8
12-13 ans ■	20,3 (-)	25,9
14-15 ans ■	6,2 (-)	22,4
16 ans et plus ■	3,7 (-)	25,1
30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g ■	* 0,7	0,9
Moins de 2 500 g ■	2,9 (-)	6,0
31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998) %	5,8 (-)	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998) %	* 1,9 (-)	8,6

	Région	Québec
33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans ■	69,8 (+)	19,6
18-19 ans ■	219,2 (+)	68,4
34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus) ■	ND	28,1
Hommes (15 ans et plus) ■	ND	32,4
Femmes (15 ans et plus) ■	ND	23,8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire ¹ (1998-1999) %	ND	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse ^{1,2} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans) ■	ND	4,4
Garçons (0-17 ans) ■	ND	4,6
Filles (0-17 ans) ■	ND	4,4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total (12-17 ans) ■	ND	5 963
12-14 ans ■	ND	3 864
15-17 ans ■	ND	7 954
38. Taux de crimes contre la personne ^{1,3} (1999) p. 100 000		
Total ■	ND	910
Homicide, négligence et tentative ■	ND	6
Voies de fait ■	ND	478
Agression sexuelle ■	ND	46
Autres infractions d'ordre sexuel ■	ND	14
Enlèvement ou séquestration ■	ND	13
Vol qualifié ou extorsion ■	ND	117
Harcèlement criminel ■	ND	48
Menaces ■	ND	185
Autres infractions ■	ND	3

39. Taux de victimisation pour violence conjugale ^{1,3} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	ND	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale ^{1,3} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	ND	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée ■	62,5	83,5
Hébergement et soins de longue durée ■	s.o.	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée ■	5,6	6,9
Hébergement et soins de longue durée ■	s.o.	214,2

	Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée³ (1997-1999) jours</i>		
Total	■ 5,9	6,9
Médecine	■ 6,2	7,2
Chirurgie	■ 19,8	8,2
Obstétrique et nouveau-nés	■ 2,5	3,3
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations (1998-1999) %</i>	■ 26,0	80,7
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations³ (1998-1999) %</i>	■ 99,8	82,7
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux (1998) %</i>	■ ND	84,4
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux³ (1998) %</i>	■ ND	84,4
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence (1^{er} semestre 1999-2000) %</i>		
24 heures	■ s.o.	15,6
48 heures	■ s.o.	3,0
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé (1996) %</i>		
Total (65 ans et plus)	■ # 2,2	8,3
Hommes (65 ans et plus)	■ # 2,0	5,7
Femmes (65 ans et plus)	■ # 2,3	10,1
65-74 ans	■ # 1,9	2,5
75-84 ans	■ # 3,0	11,3
85 ans et plus	■ # 16,7	37,3
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée (septembre 1999) %</i>	■ s.o.	32,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée (septembre 1999) jours</i>	■ s.o.	63
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹ (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000</i>		
Total	■ 38,8 (-)	105,8
Cataracte	■ 21,0 (-)	60,3
Rétinopathie	■ ** 3,1	2,2
Angioplastie	■ ** 1,4	14,1
Pontage coronarien	■ ** 1,4	10,2
Implantation d'un pacemaker	■ ** 5,2	6,9
Rempl. total de la hanche	■ ** 1,7	4,7
Rempl. de la tête du fémur	■ ** 1,0	3,1
Rempl. du genou	■ * 3,8	4,3
50. <i>Taux de césarienne^{1,3} (1997-1999) p. 100 accouchements</i>	■ 0,0	17,0
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹ (1995-1999) p. 10 000</i>	■ 71,7 (+)	58,2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹ (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000</i>	■ * 44,5	55,3
Autres services		
53. <i>Nombre de médecins (1998) p. 100 000 habitants</i>		
Ensemble des médecins	■ 217	193
Omnipraticiens	■ 209	95
Spécialistes	■ 8	98

	Région	Québec
<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale (1998) p. 100 000 habitants</i>	■ ND	45
54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie (1998) %</i>		
Ensemble des services	■ 45,5	81,6
Examens de malades ambulatoires	■ 24,8	80,0
Cabinet	■ 6,7	72,8
Clinique externe et urgence	■ 20,7	36,3
Domicile	■ 0,2	1,9
<i>Nombre de services par participant (1998) services par participant</i>	■ 2,3	9,8
55. <i>Taux de places disponibles en services de garde (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans</i>	■ ND	23,5
56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹ (1998) %</i>		
Total (15 ans et plus)	■ ND	74,6
Hommes (15 ans et plus)	■ ND	68,9
Femmes (15 ans et plus)	■ ND	80,1
<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹ (1998) %</i>		
Total (15 ans et plus)	■ ND	23,2
Hommes (15 ans et plus)	■ ND	15,9
Femmes (15 ans et plus)	■ ND	30,3
57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans</i>	■ ND	49,4
<i>Nombre de services par participant (1998) services par enfants de 0-9 ans</i>	■ ND	2,8
58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹ (1998) %</i>	■ ND	63,4
59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹ (1998) %</i>	■ ND	64,3
60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹ (1998) %</i>		
Total (65 ans et plus)	■ ND	38,2
Hommes (65 ans et plus)	■ ND	39,4
Femmes (65 ans et plus)	■ ND	37,4
65-74 ans	■ ND	33,8
75 ans et plus	■ ND	46,4
61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹ (1998) %</i>		
Total	■ ND	17,0
Hommes	■ ND	12,2
Femmes	■ ND	21,7
62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées (1996) %</i>		
Total (15 ans et plus)	■ 46,1	16,2
Hommes (15 ans et plus)	■ 44,9	13,3
Femmes (15 ans et plus)	■ 47,3	19,1

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	71,3	68,1
Eau souterraine	28,8	31,9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements..	0,0	66,6
Simple chloration	80,6	13,0
Sans traitement	19,4	7,4
N'ayant pas de réseau de distribution	0,0	13,0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	23,7	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	ND	11,0
Hommes (15 ans et plus)	ND	10,4
Femmes (15 ans et plus)	ND	11,7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998) %		
Maux de tête	ND	11,8
Arthrite ou rhumatisme	ND	11,8
Autres allergies	ND	10,3
Maux de dos ou de la colonne	ND	10,2
Rhinite allergique	ND	9,4
Allergies ou affections cutanées	ND	9,1
Hypertension artérielle	ND	8,5
Accidents avec blessures	ND	7,8
Autres affections respiratoires	ND	5,4
Troubles digestifs fonctionnels	ND	5,0
Asthme	ND	5,0
Maladies cardiaques	ND	4,6
67. Indice CAOOF chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	ND	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces....	ND	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces....	ND	3,1
68. Taux d'édentation complète ¹ (1993) %		
Total (18 ans et plus)	ND	20,5
Hommes (18 ans et plus)	ND	16,7
Femmes (18 ans et plus)	ND	24,0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	ND	13,1
Hommes (15 ans et plus)	ND	12,8
Femmes (15 ans et plus)	ND	13,3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	ND	20,1
Hommes (15 ans et plus)	ND	17,3
Femmes (15 ans et plus)	ND	22,8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	ND	3,9
Hommes (15 ans et plus)	ND	3,9
Femmes (15 ans et plus)	ND	3,9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁴ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	# 1 832	908
Tumeurs	# 70	78
Appareil circulatoire	# 183	151
Appareil respiratoire	# 360	96
Appareil digestif	# 195	109
Organes génito-urinaires	# 90	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	# 124	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1,4} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	# 92,9	69,6
Occupants de véhicules à moteur	# 15,4	7,6
Cyclistes	# 1,5	1,2
Intoxications accidentelles	# 2,5	1,1
Chutes accidentelles	# 30,6	28,2
Incendies et brûlures	# 2,3	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	# 398	424
Estomac	# 0	11
Côlon et rectum	# 53	56
Pancréas	# 6	11
Poumon	# 60	76
Sein chez la femme	# 67	111
Prostate	# 111	99
Vessie	# 17	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 10 000		
Syndrome de Down	** 19,0	12,7
Fissure palatine	** 26,6	7,0
Hydrocéphalie congénitale	** 7,6	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	** 11,4	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	** 7,6	6,2
Spina bifida	* 38,0 (+)	5,7

AUTRES MORBIDITÉS

76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydiose	# 844,6 (+)	96,7
Hépatite C	** 11,9	22,8
Infection à campylobacter	** 10,2	40,8
Coqueluche	* 42,4	36,8
Scarlatine	** 0,0	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	# 915 (+)	725

INCAPACITÉ

78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998) %		
Total	ND	9,3
Hommes	ND	8,2
Femmes	ND	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	* 6,9 (-)	13,8
Garçons (0-17 ans)	* 8,5 (-)	16,0
Filles (0-17 ans)	* 5,2 (-)	11,4

	Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>		
Total	■ 10,2	13,0
Précolaire	■ 0,0	2,3
Primaire	■ 4,5	11,7
Secondaire	■ 24,5	17,7

MORTALITÉ

81. <i>Espérance de vie à la naissance</i> ¹ (1994-1998) ans		
Total	■ # 73,3	77,9
Hommes	■ # 73,0	74,6
Femmes	■ # 73,1	81,1
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	■ ND	66,8
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge</i> ¹ (1994-1998) p. 100 000		
Total (taux brut)	■ 402 (-)	728
0-4 ans	■ * 353 (+)	119
5-14 ans	■ ** 50	18
15-24 ans	■ * 124	66
25-44 ans	■ * 94	116
45-64 ans	■ 621	559
65-74 ans	■ 3707 (+)	2 321
75 ans et plus	■ # 8715	7 932
84. <i>Taux de mortalité infantile</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	■ * 14,9 (+)	5,3
<i>Taux de mortalité néonatale précoce</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	■ ** 4,5	3,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	■ ** 1,9	0,7
<i>Taux de mortalité post-néonatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes	■ * 8,4 (+)	1,5
85. <i>Taux de mortalité périnatale</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	■ * 7,1	7,2
<i>Taux de mortinatalité</i> ¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales	■ ** 2,6	4,1
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause</i> ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	■ # 937	728
Tumeurs	■ # 204	220
Appareil circulatoire	■ # 264	258
Appareil respiratoire	■ # 178	66
Appareil digestif	■ # 44	26
Traumatismes non intentionnels	■ # 52	27

	Région	Québec
87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs</i> ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 204	220
Poumon	■ # 69	65
Côlon et rectum	■ # 10	27
Sein chez la femme	■ # 59	32
Prostate	■ # 53	30
Pancréas	■ # 0	11
Estomac	■ # 0	9
88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire</i> ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 264	258
Cardiopathies ischémiques	■ # 119	149
Maladies vasculaires cérébrales	■ # 77	45
Maladies des artères	■ # 3	14
Insuffisance cardiaque	■ # 25	15
Maladies hypertensives	■ # 0	4
89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire</i> ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 178,0	65,6
Pneumonies et gripes	■ # 67,6	19,2
Maladies pulmonaires obstructives	■ # 71,6	37,5
90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels</i> ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 52,4	27,2
Accidents de véhicules à moteur	■ # 24,2	10,4
Chutes accidentelles	■ # 6,5	7,7
91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide</i> ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Total	■ # 2,1	19,1
Hommes	■ # 4,3	30,5
Femmes	■ # 0,0	8,1
92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues</i> ^{1,4} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des causes	■ 8 180 (+)	6 011
Tumeurs	■ 1 617	1 859
Appareil circulatoire	■ 1 167	1 137
Appareil respiratoire	■ 1 146 (+)	210
Appareil digestif	■ * 253	168
Traumatismes non intentionnels	■ 1 668 (+)	685
93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) %		
0 mg/100 ml	■ ND	55,5
1-80 mg/100 ml	■ ND	7,3
+ 80 mg/100 ml	■ ND	37,2
<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence</i> ¹ (1991-1998) p. 100 000	■ ND	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
- Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
- Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues de la région sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

ND Non disponible.

n.p. Non présentée.

s.o. Sans objet.

Québec : Les données présentées dans la colonne Québec se rapportent à l'ensemble du Québec.



PARTIE 3

Fiches descriptives



3.1 Déterminants de la santé

Dimension sociale

Dimension sociodémographique

Dimension socio-économique

Comportements liés à la santé et facteurs de risque

Comportements liés à la santé

Facteurs de risque

Adaptation sociale

Services sociosanitaires

Services hospitaliers

Autres services

Environnement physique



1. TAUX D'ACCROISSEMENT DE LA POPULATION

Définition

a Taux d'accroissement de la population

Rapport, pour une période donnée, de la différence d'effectifs de population au début et à la fin de la période, à la population au milieu de la même période (Duchesne, 2000).

Le taux d'accroissement total comprend deux composantes : le taux d'accroissement naturel et le taux de migration nette.

b Taux d'accroissement naturel

Rapport, pour une période donnée, de la différence entre les naissances et les décès, à la population au milieu de la même période.

c Taux de migration nette

Rapport, pour une période donnée, de la différence entre les entrées et les sorties, à la population au milieu de la même période.

La migration nette résulte de la somme des entrées et des sorties interrégionales, interprovinciales et internationales. Exception faite des immigrants internationaux qui sont directement enregistrés, toutes les données relatives à ces mouvements résultent d'estimations. La migration nette tient compte des Canadiens de retour, mais non des mouvements des résidents non permanents. Cependant, lorsqu'un résident non permanent est accepté comme immigrant, il figure dans les statistiques de l'immigration internationale même s'il résidait déjà au Canada (Duchesne, 2000).

Les taux sont calculés à partir d'estimations qui tiennent compte des données du recensement (incluant les résidents non permanents) corrigées pour le sous-dénombrement net. Ces estimations de population sont révisées rétrospectivement depuis juillet 1971 (Duchesne, 2000).

Dans la décomposition de l'accroissement total, à l'accroissement naturel et à la migration nette s'ajoute un résidu. Ce résidu représente l'écart entre l'accroissement total et la somme de l'accroissement naturel et de la migration nette. Le solde des résidents non permanents est compris dans le résidu (Duchesne, 2000).

Le taux d'accroissement, lorsqu'il n'est pas décomposé selon l'accroissement naturel et la migration nette, est souvent calculé en utilisant au dénominateur la population au début de la période (Chevalier *et al.*, 1995). Dans cette fiche, comme le taux d'accroissement est présenté selon ses composantes, et afin de se conformer à la définition exacte, on a utilisé au dénominateur la population au milieu de la période.

Méthode de calcul

a
$$\frac{\text{Population à la fin de la période} - \text{Population au début de la période}}{\text{Population au milieu de la période}} \times 100.$$

b
$$\frac{\text{Naissances durant la période} - \text{Décès durant la période}}{\text{Population au milieu de la période}} \times 100.$$

c
$$\frac{\text{Entrées durant la période} - \text{Sorties durant la période}}{\text{Population au milieu de la période}} \times 100.$$

Sources

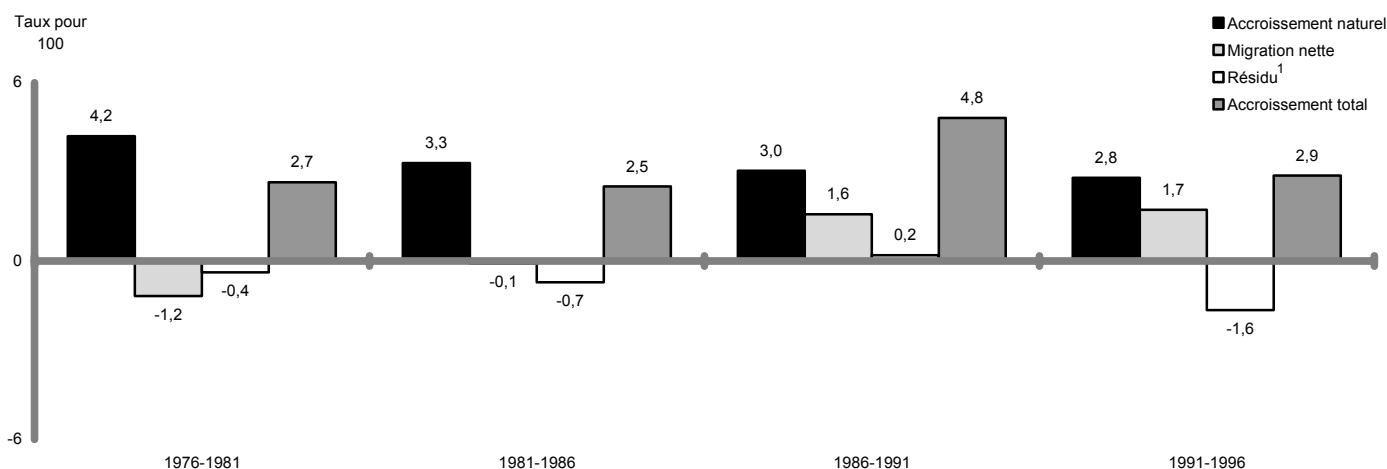
Population : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

Naissances : Fichier des naissances, MSSS.

Décès : Fichier des décès, MSSS.

Mouvements migratoires : Division de la démographie, Section des estimations démographiques, Statistique Canada.

1. Taux d'accroissement de la population selon la composante, Québec, 1976-1981 à 1991-1996



2. Taux d'accroissement de la population selon l'âge, Québec, 1976-1981 à 1991-1996

Âge	Taux d'accroissement				Population				
	1976-1981	1981-1986	1986-1991	1991-1996	1976	1981	1986	1991	1996
	%	%	%	%	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
0-14 ans	-11,2	-3,6	2,7	-1,1	1 575 550	1 410 379	1 360 395	1 397 482	1 382 670
15-64 ans	5,6	2,8	3,6	2,7	4 332 383	4 583 728	4 715 108	4 886 854	5 021 202
65 ans et plus	16,1	13,9	17,2	10,6	488 802	573 699	658 806	782 558	870 121
TOTAL	2,7	2,5	4,8	2,9	6 396 735	6 567 806	6 734 309	7 066 894	7 273 993
0-5 ans	4,1	-6,8	2,1	2,7	549 122	571 571	533 512	544 527	559 584
6-11 ans	-16,7	4,3	-0,4	-3,9	636 746	542 253	565 704	563 586	542 238
12-17 ans	-18,0	-20,5	5,0	1,9	799 397	665 149	545 061	572 234	583 539
18-24 ans	3,6	-11,8	-20,0	-2,1	910 682	944 392	836 615	685 886	672 153
25-44 ans	10,6	12,2	7,2	-2,3	1 816 763	2 017 841	2 279 670	2 453 054	2 397 345
45-64 ans	4,7	4,8	10,9	11,8	1 195 223	1 252 901	1 314 941	1 465 049	1 648 957
65-74 ans	14,0	10,3	15,2	8,9	323 775	372 398	412 341	479 814	524 704
75-84 ans	19,7	19,3	18,7	11,4	134 581	163 699	198 487	239 332	267 981
85 ans et plus	21,6	24,3	28,0	19,8	30 446	37 602	47 978	63 412	77 436
TOTAL	2,7	2,5	4,8	2,9	6 396 735	6 567 806	6 734 309	7 066 894	7 273 993

3. Taux d'accroissement de la population selon la composante et le groupe d'âge, régions et Québec, 1981-1986 à 1991-1996

Région	Taux d'accroissement									Population			
	1981-1986	1986-1991	1991-1996							1981	1986	1991	1996
	Total	Total	Naturel	Migration nette ²	Résidu ¹	Total							
						0-14 ans	15-64 ans	65 ans et plus	Total				
	%	%	%	%		%	%	%	%	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	0,4	-3,3	1,2	-0,8	-0,5	-13,2	2,1	7,7	-0,2	215 805	216 723	209 573	209 209
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0,7	-0,6	2,6	-1,5	-1,5	-14,9	1,8	16,1	-0,5	292 020	294 109	292 470	291 089
03 Québec	2,6	4,4	1,9	2,2	-2,1	-3,8	1,9	11,6	2,0	588 632	604 112	631 375	644 505
04 Mauricie et Centre-du-Québec	2,0	2,0	1,7	1,0	-1,2	-7,6	2,8	9,6	1,5	457 819	466 842	476 348	483 800
05 Estrie	1,6	3,3	2,3	2,1	-1,1	-4,5	4,5	8,5	3,3	261 119	265 327	274 385	283 599
06 Montréal-Centre	0,6	0,5	2,2	-1,2	-1,3	3,2	-2,2	4,2	-0,4	1 795 073	1 805 884	1 815 258	1 808 188
07 Outaouais	6,8	9,7	4,1	5,2	-2,2	7,0	6,3	13,5	7,1	247 060	264 405	291 330	313 029
08 Abitibi-Témiscamingue	1,9	2,9	3,8	-2,3	-0,9	-6,5	1,6	11,3	0,7	148 195	151 023	155 453	156 504
09 Côte-Nord	-10,5	-2,0	4,2	-3,6	-1,3	-9,6	-0,1	21,5	-0,7	119 900	107 994	105 836	105 096
10 Nord-du-Québec	-22,4	-9,1	5,9	ND	ND	-27,4	-4,0	13,9	-9,5	28 408	22 512	20 552	18 703
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0,8	-6,8	1,4	-1,8	-1,0	-11,1	-0,2	7,6	-1,3	114 901	115 793	108 196	106 755
12 Chaudière-Appalaches	2,9	2,4	2,6	1,2	-0,9	-7,8	4,9	10,5	2,8	356 440	366 903	375 997	386 841
13 Laval	6,7	9,5	3,7	3,6	-3,0	1,9	1,8	26,4	4,3	273 941	292 824	321 946	336 226
14 Lanaudière	9,3	18,1	4,1	8,6	-2,3	6,4	10,4	20,3	10,3	261 683	287 050	343 829	381 883
15 Laurentides	5,1	17,1	3,9	9,1	-1,1	9,5	11,8	17,5	11,8	313 531	329 989	391 356	440 928
16 Montérégie	4,2	9,0	3,5	3,0	-2,3	-0,4	4,1	14,3	4,1	1 081 307	1 128 166	1 234 452	1 287 111
17 Nunavik	19,0	30,9	13,4	ND	ND	13,5	10,8	6,7	10,6	4 815	5 861	7 968	8 860
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	21,2	18,4	12,0	ND	ND	7,0	13,6	-21,8	10,0	7 157	8 792	10 570	11 667
ENSEMBLE DU QUÉBEC	2,5	4,8	2,8	1,7	-1,6	-1,1	2,7	10,6	2,9	6 567 806	6 734 309	7 066 894	7 273 993

Notes

- Le résidu représente l'écart entre l'accroissement total et la somme de l'accroissement naturel et de la migration nette. Le solde des résidents non permanents est compris dans le résidu. Durant la période 1991-1996, l'accroissement total est de 207 102, l'accroissement naturel de 201 625, l'accroissement migratoire de 124 012 et le résidu de -118 535 comprenant un solde de résidents non permanents de -24 118.
 - Les données sur la migration nette par région proviennent des estimations annuelles des mouvements migratoires par division de recensement ou MRC regroupées en régions administratives. Comme il s'agit de mouvements sur une base annuelle (du 1^{er} juillet au 30 juin), on ne peut les comparer directement avec les migrations quinquennales obtenues du recensement.
- ND Non disponible.

2. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON L'ÂGE ET LE SEXE

Définition

a Répartition de la population selon l'âge et le sexe

Proportion de la population d'un groupe d'âge et d'un sexe donnés, par rapport à la population totale.

Plusieurs indicateurs sont associés à la répartition de la population selon l'âge et le sexe et permettent de suivre l'évolution d'une population (Moore et Rosenberg, 1997 ; Gauthier et al., 1997). Les indicateurs retenus sont les suivants :

b Âge médian

Âge où l'on trouve de part et d'autre 50 % de la population.

c Indice de dépendance totale

Rapport de la population des 0-14 ans et des 65 ans et plus à celle des 15-64 ans.

d Indice de dépendance des jeunes

Rapport de la population des 0-14 ans à celle des 15-64 ans.

e Indice de dépendance des aînés

Rapport de la population des 65 ans et plus à celle des 15-64 ans.

f Indice de vieillesse

Rapport de la population des 65 ans et plus à celle des 0-14 ans.

g Rapport de masculinité

Rapport de la population masculine à la population féminine.

Méthode de calcul

a $\frac{\text{Population d'un groupe d'âge pour un sexe donné}}{\text{Population totale}} \times 100.$

b Cumul des effectifs par année d'âge à partir de l'âge le plus jeune jusqu'à l'âge où la somme est égale à 50 % de la population totale.

c $\frac{\text{Population des 0-14 ans et des 65 ans et plus}}{\text{Population des 15-64 ans}} \times 100.$

d $\frac{\text{Population des 0-14 ans}}{\text{Population des 15-64 ans}} \times 100.$

e $\frac{\text{Population des 65 ans et plus}}{\text{Population des 15-64 ans}} \times 100.$

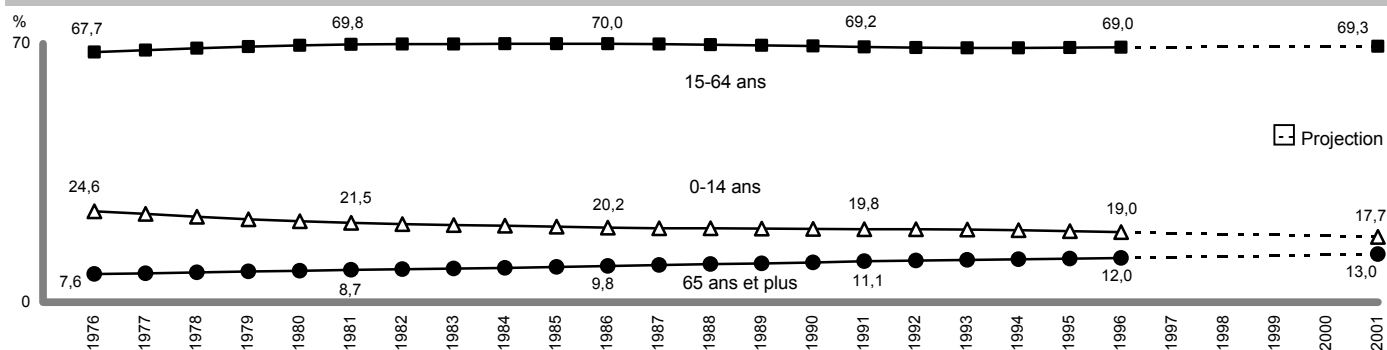
f $\frac{\text{Population des 65 ans et plus}}{\text{Population des 0-14 ans}} \times 100.$

g $\frac{\text{Population masculine}}{\text{Population féminine}} \times 100.$

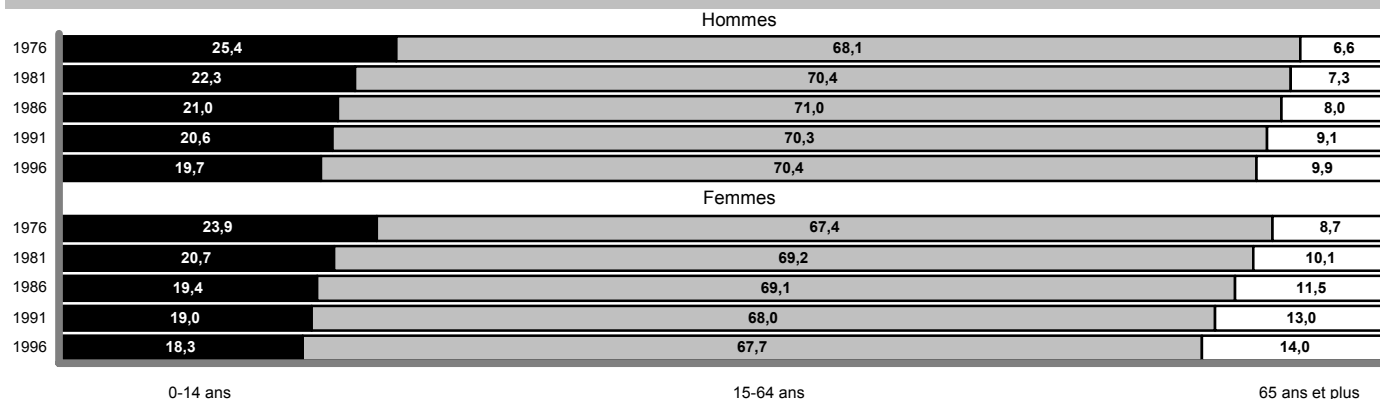
Sources

Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Répartition de la population selon l'âge, Québec, 1976 à 2001



2. Répartition (%) de la population selon l'âge chez les hommes et chez les femmes, Québec, 1976, 1981, 1986, 1991 et 1996



3. Répartition de la population selon l'âge, régions et Québec, 1986 et 1996

Région	0-14 ans		15-64 ans		65 ans et plus		0-14 ans		15-64 ans		65 ans et plus	
	1986	1996	1986	1996	1986	1996	1986	1996	1986	1996	1986	1996
	%	%	%	%	%	%	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	22,0	18,4	67,1	67,5	10,9	14,0	47 608	38 599	145 456	141 304	23 659	29 306
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	24,5	20,1	68,5	69,4	7,0	10,5	71 960	58 515	201 510	202 134	20 639	30 440
03 Québec	18,7	16,7	71,3	70,8	9,9	12,6	113 149	107 381	430 941	456 169	60 022	80 955
04 Mauricie et Centre-du-Québec	21,0	18,6	68,1	67,7	10,9	13,7	97 985	90 046	318 102	327 711	50 755	66 043
05 Estrie	21,6	19,3	67,4	67,6	11,1	13,1	57 214	54 652	178 750	191 748	29 363	37 199
06 Montréal-Centre	15,5	16,3	71,9	69,0	12,6	14,7	280 328	293 906	1 298 423	1 247 807	227 133	266 475
07 Outaouais	21,6	21,1	70,8	69,9	7,6	9,0	57 242	66 080	187 125	218 790	20 038	28 159
08 Abitibi-Témiscamingue	24,6	21,9	68,0	68,4	7,4	9,7	37 219	34 288	102 638	107 026	11 166	15 190
09 Côte-Nord	24,9	20,6	70,5	72,0	4,6	7,4	26 888	21 662	76 103	75 639	5 003	7 795
10 Nord-du-Québec	29,1	23,4	69,2	73,3	1,6	3,4	6 554	4 369	15 589	13 702	369	632
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	22,0	18,4	67,9	68,5	10,0	13,0	25 504	19 663	78 675	73 165	11 614	13 927
12 Chaudière-Appalaches	23,4	20,1	66,8	68,1	9,8	11,8	85 766	77 740	245 271	263 287	35 866	45 814
13 Laval	19,6	19,3	73,5	69,5	6,9	11,2	57 271	64 876	215 332	233 599	20 221	37 751
14 Lanaudière	23,5	22,2	68,7	68,6	7,8	9,3	67 433	84 616	197 124	261 854	22 493	35 413
15 Laurentides	22,1	21,4	69,3	68,8	8,7	9,9	72 786	94 196	228 641	303 281	28 562	43 451
16 Montérégie	22,1	20,5	69,8	69,3	8,1	10,2	249 571	264 464	787 200	891 725	91 395	130 922
17 Nunavik	40,4	40,7	56,3	56,9	3,3	2,4	2 370	3 606	3 300	5 043	191	211
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	40,3	34,4	56,1	61,9	3,6	3,8	3 547	4 011	4 928	7 218	317	438
ENSEMBLE DU QUÉBEC	20,2	19,0	70,0	69,0	9,8	12,0	1 360 395	1 382 670	4 715 108	5 021 202	658 806	870 121

4. Rapport de masculinité selon l'âge, régions et Québec, 1996

Région	0-14 ans			15-64 ans			65 ans et plus			Total		
	Hommes	Femmes	Rapport de masculinité	Hommes	Femmes	Rapport de masculinité	Hommes	Femmes	Rapport de masculinité	Hommes	Femmes	Rapport de masculinité
	Nombre	Nombre	Hommes pour 100 femmes	Nombre	Nombre	Hommes pour 100 femmes	Nombre	Nombre	Hommes pour 100 femmes	Nombre	Nombre	Hommes pour 100 femmes
01 Bas-Saint-Laurent	19 667	18 932	104	71 573	69 731	103	12 432	16 874	74	103 672	105 537	98
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	30 040	28 475	105	102 969	99 165	104	12 899	17 541	74	145 908	145 181	101
03 Québec	54 843	52 538	104	228 131	228 038	100	30 894	50 061	62	313 868	330 637	95
04 Mauricie et Centre-du-Québec	46 360	43 686	106	166 083	161 628	103	26 819	39 224	68	239 262	244 538	98
05 Estrie	27 994	26 658	105	96 972	94 776	102	15 308	21 891	70	140 274	143 325	98
06 Montréal-Centre	150 029	143 877	104	618 755	629 052	98	101 639	164 836	62	870 423	937 765	93
07 Outaouais	33 697	32 383	104	109 797	108 993	101	12 061	16 098	75	155 555	157 474	99
08 Abitibi-Témiscamingue	17 588	16 700	105	55 287	51 739	107	6 820	8 370	81	79 695	76 809	104
09 Côte-Nord	11 046	10 616	104	39 311	36 328	108	3 664	4 131	89	54 021	51 075	106
10 Nord-du-Québec	2 239	2 130	105	7 325	6 377	115	338	294	115	9 902	8 801	113
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	9 956	9 707	103	37 217	35 948	104	6 250	7 677	81	53 423	53 332	100
12 Chaudière-Appalaches	39 682	38 058	104	134 601	128 686	105	19 432	26 382	74	193 715	193 126	100
13 Laval	33 020	31 856	104	116 696	116 903	100	15 896	21 855	73	165 612	170 614	97
14 Lanaudière	43 527	41 089	106	132 614	129 240	103	15 891	19 522	81	192 032	189 851	101
15 Laurentides	48 119	46 077	104	153 789	149 492	103	19 229	24 222	79	221 137	219 791	101
16 Montérégie	135 445	129 019	105	449 001	442 724	101	54 639	76 283	72	639 085	648 026	99
17 Nunavik	1 841	1 765	104	2 635	2 408	109	102	109	94	4 578	4 282	107
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	2 056	1 955	105	3 693	3 525	105	235	203	116	5 984	5 683	105
ENSEMBLE DU QUÉBEC	707 149	675 521	105	2 526 449	2 494 753	101	354 548	515 573	69	3 588 146	3 685 847	97

5. Proportion de la population âgée de moins de 18 ans selon l'âge, régions et Québec, 1986 et 1996

Région	0-5 ans		6-11 ans		12-17 ans		0-17 ans		
	1986	1996	1986	1996	1986	1996	1986	1996	
	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	8,4	6,6	9,5	7,6	8,4	9,2	26,3	23,4	48 868
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	9,6	7,2	10,6	8,1	8,5	10,3	28,8	25,6	74 499
03 Québec	7,0	6,7	7,9	6,5	7,9	7,4	22,8	20,6	132 859
04 Mauricie et Centre-du-Québec	8,2	7,1	9,0	7,4	7,8	8,8	25,0	23,2	112 410
05 Estrie	8,5	7,5	9,0	7,6	8,5	8,6	25,9	23,7	67 238
06 Montréal-Centre	6,3	7,1	6,2	6,1	6,8	6,2	19,2	19,5	352 227
07 Outaouais	8,7	8,7	8,6	8,5	9,0	7,9	26,3	25,0	78 193
08 Abitibi-Témiscamingue	9,8	8,5	10,3	8,7	9,4	9,7	29,5	26,9	42 041
09 Côte-Nord	9,5	8,2	10,4	8,0	10,2	9,3	30,1	25,5	26 798
10 Nord-du-Québec	11,9	9,1	12,2	9,2	9,9	10,8	34,0	29,1	5 443
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,1	6,8	9,2	7,4	9,8	8,7	27,1	23,0	24 544
12 Chaudière-Appalaches	9,1	7,5	9,9	8,1	8,7	9,4	27,7	25,0	96 736
13 Laval	7,7	8,0	8,0	7,6	8,4	7,8	24,1	23,3	78 484
14 Lanaudière	9,2	8,9	9,9	8,9	8,6	8,8	27,8	26,6	101 494
15 Laurentides	8,6	8,9	9,2	8,4	8,6	8,3	26,5	25,6	112 880
16 Montérégie	8,5	8,3	9,4	8,1	8,7	8,6	26,6	25,0	321 926
17 Nunavik	16,4	19,0	15,8	15,2	15,2	11,9	47,4	46,2	4 090
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	16,4	16,0	15,8	12,6	15,1	11,6	47,3	40,1	4 681
ENSEMBLE DU QUÉBEC	7,9	7,7	8,4	7,5	8,1	8,0	24,4	23,2	1 685 411

6. Proportion de la population âgée de 18-64 ans selon l'âge, régions et Québec, 1986 et 1996

Région	18-24 ans		25-44 ans		45-64 ans		18-64 ans		
	1986	1996	1986	1996	1986	1996	1986	1996	
	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	12,0	9,3	32,8	30,5	18,0	22,8	62,8	62,6	131 035
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	12,6	9,9	33,7	31,7	17,9	22,3	64,2	63,9	186 150
03 Québec	12,9	9,8	34,7	33,0	19,6	24,0	67,2	66,8	430 691
04 Mauricie et Centre-du-Québec	11,8	9,0	32,6	30,8	19,8	23,4	64,1	63,1	305 347
05 Estrie	12,3	9,8	32,2	30,7	18,4	22,6	63,0	63,2	179 162
06 Montréal-Centre	13,2	9,7	32,9	33,7	22,1	22,4	68,2	65,8	1 189 486
07 Outaouais	13,2	9,0	35,3	35,7	17,7	21,4	66,2	66,0	206 677
08 Abitibi-Témiscamingue	12,7	9,5	33,7	33,6	16,7	20,3	63,1	63,4	99 273
09 Côte-Nord	13,6	10,1	34,8	34,6	16,8	22,3	65,3	67,1	70 503
10 Nord-du-Québec	13,0	10,2	37,9	37,3	13,5	20,0	64,4	67,5	12 628
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12,8	8,9	32,3	31,7	17,7	23,4	62,8	64,0	68 284
12 Chaudière-Appalaches	11,6	9,3	33,4	31,5	17,5	22,3	62,5	63,2	244 291
13 Laval	13,3	8,7	33,9	33,0	21,7	23,7	69,0	65,4	219 991
14 Lanaudière	10,3	7,9	36,2	33,9	17,9	22,3	64,4	64,1	244 976
15 Laurentides	11,2	8,0	35,1	34,3	18,6	22,2	64,9	64,5	284 597
16 Montérégie	11,8	8,9	35,0	32,8	18,5	23,1	65,3	64,8	834 263
17 Nunavik	14,8	12,7	24,4	28,2	10,1	10,6	49,3	51,5	4 559
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	14,9	15,1	24,1	29,2	10,2	11,9	49,1	56,1	6 548
ENSEMBLE DU QUÉBEC	12,4	9,2	33,9	33,0	19,5	22,7	65,8	64,9	4 718 461

7. Proportion de la population âgée de 65 ans et plus selon l'âge, régions et Québec, 1986 et 1996

Région	65-74 ans		75-84 ans		85 ans et plus		65 ans et plus		
	1986	1996	1986	1996	1986	1996	1986	1996	
	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	6,8	8,2	3,4	4,5	0,8	1,3	10,9	14,0	29 306
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	4,7	6,8	1,9	2,9	0,3	0,7	7,0	10,5	30 440
03 Québec	6,2	7,4	3,0	3,9	0,7	1,2	9,9	12,6	80 955
04 Mauricie et Centre-du-Québec	6,8	8,1	3,3	4,3	0,8	1,2	10,9	13,7	66 043
05 Estrie	6,8	7,6	3,3	4,3	0,9	1,3	11,1	13,1	37 199
06 Montréal-Centre	7,6	8,5	4,0	4,8	1,0	1,5	12,6	14,7	266 475
07 Outaouais	4,9	5,8	2,1	2,6	0,5	0,7	7,6	9,0	28 159
08 Abitibi-Témiscamingue	4,8	6,3	2,1	2,7	0,5	0,7	7,4	9,7	15 190
09 Côte-Nord	3,0	5,0	1,4	1,9	0,2	0,5	4,6	7,4	7 795
10 Nord-du-Québec	1,3	2,6	0,4	0,7	0,0	0,1	1,6	3,4	632
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	6,0	7,6	3,1	4,1	1,0	1,3	10,0	13,0	13 927
12 Chaudière-Appalaches	6,1	7,0	2,9	3,8	0,8	1,1	9,8	11,8	45 814
13 Laval	4,5	7,3	1,9	3,0	0,5	0,8	6,9	11,2	37 751
14 Lanaudière	5,1	6,1	2,2	2,5	0,5	0,7	7,8	9,3	35 413
15 Laurentides	5,8	6,3	2,4	2,8	0,5	0,7	8,7	9,9	43 451
16 Montérégie	5,2	6,2	2,3	3,1	0,6	0,8	8,1	10,2	130 922
17 Nunavik	2,5	1,7	0,8	0,6	0,0	0,1	3,3	2,4	211
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	2,6	2,2	0,6	1,3	0,4	0,2	3,6	3,8	438
ENSEMBLE DU QUÉBEC	6,1	7,2	2,9	3,7	0,7	1,1	9,8	12,0	870 121

8. Indice de dépendance (jeunes et aînés), indice de vieillesse et âge médian, régions et Québec, 1986 et 1996

Région	Indice de dépendance						Indice de vieillesse		Âge médian	
	Jeunes		Aînés		Total		1986	1996	1986	1996
	1986	1996	1986	1996	1986	1996	1986	1996	1986	1996
	%	%	%	%	%	%	%	%	Années	Années
01 Bas-Saint-Laurent	32,7	27,3	16,3	20,7	49,0	48,1	49,7	75,9	31,2	37,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	35,7	28,9	10,2	15,1	46,0	44,0	28,7	52,0	29,3	35,6
03 Québec	26,3	23,5	13,9	17,7	40,2	41,3	53,0	75,4	32,3	37,3
04 Mauricie et Centre-du-Québec	30,8	27,5	16,0	20,2	46,8	47,6	51,8	73,3	32,2	37,4
05 Estrie	32,0	28,5	16,4	19,4	48,4	47,9	51,3	68,1	31,5	36,3
06 Montréal-Centre	21,6	23,6	17,5	21,4	39,1	44,9	81,0	90,7	34,1	36,9
07 Outaouais	30,6	30,2	10,7	12,9	41,3	43,1	35,0	42,6	30,2	34,5
08 Abitibi-Témiscamingue	36,3	32,0	10,9	14,2	47,1	46,2	30,0	44,3	28,7	33,9
09 Côte-Nord	35,3	28,6	6,6	10,3	41,9	38,9	18,6	36,0	28,1	33,9
10 Nord-du-Québec	42,0	31,9	2,4	4,6	44,4	36,5	5,6	14,5	26,2	31,5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	32,4	26,9	14,8	19,0	47,2	45,9	45,5	70,8	30,3	37,3
12 Chaudière-Appalaches	35,0	29,5	14,6	17,4	49,6	46,9	41,8	58,9	30,8	35,8
13 Laval	26,6	27,8	9,4	16,2	36,0	43,9	35,3	58,2	31,5	36,2
14 Lanaudière	34,2	32,3	11,4	13,5	45,6	45,8	33,4	41,9	31,3	35,2
15 Laurentides	31,8	31,1	12,5	14,3	44,3	45,4	39,2	46,1	31,7	35,3
16 Montérégie	31,7	29,7	11,6	14,7	43,3	44,3	36,6	49,5	31,3	35,6
17 Nunavik	71,8	71,5	5,8	4,2	77,6	75,7	8,1	5,9	19,1	20,2
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	72,0	55,6	6,4	6,1	78,4	61,6	8,9	10,9	19,1	22,7
ENSEMBLE DU QUÉBEC	28,9	27,5	14,0	17,3	42,8	44,9	48,4	62,9	31,8	36,1

3. TAUX DE GROSSESSE SELON L'ÂGE

Définition

a Taux de grossesse selon l'âge

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de grossesses de femmes d'un groupe d'âge déterminé, à la population féminine totale de ce groupe d'âge au milieu de la même période.

b Indice synthétique de grossesse

Nombre moyen de grossesses 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 grossesse par âge observés durant une période donnée.

Le nombre de grossesses regroupe l'ensemble des événements suivants ayant fait l'objet de déclaration : les naissances vivantes, les mortinaissances survenues après au moins 20 semaines de gestation, les interruptions volontaires de grossesses (IVG) pratiquées en clinique ou à l'hôpital et les avortements spontanés¹. L'âge à la grossesse est établi au moment de l'aboutissement de la grossesse et non au moment de la conception (Rochon, 2001).

Les données sur les naissances totales proviennent des fichiers des naissances et des mortinaissances du MSSS. La principale source de données pour les IVG et les avortements spontanés est le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ².

Les IVG pratiquées dans les établissements où les médecins ne sont pas rémunérés à l'acte (plusieurs CLSC et quelques hôpitaux), qui ne sont pas comprises dans les données de la RAMQ, sont comptabilisées annuellement par le MSSS depuis 1992. Les seules données de la RAMQ sous-estiment le nombre d'IVG et donc le nombre de grossesses³ (Rochon, 2001).

Les avortements spontanés qui ne nécessitent pas d'intervention médicale, généralement ceux survenant après une très faible durée de gestation, échappent au calcul. Les pratiques médicales ont cependant changé ces dernières années et cela expliquerait, au moins en partie, la baisse du taux d'avortement spontané observée à partir de la rémunération des médecins. Les données sur les avortements spontanés et les IVG survenus à l'extérieur du Québec remboursés directement à des bénéficiaires sont fournies par la RAMQ et ne sont disponibles que pour le Québec dans son ensemble, la région de résidence n'étant pas précisée⁴ (Rochon, 2001).

La grossesse peut être analysée selon les trois principaux phénomènes qui la composent, les naissances totales (naissances vivantes et mortinaissances), les IVG et les avortements spontanés.

Méthode de calcul

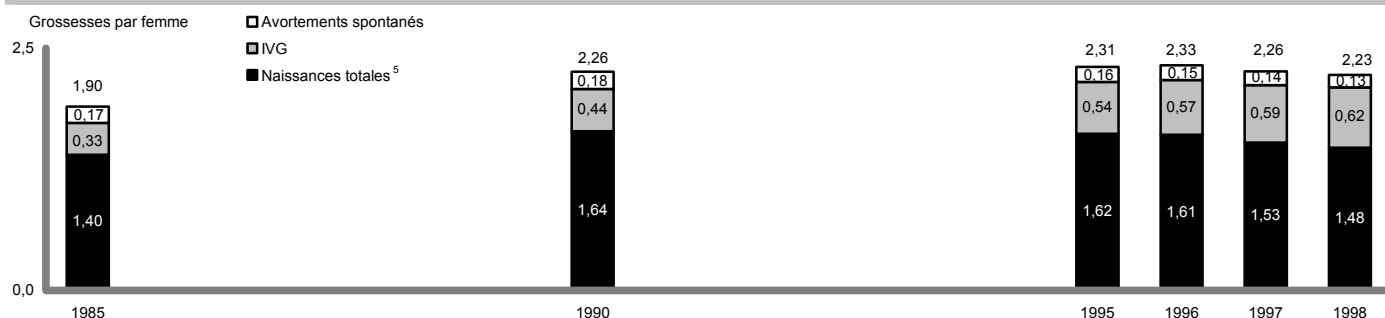
a Nombre annuel moyen de grossesses de femmes d'un groupe d'âge, pour une période donnée
Population féminine du même groupe d'âge au milieu de la même période x 1 000.

b Somme, pour une période donnée, pour les différents groupes d'âge, du taux de grossesse multipliée par l'amplitude du groupe d'âge (voir l'annexe 2).

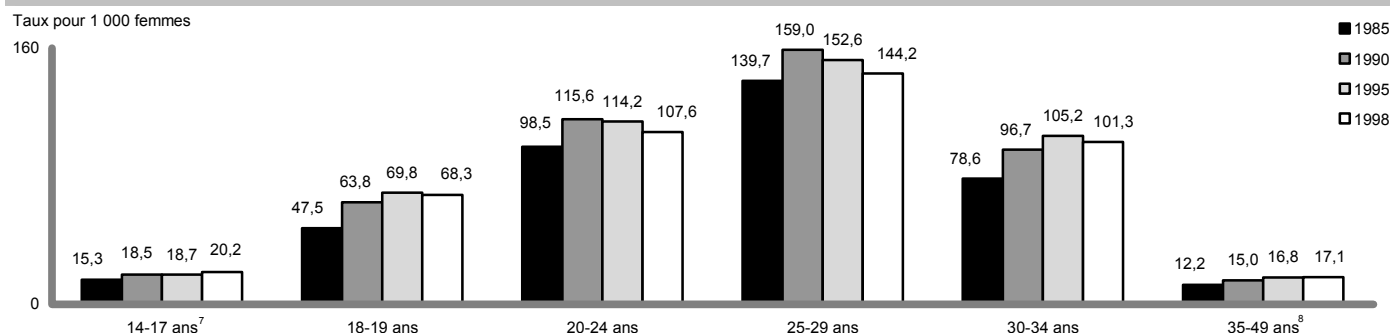
Sources

Numérateur : Fichier des naissances et des mortinaissances, MSSS.
Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation, MSSS.
Fichier des services professionnels rémunérés à l'acte, RAMQ.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

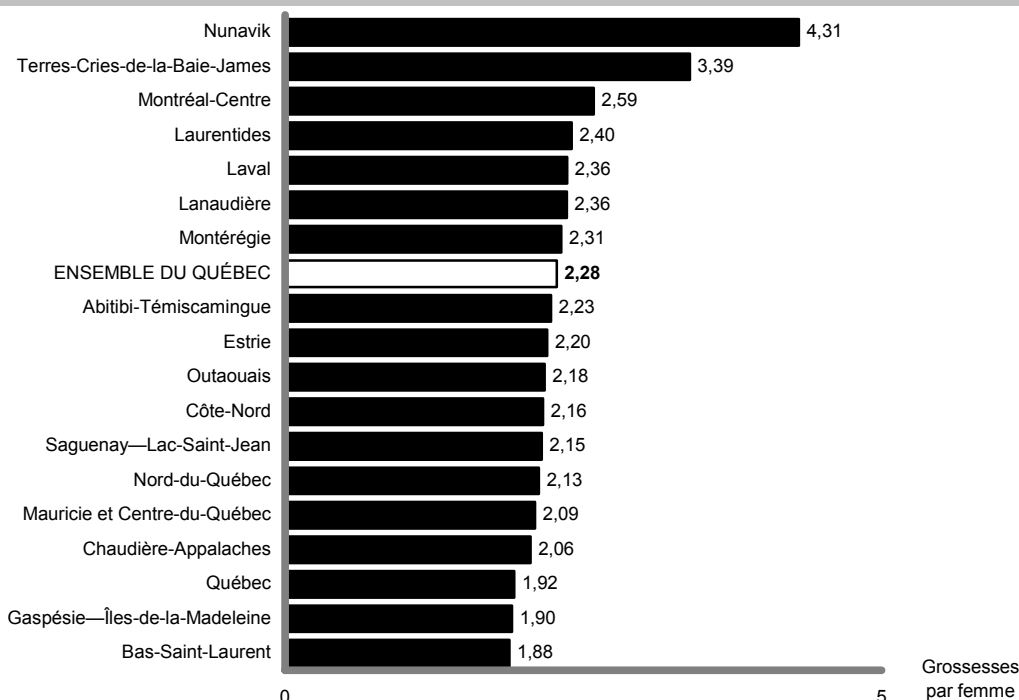
1. Indice synthétique de grossesse selon l'issue, Québec, 1985, 1990, 1995 à 1998



2. Taux de grossesse selon l'âge⁶ de la femme, Québec, 1985, 1990, 1995 et 1998



3. Indice synthétique de grossesse, régions et Québec, 1995-1998^{9, 10}



4. Taux de grossesse selon l'âge de la femme, indice synthétique de grossesse selon l'issue, régions et Québec, 1995-1998^{9, 10} (Taux annuel moyen pour 1 000 femmes)

Région	14-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-49	Nombre ¹¹	Indice synthétique de grossesse			
	ans ⁷	ans	ans	ans	ans	ans ⁸		Naissances	IVG	Avortements	Grossesses
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux		totales		spontanés	
01 Bas-Saint-Laurent	9,2 (-)	41,9 (-)	94,1 (-)	145,4	83,0 (-)	10,4 (-)	2 470	1,46	0,29	0,13	1,88
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	15,7 (-)	56,6 (-)	119,8 (+)	166,0 (+)	82,5 (-)	9,8 (-)	4 037	1,60	0,41	0,14	2,15
03 Québec	13,5 (-)	49,5 (-)	83,4 (-)	133,0 (-)	97,0 (-)	13,9 (-)	9 026	1,35	0,46	0,11	1,92
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,1 (-)	64,5 (-)	115,7 (+)	152,6	83,6 (-)	10,1 (-)	6 460	1,59	0,39	0,12	2,09
05 Estrie	19,5	68,2	119,7 (+)	156,8 (+)	87,2 (-)	11,6 (-)	4 267	1,64	0,46	0,10	2,20
06 Montréal-Centre	27,8 (+)	90,7 (+)	111,7	136,9 (-)	127,3 (+)	29,3 (+)	36 449	1,52	0,90	0,17	2,59
07 Outaouais	24,4 (+)	82,1 (+)	116,3 (+)	140,5 (-)	87,3 (-)	14,5 (-)	5 179	1,54	0,53	0,11	2,18
08 Abitibi-Témiscamingue	18,0	79,4 (+)	143,5 (+)	154,5	76,1 (-)	9,7 (-)	2 451	1,75	0,34	0,14	2,23
09 Côte-Nord	25,2 (+)	73,5	126,8 (+)	145,3	82,9 (-)	10,3 (-)	1 698	1,60	0,45	0,12	2,16
10 Nord-du-Québec	16,9	78,8	135,5 (+)	155,5	66,6 (-)	8,9 (-)	307	1,70	0,29	0,14	2,13
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	15,5 (-)	57,0 (-)	109,1	132,5 (-)	76,9 (-)	9,5 (-)	1 325	1,43	0,37	0,11	1,90
12 Chaudière-Appalaches	10,4 (-)	40,3 (-)	97,3 (-)	162,4 (+)	95,4 (-)	11,3 (-)	5 273	1,63	0,30	0,13	2,06
13 Laval	17,9	66,5	102,3 (-)	155,7 (+)	119,6 (+)	19,9 (+)	5 754	1,55	0,66	0,15	2,36
14 Lanaudière	17,6 (-)	62,8 (-)	128,4 (+)	175,6 (+)	95,4 (-)	12,7 (-)	6 039	1,71	0,49	0,16	2,36
15 Laurentides	18,7	71,1	131,9 (+)	167,8 (+)	99,7 (-)	14,1 (-)	7 373	1,73	0,54	0,13	2,40
16 Montréal	18,6	64,9 (-)	114,6 (+)	162,1 (+)	102,9	15,2 (-)	20 749	1,63	0,52	0,16	2,31
17 Nunavik	100,5 (+)	315,2 (+)	268,8 (+)	204,5 (+)	114,7	25,7 (+)	325	3,62	0,65	0,04	4,31
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	70,9 (+)	232,8 (+)	198,6 (+)	141,3	113,0	31,4 (+)	368	2,82	0,36	0,21	3,39
ENSEMBLE DU QUÉBEC	19,3	68,8	112,1	149,8	103,3	17,1	119 550	1,56	0,58	0,14	2,28

Notes

- Pour des informations sur les indicateurs apparentés au taux de grossesse, le lecteur peut consulter la fiche 4 sur le taux de fécondité selon l'âge, la fiche 5 sur le taux d'interruption volontaire de grossesse et la fiche 33 sur le taux de grossesse à l'adolescence.
- Dans le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ, les codes 6900 et 6906 permettent d'établir le nombre d'avortements spontanés et les codes 6902, 6908, 6909, 6936, 6948 et 6451, le nombre d'IVG (Rochon, 2001).
- Pour la période 1995-1998, les seules données de la RAMQ auraient sous-estimé de 1,8 % le nombre de grossesses. Les régions où le nombre de grossesses auraient été le plus sous-estimé en utilisant seulement les données de la RAMQ sont la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (11,0 %), Laval (4,3 %), Saguenay—Lac-Saint-Jean (4,0 %) et Québec (3,7 %).
- Pour la période 1995-1998, on dénombre en moyenne, par année, environ 80 avortements spontanés et 110 IVG survenus à l'extérieur du Québec. Ces événements hors Québec représentent 1,0 % de l'ensemble des avortements spontanés, 0,4 % de l'ensemble des IVG et 0,2 % de l'ensemble des grossesses.
- Naissances vivantes et mortinaissances.
- Il s'agit de l'âge en fin de grossesse.
- Le taux est calculé en rapportant les grossesses de mères de moins de 18 ans à la population féminine de 14-17 ans. Sont incluses au numérateur les grossesses de mères de moins de 14 ans qui sont au nombre d'un peu plus de 50 annuellement.
- Dans le calcul, sont incluses au numérateur les grossesses de mères de 50 ans et plus qui comptent pour moins de 10 grossesses par année.
- Ne comprend pas les avortements spontanés et les IVG survenus à l'extérieur du Québec (voir note 4).
- Une région de résidence a dû être attribuée à une faible proportion d'avortements spontanés ou provoqués (0,6 % d'une année à l'autre), les cas de région inconnue ayant été répartis comme les cas connus du même âge.
- Nombre annuel moyen de grossesses.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

4. TAUX DE FÉCONDITÉ SELON L'ÂGE

Définition

a Taux de fécondité selon l'âge

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de naissances vivantes de mères d'un groupe d'âge déterminé, à la population féminine totale de ce groupe d'âge au milieu de la même période.

b Indice synthétique de fécondité

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.

c Âge moyen des mères

Rapport, pour toutes les naissances vivantes survenues durant une période donnée, de la somme de l'âge des mères à l'accouchement, au nombre total de naissances vivantes durant la même période.

Selon la définition de l'OMS, une naissance vivante est tout produit de conception, expulsé ou extrait complètement du corps de la mère, peu importe la durée de la gestation, qui respire ou montre des signes vitaux tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou tout mouvement d'un muscle volontaire (OMS, 1990).

Les naissances vivantes représentent une des composantes de la grossesse. Les autres composantes sont les mortinaissances, les interruptions volontaires de grossesse et les avortements spontanés¹.

Méthode de calcul

a
$$\frac{\text{Nombre annuel moyen de naissances vivantes}^2 \text{ de mères d'un groupe d'âge, pour une période donnée}}{\text{Population féminine du même groupe d'âge au milieu de la même période}} \times 1\,000.$$

b Somme, pour une période donnée, pour les différents groupes d'âge, du taux de fécondité multipliée par l'amplitude du groupe d'âge (voir l'annexe 2).

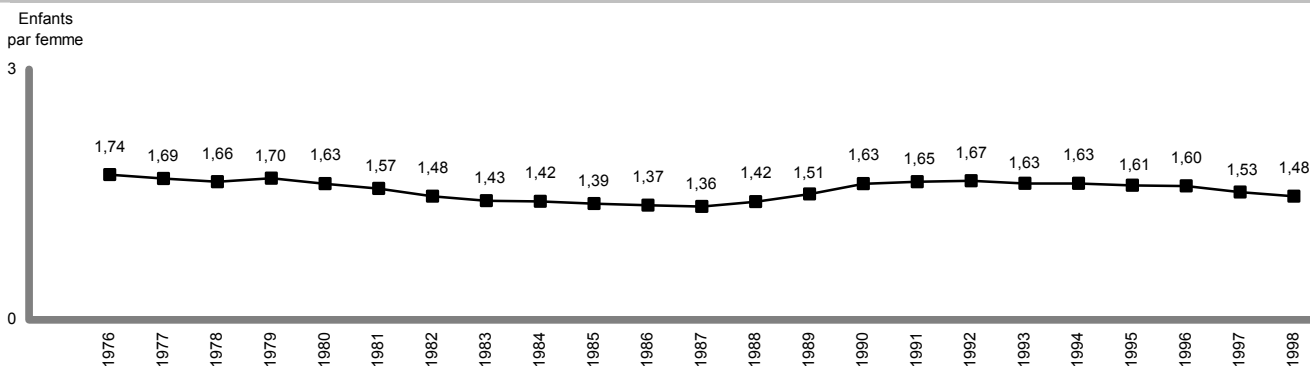
c
$$\frac{\text{Somme, pour toutes les naissances vivantes}^2 \text{ durant une période donnée, de l'âge de la mère lors de l'accouchement}}{\text{Total des naissances vivantes}^2 \text{ durant la même période}}$$

Sources

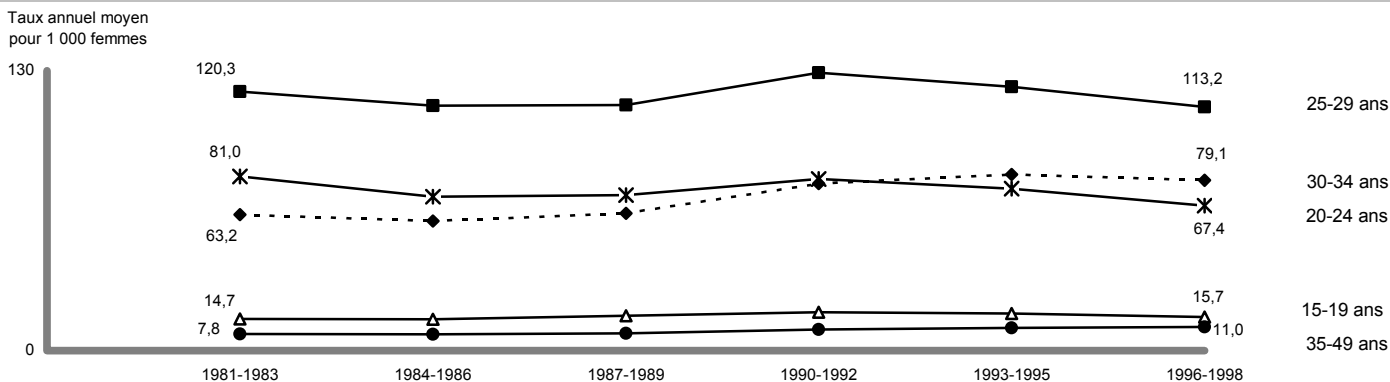
Fichier des naissances, MSSS.

Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

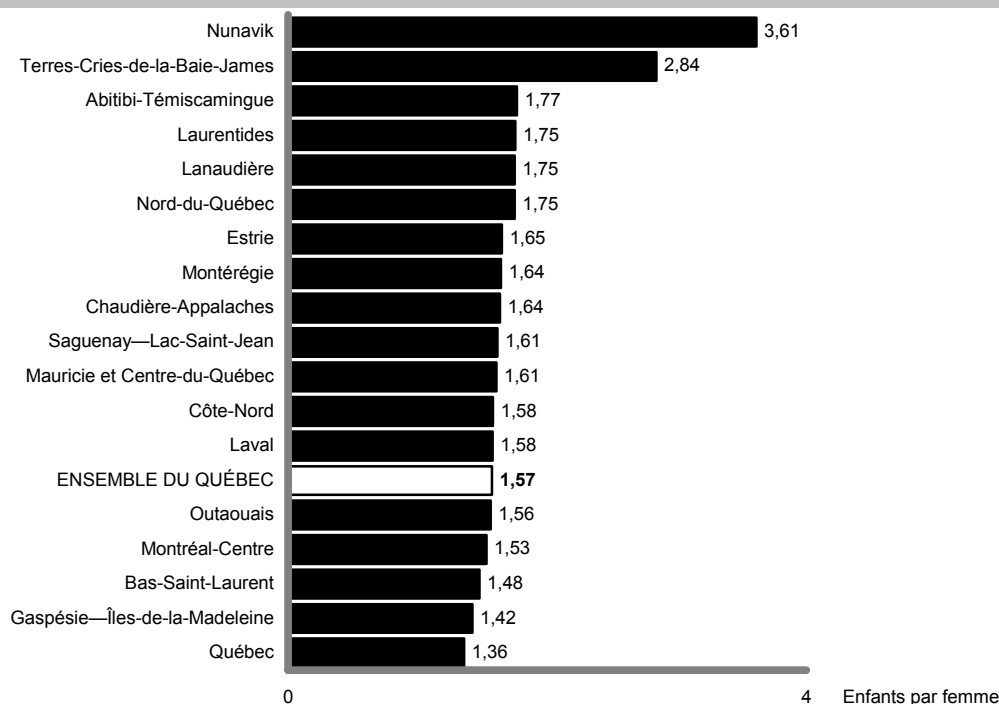
1. Indice synthétique de fécondité, Québec, 1976 à 1998



2. Taux de fécondité selon l'âge³, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



3. Indice synthétique de fécondité, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux de fécondité selon l'âge³ de la mère, indice synthétique de fécondité et âge moyen à la naissance, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 1 000 femmes)

Région	1994-1998						Indice synthétique de fécondité			Âge moyen		
	15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-49 ans	Nombre ⁴	1984-1988	1989-1993	1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux		Indice	Indice	Indice	Années	Années	Années
01 Bas-Saint-Laurent	10,6 (-)	72,1	123,2 (+)	68,4 (-)	7,3 (-)	1 935	1,77	1,57	1,48	27,0	27,8	27,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	12,5 (-)	85,7 (+)	139,5 (+)	66,9 (-)	6,8 (-)	2 998	1,87	1,67	1,61	26,6	27,3	27,4
03 Québec	9,6 (-)	50,4 (-)	106,6 (-)	77,9 (-)	9,4 (-)	6 482	1,50	1,37	1,36	27,5	28,2	28,6
04 Mauricie et Centre-du-Québec	17,9 (+)	85,2 (+)	129,3 (+)	69,4 (-)	7,0 (-)	4 949	1,76	1,64	1,61	26,7	27,2	27,3
05 Estrie	18,5 (+)	86,4 (+)	131,0 (+)	71,1 (-)	7,7 (-)	3 189	1,88	1,70	1,65	26,4	26,9	27,2
06 Montréal-Centre	19,2 (+)	55,8 (-)	93,8 (-)	89,7 (+)	17,0 (+)	22 210	1,60	1,50	1,53	27,6	28,4	29,0
07 Outaouais	21,3 (+)	78,5 (+)	115,1	70,7 (-)	10,2 (-)	3 827	1,77	1,69	1,56	26,4	27,2	28,0
08 Abitibi-Témiscamingue	27,4 (+)	109,9 (+)	134,3 (+)	63,4 (-)	6,9 (-)	1 947	2,05	1,85	1,77	25,8	26,3	26,6
09 Côte-Nord	27,0 (+)	88,4 (+)	114,8	67,7 (-)	6,8 (-)	1 255	1,75	1,61	1,58	25,8	26,5	26,9
10 Nord-du-Québec	21,3 (+)	114,4 (+)	143,9 (+)	55,7 (-)	5,4 (-)	252	2,23	1,87	1,75	25,5	26,2	26,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	18,4 (+)	76,8 (+)	107,6 (-)	62,6 (-)	6,8 (-)	1 006	1,65	1,56	1,42	26,5	27,2	27,4
12 Chaudière-Appalaches	8,5 (-)	72,7	141,7 (+)	80,9	8,3 (-)	4 181	1,95	1,71	1,64	27,3	27,9	28,2
13 Laval	10,8 (-)	56,9 (-)	120,7 (+)	93,3 (+)	12,5 (+)	3 927	1,71	1,68	1,58	27,4	28,3	29,1
14 Lanaudière	14,5 (-)	90,3 (+)	144,5 (+)	77,8 (-)	8,6 (-)	4 538	1,92	1,89	1,75	27,1	27,6	28,1
15 Laurentides	16,6	92,8 (+)	138,1 (+)	78,0 (-)	9,5 (-)	5 444	1,94	1,85	1,75	26,7	27,5	28,1
16 Montérégie	14,4 (-)	74,5 (+)	129,7 (+)	82,2 (+)	9,9 (-)	14 921	1,85	1,73	1,64	27,1	27,7	28,3
17 Nunavik	169,7 (+)	231,8 (+)	172,8 (+)	100,0 (+)	18,4 (+)	272	4,49	3,69	3,61	23,9	23,6	24,0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	132,7 (+)	162,2 (+)	122,9	96,6 (+)	22,4 (+)	308	3,87	2,85	2,84	24,0	23,8	24,3
ENSEMBLE DU QUÉBEC	16,2	70,8	117,3	80,1	10,9	83 641	1,74	1,62	1,57	27,1	27,7	28,3

Notes

- Pour des informations sur les indicateurs apparentés au taux de fécondité, le lecteur peut consulter la fiche 3 sur le taux de grossesse selon l'âge, la fiche 5 sur le taux d'interruption volontaire de grossesse et la fiche 33 sur le taux de grossesse à l'adolescence.
 - Avant 1988, les naissances de poids inférieurs à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec en moyenne, annuellement, moins de 75 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes.
 - Dans le groupe des 15-19 ans, sont incluses au numérateur les naissances des mères de 14 ans et moins. On dénombre de 1981 à 1997, en moyenne annuellement, moins de 50 naissances de mères de 14 ans et moins. Dans le groupe des 35-49 ans, sont incluses au numérateur les naissances des mères de 50 ans et plus. Chez ces dernières, il n'y a pratiquement pas de naissances puisqu'on enregistre de 1981 à 1997 un total de 5 naissances de mères de 50 ans et plus.
 - Nombre annuel moyen de naissances vivantes.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

5. TAUX D'INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE

Définition

a Taux d'interruption volontaire de grossesse selon l'âge

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen d'interruptions volontaires de grossesse de femmes d'un groupe d'âge déterminé, à la population féminine totale de ce groupe d'âge au milieu de la même période.

b Nombre d'interruptions volontaires de grossesse pour 100 naissances vivantes

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen d'interruptions volontaires de grossesse, au nombre annuel moyen de naissances vivantes durant la même période.

c Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse

Nombre moyen d'interruptions volontaires de grossesse qu'aurait une cohorte de femmes dans l'hypothèse où ces femmes seraient soumises tout au long de leur période de procréation aux taux d'interruption volontaire de grossesse par âge observés durant une période donnée.

Les interruptions volontaires de grossesse (IVG) regroupent les avortements provoqués pratiqués en clinique ou à l'hôpital. L'âge est établi au moment de l'interruption volontaire de grossesse et non au moment de la conception¹ (Rochon, 2001).

La principale source de données pour les IVG est le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ². Les IVG pratiquées dans les établissements où les médecins ne sont pas rémunérés à l'acte (plusieurs CLSC et quelques hôpitaux), qui ne sont pas comprises dans les données de la RAMQ, sont comptabilisées annuellement par le MSSS depuis 1992. Les seules données de la RAMQ sous-estiment le nombre d'IVG³ (Rochon, 2001).

Les données sur les IVG survenues à l'extérieur du Québec remboursées directement à des bénéficiaires sont fournies par la RAMQ et ne sont disponibles que pour le Québec dans son ensemble, la région de résidence n'étant pas précisée⁴ (Rochon, 2001).

Les IVG constituent avec les avortements spontanés et les naissances totales (naissances vivantes et mortinaissances) les trois phénomènes se rapportant à la grossesse.

Méthode de calcul

a Nombre annuel moyen d'interruptions volontaires de grossesse de femmes d'un groupe d'âge, pour une période donnée
Population féminine du même groupe d'âge au milieu de la même période $\times 1\,000$.

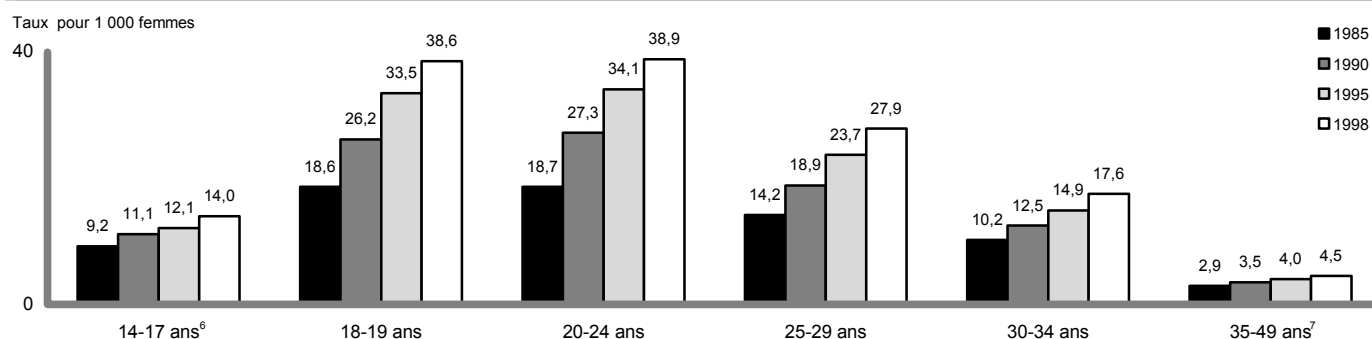
b Nombre annuel moyen d'interruptions volontaires de grossesse, pour une période donnée
Nombre annuel moyen de naissances vivantes durant la même période $\times 100$.

c Somme, pour une période donnée, pour les différents groupes d'âge, du taux d'interruption volontaire de grossesse multipliée par l'amplitude du groupe d'âge (voir l'annexe 2).

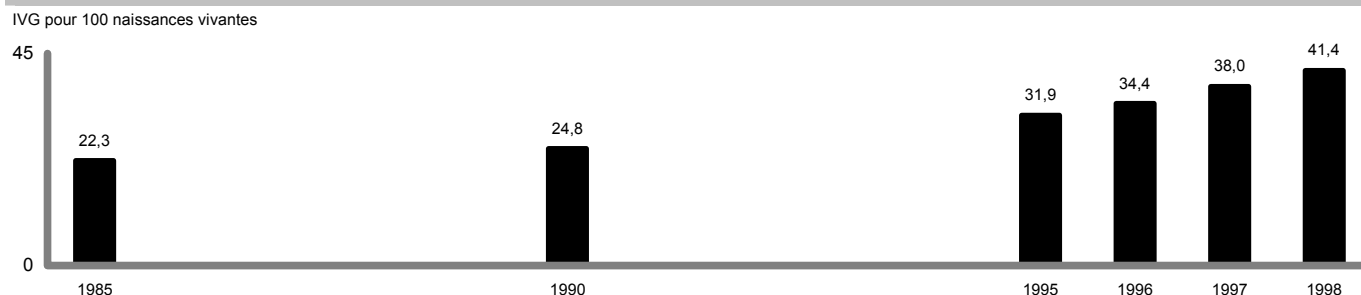
Sources

Numérateur : Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation, MSSS.
Fichier des services professionnels rémunérés à l'acte, RAMQ.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.
Fichier des naissances, MSSS.

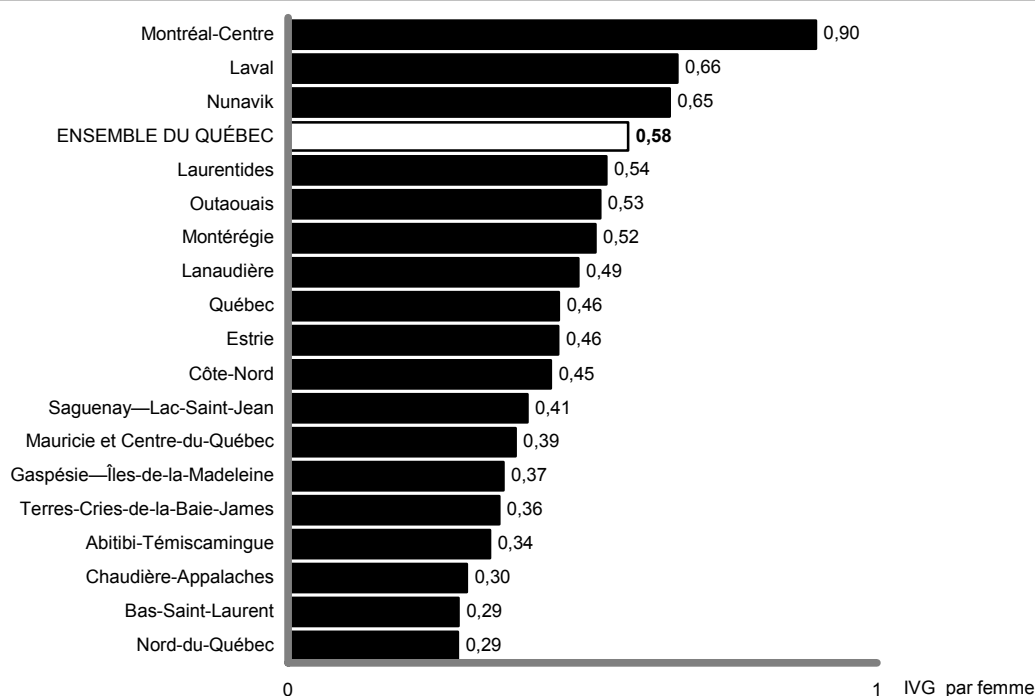
1. Taux d'interruption volontaire de grossesse selon l'âge⁵ de la femme, Québec, 1985, 1990, 1995 et 1998



2. Nombre d'interruptions volontaires de grossesse pour 100 naissances vivantes, Québec, 1985, 1990, 1995 à 1998



3. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse, régions et Québec, 1995-1998^{8, 9}



4. Taux d'interruption volontaire de grossesse selon l'âge de la femme⁵, indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse et nombre d'interruptions volontaires de grossesse pour 100 naissances vivantes, régions et Québec, 1995-1998^{8, 9} (Taux annuel moyen pour 1 000 femmes)

Région	14-17 ans ⁶	18-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-49 ans ⁷	Nombre annuel moyen d'IVG	Indice synthétique d'IVG	Nombre d'IVG pour 100 naissances vivantes
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux			
01 Bas-Saint-Laurent	6,1 (-)	17,6 (-)	19,0 (-)	13,7 (-)	8,0 (-)	1,8 (-)	399	0,29	21,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	10,9 (-)	29,1 (-)	28,6 (-)	17,8 (-)	9,4 (-)	2,0 (-)	818	0,41	27,9
03 Québec	10,1 (-)	29,4 (-)	29,9 (-)	21,3 (-)	12,5 (-)	2,9 (-)	2 111	0,46	33,2
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9,2 (-)	27,7 (-)	26,8 (-)	17,0 (-)	9,1 (-)	2,1 (-)	1 224	0,39	25,3
05 Estrie	13,0	30,2 (-)	29,7 (-)	20,9 (-)	10,9 (-)	2,7 (-)	904	0,46	28,6
06 Montréal-Centre	19,7 (+)	54,0 (+)	51,0 (+)	37,7 (+)	28,5 (+)	8,7 (+)	12 086	0,90	55,2
07 Outaouais	15,7 (+)	40,4 (+)	35,2	20,4 (-)	13,1 (-)	3,1 (-)	1 190	0,53	32,1
08 Abitibi-Témiscamingue	8,7 (-)	22,7 (-)	25,6 (-)	15,1 (-)	7,7 (-)	1,6 (-)	379	0,34	19,9
09 Côte-Nord	11,3	26,5 (-)	31,8 (-)	19,7 (-)	11,7 (-)	2,4 (-)	349	0,45	28,0
10 Nord-du-Québec	* 9,9	* 23,2 (-)	17,0 (-)	* 9,2 (-)	* 8,7 (-)	* 2,1 (-)	44	0,29	18,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,3 (-)	21,6 (-)	24,0 (-)	19,1 (-)	9,3 (-)	2,0 (-)	256	0,37	25,9
12 Chaudière-Appalaches	7,5 (-)	21,3 (-)	21,0 (-)	12,6 (-)	7,4 (-)	1,8 (-)	799	0,30	19,4
13 Laval	13,9	43,1 (+)	41,9 (+)	28,3 (+)	19,1 (+)	5,3 (+)	1 539	0,66	40,3
14 Lanaudière	12,0	31,1 (-)	34,8 (-)	22,3 (-)	12,1 (-)	2,8 (-)	1 226	0,49	28,0
15 Laurentides	13,3	35,3	36,1	23,4 (-)	14,8 (-)	3,4 (-)	1 605	0,54	30,1
16 Montérégie	12,4	33,5 (-)	35,2 (-)	23,0 (-)	13,3 (-)	3,5 (-)	4 593	0,52	31,5
17 Nunavik	* 20,7 (+)	* 52,5	38,1	* 29,7	11,1	* 4,9	49	0,65	17,9
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 5,2 (-)	* 28,7	25,5 (-)	* 13,7 (-)	* 7,2 (-)	* 4,1	40	0,36	12,9
ENSEMBLE DU QUÉBEC	12,9	35,7	36,9	25,9	16,3	4,3	29 608	0,58	36,1

Notes

- Pour des informations sur les indicateurs apparentés au taux d'interruption volontaire de grossesse, le lecteur peut consulter la fiche 3 sur le taux de grossesse selon l'âge, la fiche 4 sur le taux de fécondité selon l'âge et la fiche 33 sur le taux de grossesse à l'adolescence.
- Dans le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ, les codes 6902, 6908, 6909, 6936, 6948 et 6451 permettent d'établir le nombre d'IVG (Rochon, 2001).
- Pour la période 1995-1998, les seules données de la RAMQ auraient sous-estimé de 7,1 % le nombre d'IVG. Les régions où le nombre d'IVG aurait été le plus sous-estimé en utilisant seulement les données de la RAMQ sont Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (57,1 %), Saguenay—Lac-Saint-Jean (19,9 %), Laval (16,2 %) et Québec (15,6 %).
- Pour la période 1995-1998, on dénombre en moyenne par année 110 IVG survenues à l'extérieur du Québec. Ces événements hors Québec représentent 0,4 % de l'ensemble des IVG.
- Il s'agit de l'âge en fin de grossesse.
- Le taux est calculé en rapportant les IVG de femmes de moins de 18 ans à la population féminine de 14-17 ans. Sont incluses au numérateur les IVG de femmes de moins de 14 ans qui sont au nombre d'un peu moins de 50 annuellement.
- Dans le calcul, sont incluses au numérateur les IVG de femmes de 50 ans et plus qui comptent pour environ une IVG par année.
- Ne comprend pas les IVG survenues à l'extérieur du Québec (voir note 4).
- Une région de résidence a dû être attribuée à une faible proportion d'IVG (0,6 % d'une année à l'autre), les cas de région inconnue ayant été répartis comme les cas connus du même âge.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

6. RÉPARTITION DE LA POPULATION DE 18 ANS ET PLUS SELON L'ÉTAT MATRIMONIAL DE FAIT

Définition

Proportion de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait, par rapport à la population totale de 18 ans et plus.

Les données sur l'union libre, combinées à celles sur l'état matrimonial légal, permettent d'obtenir des données sur l'état matrimonial de fait (Statistique Canada, 1997a).

L'état matrimonial de fait renvoie à la situation conjugale de fait d'une personne. La définition des diverses réponses est (Statistique Canada, 1997b) :

- **PARTENAIRES EN UNION LIBRE** : deux personnes qui vivent ensemble comme mari et femme, mais qui ne sont pas légalement mariées l'une à l'autre ;
- **LEGALEMENT MARIÉS (ET NON SÉPARÉS)** : personne dont le conjoint est vivant, à moins que le couple ne soit séparé ou divorcé ;
- **SÉPARÉS, MAIS TOUJOURS LEGALEMENT MARIÉS** : personne actuellement mariée, mais qui ne vit plus avec son conjoint (pour quelque raison que ce soit autre que la maladie ou le travail), qui n'a pas obtenu de divorce et qui ne vit pas en union libre ;
- **DIVORCÉS** : personne qui a obtenu un divorce, qui n'est pas remariée et qui ne vit pas en union libre ;
- **VEUFS** : personne dont le conjoint est décédé, qui ne s'est pas remariée et qui ne vit pas en union libre ;
- **CÉLIBATAIRES (JAMAIS MARIÉS)** : personne qui n'a jamais été mariée (y compris toute personne de moins de 15 ans) ou personne dont le mariage a été annulé, qui ne s'est pas remariée et qui ne vit pas en union libre.

Pour distinguer l'union libre de l'état matrimonial légal, on répartit tout d'abord les personnes de 18 ans et plus en deux catégories, celles vivant en union libre et les autres. Par la suite, celles ne vivant pas en union libre sont distribuées selon l'état matrimonial légal. Ainsi, par exemple, une personne divorcée légalement et vivant en union libre est classée dans la catégorie union libre.

Avant le recensement de 1981, aucune donnée sur l'union libre n'était recueillie. En 1981 et 1986, les données sur l'union libre étaient tirées des réponses à la question sur le lien avec la personne repère du ménage. En 1991 et 1996, on a posé une question distincte et précise sur l'union libre (Statistique Canada, 1992a ; Statistique Canada, 1997b ; Statistique Canada, 1999a).

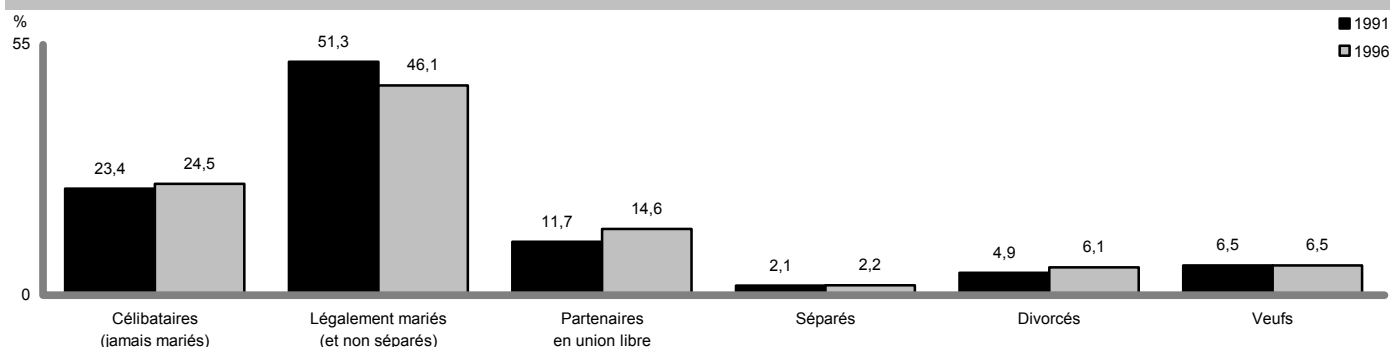
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait}}{\text{Population totale de 18 ans et plus}} \times 100.$$

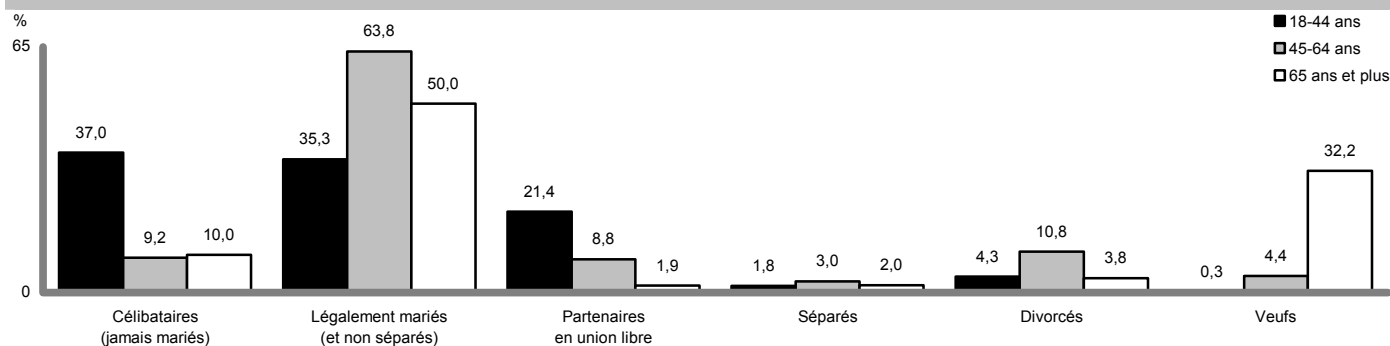
Sources

Recensements de Statistique Canada.

1. Répartition de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait¹, Québec, 1991 et 1996



2. Répartition de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait¹ et l'âge, Québec, 1996



3. Répartition de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait¹, régions et Québec, 1991

Région	Célibataires (jamais mariés)	Légalement mariés (et non séparés)	Partenaires en union libre	Séparés	Divorcés	Veufs	Population de 18 ans et plus
	%	%	%	%	%	%	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	21,7	54,3	11,8	1,6	3,5	7,1	152 230
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	20,3	58,7	9,7	1,7	3,8	5,9	204 930
03 Québec	26,9	48,1	11,8	2,0	4,7	6,5	481 555
04 Mauricie et Centre-du-Québec	21,2	53,2	11,7	1,8	4,9	7,3	350 595
05 Estrie	21,1	52,5	11,9	1,9	5,5	7,1	200 440
06 Montréal-Centre	29,7	44,3	9,4	2,7	6,1	7,9	1 436 165
07 Outaouais	21,1	53,4	12,8	2,3	4,7	5,7	211 670
08 Abitibi-Témiscamingue	19,8	51,0	17,3	2,4	3,6	5,8	108 665
09 Côte-Nord	22,9	52,6	14,8	1,5	3,7	4,5	74 330
10 Nord-du-Québec	17,2	58,9	17,3	1,6	2,6	2,3	13 545
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	22,4	53,4	13,1	1,4	2,6	7,1	79 060
12 Chaudière-Appalaches	21,3	57,5	10,3	1,3	3,3	6,4	268 125
13 Laval	21,0	55,6	11,2	2,0	4,7	5,5	239 075
14 Lanaudière	17,1	57,2	14,4	1,9	4,3	5,2	243 445
15 Laurentides	18,1	53,9	15,5	2,1	4,9	5,5	281 590
16 Montérégie	19,7	54,7	13,2	2,0	4,8	5,6	887 000
17 Nunavik	37,3	40,4	14,1	1,4	1,8	4,8	4 160
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	33,1	58,2	1,8	1,1	1,0	4,7	4 865
ENSEMBLE DU QUÉBEC	23,4	51,3	11,7	2,1	4,9	6,5	5 241 415

4. Répartition de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait¹, régions et Québec, 1996

Région	Célibataires (jamais mariés)	Légalement mariés (et non séparés)	Partenaires en union libre	Séparés	Divorcés	Veufs	Population de 18 ans et plus
	%	%	%	%	%	%	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	23,2	47,7	15,6	1,6	4,7	7,2	157 245
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	21,8	51,7	13,6	1,7	5,1	6,1	212 210
03 Québec	27,4	42,8	15,1	2,1	6,1	6,5	501 235
04 Mauricie et Centre-du-Québec	22,4	46,8	15,4	1,7	6,3	7,4	364 265
05 Estrie	22,7	46,4	15,6	1,8	6,7	6,9	211 620
06 Montréal-Centre	30,9	41,2	10,1	2,8	7,3	7,7	1 426 460
07 Outaouais	22,2	48,5	15,2	2,5	5,9	5,6	229 695
08 Abitibi-Témiscamingue	20,9	44,5	21,5	2,2	5,0	5,9	111 975
09 Côte-Nord	24,2	45,6	19,3	1,5	4,7	4,6	76 580
10 Nord-du-Québec	19,8	50,3	22,0	1,4	4,0	2,4	12 905
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	23,2	46,8	17,3	1,5	3,8	7,4	80 650
12 Chaudière-Appalaches	22,3	51,1	14,4	1,4	4,4	6,4	284 035
13 Laval	21,9	50,7	13,4	2,1	5,8	6,0	252 345
14 Lanaudière	18,8	49,8	18,5	2,0	5,7	5,3	274 255
15 Laurentides	19,6	46,9	19,6	2,1	6,3	5,5	319 930
16 Montérégie	20,9	48,8	16,5	2,0	6,1	5,8	939 440
17 Nunavik	36,6	36,8	19,6	1,5	1,5	4,0	4 695
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	33,5	53,2	6,5	1,1	1,4	4,2	6 770
ENSEMBLE DU QUÉBEC	24,5	46,1	14,6	2,2	6,1	6,5	5 466 295

Note

1. Les catégories « célibataires », « légalement mariés », « divorcés », « séparés » et « veufs » excluent les partenaires en union libre.

7. RÉPARTITION DES FAMILLES AVEC ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS SELON LA STRUCTURE DE LA FAMILLE

Définition

Proportion de familles de recensement avec au moins un enfant jamais marié de 17 ans ou moins selon la structure de la famille, par rapport au total des familles de recensement avec au moins un enfant jamais marié de 17 ans ou moins.

L'indicateur retient uniquement les familles avec au moins un enfant âgé de 17 ans ou moins. Dans le calcul de l'indicateur, les éléments considérés sont : les couples actuellement mariés avec au moins un enfant âgé de 17 ans ou moins, les couples vivant en union libre avec au moins un enfant âgé de 17 ans ou moins, et les parents seuls (familles monoparentales) avec au moins un enfant âgé de 17 ans ou moins.

Statistique Canada considère comme une famille de recensement un couple actuellement marié (avec ou sans fils et/ou fille jamais marié des deux conjoints ou de l'un d'eux), un couple vivant en union libre (avec ou sans fils et/ou fille jamais marié des deux partenaires ou de l'un d'eux) ou un parent seul (peu importe son état matrimonial) demeurant avec au moins un fils ou une fille jamais marié (Statistique Canada, 1997b ; Statistique Canada, 1997a).

La famille de recensement comprend tous les fils et les filles apparentés par le sang, par alliance ou par adoption vivant dans le logement et qui n'ont jamais été mariés (Statistique Canada, 1997a).

Avant le recensement de 1991, les familles comptant un couple actuellement marié et celles comptant un couple en union libre constituaient les « familles époux-épouses » (Statistique Canada, 1997b).

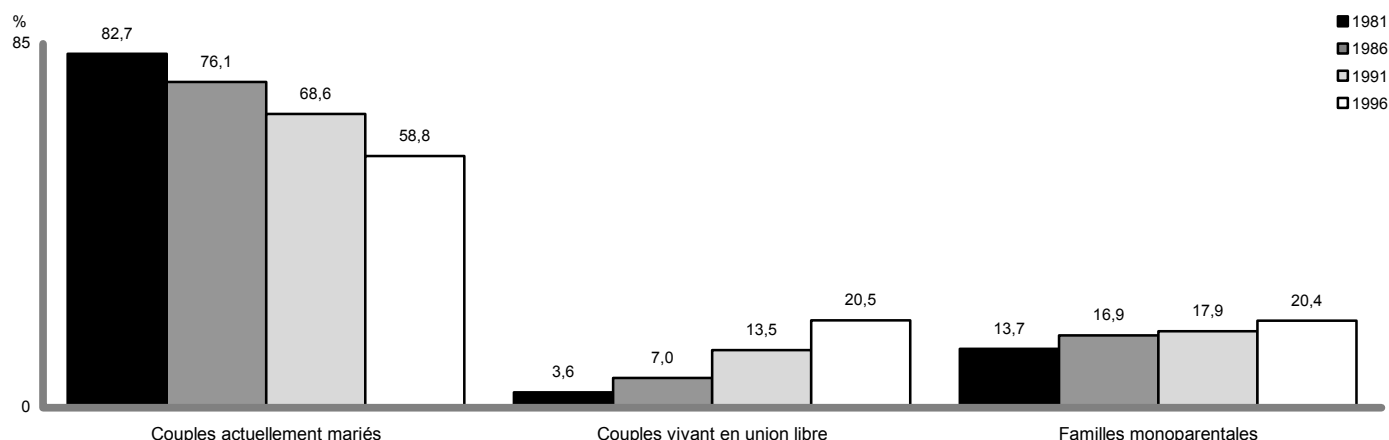
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre de familles avec au moins un enfant de 17 ans ou moins selon la structure de la famille}}{\text{Total des familles de recensement avec au moins un enfant âgé de 17 ans ou moins}} \times 100.$$

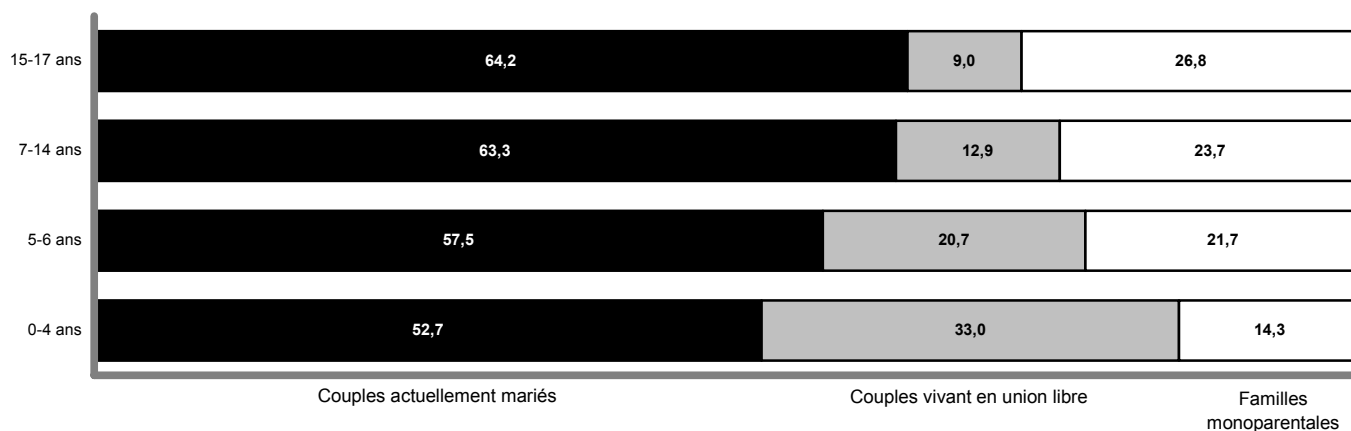
Sources

Recensements de Statistique Canada.

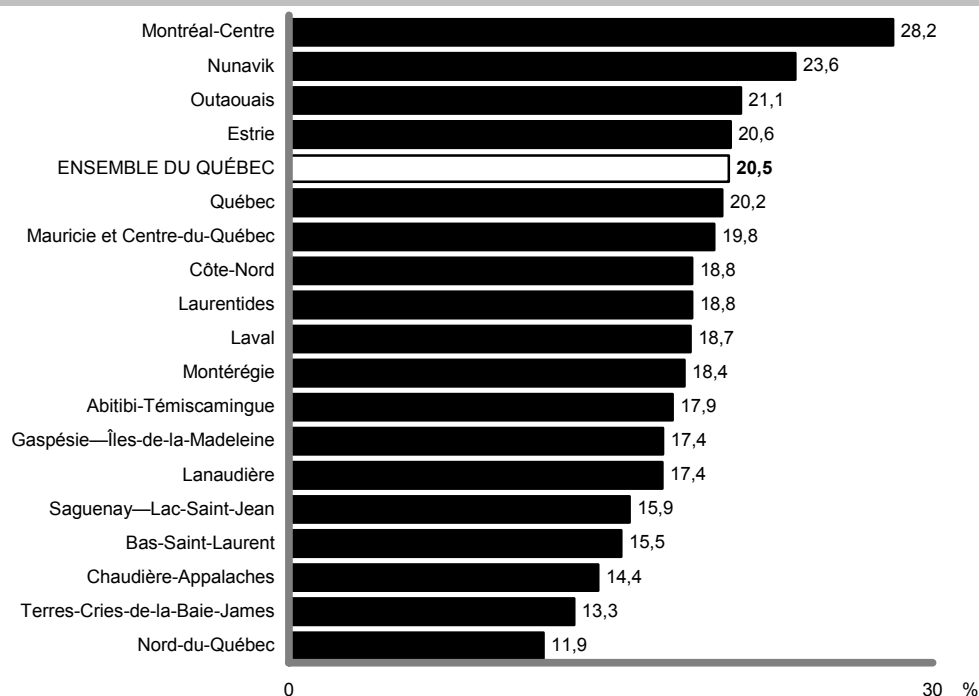
1. Répartition des familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille, Québec, 1981, 1986, 1991 et 1996



2. Répartition (%) des familles avec enfants de moins de 18 ans selon l'âge du plus jeune enfant à la maison et la structure de la famille, Québec, 1996



3. Proportion de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans, régions et Québec, 1996



4. Répartition des familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille, régions et Québec, 1986, 1991 et 1996

Région	Couples actuellement mariés		Couples vivant en union libre		Familles monoparentales				Familles avec enfants de moins de 18 ans		
	1991	1996	1991	1996	1986	1991	1996	Variation de 1986 à 1996	1986	1991	1996
	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre	Nombre	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	71,6	60,9	14,3	23,0	12,8	14,2	15,5	21	29 935	28 865	27 500
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	75,3	65,5	10,5	18,4	12,8	14,0	15,9	24	44 295	43 885	41 575
03 Québec	68,8	58,2	12,8	21,5	16,9	18,3	20,2	20	77 890	78 375	78 885
04 Mauricie et Centre-du-Québec	69,1	57,2	14,1	22,7	15,3	16,9	19,8	30	62 930	63 820	62 735
05 Estrie	67,7	57,4	14,0	21,6	17,1	18,3	20,6	21	36 480	36 715	36 660
06 Montréal-Centre	63,5	58,3	10,9	13,6	24,6	25,6	28,2	14	200 460	196 360	200 725
07 Outaouais	67,7	59,1	14,3	19,3	17,8	18,1	21,1	18	38 930	41 280	43 895
08 Abitibi-Témiscamingue	63,5	50,7	21,3	31,1	14,7	15,2	17,9	22	22 935	23 145	23 065
09 Côte-Nord	66,5	52,4	17,5	28,3	14,3	16,2	18,8	31	17 065	15 930	15 275
10 Nord-du-Québec	73,8	62,1	17,2	25,2	8,1	9,0	11,9	47	3 895	3 490	3 035
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	66,8	53,0	18,5	29,5	13,5	14,5	17,4	29	16 660	15 195	14 400
12 Chaudière-Appalaches	76,6	66,5	11,0	19,1	10,6	12,3	14,4	36	52 470	52 735	52 490
13 Laval	71,7	63,1	12,1	18,2	15,0	16,3	18,7	25	40 670	43 110	44 470
14 Lanaudière	71,0	57,6	15,5	24,8	12,8	13,5	17,4	36	43 830	51 880	56 410
15 Laurentides	66,9	54,7	17,4	26,4	15,3	15,8	18,8	23	48 050	56 430	62 965
16 Montréal	69,8	59,4	14,2	22,1	15,1	15,9	18,4	22	164 590	175 345	178 330
17 Nunavik	56,0	49,0	17,3	24,0	28,8	23,0	23,6	-18	850	1 240	1 440
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	83,5	77,6	1,6	10,0	12,1	14,0	13,3	10	1 200	1 215	1 655
ENSEMBLE DU QUÉBEC	68,6	58,9	13,5	20,6	16,9	17,9	20,5	21	903 135	929 015	947 060

8. PROPORTION D'ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS VIVANT AVEC UN SEUL PARENT

Définition

Proportion d'enfants jamais mariés de 17 ans ou moins vivant dans des familles de recensement composées d'un parent seul, par rapport à la population totale d'enfants jamais mariés de 17 ans ou moins vivant dans les familles de recensement.

Dans le cadre du recensement, les enfants sont également appelés « fils et/ou filles jamais mariés ». Ce terme englobe tous les fils et filles apparentés par le sang, par alliance ou par adoption qui ne se sont jamais mariés, peu importe leur âge, dans les familles de recensement (dans les ménages privés) et qui vivent dans le même logement que leur/s parent/s. Les fils et filles qui sont mariés ou qui l'ont déjà été, ou qui vivent en union libre ne sont pas considérés comme des membres de la famille de recensement de leur/s parent/s, même s'ils vivent dans le même logement (Statistique Canada, 1997b).

Depuis le recensement de 1976, les pupilles non apparentées, les enfants en foyer nourricier et les enfants en tutelle, peu importe si une rémunération a été versée ou non pour leur garde, sont considérés comme des chambreurs et non comme des enfants de la famille (Statistique Canada, 1997b).

Avant 1991, le terme « enfants », peu importe leur âge, était utilisé pour désigner les fils et/ou filles jamais mariés (Statistique Canada, 1997b).

Les enfants qui appartiennent à une famille de recensement sont les fils ou les filles jamais mariés qui vivent dans un couple actuellement marié, dans un couple vivant en union libre ou avec un parent seul (Statistique Canada, 1997b).

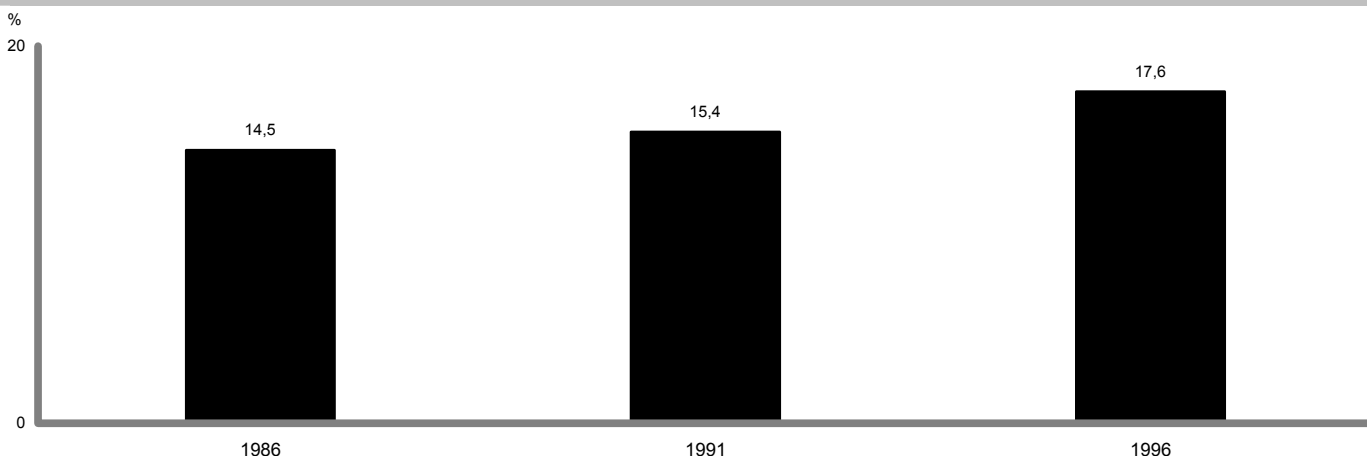
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre d'enfants jamais mariés de 17 ans et moins vivant avec un seul parent}}{\text{Population totale d'enfants jamais mariés de 17 ans ou moins vivant dans les familles de recensement}} \times 100.$$

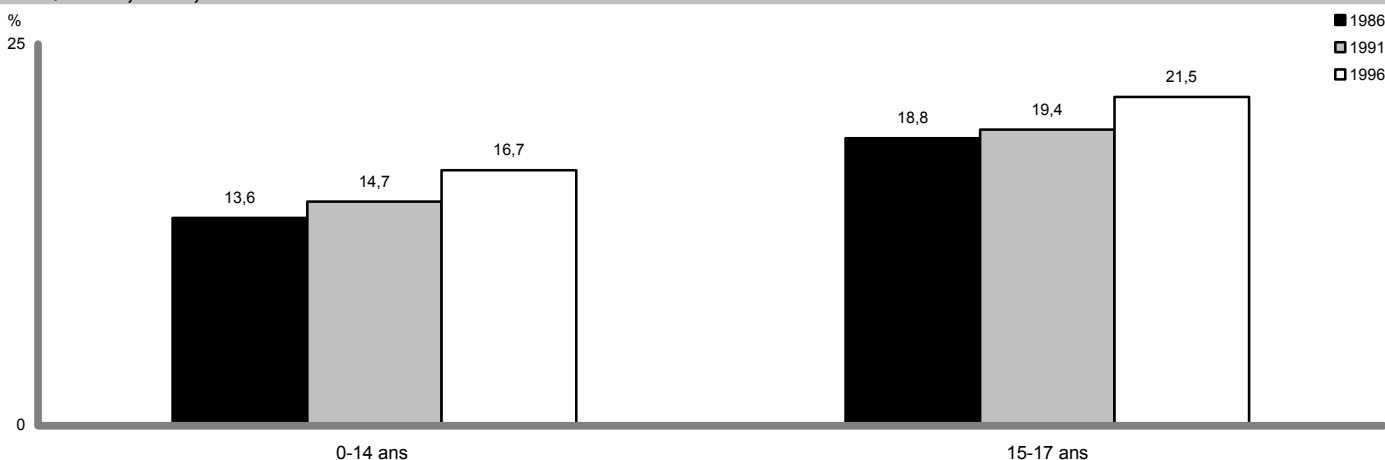
Sources

Recensements de Statistique Canada.

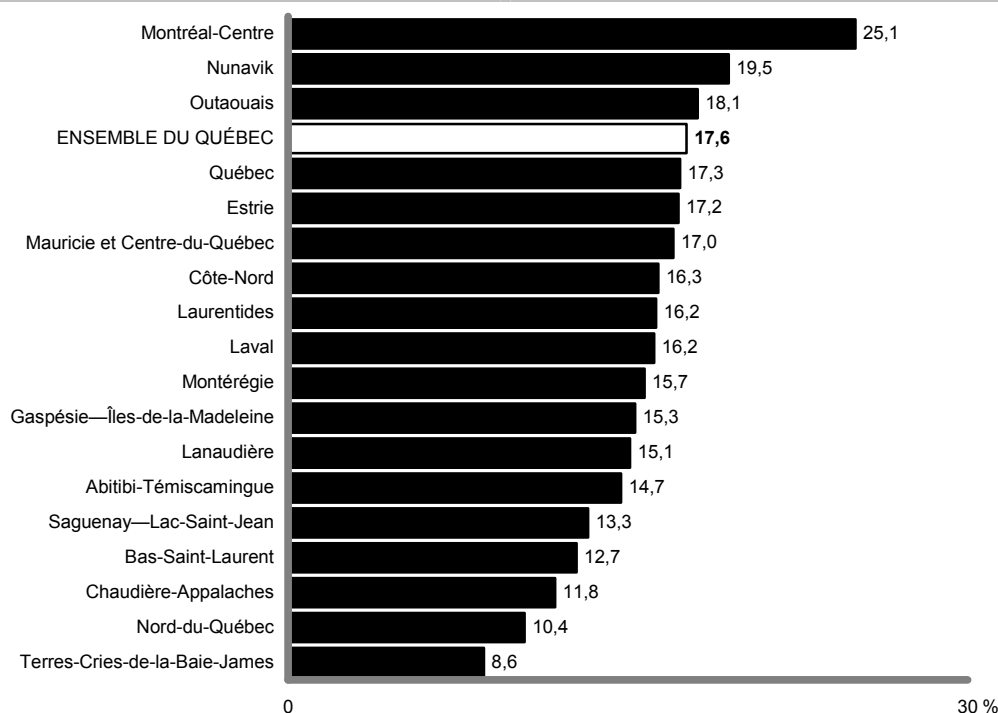
1. Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent, Québec, 1986, 1991 et 1996



2. Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent selon l'âge des enfants, Québec, 1986, 1991 et 1996



3. Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent, régions et Québec, 1996



4. Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent selon l'âge des enfants, régions et Québec, 1991 et 1996

Région	0-5 ans		6-14 ans		15-17 ans		Moins de 18 ans			
	1991	1996	1991	1996	1991	1996	1991	1996	Variation de 1991 à 1996	
	%	%	%	%	%	%	%	Nombre ¹	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	7,8	9,3	12,7	12,9	16,7	17,1	11,9	6 120	12,7	7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,1	9,2	12,6	13,8	15,5	17,3	11,8	9 705	13,3	12
03 Québec	10,4	12,0	16,8	18,6	20,8	22,9	15,6	22 660	17,3	11
04 Mauricie et Centre-du-Québec	10,9	13,4	15,3	18,2	18,0	19,5	14,5	18 780	17,0	18
05 Estrie	11,5	13,2	16,5	18,1	19,3	21,5	15,4	11 370	17,2	12
06 Montréal-Centre	18,6	20,9	24,2	26,8	26,3	29,4	22,6	85 330	25,1	11
07 Outaouais	12,6	14,4	16,8	19,6	18,9	21,6	15,6	13 750	18,1	16
08 Abitibi-Témiscamingue	9,1	11,6	13,9	15,2	15,9	18,6	12,7	6 045	14,7	16
09 Côte-Nord	12,0	14,8	14,5	16,7	17,2	17,9	14,2	4 195	16,3	15
10 Nord-du-Québec	5,8	6,1	8,4	11,3	9,2	14,4	7,8	565	10,4	34
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	11,6	15,2	13,1	15,2	14,7	15,8	12,9	3 650	15,3	18
12 Chaudière-Appalaches	6,8	7,2	11,0	12,9	14,1	15,9	10,2	11 275	11,8	15
13 Laval	10,1	12,4	15,8	17,2	17,9	20,9	14,3	12 410	16,2	13
14 Lanaudière	8,4	11,1	13,0	16,2	16,0	20,0	11,9	14 995	15,1	27
15 Laurentides	10,1	11,6	15,3	17,7	17,7	21,8	13,9	17 875	16,2	17
16 Montérégie	9,9	11,7	15,0	17,0	17,7	19,8	13,8	49 080	15,7	14
17 Nunavik	16,7	16,7	19,3	21,4	22,9	22,2	18,6	685	19,5	5
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	9,4	8,4	8,6	8,0	12,6	10,9	9,5	355	8,6	-9
ENSEMBLE DU QUÉBEC	11,8	13,8	16,5	18,7	19,3	21,5	15,4	288 845	17,6	14

Note

1. Nombre d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent.

9. PROPORTION DE LA POPULATION VIVANT SEULE

Définition

Proportion des personnes de 15 ans et plus vivant seules dans leur logement, par rapport au total des personnes de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Le nombre de personnes vivant seules dans leur logement est équivalent au nombre de ménages privés ne comprenant qu'une personne (Statistique Canada, 1997b).

Ne pas confondre l'appellation « personnes vivant seules » avec la désignation « personnes seules » qui est un concept plus large parce qu'il englobe, en plus des personnes vivant seules, celles qui vivent avec des personnes non apparentées (Statistique Canada, 1997a).

Un ménage privé est formé d'une ou de plusieurs personnes (autres que des résidents étrangers) occupant un logement privé et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada. Depuis le recensement de 1976, le nombre de ménages privés est égal au nombre de logements privés occupés (Statistique Canada, 1997b).

Un logement privé est un ensemble distinct de pièces d'habitation ayant une entrée privée donnant sur l'extérieur ou sur un corridor, un hall, un vestibule ou un escalier commun à l'intérieur. L'entrée doit donner accès au logement sans que l'on ait à passer par les pièces d'habitation de quelqu'un d'autre (Statistique Canada, 1997b).

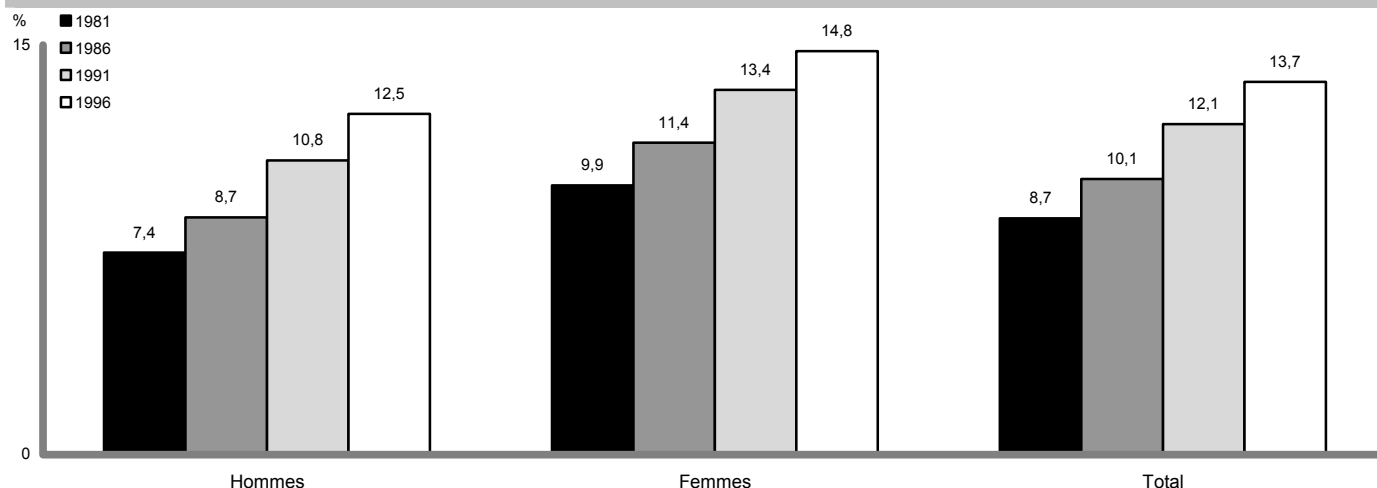
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus vivant seule}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100.$$

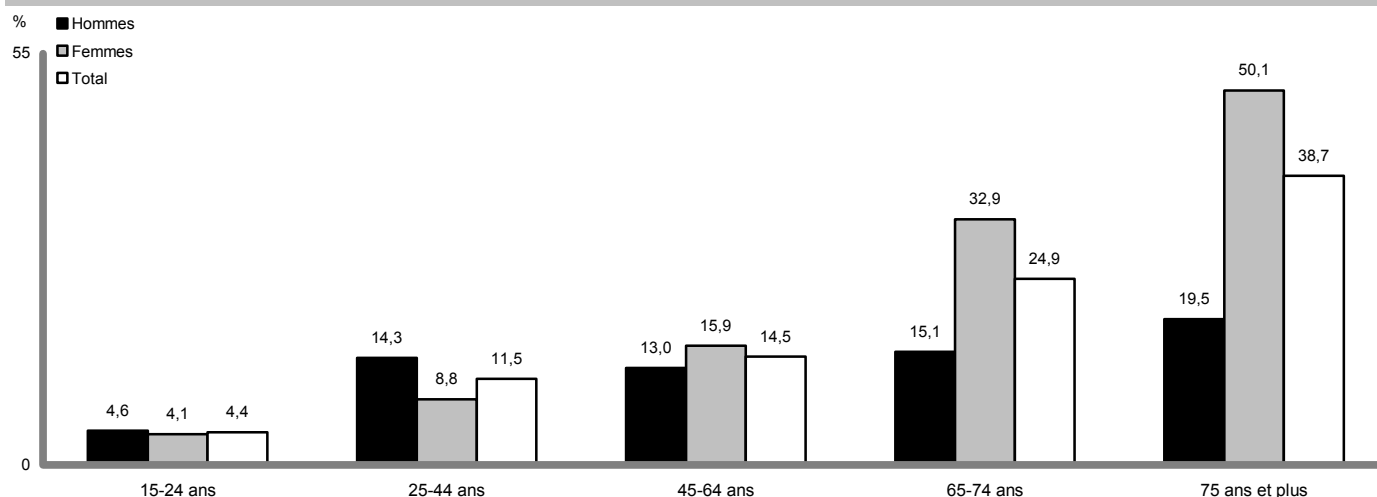
Sources

Recensements de Statistique Canada.

1. Proportion de la population de 15 ans et plus vivant seule selon le sexe, Québec, 1981, 1986, 1991 et 1996



2. Proportion de la population de 15 ans et plus vivant seule selon l'âge et le sexe, Québec, 1996



3. Proportion de la population de 15 ans et plus vivant seule selon l'âge et le sexe, régions et Québec, 1996

Région	15-64 ans			65-74 ans			75 ans et plus		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	10,0	8,6	9,3	15,0	27,9	22,0	15,4	45,6	32,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,5	7,2	7,9	11,9	27,7	20,5	15,8	44,7	32,8
03 Québec	13,1	12,4	12,8	14,5	34,7	26,0	20,3	52,5	41,7
04 Mauricie et Centre-du-Québec	12,3	9,9	11,1	14,9	33,9	25,4	20,9	51,6	39,7
05 Estrie	12,9	10,4	11,7	16,5	35,1	26,7	21,2	52,8	40,2
06 Montréal-Centre	17,1	15,5	16,3	17,7	37,6	29,2	21,9	54,6	43,3
07 Outaouais	10,0	8,7	9,3	16,3	32,3	24,8	20,4	46,7	36,8
08 Abitibi-Témiscamingue	11,8	8,1	10,0	17,3	36,1	27,4	16,8	54,0	38,2
09 Côte-Nord	10,3	6,1	8,2	15,4	24,6	20,0	16,6	40,1	30,5
10 Nord-du-Québec	11,7	4,6	8,4	35,1	35,9	34,7	40,0	56,3	64,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,7	5,5	6,6	13,5	23,4	18,6	15,9	34,1	25,9
12 Chaudière-Appalaches	9,1	7,3	8,2	14,1	31,5	23,5	15,7	44,8	32,7
13 Laval	8,3	8,0	8,2	9,8	27,8	19,4	20,8	43,6	35,4
14 Lanaudière	8,2	6,4	7,3	15,5	25,5	20,6	19,3	41,4	32,2
15 Laurentides	10,4	7,9	9,1	15,2	29,8	23,0	19,5	43,4	33,6
16 Montérégie	9,5	7,9	8,7	12,9	29,4	21,8	16,6	47,7	36,0
17 Nunavik	10,7	5,2	8,2	0,0	13,3	6,7	40,0	0,0	20,0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	4,2	3,6	3,9	0,0	0,0	3,8	9,5	0,0	5,1
ENSEMBLE DU QUÉBEC	11,9	10,3	11,1	15,1	32,9	24,9	19,5	50,1	38,7

4. Proportion de la population de 15 ans et plus vivant seule selon le sexe, régions et Québec, 1986, 1991 et 1996

Région	1986	1991	1996				Variation de 1986 à 1996
			Hommes	Femmes	Total		
	%	%	%	%	Nombre ¹	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	7,4	10,2	10,8	12,8	19 155	11,8	59
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	5,6	8,1	9,0	10,6	21 865	9,8	75
03 Québec	10,4	13,4	13,5	17,1	78 555	15,3	47
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9,2	12,1	12,9	15,1	52 475	14,0	52
05 Estrie	10,2	12,7	13,6	15,4	31 505	14,5	43
06 Montréal-Centre	15,7	17,6	17,4	21,1	279 615	19,3	23
07 Outaouais	8,1	10,0	10,8	12,1	27 245	11,4	40
08 Abitibi-Témiscamingue	8,3	10,7	12,4	12,5	14 630	12,4	49
09 Côte-Nord	5,8	8,2	10,7	8,4	7 710	9,6	65
10 Nord-du-Québec	5,8	7,7	12,8	6,2	1 360	9,8	68
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5,1	7,3	8,7	9,1	7 460	8,9	73
12 Chaudière-Appalaches	6,9	9,1	9,7	11,6	31 465	10,6	55
13 Laval	6,6	8,5	8,8	11,7	26 900	10,3	56
14 Lanaudière	6,1	7,7	9,0	9,2	26 030	9,1	49
15 Laurentides	7,8	9,3	11,0	11,3	37 025	11,2	43
16 Montérégie	7,7	9,4	9,9	11,7	106 085	10,8	41
17 Nunavik	3,8	7,4	10,7	5,4	425	8,2	120
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	3,0	2,6	4,2	3,4	290	3,9	29
ENSEMBLE DU QUÉBEC	10,1	12,1	12,5	14,8	769 830	13,7	35

Note

1. Nombre de personnes de 15 ans et plus vivant seules.

10. PROPORTION DE LA POPULATION DE 65 ANS ET PLUS VIVANT EN MÉNAGE PRIVÉ

Définition

Proportion des personnes de 65 ans et plus vivant dans les ménages privés, par rapport au total des personnes de 65 ans et plus.

Dans le recensement, les ménages sont classés en trois catégories : les ménages privés, les ménages collectifs et les ménages à l'extérieur du Canada (Statistique Canada, 1997b).

Un ménage privé est formé d'une ou de plusieurs personnes (autre que des résidents étrangers) occupant un logement privé et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada. Un logement privé est un ensemble distinct de pièces d'habitation ayant une entrée privée donnant sur l'extérieur ou sur un corridor, un hall, un vestibule ou un escalier commun à l'intérieur. L'entrée doit donner accès au logement sans que l'on ait à passer par les pièces d'habitation de quelqu'un d'autre (Statistique Canada, 1997b).

Un ménage collectif est composé d'une personne ou groupe de personnes occupant un logement collectif et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada. Les logements collectifs sont des établissements commerciaux, institutionnels ou communautaires. Sont inclus dans cette catégorie les pensions et maisons de chambres, les hôtels, motels, les hôpitaux, les résidences de personnel, les casernes (camps militaires), les camps de chantier, les prisons, les centres d'accueil, les foyers collectifs, etc. (Statistique Canada 1997b).

Un ménage à l'extérieur du Canada est formé d'une personne demeurant à l'extérieur du Canada ou groupe de personnes qui demeurent ensemble à l'extérieur du Canada et qui sont fonctionnaires du gouvernement ou membres des Forces armées ou du Corps diplomatique (Statistique Canada, 1997b).

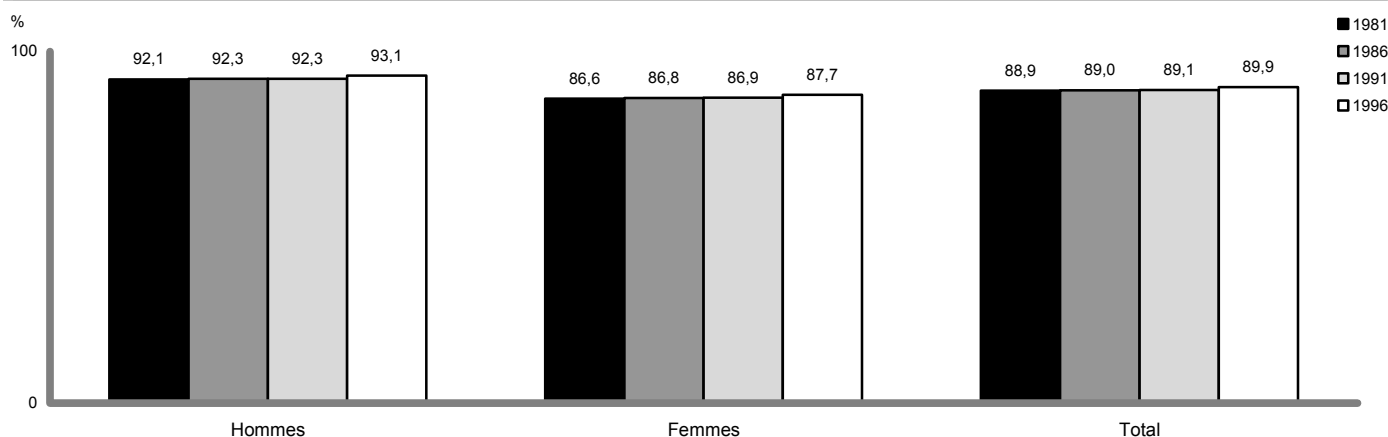
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 65 ans et plus dans les ménages privés}}{\text{Population totale (personnes dans les ménages privés, collectifs et à l'extérieur du Canada) de 65 ans et plus}} \times 100.$$

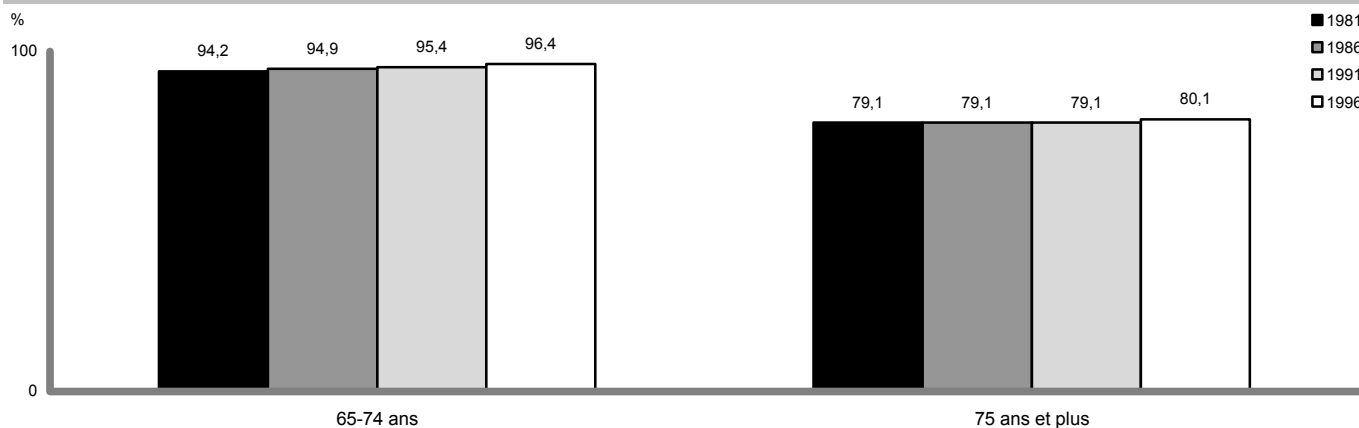
Sources

Recensements de Statistique Canada.

1. Proportion de la population de 65 ans et plus vivant en ménage privé selon le sexe, Québec, 1981, 1986, 1991 et 1996



2. Proportion de la population de 65 ans et plus vivant en ménage privé selon l'âge, Québec, 1981, 1986, 1991 et 1996



3. Proportion de la population de 65 ans et plus vivant en ménage privé selon l'âge, régions et Québec, 1991 et 1996

Région	65-74 ans			75-84 ans			85 ans et plus		
	1991	1996	Variation de 1991 à 1996	1991	1996	Variation de 1991 à 1996	1991	1996	Variation de 1991 à 1996
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	94,7	94,8	0	80,8	80,3	-1	51,0	49,0	-4
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	94,9	95,5	1	80,6	82,5	2	53,9	51,5	-4
03 Québec	93,6	94,9	1	82,5	84,4	2	57,4	57,8	1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	94,7	95,6	1	81,0	81,9	1	51,6	48,6	-6
05 Estrie	93,9	95,3	1	77,5	80,3	4	45,9	44,5	-3
06 Montréal-Centre	95,5	96,4	1	87,2	88,7	2	63,3	65,6	4
07 Outaouais	96,7	97,8	1	87,3	89,5	3	61,8	62,3	1
08 Abitibi-Témiscamingue	96,4	96,7	0	87,2	87,9	1	56,2	59,9	7
09 Côte-Nord	97,3	98,1	1	91,4	91,0	0	66,7	69,9	5
10 Nord-du-Québec	# 96,3	# 97,9	s.o.	# 88,9	# 95,7	s.o.	#100,0	#100,0	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	97,1	98,0	1	91,1	89,7	-2	65,2	65,3	0
12 Chaudière-Appalaches	94,5	95,4	1	79,5	81,7	3	49,6	50,6	2
13 Laval	96,9	97,9	1	87,8	90,6	3	60,1	67,3	12
14 Lanaudière	95,2	96,4	1	82,3	83,2	1	55,3	50,6	-8
15 Laurentides	96,0	97,2	1	85,5	87,6	2	57,3	59,2	3
16 Montérégie	96,3	97,1	1	85,1	87,1	2	57,0	57,6	1
17 Nunavik	# 96,0	#100,0	s.o.	#100,0	# 91,7	s.o.	#100,0	#100,0	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	#100,0	# 98,1	s.o.	#100,0	# 97,0	s.o.	#100,0	#100,0	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	95,4	96,4	1	84,6	86,1	2	58,2	58,9	1

4. Proportion de la population de 65 ans et plus vivant en ménage privé selon le sexe, régions et Québec, 1991 et 1996

Région	Hommes		Femmes		Total				Variation de 1991 à 1996
	1991	1996	1991	1996	1991		1996		
	%	%	%	%	Nombre ¹	%	Nombre ¹	%	
01 Bas-Saint-Laurent	90,2	90,3	84,0	82,7	23 190	86,7	25 000	86,0	-1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	92,4	93,0	85,4	86,1	22 560	88,4	26 775	89,0	1
03 Québec	91,1	92,2	84,9	85,7	61 865	87,2	70 635	88,2	1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	90,9	91,3	84,2	84,2	51 475	87,0	56 945	87,1	0
05 Estrie	89,5	90,2	81,3	82,3	28 515	84,7	31 490	85,5	1
06 Montréal-Centre	92,9	93,7	88,1	89,1	226 710	89,9	239 810	90,8	1
07 Outaouais	93,8	95,2	89,7	91,2	22 165	91,5	25 860	92,9	2
08 Abitibi-Témiscamingue	92,2	93,4	89,9	90,1	12 170	91,0	13 800	91,6	1
09 Côte-Nord	94,8	95,9	92,1	93,2	5 895	93,2	7 300	94,5	1
10 Nord-du-Québec	# 98,2	# 98,5	#100,0	# 96,6	500	# 96,2	605	# 96,8	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	94,6	94,2	90,4	90,5	11 770	92,3	12 760	92,2	0
12 Chaudière-Appalaches	90,3	91,0	83,4	84,1	35 185	86,4	39 480	87,0	1
13 Laval	95,1	96,1	89,4	91,8	26 090	91,8	34 825	93,6	2
14 Lanaudière	91,7	92,8	86,5	86,9	25 310	88,8	31 295	89,6	1
15 Laurentides	92,5	93,9	88,7	90,0	32 450	90,4	39 350	91,7	2
16 Montérégie	93,1	94,0	87,8	88,6	100 250	90,0	117 160	90,8	1
17 Nunavik	#100,0	# 95,2	#100,0	# 95,5	180	#100,0	210	# 97,7	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 97,5	# 96,0	#100,0	# 97,7	390	# 97,5	450	# 97,8	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	92,3	93,1	86,9	87,7	686 705	89,1	773 750	89,9	1

Notes

1. Nombre de personnes de 65 ans et plus vivant en ménage privé.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

s.o. Sans objet.

11. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LA LANGUE PARLÉE À LA MAISON

Définition

Proportion de la population selon la langue parlée à la maison, par rapport à la population totale non pensionnaire d'institution ayant déclaré une seule langue parlée à la maison.

La langue parlée à la maison est celle que le recensé parlait le plus souvent à la maison au moment du recensement (Statistique Canada, 1997b).

En 1991 et 1996, l'expression « le plus souvent » a remplacé le terme « habituellement » qui avait été utilisé en 1981 et en 1986. L'instruction qui accompagnait cette question (Si vous en parlez plus d'une, laquelle parlez-vous le plus souvent ?) a donc été supprimée. Les cases correspondant aux langues non officielles les plus répandues ont été enlevées, et seules les deux langues officielles, le français et l'anglais, figurent sur le questionnaire. Les autres langues pouvaient être inscrites en lettres dans l'espace prévu (Statistique Canada, 1997b).

Pour la question de la langue parlée à la maison, Statistique Canada a réparti la population en deux catégories, réponses uniques (une seule langue parlée) et réponses multiples (plus d'une langue parlée) (Statistique Canada, 1997c). Le calcul de cet indicateur tient uniquement compte des personnes ayant répondu : « Une seule langue parlée à la maison »¹.

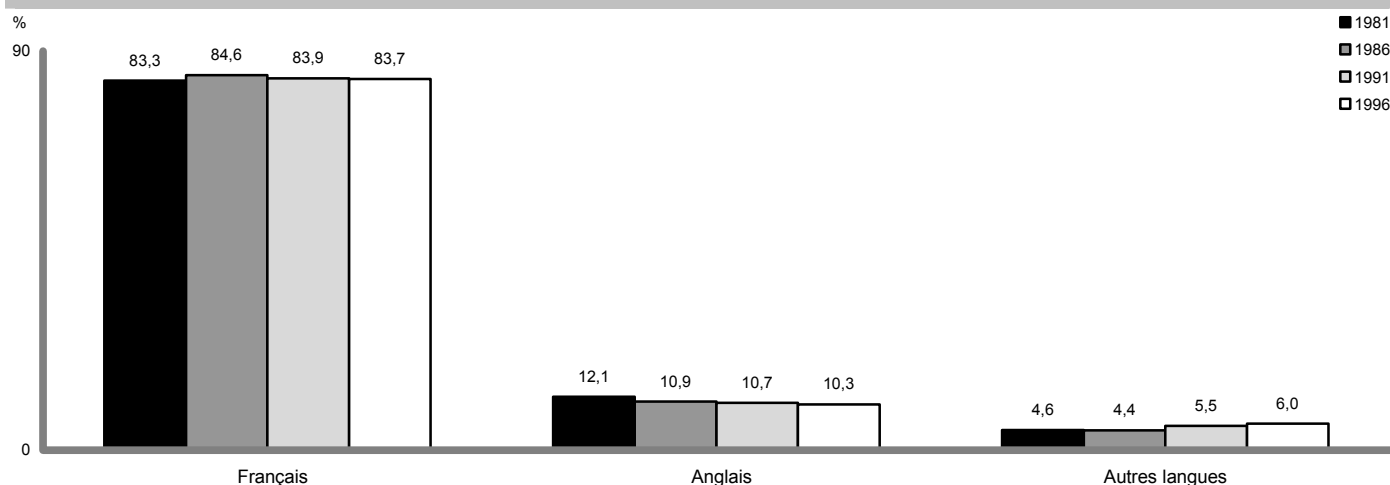
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population selon la langue parlée à la maison (réponses uniques)}}{\text{Population totale non pensionnaire d'institution ayant déclaré une seule langue parlée à la maison}} \times 100.$$

Sources

Recensements de Statistique Canada.

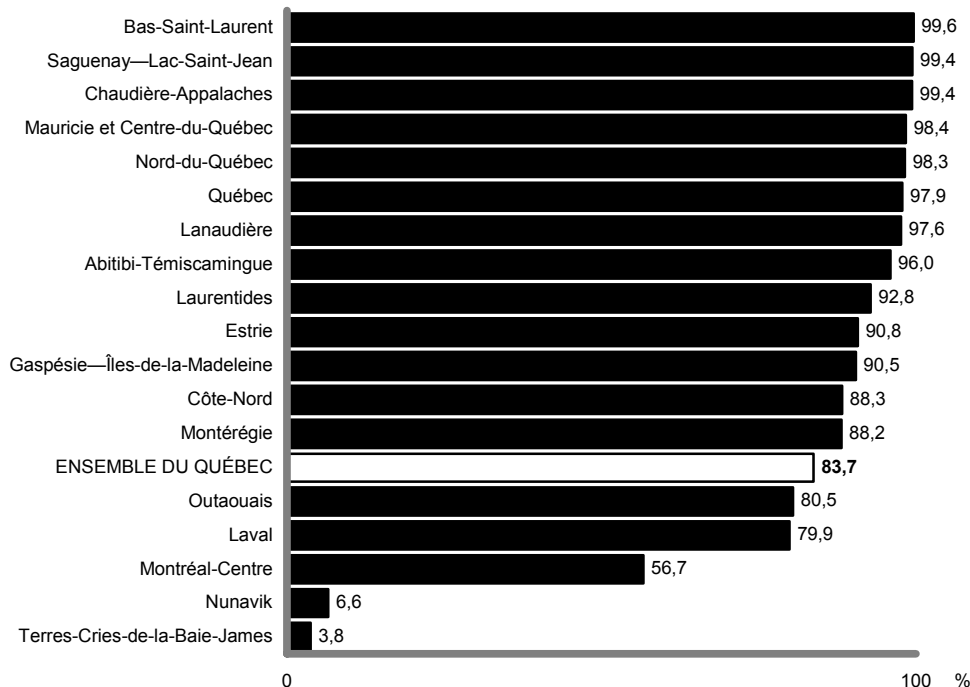
1. Répartition de la population selon la langue parlée à la maison, Québec, 1981, 1986, 1991 et 1996



2. Répartition (%) de la population selon la langue parlée à la maison et l'âge, Québec, 1996



3. Proportion de la population parlant le français à la maison, régions et Québec, 1996



4. Répartition de la population selon la langue parlée à la maison, régions et Québec, 1986, 1991 et 1996

Région	Français			Anglais			Autres langues			Population totale non pensionnaire d'institution ayant déclaré une seule langue parlée à la maison		
	1986	1991	1996	1986	1991	1996	1986	1991	1996	1986	1991	1996
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre	Nombre	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	99,3	99,7	99,6	0,6	0,3	0,3	0,0	0,1	0,1	206 205	201 835	201 720
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	98,6	99,2	99,4	1,2	0,6	0,4	0,2	0,2	0,1	279 630	282 460	282 500
03 Québec	97,4	97,9	97,9	2,0	1,4	1,3	0,6	0,7	0,9	566 915	603 680	620 305
04 Mauricie et Centre-du-Québec	98,1	98,5	98,4	1,3	0,8	0,8	0,6	0,7	0,8	441 200	457 135	465 145
05 Estrie	90,1	90,8	90,8	9,5	8,4	8,2	0,4	0,8	1,0	246 855	260 830	269 935
06 Montréal-Centre	61,8	58,5	56,7	25,2	25,7	25,3	13,0	15,9	18,0	1 580 655	1 676 085	1 662 230
07 Outaouais	81,1	81,1	80,5	17,3	16,6	17,1	1,6	2,3	2,5	240 705	275 960	298 285
08 Abitibi-Témiscamingue	95,2	95,8	96,0	3,8	3,3	3,4	1,0	0,8	0,6	141 665	149 250	150 960
09 Côte-Nord	88,9	88,7	88,3	5,9	5,2	5,1	5,2	6,1	6,7	102 035	101 765	101 810
10 Nord-du-Québec	96,6	97,3	98,3	2,7	1,5	1,6	0,8	1,2	0,2	21 390	20 080	18 165
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	89,7	90,4	90,5	10,1	9,2	9,1	0,3	0,4	0,5	108 680	104 390	103 300
12 Chaudière-Appalaches	98,9	99,3	99,4	1,0	0,6	0,5	0,1	0,1	0,1	348 220	361 925	373 785
13 Laval	83,9	80,9	79,9	9,9	10,1	10,5	6,3	9,0	9,6	263 695	301 925	314 550
14 Lanaudière	96,9	97,3	97,6	2,2	1,9	1,6	0,9	0,8	0,8	271 035	329 670	368 265
15 Laurentides	91,2	92,3	92,8	7,9	6,7	6,2	0,9	0,9	1,0	304 305	371 915	420 605
16 Montréal-Centre	87,8	87,7	88,2	10,5	10,1	9,4	1,7	2,2	2,5	1 038 965	1 168 810	1 222 040
17 Nunavik	4,2	8,0	6,6	4,6	8,4	7,4	91,2	83,6	85,9	5 280	7 475	8 445
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	2,8	3,6	3,8	4,2	6,4	6,9	92,9	89,9	89,3	6 525	7 940	10 865
ENSEMBLE DU QUÉBEC	84,6	83,9	83,7	11,0	10,7	10,3	4,4	5,4	6,0	6 173 960	6 683 135	6 892 900

Note

1. La proportion de réponses multiples varie selon le recensement. Pour l'ensemble du Québec, elle était de 4,3 % en 1986, de 1,9 % en 1991 et de 2,2 % en 1996.

12. PROPORTION D'IMMIGRANTS

Définition

Proportion d'immigrants reçus, par rapport à la population totale non pensionnaire d'institution.

Un immigrant reçu est une personne à qui les autorités de l'immigration ont accordé le droit de résider au Canada en permanence. Certains immigrants résident au Canada depuis un certain nombre d'années, alors que d'autres sont arrivés récemment. La plupart des immigrants sont nés à l'extérieur du Canada, mais un petit nombre d'entre eux sont nés ici (Statistique Canada, 1997b).

La façon de déterminer la population des immigrants en 1991 et en 1996 est légèrement différente de celle utilisée lors des recensements de 1981 et de 1986. À ce moment-là, on définissait la population immigrante comme étant formée par les personnes qui n'étaient pas citoyens canadiens de naissance. En 1991 et 1996, une question précise, intégrant le libellé « immigrant reçu », a plutôt été utilisée pour identifier la population immigrante (Statistique Canada, 1997a ; Statistique Canada 1997b).

Les immigrants récents ou les nouveaux immigrants font référence aux personnes qui ont immigré au Canada entre 1991 et les quatre premiers mois de 1996 (Statistique Canada, 1997d).

Les citoyens canadiens de naissance et les résidents non permanents (revendicateurs du statut de réfugié et titulaires d'un permis de séjour pour étudiant, d'un permis de travail ou d'un permis ministériel) ne font pas partie des immigrants reçus. De plus, les enfants nés au Canada de parents immigrants sont comptés parmi les non-immigrants dans les données du recensement (Statistique Canada, 1997b).

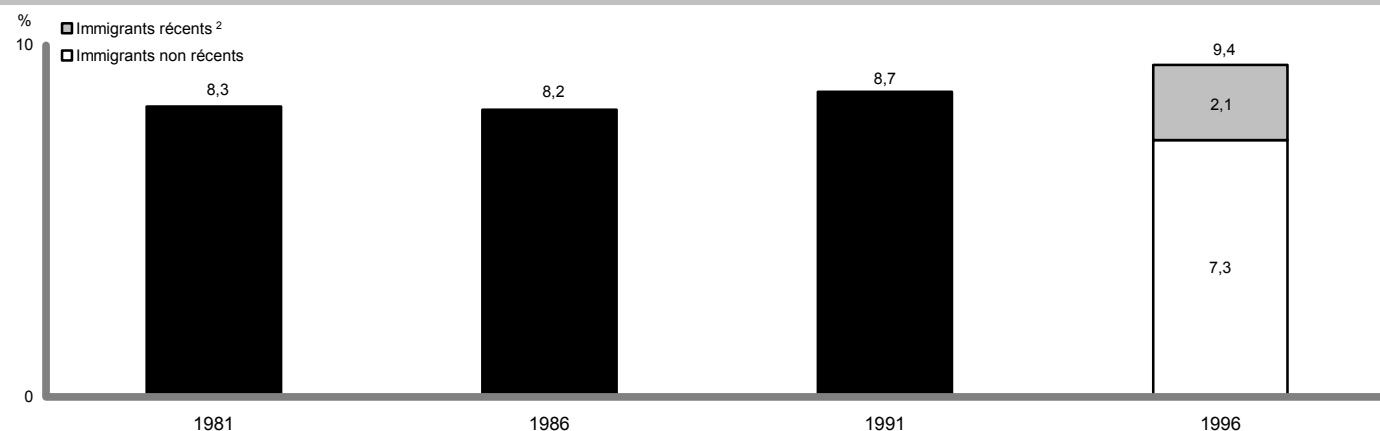
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population des immigrants reçus}}{\text{Population totale non pensionnaire d'institution}} \times 100.$$

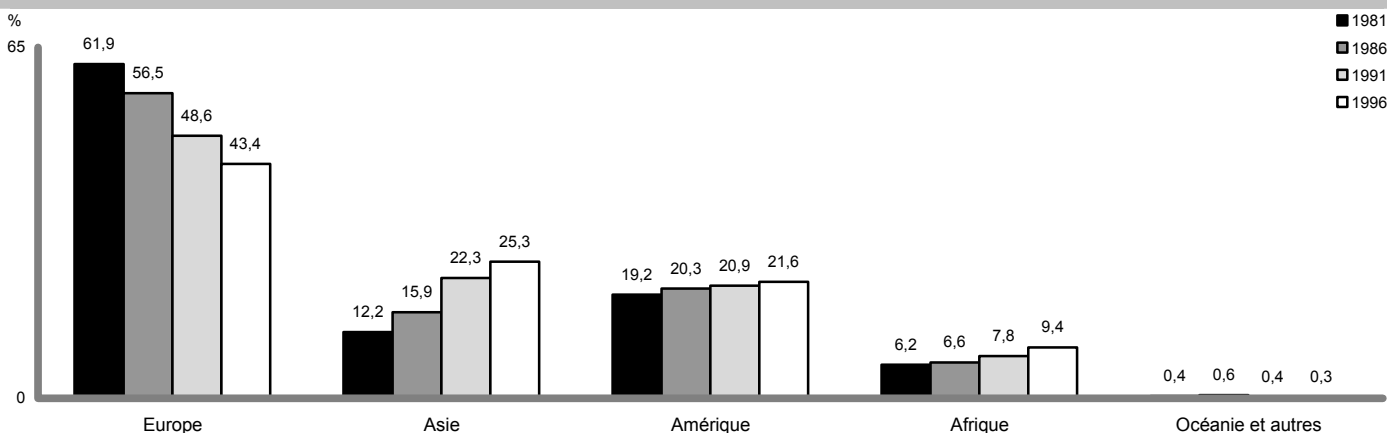
Sources

Recensements de Statistique Canada.

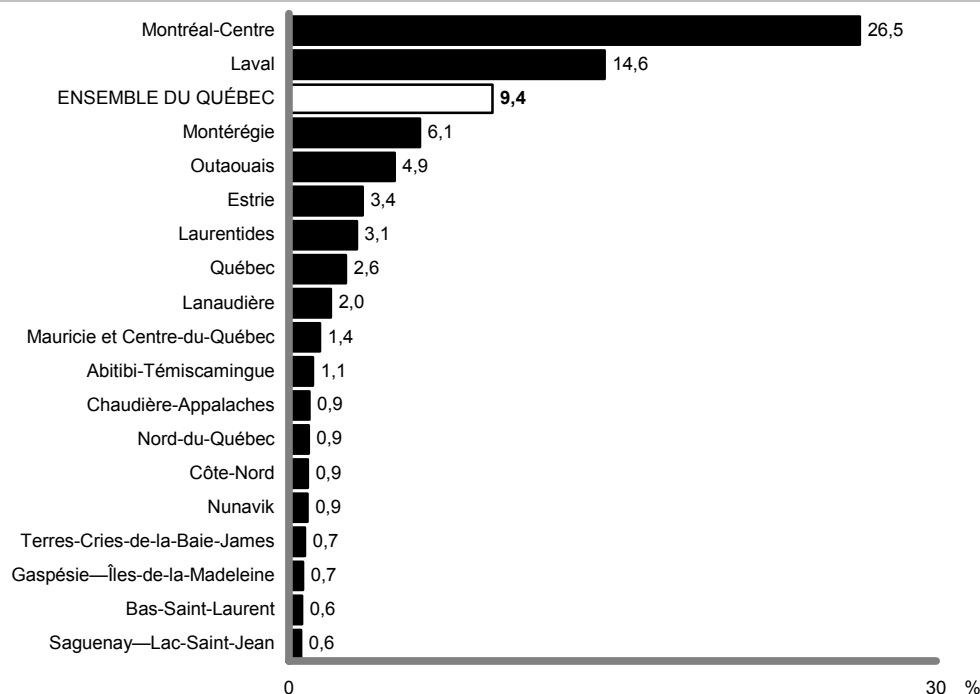
1. Proportion d'immigrants¹, Québec, 1981, 1986, 1991 et 1996



2. Répartition des immigrants¹ selon le lieu de provenance, Québec, 1981, 1986, 1991 et 1996



3. Proportion d'immigrants¹, régions et Québec, 1996



4. Proportion d'immigrants¹ selon la période d'immigration (récents² et non récents), régions et Québec, 1986, 1991 et 1996

Région	1986	1991	1996			
			Non récents	Récents ²	Total des immigrants	
	%	%	%	%	Nombre	%
01 Bas-Saint-Laurent	0,6	0,5	0,5	0,1	1 240	0,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0,6	0,6	0,4	0,2	1 610	0,6
03 Québec	2,2	2,2	1,8	0,8	16 500	2,6
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1,2	1,2	1,1	0,3	6 750	1,4
05 Estrie	3,2	3,2	2,5	0,9	9 360	3,4
06 Montréal-Centre	21,6	23,5	19,8	6,7	462 905	26,5
07 Outaouais	3,9	4,6	3,9	1,0	14 955	4,9
08 Abitibi-Témiscamingue	1,5	1,2	1,0	0,1	1 695	1,1
09 Côte-Nord	1,1	0,9	0,8	0,1	895	0,9
10 Nord-du-Québec	1,0	0,8	0,7	0,2	170	0,9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0,5	0,4	0,5	0,1	680	0,7
12 Chaudière-Appalaches	1,0	0,9	0,8	0,2	3 545	0,9
13 Laval	10,7	13,4	13,0	1,6	47 825	14,6
14 Lanaudière	1,8	2,0	1,7	0,3	7 250	2,0
15 Laurentides	3,2	3,1	2,7	0,4	13 415	3,1
16 Montérégie	5,7	5,9	5,1	1,0	75 540	6,1
17 Nunavik	0,8	1,2	0,7	0,1	75	0,9
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0,2	0,5	0,7	0,1	85	0,7
ENSEMBLE DU QUÉBEC	8,2	8,7	7,3	2,1	664 495	9,4

Notes

1. Les résidents non permanents ne sont pas inclus au numérateur dans les immigrants reçus, mais ils sont compris au dénominateur dans la population totale non pensionnaire d'institution. À titre d'information, en plus du nombre total d'immigrants reçus le Québec comptait, en 1996, 41 420 résidents non permanents, c'est-à-dire 0,6 % de la population totale non pensionnaire d'institution dénombrée au recensement de 1996.
2. Les immigrants récents sont ceux qui ont immigré entre 1991 et durant les quatre premiers mois de 1996 (Statistique Canada, 1997d).

13. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LE PLUS HAUT NIVEAU DE SCOLARITÉ ATTEINT

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus selon le plus haut niveau de scolarité atteint par rapport à la population totale de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution.

Le plus haut niveau atteint est la dernière année d'études au primaire ou au secondaire, terminée ou non, ou la dernière année universitaire ou non universitaire terminée. Dans la hiérarchie de la scolarité, les études universitaires sont classées au-dessus des autres études non universitaires. La personne qui a obtenu un grade, certificat ou diplôme est classée à un échelon au-dessus de celle qui a un nombre d'années de scolarité plus élevé, terminées ou non, mais qui n'a pas de titre scolaire. Le système de classement confère automatiquement à la personne qui détient un diplôme, un niveau de scolarité supérieur à 13 ans, peu importe le nombre d'années de scolarité complétées (Statistique Canada, 1997b).

La classification retenue est la suivante :

- **MOINS D'UNE 9^e ANNÉE** : aucune scolarité ; études au primaire ou au secondaire seulement, niveau inférieur à la 9^e année ;
- **9^e-13^e ANNÉE** : études au secondaire seulement, 9^e à la 13^e année ; certificat d'études au secondaire seulement ; certificat ou diplôme d'une école de métiers ;
- **ÉTUDES POSTSECONDAIRES INFÉRIEURES AU BACCALAURÉAT** : autres études non universitaires seulement ; études universitaires sans grade universitaire ;
- **GRADE UNIVERSITAIRE** : études universitaires avec grade universitaire.

Cette classification reprend celle utilisée couramment dans les publications de Statistique Canada et de l'Institut de la statistique du Québec qui regroupe en 4 catégories les 21 niveaux hiérarchiques disponibles¹ (Statistique Canada, 1999b ; Nobert, 1997).

Il ne faut pas confondre cette classification avec « le plus haut grade, certificat ou diplôme obtenu » aussi produite par Statistique Canada et qui ne tient pas compte des années de scolarité (Statistique Canada, 1997b).

À noter que le niveau de scolarisation est sensible à la structure d'âge de la population considérée, car il résulte du passé de toutes les générations en cause (Ministère de l'Éducation du Québec, 1997).

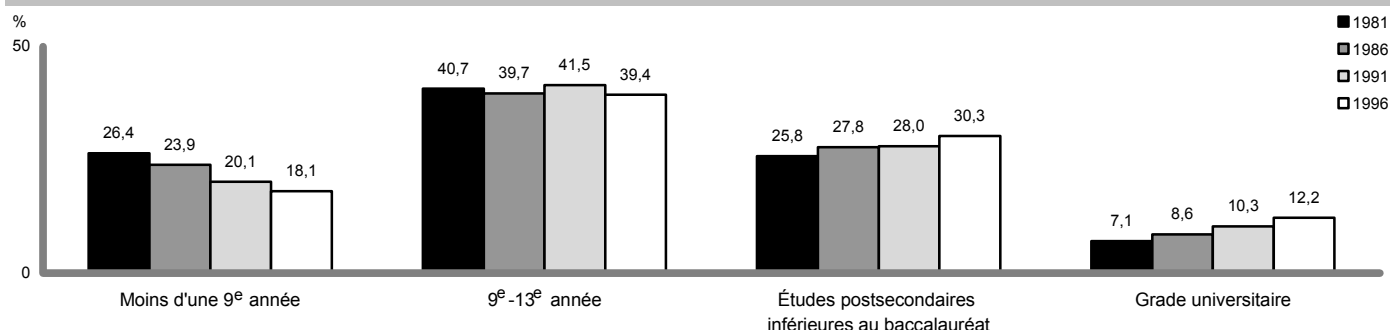
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus selon le plus haut niveau de scolarité atteint}}{\text{Population totale de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution}} \times 100.$$

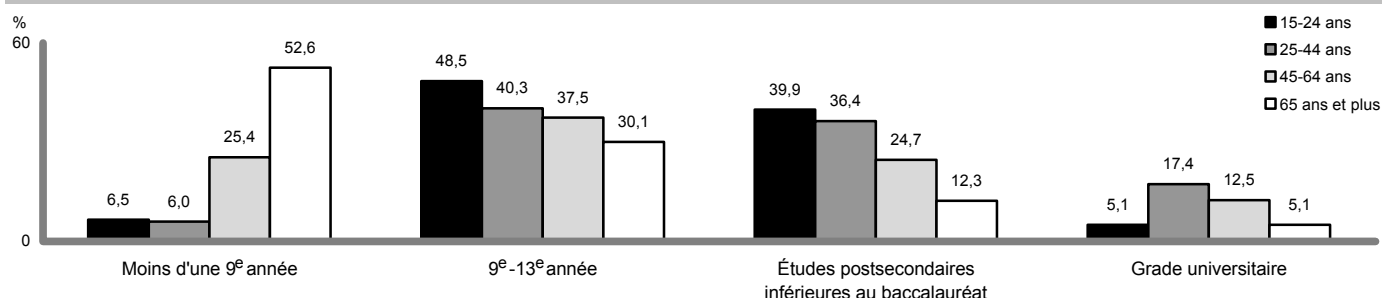
Sources

Recensements de Statistique Canada.

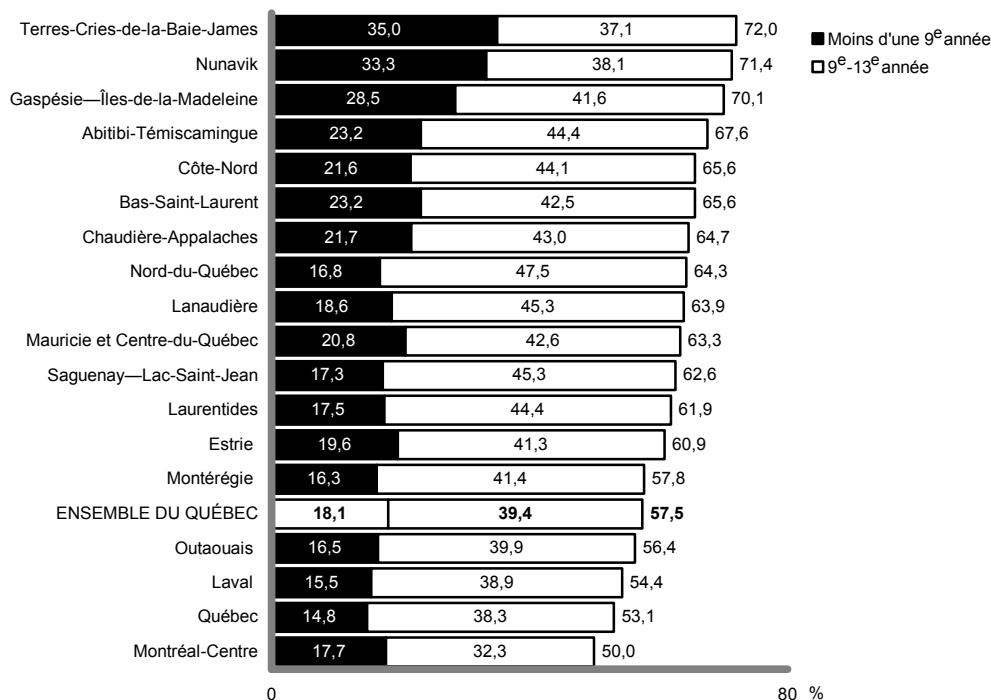
1. Répartition de la population de 15 ans et plus selon le plus haut niveau de scolarité atteint, Québec, 1981, 1986, 1991 et 1996



2. Répartition de la population de 15 ans et plus selon le plus haut niveau de scolarité atteint et l'âge, Québec, 1996



3. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant 13 années et moins de scolarité, régions et Québec, 1996



4. Répartition de la population de 15 ans et plus selon le plus haut niveau de scolarité atteint, régions et Québec, 1986, 1991 et 1996

Région	Moins d'une 9 ^e année			9 ^e - 13 ^e année			Études postsecondaires inférieures au baccalauréat			Grade universitaire			Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution
	1986	1991	1996	1986	1991	1996	1986	1991	1996	1986	1991	1996	1996
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	29,1	25,5	23,2	41,6	44,2	42,5	23,7	23,8	26,8	5,6	6,5	7,6	163 520
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	22,3	19,2	17,3	45,2	47,6	45,3	26,6	26,2	29,2	5,9	7,0	8,2	224 870
03 Québec	20,4	16,6	14,8	38,9	41,0	38,3	29,6	29,4	31,9	11,1	13,0	15,1	517 915
04 Mauricie et Centre-du-Québec	27,2	24,0	20,8	40,2	43,6	42,6	27,1	26,1	29,0	5,4	6,3	7,7	377 140
05 Estrie	26,5	22,2	19,6	40,5	43,3	41,3	25,5	25,7	28,3	7,5	8,8	10,8	218 960
06 Montréal-Centre	23,2	19,5	17,7	34,7	34,8	32,3	29,6	30,0	31,5	12,6	15,6	18,5	1 458 305
07 Outaouais	22,6	18,3	16,5	42,3	42,8	39,9	26,4	28,3	30,3	8,7	10,7	13,3	239 645
08 Abitibi-Témiscamingue	29,0	25,1	23,2	44,0	46,8	44,4	22,2	22,3	25,2	4,8	5,8	7,2	118 355
09 Côte-Nord	25,9	23,3	21,6	44,2	46,5	44,1	25,4	25,0	28,0	4,5	5,2	6,4	80 825
10 Nord-du-Québec	22,7	18,3	16,8	51,7	52,8	47,5	21,5	24,8	28,8	4,0	4,1	7,0	13 955
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	33,3	31,4	28,5	41,8	43,5	41,6	21,2	20,6	24,1	3,7	4,4	5,8	84 465
12 Chaudière-Appalaches	29,9	25,0	21,7	40,2	44,1	43,0	24,2	24,2	27,2	5,7	6,7	8,1	297 265
13 Laval	17,7	16,2	15,5	41,9	41,6	38,9	32,2	32,3	33,8	8,1	9,9	11,8	262 150
14 Lanaudière	25,5	20,6	18,6	43,5	47,3	45,3	26,0	26,4	29,4	4,9	5,7	6,7	286 890
15 Laurentides	24,8	20,0	17,5	44,2	46,2	44,4	25,5	27,0	29,6	5,5	6,8	8,4	333 050
16 Montréal	21,9	18,1	16,3	41,7	43,9	41,4	29,0	29,1	31,4	7,4	8,9	10,8	983 540
17 Nunavik	57,8	41,8	33,3	25,0	28,3	38,1	12,1	23,6	21,1	5,1	6,3	7,5	5 170
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	56,3	45,4	35,0	31,7	35,3	37,1	9,4	16,0	22,2	2,6	3,3	5,7	7 420
ENSEMBLE DU QUÉBEC	23,9	20,1	18,1	39,7	41,5	39,4	27,8	28,0	30,3	8,6	10,3	12,2	5 673 470

Note

1. Ce regroupement n'est pas affecté par certaines lacunes de la méthode d'attribution du niveau de scolarité dans la classification détaillée d'origine qui fait en sorte qu'il existe certaines situations où la hiérarchie ne s'applique pas. Ces exceptions sont en effet confinées à l'intérieur des limites de chacune des quatre catégories présentées. Par exemple, dans la catégorie « 9^e-13^e année », les personnes ayant un certificat ou diplôme d'une école de métiers sans nécessairement détenir de diplôme d'études secondaires sont classées, pour différentes raisons, au-dessus de celles ayant seulement un diplôme d'étude secondaires. On rencontre également une situation similaire dans la catégorie « Études postsecondaires inférieures au baccalauréat » puisqu'une personne qui aurait suivi des cours universitaires et non universitaires pour lesquels elle n'aurait pas obtenu de grade, de certificat et de diplôme, serait quand même considérée comme ayant une scolarité « plus élevée » que la personne qui aurait fait seulement d'autres études non universitaires sanctionnées par un certificat ou un diplôme (Statistique Canada, 1997b).

14. RÉPARTITION DE LA POPULATION ACTIVE EXPÉRIMENTÉE SELON LE TYPE D'INDUSTRIE

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus occupant un emploi, selon le type d'industrie, par rapport à la population totale active expérimentée de 15 ans et plus.

Le type d'industrie correspond à la nature générale de l'activité de l'établissement où travaille la personne¹ et est déterminé par le nom de l'employeur et par le genre d'entreprise, d'industrie ou de service. Les données du recensement sur l'industrie sont produites en fonction de la classification type des industries de 1980 et permettent d'établir des comparaisons directes entre les recensements de 1986, 1991 et 1996. La comparaison avec les données tirées de l'Enquête sur la population active est difficile en raison de certaines différences mineures (Statistique Canada, 1997b).

La population active expérimentée comprend les personnes âgées de 15 ans et plus, à l'exclusion des pensionnaires d'un établissement institutionnel, qui ont travaillé depuis le 1^{er} janvier de l'année précédant le recensement. On détermine la population active expérimentée² en retranchant de la population active totale les chômeurs âgés de 15 ans et plus qui n'ont jamais travaillé ou qui ont travaillé, la dernière fois, avant le 1^{er} janvier de l'année précédant le recensement (Statistique Canada, 1997b).

Les types d'industrie ont été regroupés de la façon suivante (Pageau *et al.*, 1997) :

- **SECTEUR PRIMAIRE** : industries agricoles et de services connexes ; industries de la pêche et du piégeage ; industries de l'exploitation forestière et des services forestiers ; industries des mines (y compris broyage), carrières et puits de pétrole ;
- **SECTEUR MANUFACTURIER** : industries manufacturières (aliments, boissons, tabac, caoutchouc, plastique, cuir...) ;
- **CONSTRUCTION** : industries de la construction ;
- **TRANSPORT ET COMMUNICATION** : industries des communications et autres services publics ;
- **COMMERCE** : industries du commerce de gros ; industries du commerce de détail ;
- **SERVICES** : industries des intermédiaires financiers et des assurances ; industries des services immobiliers et agences d'assurances ; industries des services aux entreprises ; industries des services gouvernementaux ; industries des services d'enseignement ; industries des services de soins de santé et des services sociaux ; industries de l'hébergement et de la restauration ; autres industries de services.

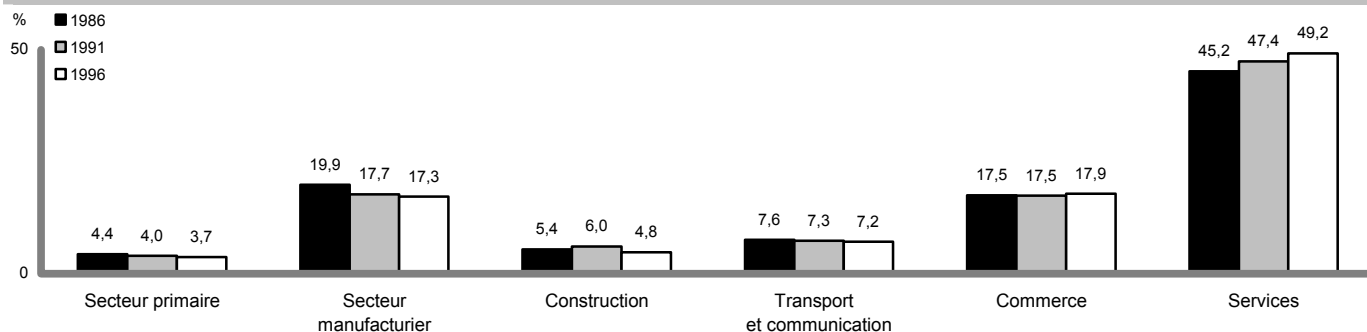
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus occupant un emploi selon le type d'industrie}}{\text{Population totale active expérimentée de 15 ans et plus}} \times 100.$$

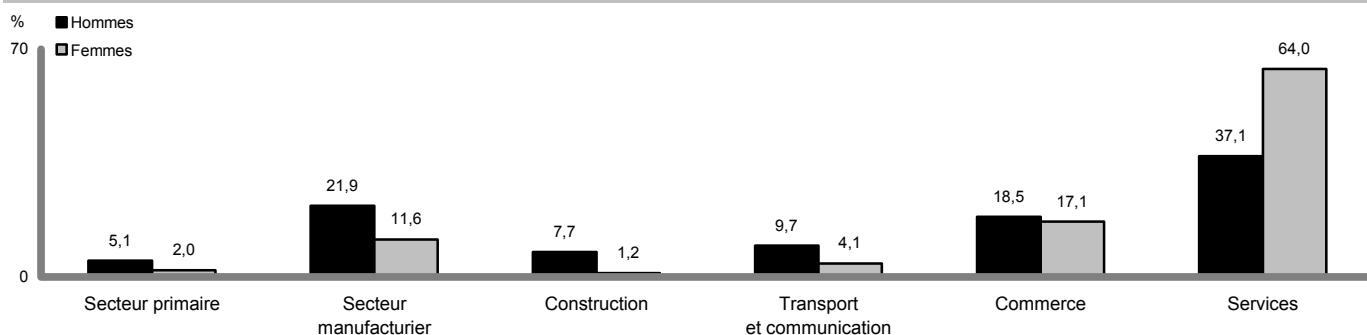
Sources

Recensements de Statistique Canada.

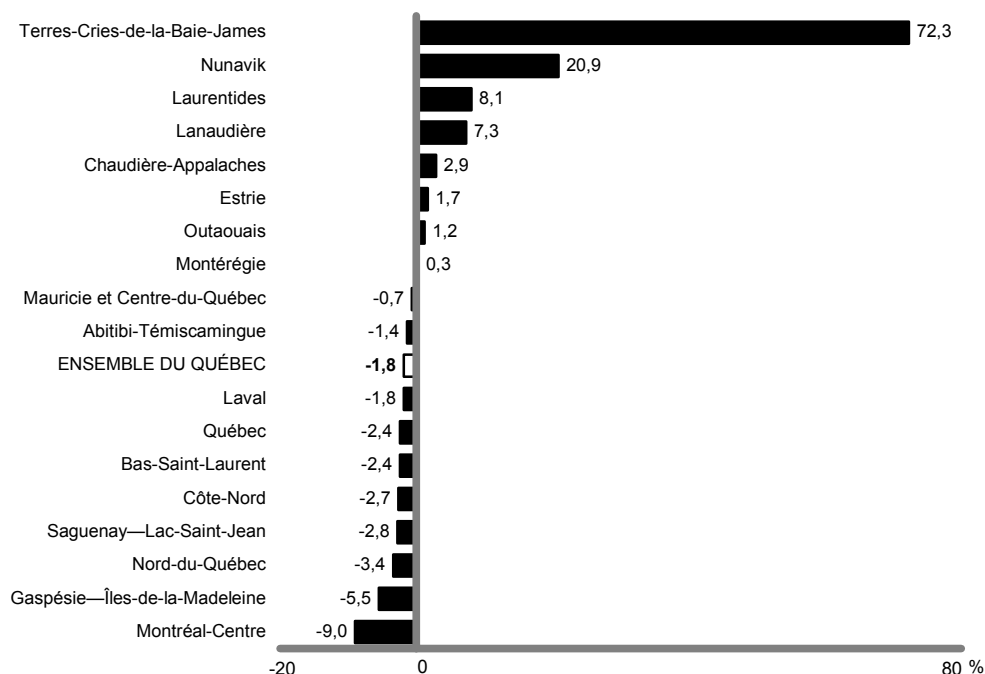
1. Répartition de la population active expérimentée de 15 ans et plus selon le type d'industrie, Québec, 1986, 1991 et 1996



2. Répartition de la population active expérimentée de 15 ans et plus selon le sexe et le type d'industrie, Québec, 1996



3. Variation de la population active expérimentée de 15 ans et plus, régions et Québec, 1991 à 1996



4. Répartition de la population active expérimentée de 15 ans et plus selon le type d'industrie, régions et Québec, 1991 et 1996

Région	Secteur primaire		Secteur manufacturier		Construction		Transport et communication		Commerce		Services		Population active expérimentée de 15 ans et plus	
	1991	1996	1991	1996	1991	1996	1991	1996	1991	1996	1991	1996	1991	1996
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	11,6	10,3	11,4	12,8	6,1	5,2	8,0	7,8	17,2	18,0	45,6	45,9	91 480	89 275
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,6	6,1	17,4	15,9	6,8	5,5	5,9	6,5	17,4	17,7	46,0	48,3	126 355	122 875
03 Québec	2,2	2,0	9,1	9,1	5,3	4,5	5,7	6,1	16,3	17,0	61,4	61,4	318 850	311 265
04 Mauricie et Centre-du-Québec	6,6	6,4	22,9	23,3	6,9	5,5	5,9	6,2	17,4	17,2	40,2	41,4	215 200	213 800
05 Estrie	6,3	5,9	22,9	24,4	5,9	4,9	4,6	4,7	15,5	15,0	44,8	45,1	128 585	130 765
06 Montréal-Centre	0,4	0,4	19,2	18,0	4,3	3,0	7,8	7,0	17,2	17,8	51,0	53,8	904 665	823 415
07 Outaouais	2,8	2,5	7,9	6,8	7,6	6,1	6,8	6,7	15,1	14,7	59,9	63,1	150 260	152 130
08 Abitibi-Témiscamingue	16,3	14,4	10,7	11,3	5,8	5,8	9,0	8,6	17,1	17,5	41,0	42,5	71 100	70 135
09 Côte-Nord	11,8	9,8	13,9	16,6	7,4	6,6	8,9	9,5	15,3	15,2	42,8	42,4	49 990	48 665
10 Nord-du-Québec	24,5	21,4	17,4	17,3	3,8	4,1	7,9	8,5	12,6	14,0	33,8	34,7	9 920	9 585
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	11,4	9,9	15,3	13,9	6,1	5,2	6,3	6,5	16,5	16,8	44,4	47,7	45 100	42 610
12 Chaudière-Appalaches	9,7	8,4	20,2	22,1	6,9	5,6	5,1	5,5	16,8	16,8	41,3	41,6	176 640	181 765
13 Laval	0,8	0,8	17,4	17,0	6,8	4,7	8,2	8,2	21,2	21,8	45,5	47,5	168 390	165 305
14 Lanaudière	4,3	3,8	19,2	17,6	8,9	7,2	7,6	7,6	20,0	20,5	39,9	43,3	165 665	177 825
15 Laurentides	3,3	3,1	17,6	17,5	8,3	6,1	8,9	8,5	20,1	20,2	41,8	44,6	191 795	207 295
16 Montérégie	3,9	3,6	21,0	19,9	6,2	4,8	8,4	8,3	17,6	18,3	42,9	45,0	621 310	623 030
17 Nunavik	3,0	2,9	0,4	1,7	3,0	2,1	11,8	11,0	12,2	11,0	69,7	71,3	2 705	3 270
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	8,3	19,4	0,9	0,3	7,8	9,1	6,6	5,2	10,6	7,0	65,8	59,0	2 820	4 860
ENSEMBLE DU QUÉBEC	4,0	3,7	17,7	17,3	6,0	4,8	7,3	7,2	17,5	17,9	47,4	49,2	3 440 825	3 378 050

Notes

- Si la personne n'avait pas d'emploi au cours de la semaine ayant précédé le recensement, elle devait donner des renseignements sur l'emploi qu'elle avait occupé le plus longtemps depuis le 1^{er} janvier 1995. Les personnes qui avaient deux emplois ou plus devaient fournir des renseignements sur celui auquel elles avaient consacré le plus grand nombre d'heures de travail (Statistique Canada, 1997b).
- En 1996, la population active expérimentée de 15 ans et plus constituait 95,5 % de la population active de 15 ans et plus.

15. TAUX D'EMPLOI

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus occupée, par rapport à la population totale de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution.

La population occupée est composée des personnes de 15 ans et plus, à l'exclusion des pensionnaires d'un établissement institutionnel, qui, au cours de la semaine de référence¹, avaient fait un travail quelconque contre rémunération ou à leur compte (de une heure jusqu'à sept jours entiers) ou étaient temporairement absentes de leur travail ou de l'entreprise toute la semaine à cause de vacances, d'une maladie, d'un conflit de travail (grève ou lock-out), ou encore pour d'autres raisons (Statistique Canada, 1997b).

Les données présentées dans cette fiche sont non désaisonnalisées et proviennent de deux sources : le recensement et l'Enquête sur la population active².

L'indicateur est aussi appelé taux d'occupation ou rapport emploi-population. La population occupée est une des deux composantes de la population active, l'autre étant la population en chômage³ (Statistique Canada, 1997b).

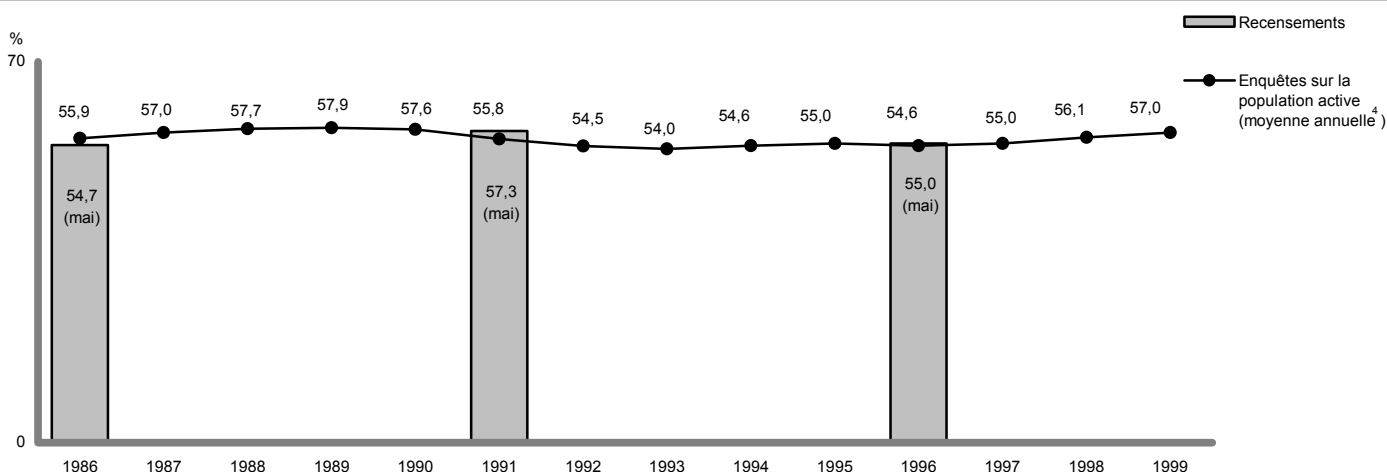
Méthode de calcul

Population de 15 ans et plus occupée
Population totale de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution $\times 100$.

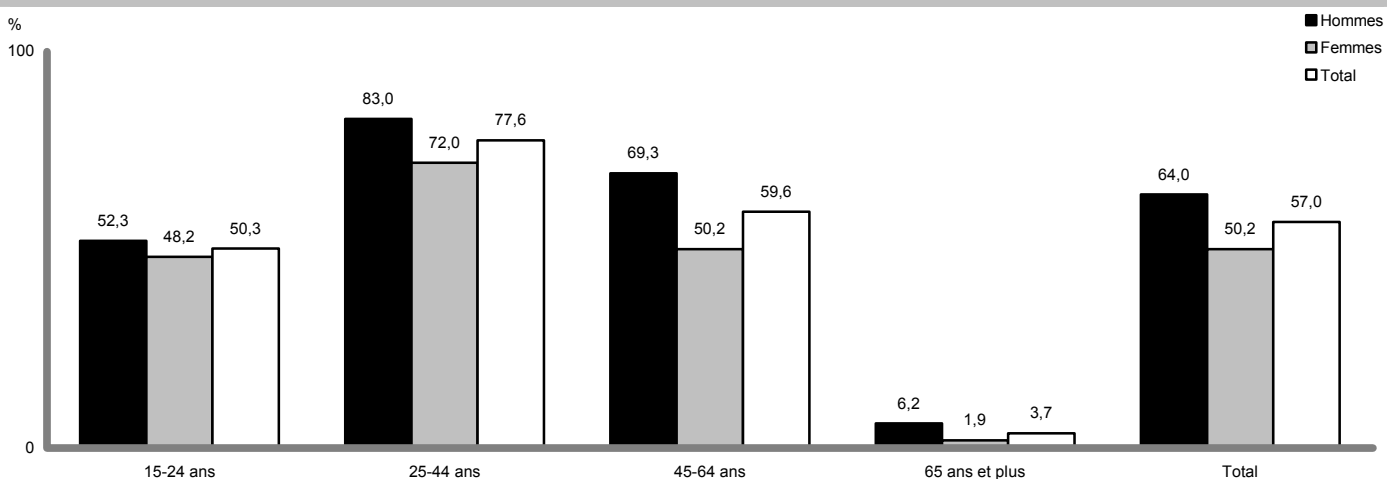
Sources

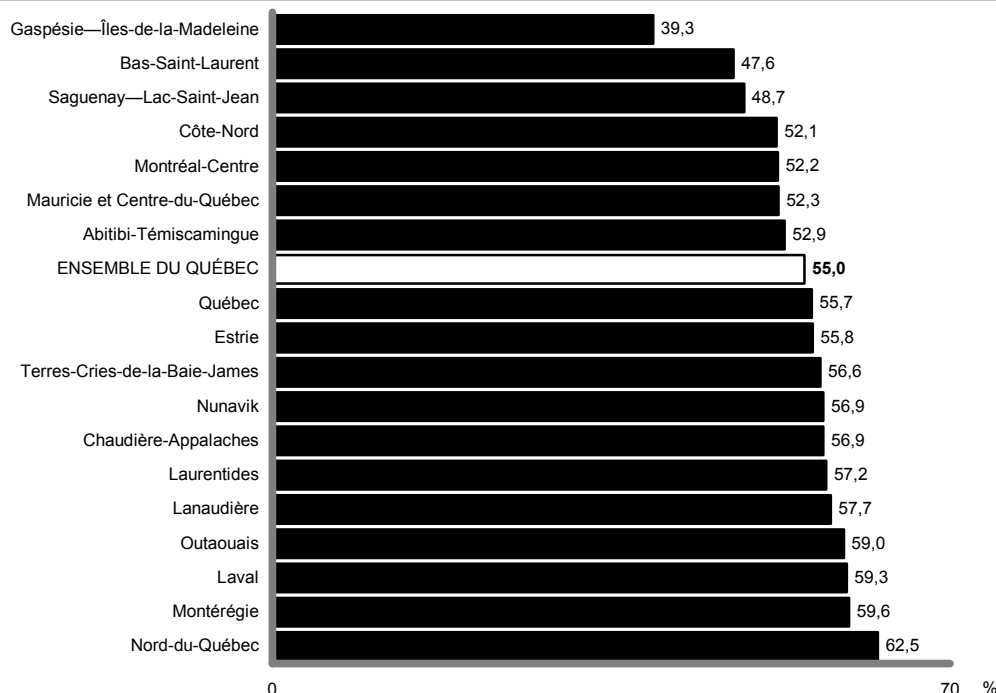
Recensements de Statistique Canada et Enquêtes sur la population active (EPA) de Statistique Canada.

1. Taux d'emploi de la population de 15 ans et plus, Québec, 1986 à 1999



2. Taux d'emploi⁴ de la population de 15 ans et plus selon l'âge et le sexe (Enquête sur la population active), Québec, 1999



3. Taux d'emploi de la population de 15 ans et plus (Recensement), régions et Québec, mai 1996**4. Taux d'emploi de la population de 15 ans et plus, régions⁵ et Québec, 1986, 1991, 1996, 1997 à 1999**

Région	Recensements (mai)					Enquêtes sur la population active (moyenne annuelle ⁴)				
	1986	1991	1996		Variation de 1986 à 1996	1997	1998	1999		Variation de 1997 à 1999
	%	%	Nombre ⁶	%	%	%	%	Nombre ⁶	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	46,6	50,1	77 895	47,6	2	48,2	46,9	86 900	51,7	7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	47,2	51,3	109 585	48,7	3	49,2	49,1	122 200	52,8	7
03 Québec	54,9	59,0	288 655	55,7	2	52,6	54,8	286 000	54,2	3
04 Mauricie et Centre-du-Québec	50,3	53,3	197 165	52,3	4	52,1	53,3	205 700	52,6	1
05 Estrie	54,0	56,7	122 255	55,8	3	53,8	54,4	132 000	57,1	6
06 Montréal-Centre	55,3	55,4	761 680	52,2	-6	51,7	53,4	818 400	55,1	7
07 Outaouais	58,4	62,5	141 445	59,0	1	57,2	57,3	150 300	59,8	5
08 Abitibi-Témiscamingue	51,3	53,0	62 630	52,9	3	54,5	51,9	65 900	54,3	0
09 Côte-Nord	48,1	54,3	42 090	52,1	8	ND	ND	ND	ND	ND
10 Nord-du-Québec	56,9	60,8	8 730	62,5	10	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	42,3	43,3	33 225	39,3	-7	39,1	38,1	33 500	39,8	2
12 Chaudière-Appalaches	53,9	58,4	169 250	56,9	6	60,0	58,8	180 400	57,8	-4
13 Laval	61,6	62,3	155 540	59,3	-4	62,0	60,0	166 500	59,7	-4
14 Lanaudière	56,1	59,5	165 440	57,7	3	58,7	57,6	184 400	59,6	2
15 Laurentides	54,6	58,9	190 575	57,2	5	58,5	60,4	225 900	62,2	6
16 Montérégie	58,4	61,4	585 820	59,6	2	60,0	61,4	645 700	62,1	4
17 Nunavik	40,5	51,2	2 940	56,9	41	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	31,4	43,3	4 205	56,6	80	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	54,7	57,3	3 119 130	55,0	1	55,0	55,8	3 357 400	57,0	4

Notes

- La semaine de référence varie selon les sources : les données du recensement se rapportent à la semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le jour du recensement, soit la première semaine complète du mois de mai en 1996 et la dernière du mois de mai en 1986 et 1991 (Statistique Canada, 1997b) ; la collecte des données aux fins de l'Enquête sur la population active a lieu tous les mois, et la semaine de référence correspond habituellement à celle qui inclut le 15 du mois (Statistique Canada, 1999c).
- Il est recommandé d'utiliser des données désaisonnalisées lorsqu'on analyse des séries chronologiques mensuelles, ce qui n'est pas le cas ici. Une série désaisonnalisée est une série dans laquelle on a supprimé les variations saisonnières qui représentent l'effet composite des facteurs climatiques et institutionnels se reproduisant avec une certaine régularité durant l'année (Statistique Canada, 1999c ; Statistique Canada, 1998a).
- Pour des informations sur un indicateur apparenté au taux d'emploi, le lecteur peut consulter la fiche 16 sur le taux de chômage.
- Le taux d'emploi tiré de l'EPA correspond ici à la moyenne annuelle qu'on obtient en divisant par 12 la sommation des taux mensuels non désaisonnalisés pour une année donnée.
- Le taux d'emploi tiré de l'EPA est disponible par région administrative seulement sauf, dans le cas de la région de la Côte-Nord. Cette dernière, qui correspond à la région sociosanitaire du même nom, est regroupée avec la région administrative du Nord-du-Québec, laquelle comprend trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données de l'EPA ne sont donc pas disponibles pour ces quatre régions sociosanitaires prises séparément.
- Nombre de personnes de 15 ans et plus occupées.
- ND : Non disponible.

16. TAUX DE CHÔMAGE

Définition

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.

Les individus étaient considérés chômeurs s'ils n'avaient pas d'emploi durant la semaine de référence¹, mais étaient à la recherche d'un emploi au cours des quatre semaines précédentes (incluant la semaine de référence), attendaient un rappel à la suite d'une mise à pied temporaire, ou attendaient un emploi devant débuter dans les quatre prochaines semaines. De plus, ils devaient être disponibles pour travailler dans la semaine précédente (Statistique Canada, 1997b).

La population active est composée des personnes occupées et des chômeurs. Les personnes occupées sont celles ayant un travail rémunéré quelconque dans la semaine de référence ainsi que celles qui étaient absentes de leur travail à cause de vacances, de maladie ou de conflit de travail² (Statistique Canada, 1997b).

En ne tenant pas compte des personnes ayant abandonné la recherche active d'un emploi, les chômeurs au sens de Statistique Canada sont des individus qui ont offert leurs services sur le marché du travail et s'apparentent donc plus à des demandeurs d'emploi qu'à des personnes sans emploi au sens strict (Fortin, 1994).

Il n'y pas de correspondance entre le nombre de chômeurs et le nombre de prestataires de l'assurance-emploi qui ne sont qu'une partie des chômeurs, soit ceux qui touchent des prestations et dont les estimations sont tirées des données administratives du ministère du Développement des ressources humaines Canada (Statistique Canada, 1999d).

Les données présentées dans cette fiche sont non désaisonnalisées et proviennent de deux sources : le Recensement et l'Enquête sur la population active³.

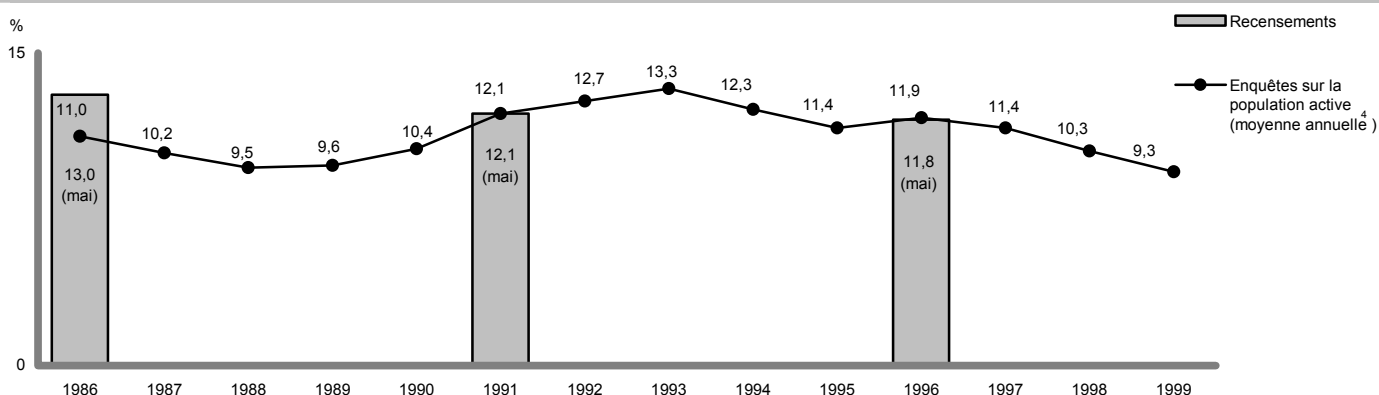
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus en chômage}}{\text{Population active totale de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution}} \times 100.$$

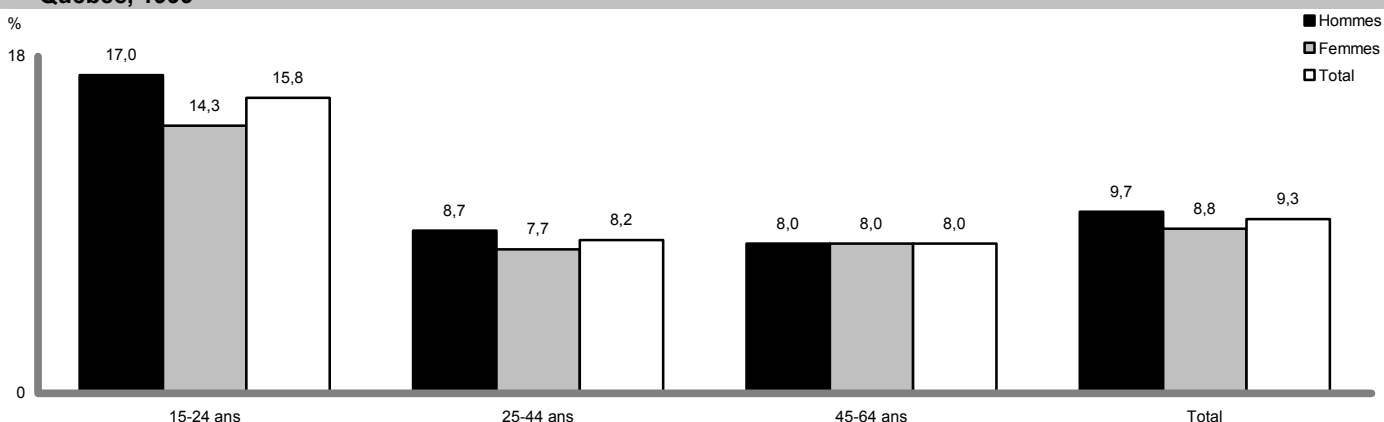
Sources

Recensements de Statistique Canada et Enquêtes sur la population active (EPA) de Statistique Canada.

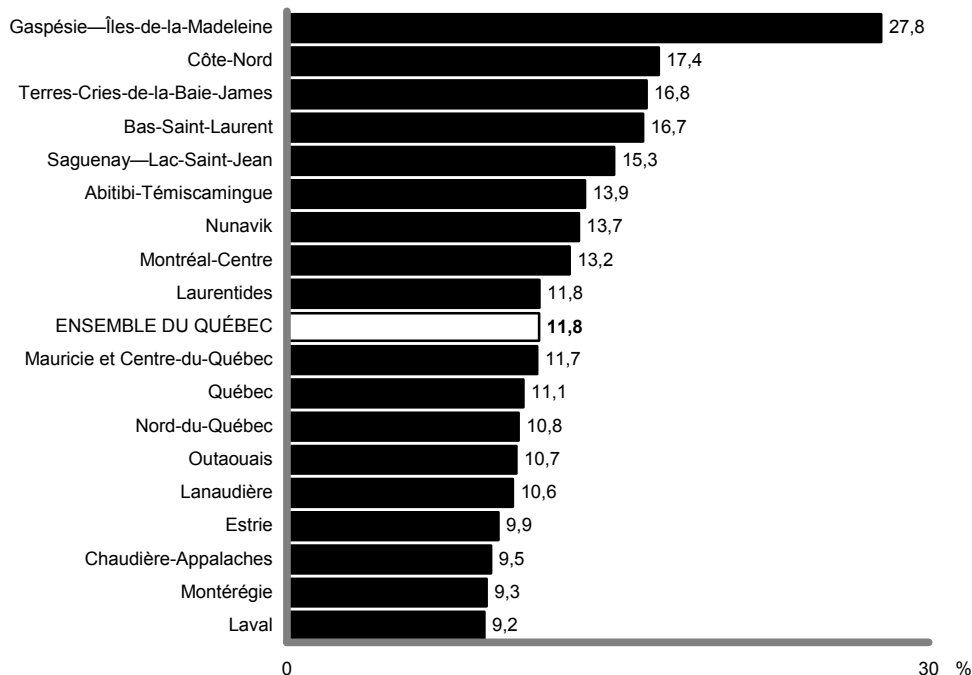
1. Taux de chômage de la population de 15 ans et plus, Québec, 1986 à 1999



2. Taux de chômage⁴ de la population de 15 ans et plus selon l'âge⁵ et le sexe (Enquête sur la population active), Québec, 1999



3. Taux de chômage de la population de 15 ans et plus (Recensement), régions et Québec, mai 1996



4. Taux de chômage de la population de 15 ans et plus, régions⁶ et Québec, 1986, 1991, 1996, 1997 à 1999

Région	Recensements (mai)					Enquêtes sur la population active (moyenne annuelle ⁴)				
	1986	1991	1996		Variation de 1986 à 1996	1997	1998	1999		Variation de 1997 à 1999
	%	%	Nombre ⁷	%	%	%	%	Nombre ⁷	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	19,5	16,1	15 560	16,7	-15	16,3	13,6	9 900	10,2	-37
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	19,6	15,5	19 785	15,3	-22	14,6	14,5	15 900	11,5	-21
03 Québec	12,9	9,9	35 910	11,1	-14	11,5	9,7	28 900	9,2	-20
04 Mauricie et Centre-du-Québec	14,8	12,7	26 125	11,7	-21	12,0	11,3	24 200	10,5	-13
05 Estrie	12,0	11,1	13 410	9,9	-18	10,5	10,3	12 600	8,7	-17
06 Montréal-Centre	12,4	13,2	116 065	13,2	7	12,4	11,6	87 100	9,6	-23
07 Outaouais	12,3	9,9	17 010	10,7	-13	11,2	10,9	13 300	8,1	-28
08 Abitibi-Témiscamingue	17,0	17,4	10 145	13,9	-18	14,2	15,1	10 200	13,4	-6
09 Côte-Nord	23,7	17,4	8 855	17,4	-27	16,1	15,1	7 600	15,5	-4
10 Nord-du-Québec	13,7	13,5	1 060	10,8	-21	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	27,3	25,0	12 785	27,8	2	23,4	22,2	8 800	20,8	-11
12 Chaudière-Appalaches	11,7	9,3	17 860	9,5	-18	7,3	6,6	13 300	6,9	-5
13 Laval	9,4	10,0	15 815	9,2	-2	11,1	8,4	14 800	8,2	-26
14 Lanaudière	10,6	10,9	19 550	10,6	0	10,4	10,8	18 100	8,9	-14
15 Laurentides	12,7	12,2	25 515	11,8	-7	10,9	9,8	20 300	8,2	-25
16 Montérégie	10,4	10,3	60 310	9,3	-10	9,3	7,7	57 800	8,2	-12
17 Nunavik	14,4	14,7	465	13,7	-5	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	30,4	21,0	850	16,8	-45	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	13,0	12,1	417 075	11,8	-9	11,4	10,4	344 200	9,3	-18

Notes

- La semaine de référence varie selon les sources : les données du recensement se rapportent à la semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le jour du recensement, soit la première semaine complète du mois de mai en 1996 et la dernière du mois de mai en 1986 et 1991 (Statistique Canada, 1997b) ; la collecte des données aux fins de l'Enquête sur la population active a lieu tous les mois, et la semaine de référence correspond habituellement à celle qui inclut le 15 du mois (Statistique Canada, 1999c).
- Pour des informations sur un indicateur apparenté au taux de chômage, le lecteur peut consulter la fiche 15 sur le taux d'emploi.
- Il est recommandé d'utiliser des données désaisonnalisées lorsqu'on analyse des séries chronologiques mensuelles, ce qui n'est pas le cas ici. Une série désaisonnalisée est une série dans laquelle on a supprimé les variations saisonnières qui représentent l'effet composite des facteurs climatiques et institutionnels se reproduisant avec une certaine régularité durant l'année (Statistique Canada, 1999c ; Statistique Canada, 1998a).
- Le taux de chômage tiré de l'EPA correspond ici à la moyenne annuelle qu'on obtient en divisant par 12 la sommation des taux mensuels non désaisonnalisés pour une année donnée.
- Données non disponibles pour la population de 65 ans et plus, les valeurs étant inférieures au critère de confidentialité de cette enquête fixé à 1 500 personnes. Les personnes de 65 ans sont cependant incluses dans le total.
- Les données sur le taux de chômage tirées de l'EPA sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme des trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.
- Nombre de personnes de 15 ans et plus en chômage.
- ND Non disponible.

17. REVENU PERSONNEL PAR HABITANT

Définition

a Revenu personnel par habitant

Rapport, pour une année donnée, du revenu personnel total de l'ensemble de la population, à la population totale au milieu de la même année.

Le revenu personnel total est la somme de tous les revenus courants reçus sur une période donnée par les particuliers d'un territoire, qu'il s'agisse de gains à titre de facteurs de la production courante ou de transferts courants de revenus en provenance des administrations publiques et d'autres secteurs. Il comprend également les revenus de placement accumulés au nom des particuliers par les compagnies d'assurance-vie, les régimes privés de pensions et des institutions semblables, de même que les revenus de placement d'établissements privés à but non lucratif tels que les universités, les syndicats, les organisations politiques et de charité. Les gains et les pertes en capital en sont exclus (Institut de la statistique du Québec, 1999a ; Statistique Canada, 1990).

Le revenu personnel par habitant est un des principaux indicateurs qui facilite l'analyse économique des différentes régions du Québec (Leblond, 1999 ; Jean, 1996).

Les données sur le revenu personnel proviennent des systèmes canadiens et québécois de comptabilité économique et sont obtenues en utilisant plusieurs sources d'information telles que les statistiques fiscales et différents fichiers administratifs (Institut de la statistique du Québec, 1999a ; Statistique Canada, 1999e ; Statistique Canada, 1990). En comparaison, le revenu estimé dans les recensements repose uniquement sur la déclaration faite par les répondants (Statistique Canada, 1997b).

À noter que le revenu moyen des particuliers tiré des recensements est un concept distinct car, en plus d'utiliser une approche différente pour évaluer le revenu, il s'applique seulement à la population de 15 ans et plus ayant déclaré un revenu, positif ou négatif (Statistique Canada, 1997b).

b Revenu personnel disponible par habitant

Rapport, pour une année donnée, du revenu personnel total disponible de l'ensemble de la population, à la population totale au milieu de la même année.

Le revenu personnel disponible est défini comme le solde du revenu personnel après le paiement des impôts directs des particuliers et divers autres droits, licences et permis y compris les primes d'assurance-hospitalisation et d'assurance-maladie en excluant les impôts indirects (Statistique Canada, 1990).

Le revenu personnel disponible représente un concept de revenu plus discrétionnaire que celui du revenu personnel. Il est, plus que ce dernier, représentatif des marchés à la consommation constitués par les régions géographiques étudiées (Leblond, 1999).

Méthode de calcul

a Revenu personnel total de l'ensemble de la population pour une année donnée

Population totale au milieu de la même année

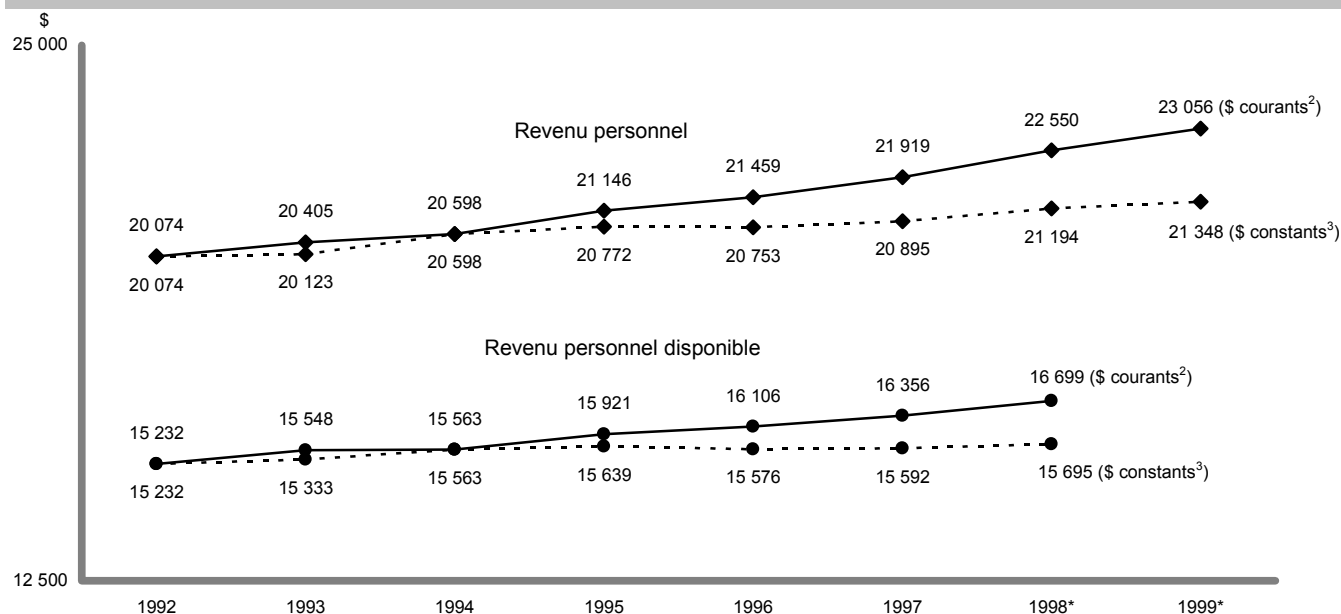
b Revenu personnel total disponible de l'ensemble de la population pour une année donnée

Population totale au milieu de la même année

Sources

Direction des comptes et des études économiques¹, ISQ.

1. Revenu personnel et revenu personnel disponible par habitant, Québec, 1992 à 1999



2. Revenu personnel par habitant, régions⁴ et Québec, 1995 à 1999

Région	Dollars courants ²						Dollars constants ³					
	1995	1996	1997	1998*	1999*	Variation de 1995 à 1999	1995	1996	1997	1998*	1999*	Variation de 1995 à 1999
	\$	\$	\$	\$	\$	%	\$	\$	\$	\$	\$	%
01 Bas-Saint-Laurent	18 328	18 383	18 325	19 072	19 753	8	18 004	17 779	17 469	17 925	18 290	2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	19 891	18 923	19 472	20 485	20 745	4	19 539	18 301	18 562	19 253	19 208	-2
03 Québec	22 403	22 622	22 860	23 739	24 311	9	22 007	21 878	21 792	22 311	22 510	2
04 Mauricie et Centre-du-Québec	19 153	19 321	19 464	20 254	20 935	9	18 814	18 685	18 554	19 036	19 384	3
05 Estrie	19 644	20 202	20 561	21 365	21 884	11	19 297	19 538	19 601	20 080	20 263	5
06 Montréal-Centre	22 973	23 262	23 843	24 752	25 527	11	22 567	22 497	22 729	23 263	23 636	5
07 Outaouais	20 715	20 645	20 965	21 285	21 939	6	20 349	19 966	19 986	20 005	20 314	0
08 Abitibi-Témiscamingue	20 352	20 658	20 538	20 515	21 877	7	19 992	19 979	19 579	19 281	20 256	1
09 Côte-Nord	21 274	21 366	21 428	20 206	22 963	8	20 898	20 663	20 427	18 991	21 262	2
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	17 035	16 940	16 803	17 361	17 657	4	16 734	16 383	16 018	16 317	16 349	-2
12 Chaudière-Appalaches	19 724	20 040	20 350	20 531	21 008	7	19 375	19 381	19 399	19 296	19 452	0
13 Laval	21 900	22 368	23 177	23 844	24 700	13	21 513	21 632	22 094	22 410	22 870	6
14 Lanaudière	19 844	19 967	20 498	21 317	22 114	11	19 493	19 310	19 541	20 035	20 476	5
15 Laurentides	20 512	20 939	21 526	22 131	22 855	11	20 149	20 250	20 520	20 800	21 162	5
16 Montérégie	21 255	22 080	22 828	23 976	23 912	13	20 879	21 354	21 762	22 534	22 141	6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	21 146	21 458	21 919	22 550	23 056	9	20 772	20 752	20 895	21 194	21 348	3

3. Revenu personnel disponible par habitant, régions⁴ et Québec, 1995 à 1997

Région	Dollars courants ²				Dollars constants ³			
	1995	1996	1997	Variation de 1995 à 1997	1995	1996	1997	Variation de 1995 à 1997
	\$	\$	\$	%	\$	\$	\$	%
01 Bas-Saint-Laurent	13 544	14 167	14 042	4	13 305	13 701	13 386	1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	15 482	13 930	14 248	-8	15 208	13 472	13 582	-11
03 Québec	16 787	16 883	17 031	1	16 490	16 328	16 235	-2
04 Mauricie et Centre-du-Québec	14 394	14 781	14 808	3	14 139	14 295	14 116	0
05 Estrie	15 014	15 375	15 526	3	14 749	14 869	14 801	0
06 Montréal-Centre	17 297	17 934	18 272	6	16 991	17 344	17 418	3
07 Outaouais	15 837	15 007	15 177	-4	15 557	14 514	14 468	-7
08 Abitibi-Témiscamingue	15 245	15 282	15 060	-1	14 975	14 779	14 357	-4
09 Côte-Nord	15 896	15 149	14 982	-6	15 615	14 651	14 282	-9
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12 835	13 237	13 004	1	12 608	12 802	12 397	-2
12 Chaudière-Appalaches	14 877	15 200	15 311	3	14 614	14 700	14 596	0
13 Laval	16 381	16 353	16 821	3	16 091	15 815	16 035	0
14 Lanaudière	15 081	14 730	15 047	0	14 814	14 246	14 344	-3
15 Laurentides	15 418	15 446	15 792	2	15 145	14 938	15 054	-1
16 Montérégie	15 884	16 244	16 723	5	15 603	15 710	15 942	2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	15 920	16 106	16 357	3	15 639	15 576	15 593	0

Notes

- Les estimations présentées ici peuvent différer de celles publiées antérieurement, car l'ISQ procède périodiquement à des mises à jour en apportant des corrections au numérateur ou encore en utilisant de nouvelles données de population au dénominateur.
 - Les estimations de chaque année sont présentées sans ajustement pour l'inflation.
 - Les estimations de chaque année sont ajustées pour l'inflation et présentées en dollars de 1992 selon la méthode basée sur la variation de l'Indice des prix à la consommation (IPC) annuel de l'ensemble du Québec (Statistique Canada, 1996 ; Statistique Canada, 2000a). À noter que Statistique Canada ne publie pas d'estimation pour l'IPC par région sociosanitaire. Cette information n'est disponible que pour les provinces, les territoires et certaines municipalités. Dans tous les autres cas, Statistique Canada préconise l'utilisation, au choix, de l'IPC de la province, dans le cas présent le Québec, ou le Canada (Statistique Canada, 1996).
 - La donnée n'est disponible que par région administrative. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme de trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.
- * Estimation préliminaire de l'ISQ (population de 1997 appliquée aux revenus de 1998 et 1999).
- ND Non disponible.

18. PROPORTION DE LA POPULATION VIVANT SOUS LE SEUIL DE FAIBLE REVENU

Définition

Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu dans les ménages privés, par rapport à la population totale dans les ménages privés.

Les estimations du nombre de personnes à faible revenu sont basées sur les seuils de faible revenu avant impôt de Statistique Canada connues aussi sous la désignation SFR. Ces limites varient selon la taille du secteur de résidence et la taille de la famille et sont mis à jour annuellement (Statistique Canada, 1999f). Le seuil de faible revenu est un niveau relatif établi à partir des tendances du revenu et des dépenses des différentes catégories des familles (Cotton *et al.*, 1999).

Le revenu total inclut le revenu des particuliers pour l'année civile précédant l'enquête provenant de toutes sources, y compris les traitements et salaires, le revenu net, provenant d'une entreprise agricole et non agricole, les transferts gouvernementaux, le revenu de placement, les pensions de retraite et rentes et autres revenus en espèces (Statistique Canada, 1997b).

Les estimations des dépenses moyennes que les familles effectuent pour se procurer des articles de base (alimentation, logement et vêtements) entrant dans le calcul des seuils sont tirées de l'Enquête sur les dépenses des ménages (autrefois l'Enquête sur les dépenses des familles, EDF). Les matrices des seuils les plus récentes produites par Statistique Canada utilisent les estimations des dépenses de l'EDF de 1992 qui remplaçaient les précédentes matrices établies à partir de l'EDF de 1986. C'est pourquoi les tableaux publiés portent la mention « base 92 » ou « base 86 ». Entre chaque EDF, les seuils sont simplement indexés annuellement selon l'indice des prix à la consommation. Dans l'analyse des séries chronologiques, il est d'usage d'utiliser les estimations obtenues pour une même année de base (Cotton *et al.*, 1999 ; Statistique Canada, 1999d). Les données présentées ici utilisent la base 92.

Même si les SFR de Statistique Canada sont souvent cités comme seuils de pauvreté depuis le début de leur diffusion en 1968, ni eux ni aucune autre mesure de remplacement n'ont un statut officiel reconnu, et Statistique Canada ne recommande pas leur utilisation comme indicateur du seuil de pauvreté. En l'absence d'une définition acceptée de la pauvreté, cette méthodologie permet uniquement de déterminer ceux qui s'en tirent moins bien que la moyenne (Fellegi, 1997 ; Wolfson et Evans, 1989).

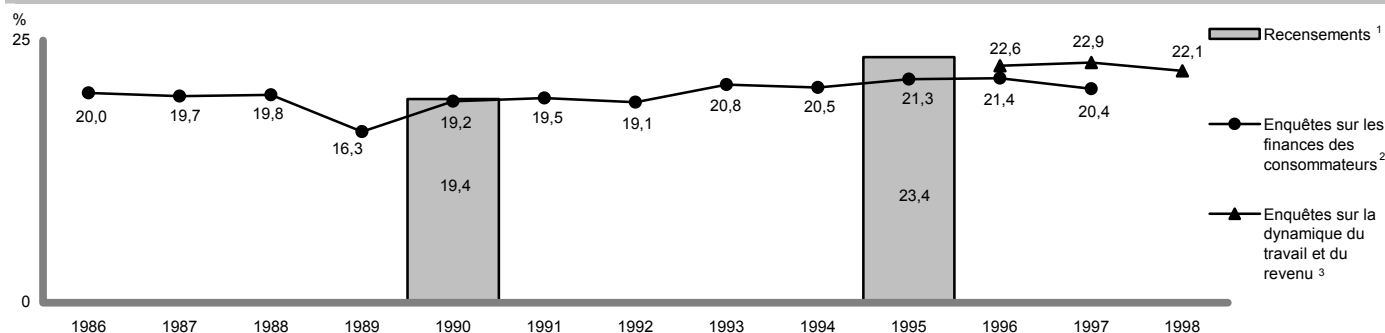
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population vivant sous le seuil de faible revenu dans les ménages privés}}{\text{Population totale dans les ménages privés}} \times 100.$$

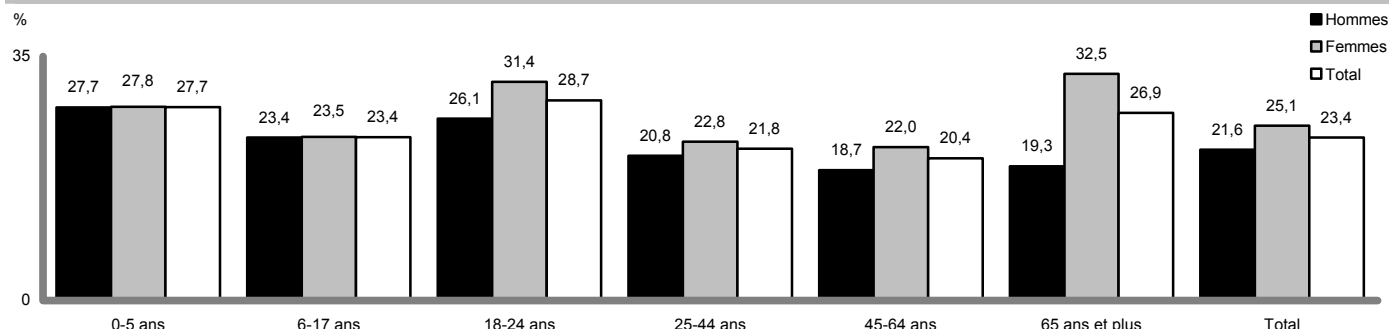
Sources

Recensements de Statistique Canada ; Enquêtes sur les finances des consommateurs (EFC) et Enquêtes sur la dynamique du travail et du revenu (EDTR), Statistique Canada.

1. Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu, Québec, 1986 à 1998



2. Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (Recensement¹) selon l'âge et le sexe, Québec, 1995



3. Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (Recensements¹) selon l'âge, régions⁴ et Québec, 1990 et 1995

Région	0-5 ans		6-17 ans		18-24 ans		25-44 ans		45-64 ans		65 ans et plus	
	1990	1995	1990	1995	1990	1995	1990	1995	1990	1995	1990	1995
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	18,1	22,4	18,1	18,1	20,9	23,2	15,4	17,5	21,1	20,3	23,1	18,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16,8	22,7	14,4	18,2	18,2	22,9	13,2	18,6	16,6	19,9	23,0	21,5
03 Québec	18,7	23,9	17,2	20,1	24,8	30,9	15,7	20,7	18,5	20,5	32,0	30,6
04 Mauricie et Centre-du-Québec	18,9	26,0	17,7	20,3	20,9	25,7	15,1	19,9	19,1	20,3	24,5	22,2
05 Estrie	21,9	24,1	16,4	20,3	23,7	28,5	15,2	19,3	17,7	18,9	21,2	18,3
06 Montréal-Centre	35,3	44,4	31,1	39,4	33,1	43,9	25,2	33,4	22,1	26,9	36,2	35,5
07 Outaouais	19,9	25,4	16,7	20,5	21,2	26,9	12,9	18,5	16,7	18,1	26,4	24,8
08 Abitibi-Témiscamingue	16,0	20,5	14,7	17,3	17,2	21,2	12,0	15,7	17,2	17,6	21,8	21,0
09 Côte-Nord	18,3	21,1	14,8	15,5	16,7	16,4	12,0	14,1	14,2	12,8	21,6	18,1
10 Nord-du-Québec	9,6	10,4	11,7	11,6	11,3	15,3	8,2	10,5	11,7	11,4	18,4	23,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	27,2	28,7	20,9	22,6	21,8	22,3	17,8	19,4	19,5	20,6	17,8	15,6
12 Chaudière-Appalaches	15,5	18,9	13,7	16,3	13,7	15,9	11,9	15,7	16,4	16,4	22,6	18,9
13 Laval	18,7	26,7	19,7	23,5	15,8	23,8	13,6	19,0	13,5	17,4	28,2	29,2
14 Lanaudière	15,6	21,0	14,8	19,7	15,0	20,7	12,1	17,0	15,7	18,8	23,0	20,9
15 Laurentides	17,9	23,0	17,1	21,6	17,4	21,6	13,1	17,9	16,5	19,0	24,1	22,3
16 Montérégie	16,5	20,9	14,8	18,6	16,0	20,5	12,1	16,2	13,8	16,2	24,5	22,6
17 Nunavik ⁵	22,3	21,6	16,8	18,3	20,6	18,7	15,4	16,8	19,2	15,6	20,0	22,0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	n.p.	ND	n.p.	ND	n.p.	ND	n.p.	ND	n.p.	ND	n.p.	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	21,7	27,7	19,0	23,4	22,8	28,7	16,4	21,8	17,9	20,4	28,6	26,9

4. Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (Recensements¹) selon le sexe, régions⁴ et Québec, 1990 et 1995

Région	Hommes		Femmes		Total		
	1990	1995	1990	1995	1990	1995	Variation de 1990 à 1995
	%	%	%	%	%	Nombre ⁶	%
	%	%	%	%	%	Nombre ⁶	%
01 Bas-Saint-Laurent	16,8	17,7	20,5	20,9	18,7	38 750	19,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	13,6	18,1	17,7	21,5	15,7	55 490	19,8
03 Québec	17,2	20,9	21,4	24,8	19,4	141 665	22,9
04 Mauricie et Centre-du-Québec	15,9	19,4	20,5	23,2	18,3	98 275	21,3
05 Estrie	15,8	18,7	20,0	22,3	17,9	55 590	20,5
06 Montréal-Centre	26,2	33,3	30,1	36,2	28,2	604 315	34,8
07 Outaouais	15,2	19,3	18,4	22,0	16,8	62 425	20,6
08 Abitibi-Témiscamingue	13,3	15,9	17,0	19,8	15,1	26 580	17,8
09 Côte-Nord	12,6	13,1	16,5	17,2	14,5	14 385	15,1
10 Nord-du-Québec	9,6	10,7	11,2	13,0	10,3	2 155	11,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	18,4	19,4	21,1	21,9	19,8	21 000	20,6
12 Chaudière-Appalaches	12,8	15,0	16,4	18,2	14,6	61 770	16,6
13 Laval	14,7	19,7	18,1	23,1	16,4	69 855	21,4
14 Lanaudière	13,2	17,3	16,2	20,5	14,7	69 495	18,9
15 Laurentides	14,5	18,4	18,0	21,5	16,2	84 755	20,0
16 Montérégie	12,9	16,4	16,5	19,5	14,7	222 810	18,0
17 Nunavik ⁵	17,4	18,5	19,0	18,2	18,2	1 585	18,3
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	n.p.	ND	n.p.	ND	n.p.	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	17,4	21,6	21,4	25,1	19,4	1 630 910	23,4

Notes

- Les données sont tirées du recensement et excluent de la population en ménage privé les personnes habitant les terres et les réserves indiennes ainsi que les personnes de moins de 15 ans vivant hors famille économique. En 1996, le nombre de personnes en ménage privé exclues du calcul est de 34 970.
- Les données de l'EFC, disponibles jusqu'à l'année 1997, sont basées sur un plan d'échantillonnage qui exclut les membres des ménages vivant dans les territoires et les réserves indiennes (Statistique Canada, 1999g).
- L'EDTR remplace depuis 1998 l'EFC. Les données ne comprennent pas les résidents des réserves indiennes, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les pensionnaires d'établissements institutionnels. Les estimations se rapportant aux personnes à faible revenu issues de ces deux enquêtes concordent bien malgré le fait que les données sur le revenu de l'EDTR soient basées sur des données fiscales qui fournissent des réponses plus précises et qui comportent un plus fort pourcentage de petits montants déclarés. Si l'on fait abstraction de la variabilité d'échantillonnage et des différences systématiques dans la mesure du revenu, l'EDTR et l'EFC sont susceptibles de produire des taux de faible revenu différents, car il n'y a pas concordance entre les deux enquêtes en ce qui touche deux variables principales sur lesquelles on se base pour obtenir les seuils de faible revenu, soit la taille du ménage et la taille du secteur de résidence. À noter que les différences observées entre les deux enquêtes dans les proportions de personnes ayant un faible revenu au Canada ne sont pas statistiquement significatives à un niveau de confiance de 95 % (Statistique Canada 1998b, Statistique Canada 1999h).
- Les estimations pour les régions comprenant une proportion importante d'autochtones doivent être interprétées avec prudence étant donné l'exclusion d'un certain nombre d'entre eux (voir note 1) et aussi parce que la mesure est conceptuellement moins appropriée dans le cas de ces communautés lorsqu'elles sont considérées. Ainsi, certaines activités de subsistance, comme la chasse, la pêche ou le troc, qui sont encore très répandues dans certaines communautés autochtones, ne sont pas prises en compte dans le calcul des nécessités de base entrant dans l'élaboration des seuils, ni dans l'établissement des revenus (Statistique Canada, 1994a ; Brassard, 1987).
- À interpréter avec prudence puisque la population inuite, qui est considérée dans l'échantillon, compte pour 89 % de la population de la région en 1991 et 88 % en 1996 (voir note 4).
- Nombre de personnes sous le seuil de faible revenu dans les ménages privés.
- n.p. Non présentée. Les données de 1990 ne sont pas présentées pour la région Terres-Cries-de-la-Baie-James parce que les autochtones, qui comptent pour 96 % de la population de la région en 1991, ne sont pas inclus (voir note 1).
- ND Non disponible.

19. PROPORTION DE PRESTATAIRES DE L'ASSISTANCE-EMPLOI

Définition

Proportion de la population ayant bénéficié d'une prestation d'assistance-emploi, pour un mois d'une année donnée, par rapport à la population totale de moins de 65 ans, au milieu de la même année.

On entend par prestataires, les personnes dont la subsistance est assurée par le Programme d'assistance-emploi (autrefois appelé sécurité du revenu ou aide sociale) du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS). Le Programme d'assistance-emploi s'adresse aux personnes n'ayant aucun ou peu de moyens de subsistance et à leurs personnes à charge qui ne sont pas en mesure d'assumer leurs propres besoins. L'aide financière prend la forme d'un montant de base qui est versé sous forme de prestation, le premier jour de chaque mois. Ce montant est calculé au regard du nombre d'adultes dans un ménage auquel peut s'ajouter une aide additionnelle rattachée à un programme complémentaire (MSS, 1999a). Ce programme est distinct du programme fédéral d'assurance-emploi autrefois dénommé assurance-chômage (Développement des ressources humaines Canada, 1996).

Parmi les prestataires, on trouve les adultes qui comprennent à la fois les personnes qui ne dépendent pas d'un parent pour leur subsistance et les personnes mineures qui ont la charge d'un enfant. Ces dernières peuvent être mariées, avoir été mariées ou reconnues indépendantes par le tribunal. Pour leur part, les ménages sont constitués d'un adulte seul, d'un adulte avec enfants, de deux conjoints avec enfants ou de deux conjoints sans enfant. Toutes les personnes d'un ménage de plus d'une personne sont considérées comme prestataires, même les enfants (MSS, 1999b). Un petit nombre d'adultes hébergés font également partie des prestataires. Ce sont des adultes seuls admis dans un centre d'hébergement, d'accueil, hospitalier ou de réadaptation, ainsi que dans un pavillon (Ministère de la Sécurité du revenu, 1996).

Les taux sont calculés, tel que proposé par le MESS, en utilisant au dénominateur la population âgée de moins de 65 ans puisqu'on retrouve peu de prestataires âgés de 65 ans et plus (Ministère de la Sécurité du revenu, 1996 ; MSS, 1999b). À partir de 65 ans, c'est le programme fédéral de Supplément de revenu garanti qui prend généralement la relève pour les personnes nécessiteuses (Développement des ressources humaines Canada 1999a).

Les données présentées ici se rapportent au mois de mars, ce qui correspond au mois type utilisé dans les publications du MESS (MSS, 2000a). Sauf exception, les données comprennent également celles provenant de trois villages dont les conseils de bande administrent le Programme sur leur territoire¹.

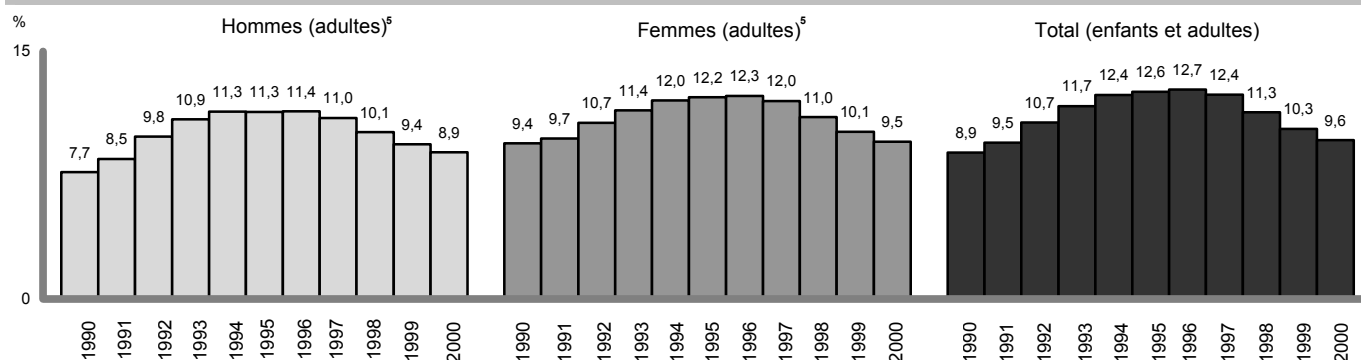
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population prestataire de l'assistance-emploi, pour un mois d'une année donnée}}{\text{Population totale de moins de 65 ans, au milieu de la même année}} \times 100.$$

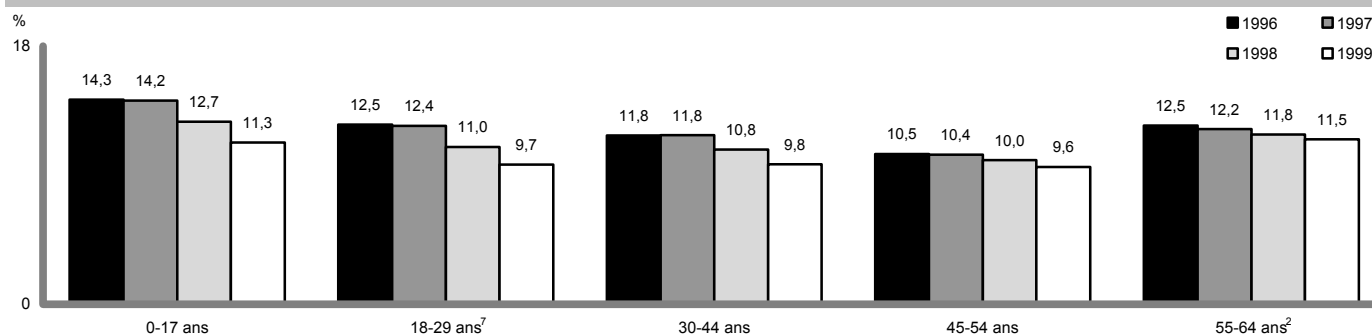
Sources

Numérateur : Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS) ; Service de financement, Affaires indiennes et du Nord Canada.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Proportion de prestataires de l'assistance-emploi² selon le sexe³, Québec, 1990 à 2000⁴



2. Proportion de prestataires de l'assistance-emploi selon l'âge, Québec, 1996 à 1999⁶



3. Proportion de prestataires de l'assistance-emploi² selon l'âge, 1999⁶, selon le sexe et selon le type de contrainte à l'emploi, 2000, régions⁸ et Québec

Région	Total (1999)					Adultes (2000) ⁵				
	Âge					Sexe ³		Type de contrainte à l'emploi		
	0-17 ans	18-29 ans ⁷	30-44 ans	45-54 ans	55-64 ans	Hommes	Femmes	Aucune ⁹	Temporaire ¹⁰	Sévère ¹¹
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	9,8	10,2	10,2	11,4	13,7	10,3	10,6	4,8	2,2	3,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	9,0	10,3	10,0	10,1	12,0	8,9	10,2	4,7	2,1	2,8
03 Québec	9,1	9,0	9,5	9,3	10,9	8,8	8,7	4,1	1,9	2,7
04 Mauricie et Centre-du-Québec	11,1	11,1	10,6	11,6	13,1	10,1	11,2	5,0	2,6	3,0
05 Estrie	10,0	9,2	9,6	10,0	11,2	8,9	9,4	4,0	2,2	2,9
06 Montréal-Centre	19,4	12,0	14,1	13,0	14,9	12,3	12,4	6,4	3,4	2,6
07 Outaouais	12,7	11,3	10,1	8,8	10,5	8,9	9,6	4,5	2,3	2,5
08 Abitibi-Témiscamingue	9,9	11,3	9,1	9,5	11,5	9,6	10,2	5,1	2,3	2,5
09 Côte-Nord ¹²	9,0	10,2	8,4	7,2	9,0	7,6	8,7	4,1	2,1	2,0
10 Nord-du-Québec ¹³	5,5	4,9	4,3	4,0	4,9	3,6	4,9	2,3	1,2	0,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,2	16,2	14,5	14,8	17,3	14,3	14,3	7,0	3,4	3,9
12 Chaudière-Appalaches	5,4	5,4	6,0	6,9	9,0	5,4	6,4	2,3	1,4	2,2
13 Laval	7,5	6,1	5,8	5,4	6,7	4,8	6,0	2,4	1,5	1,5
14 Lanaudière	8,9	8,9	7,4	7,6	9,6	7,1	8,2	3,5	2,1	2,1
15 Laurentides	8,9	8,7	7,7	8,1	9,9	7,1	7,9	3,5	1,9	2,0
16 Montérégie	8,0	7,5	6,7	6,5	7,9	6,0	7,0	2,9	1,7	1,8
17 Nunavik ^{14,15}	ND	ND	ND	ND	ND	14,0	14,5	8,3	4,8	1,1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ^{13,15}	ND	ND	ND	ND	ND	7,0	11,3	2,9	5,1	1,2
ENSEMBLE DU QUÉBEC	11,3	9,7	9,8	9,6	11,5	8,9	9,5	4,4	2,3	2,5

4. Proportion de prestataires de l'assistance-emploi², régions^{4,8} et Québec, 1996 à 2000

Région	1996	1997	1998	1999	2000		Variation de 1996 à 2000
	%	%	%	%	Nombre ¹⁶	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	12,6	13,2	12,0	10,7	18 138	10,4	-18
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	12,5	12,0	11,1	10,0	24 082	9,5	-24
03 Québec	11,1	10,8	10,2	9,4	49 124	8,8	-21
04 Mauricie et Centre-du-Québec	13,4	13,3	12,3	11,3	44 568	10,7	-20
05 Estrie	12,6	12,1	10,8	9,9	23 227	9,3	-27
06 Montréal-Centre	17,9	17,4	16,1	14,8	212 756	13,9	-22
07 Outaouais	12,7	12,8	11,9	10,8	28 549	9,9	-22
08 Abitibi-Témiscamingue ¹⁷	10,5	10,6	9,9	10,0	13 787	10,0	-5
09 Côte-Nord	10,4	10,6	9,9	8,9	7 767	8,3	-20
10 Nord-du-Québec ^{13,18}	5,0	4,9	4,6	4,8	737	4,4	-11
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	18,5	18,9	17,4	15,6	12 807	14,6	-21
12 Chaudière-Appalaches	8,0	7,8	6,8	6,2	19 508	5,7	-29
13 Laval	8,6	8,0	7,2	6,3	17 920	5,9	-31
14 Lanaudière	10,6	10,3	9,2	8,3	28 038	7,8	-26
15 Laurentides	11,4	11,1	9,8	8,5	31 888	7,6	-33
16 Montérégie	9,4	9,0	8,1	7,3	78 886	6,7	-28
17 Nunavik ^{14,15}	ND	ND	ND	ND	1 368	14,6	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ^{13,15}	ND	ND	ND	ND	1 037	8,8	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	12,7	12,4	11,3	10,3	619 474	9,6	-24

Notes

- Ce sont les villages de Mistissini et de Waswanipi localisés dans la région 18 et le village de Kawawachikamach situé dans la région 09. En mars 2000, ces trois villages comptaient ensemble 578 prestataires, ce qui représente 0,1 % du total du Québec.
- Les personnes de 65 ans et plus sont prises en compte au numérateur mais pas au dénominateur (elles représentent 1 % des prestataires en mars 2000).
- Le sexe n'est pas disponible pour les enfants. Ils représentent 28,1 % des prestataires en mars 2000.
- Les données antérieures à 1997 n'incluent pas trois villages (voir note 1).
- Le dénominateur pour les estimations se rapportant aux adultes est la population de 18-64 ans. Le numérateur ne comprend pas les enfants de 18 ans et plus qui représentent 1,8 % des prestataires en mars 1999.
- Les estimations selon l'âge relatives à l'ensemble de la population pour mars 2000 ne peuvent être présentées puisque les tableaux du MSS ne s'appliquent qu'aux adultes depuis octobre 1999. Ne comprend pas les données de trois villages (voir note 1).
- Les enfants de 18 ans et plus ont tous été regroupés dans cette catégorie.
- Les données régionales ne comprennent pas les personnes hébergées qui représentent moins de 1 % des prestataires en mars 2000, soit 5 280 personnes. Toutefois, cette population est comprise dans l'ensemble du Québec.
- Personnes capables de travailler (MSS, 2000b). Cette catégorie compte pour 47,6 % des prestataires adultes en mars 2000.
- Personnes qui, pendant une période de temps limitée, ne peuvent entreprendre des démarches d'insertion sociale, de formation et d'intégration à l'emploi (MSS, 2000b). Comprend également les personnes de 55 ans et plus qui choisissent ce programme. Cette catégorie compte pour 25,2 % des prestataires adultes en mars 2000.
- Personnes présentant des contraintes sévères pour une durée vraisemblablement permanente ou indéfinie (MSS, 2000b). Cette catégorie compte pour 27,2 % des prestataires adultes en mars 2000.
- En mars 1999, les données ne comprennent pas les 167 prestataires du village de Kawawachikamach, ce qui représente 2,0 % des prestataires de la région.
- En 2000, les données provenant du MESS sont obtenues sur la base du découpage des centres locaux d'emploi (région 10 = CLE 067 ; région 18 = CLE 102).
- En 2000, l'information correspond à celle colligée pour l'Administration régionale Kativik.
- Avant 2000, les données pour cette région ne sont pas présentées, car elles ne peuvent être obtenues que par la sommation des municipalités qui la composent mais dont la codification est souvent imprécise, manquante ou erronée.
- Nombre de personnes prestataires de l'assistance-emploi.
- Une correction a été apportée aux années 1996, 1997 et 1998 en soustrayant de cette région les prestataires rattachés au Centre Travail-Québec de Chibougamau. En conséquence, les estimations utilisées ici pour ces années ne correspondent pas aux données officielles.
- Les estimations présentées ici pour 1996, 1997 et 1998 correspondent à celles du Centre Travail-Québec de Chibougamau.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

20. RÉPARTITION DES ADULTES PRESTATAIRES DE L'ASSISTANCE-EMPLOI SELON LA DURÉE CUMULATIVE DE L'AIDE

Définition

Proportion des adultes bénéficiant d'une prestation d'assistance-emploi pour un mois donné selon le nombre d'années cumulatives où ils recevaient des prestations, par rapport à la population adulte bénéficiant d'une prestation d'assistance-emploi pendant ce mois.

La durée cumulative débute à la date de la dernière demande d'aide faite par un adulte et peut remonter jusqu'à 1975 peu importe s'il y a eu ou non interruption. Cette durée, contrairement à la durée consécutive, ne tient pas compte des mois d'aide reçue par une personne lorsqu'elle était considérée, le cas échéant, comme enfant (Beaudet, 1999 ; Ministère de la Sécurité du revenu, 1996).

On entend par adultes prestataires, ceux dont la subsistance est assurée par le Programme d'assistance-emploi (autrefois appelé sécurité du revenu ou aide sociale) du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS). Le Programme d'assistance-emploi s'adresse aux personnes n'ayant aucun ou peu de moyens de subsistance et à ses personnes à charge qui ne sont pas en mesure d'assumer leurs propres besoins. L'aide financière prend la forme d'un montant de base qui est versé sous forme de prestation, le premier jour de chaque mois. Ce montant est calculé au regard du nombre d'adultes dans un ménage auquel peut s'ajouter une aide additionnelle rattachée à un programme complémentaire (MSS, 1999a).

Un adulte est quelqu'un qui ne dépend pas d'un parent pour sa subsistance ou une personne mineure qui a la charge d'un enfant, qui est mariée ou a déjà été mariée ou qui a obtenu une pleine émancipation du tribunal. Un petit nombre d'adultes hébergés font également partie des prestataires. Ce sont des adultes seuls admis dans un centre d'hébergement, d'accueil, hospitalier ou de réadaptation, ainsi que dans un pavillon (MSS, 1999b ; Ministère de la Sécurité du revenu, 1996).

Les données présentées ici¹ se rapportent au mois de mars, ce qui correspond au mois type utilisé dans les publications statistiques du MESS (MSS, 2000a).

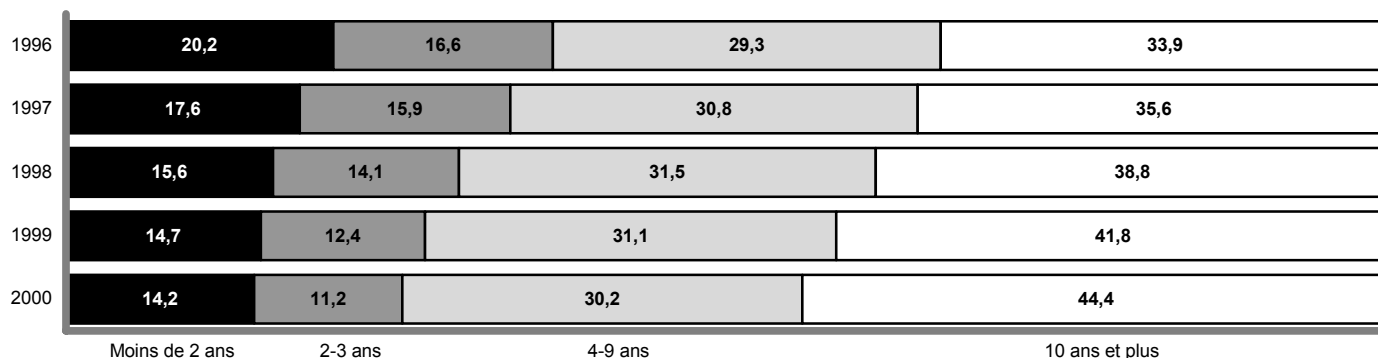
Méthode de calcul

Population des adultes bénéficiant d'une prestation d'assistance-emploi, pour un mois donné,
selon le nombre d'années cumulatives où ils recevaient des prestations
Population adulte bénéficiant d'une prestation d'assistance-emploi pendant ce mois $\times 100$.

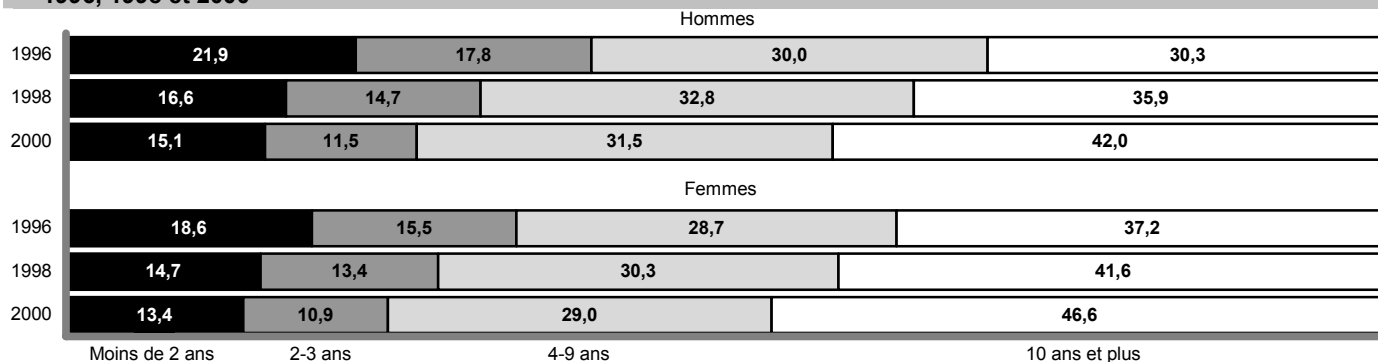
Sources

Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS).

1. Répartition (%) des adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide, Québec, 1996 à 2000



2. Répartition (%) des adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide et le sexe, Québec, 1996, 1998 et 2000



3. Répartition des adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide et le type de contrainte à l'emploi, régions² et Québec, 2000

Région	Aucune ³				Temporaire ⁴				Sévère ⁵			
	Moins de 2 ans	2-3 ans	4-9 ans	10 ans et plus	Moins de 2 ans	2-3 ans	4-9 ans	10 ans et plus	Moins de 2 ans	2-3 ans	4-9 ans	10 ans et plus
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	16,0	11,4	28,2	44,4	12,2	11,9	29,5	46,4	3,4	4,7	16,0	76,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	43,0	14,6	24,9	17,5	34,2	17,1	28,1	20,5	9,3	8,9	26,3	55,5
03 Québec	17,4	13,0	31,8	37,7	14,6	13,3	32,7	39,3	3,4	4,4	18,4	73,8
04 Mauricie et Centre-du-Québec	15,5	11,1	31,1	42,2	12,7	13,6	32,8	40,9	2,7	4,4	17,4	75,5
05 Estrie	18,6	12,8	30,2	38,4	17,2	13,5	33,3	36,0	4,1	4,0	17,7	74,3
06 Montréal-Centre	24,9	14,3	34,4	26,4	16,1	15,4	39,8	28,6	3,4	5,1	22,3	69,2
07 Outaouais	18,2	14,0	34,1	33,8	17,4	16,3	36,1	30,1	4,5	6,0	21,3	68,3
08 Abitibi-Témiscamingue	20,7	13,1	32,4	33,8	17,5	16,5	33,8	32,2	4,3	5,1	20,5	70,2
09 Côte-Nord ⁶	15,9	12,7	28,3	43,1	14,3	13,5	32,0	40,3	3,5	4,3	16,7	75,5
10 Nord-du-Québec ⁷	25,5	12,7	28,7	33,1	17,4	15,4	38,9	28,2	ND	ND	ND	67,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	13,7	9,5	27,1	49,7	9,0	10,8	29,6	50,7	3,3	3,8	16,0	76,9
12 Chaudière-Appalaches	15,8	11,6	30,6	41,9	15,6	14,1	31,3	39,0	4,0	5,6	17,8	72,6
13 Laval	19,8	15,1	39,1	26,1	17,6	18,1	39,1	25,2	4,9	6,1	25,3	63,7
14 Lanaudière	14,8	11,4	34,9	39,0	14,9	14,0	36,5	34,6	4,3	5,6	18,8	71,3
15 Laurentides	14,6	12,3	35,4	37,8	15,5	14,5	35,6	34,5	4,0	5,3	21,3	69,3
16 Montérégie	16,4	12,0	34,6	37,0	15,4	14,7	36,9	32,9	4,3	5,3	21,0	69,4
17 Nunavik ⁸	18,6	18,3	36,6	26,5	17,0	17,4	32,4	33,2	9,4	15,1	26,4	49,1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁹	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	19,6	13,0	33,2	34,3	15,4	14,7	36,3	33,6	3,7	4,9	19,4	72,1

4. Répartition des adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide, régions² et Québec, 1996 et 2000

Région	Moins de 2 ans		2-3 ans		4-9 ans		10 ans et plus		Adultes prestataires de l'assistance-emploi	
	1996	2000	1996	2000	1996	2000	1996	2000	1996	2000
	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	14,6	11,0	12,0	9,2	26,8	24,5	46,5	55,3	16 331	13 903
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	14,7	31,1	13,9	13,5	29,8	26,0	41,6	29,5	22 865	18 169
03 Québec	18,5	12,5	14,5	10,4	28,3	27,9	38,6	49,2	46 173	38 171
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,0	11,2	13,9	9,8	29,0	27,6	41,1	51,4	39 567	33 406
05 Estrie	18,4	13,7	14,6	10,2	28,9	27,0	38,1	49,2	21 419	17 104
06 Montréal-Centre	24,7	18,0	19,4	12,7	29,6	33,3	26,3	35,9	186 286	146 211
07 Outaouais	23,9	14,3	16,0	12,4	28,0	31,2	32,0	42,1	24 071	19 651
08 Abitibi-Témiscamingue ¹⁰	15,7	15,8	15,9	11,8	32,4	29,7	35,9	42,7	10 080	9 965
09 Côte-Nord ⁶	15,1	12,5	12,7	10,8	30,2	26,4	41,9	50,3	6 916	5 598
10 Nord-du-Québec ^{7,11}	19,7	ND	17,5	ND	35,3	ND	27,6	37,6	584	513
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	14,1	9,7	12,6	8,3	27,1	24,7	46,2	57,3	12 018	9 534
12 Chaudière-Appalaches	17,6	11,4	13,9	9,9	27,5	26,0	41,0	52,7	19 434	15 057
13 Laval	23,1	15,1	20,1	13,5	32,1	35,3	24,8	36,0	16 725	12 280
14 Lanaudière	18,7	12,0	16,9	10,5	30,6	31,0	33,8	46,6	24 309	19 803
15 Laurentides	19,1	12,0	17,2	10,9	31,4	31,6	32,4	45,5	30 392	22 990
16 Montérégie	19,2	12,7	17,1	10,8	30,5	31,4	33,2	45,1	72 330	56 053
17 Nunavik ^{8,12}	ND	17,3	ND	17,8	ND	34,4	ND	30,5	ND	709
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ^{9,12}	ND	n.p.	ND	n.p.	ND	n.p.	ND	n.p.	ND	n.p.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	20,2	14,2	16,6	11,2	29,3	30,2	33,9	44,4	558 331	444 735

Notes

- Les données ne comprennent pas celles se rapportant à trois villages. Ce sont les villages de Mistissini et Waswanipi localisés dans la région 18 et le village de Kawawachikamach situé dans la région 09. En mars, ces trois villages comptaient ensemble 382 adultes prestataires, ce qui représente 0,1 % des prestataires adultes du Québec.
- Les données régionales ne comprennent pas les adultes hébergés qui représentent 1,2 % des prestataires adultes en mars 2000, soit 5 280 personnes. Cette population est toutefois comprise dans l'ensemble du Québec.
- Personnes capables de travailler (MSS, 2000b). Cette catégorie compte pour 47,6 % des prestataires adultes en mars 2000.
- Personnes qui, pendant une période de temps limitée, ne peuvent entreprendre des démarches d'insertion sociale, de formation et d'intégration à l'emploi (MSS, 2000b). Comprend également les personnes de 55 ans et plus qui choisissent ce programme. Cette catégorie compte pour 25,2 % des prestataires adultes en mars 2000.
- Personnes présentant des contraintes sévères pour une durée vraisemblablement permanente ou indéfinie (MSS, 2000b). Cette catégorie compte pour 27,2 % des prestataires adultes en mars 2000.
- Ne comprend pas les données pour le village de Kawawachikamach. En mars 2000, on y comptait 80 adultes prestataires.
- En 2000, les données pour cette région sont obtenues sur la base du découpage des centres locaux d'emploi (CLE 067).
- En 2000, l'information correspond à celle colligée pour l'Administration régionale Kativik.
- Données de mars 2000 non présentées puisqu'elles ne comprennent pas les villages de Chisasibi et Waswanipi qui comptent ensemble pour 47,2 % des prestataires adultes de cette région.
- Une correction a été apportée en 1996 en soustrayant de cette région les prestataires rattachés au Centre Travail-Québec de Chibougamau. En conséquence, les estimations utilisées ici pour l'Abitibi-Témiscamingue ne correspondent pas aux données officielles.
- Les estimations de 1996 correspondent à celles du Centre Travail-Québec de Chibougamau.
- Les données de mars 1996 pour cette région ne sont pas présentées, car elles ne peuvent être obtenues que par la sommation des municipalités qui la compose mais dont la codification est souvent imprécise, manquante ou erronée.
- ND Non disponible.
- n.p. Non présentée.

21. PROPORTION DE PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS BÉNÉFICIAIRE DU SUPPLÉMENT DE REVENU GARANTI

Définition

Proportion de la population de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti, durant un mois donné, par rapport à la population de 65 ans et plus recevant une prestation de Sécurité de la vieillesse durant le même mois.

Les pensionnés de la Sécurité de la vieillesse dont les revenus autres que la pension de la Sécurité de la vieillesse sont faibles ou nuls peuvent, sur demande annuelle, recevoir le montant total ou partiel du Supplément de revenu garanti. La prestation reçue est un revenu non imposable et le bénéficiaire doit présenter une nouvelle demande de Supplément de revenu garanti chaque année. Puisque le programme de Supplément de revenu garanti a été conçu pour venir en aide aux résidents du Canada, il n'est plus possible de recevoir le supplément après une période de six mois consécutifs à l'extérieur du Canada, après le mois de départ (DRHC, 1999a ; DRHC, 1998 ; DRHC, 1996 ; DRHC, 1993).

Le montant du Supplément de revenu garanti auquel un pensionné peut avoir droit est déterminé par son état civil et son revenu. Si le pensionné est marié, ou s'il vit en union de fait, le revenu de son conjoint est donc ajouté au sien dans la détermination d'admissibilité (DRHC, 1999a ; DRHC, 1998 ; DRHC, 1996 ; DRHC, 1993).

La pension de la Sécurité de la vieillesse est une prestation mensuelle accordée à la plupart des Canadiens âgés d'au moins 65 ans¹. Elle est accordée, sur demande, aux personnes âgées d'au moins 65 ans qui répondent aux exigences de résidence suivantes :

- être citoyen canadien ou résident autorisé du Canada et avoir un minimum de 10 années de résidence au Canada après l'âge de 18 ans ;
- ou si la personne ne réside plus au Canada, elle doit avoir été un citoyen canadien ou un résident autorisé au Canada au moment où elle a quitté le Canada et elle doit avoir résidé au Canada pendant au moins 20 ans après l'âge de 18 ans (DRHC, 1999b ; DRHC, 1996 ; DRHC, 1993).

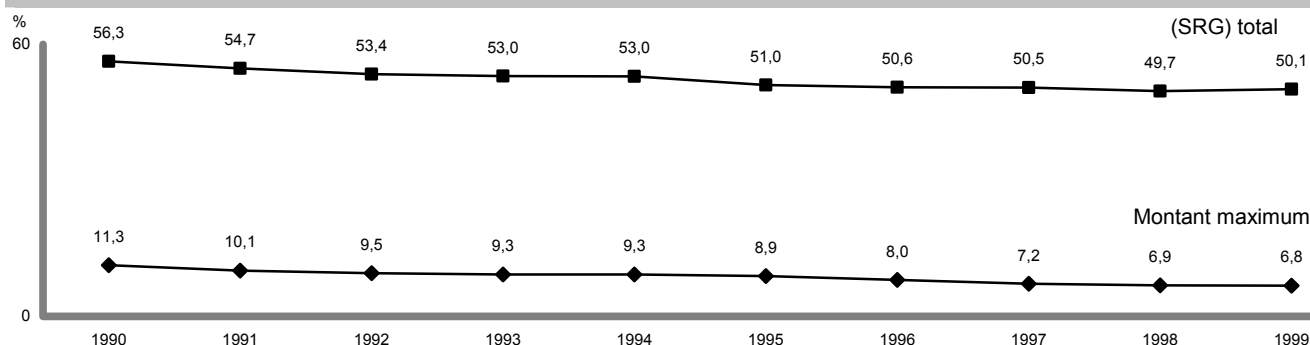
Méthode de calcul

Population de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti durant un mois donné
Population de 65 ans et plus recevant une prestation de Sécurité de la vieillesse durant le même mois $\times 100$.

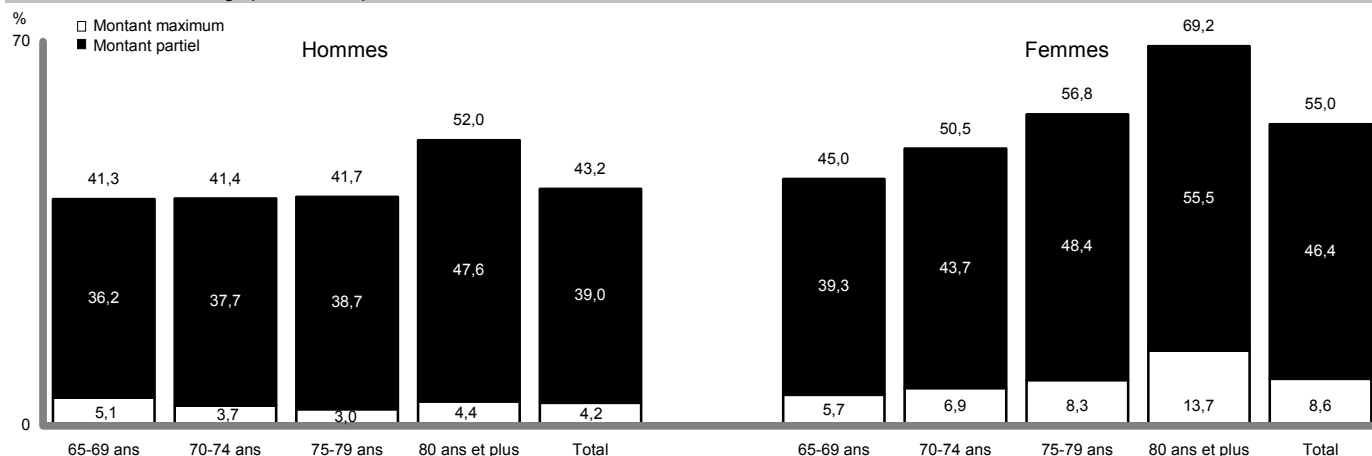
Sources

Sécurité de la vieillesse, Développement des ressources humaines Canada (DRHC).

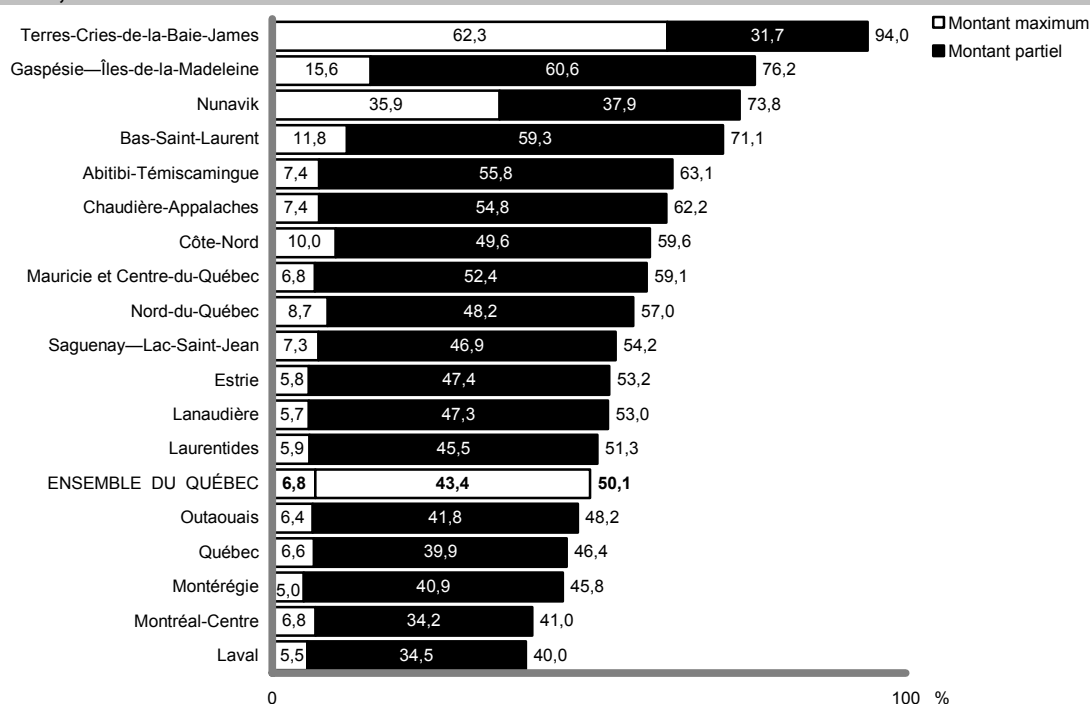
1. Proportion de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (SRG), Québec², 1990 à 1999



2. Proportion de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti selon l'âge, le sexe et le montant reçu, Québec², 1999



3. Proportion de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti selon le montant reçu, régions³ et Québec², 1999



4. Proportion de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti selon l'âge et selon le sexe, régions³ et Québec², 1990, 1995 et 1999

Région	1990	1995	1999						Variation de 1990 à 1999
			Hommes	Femmes	65-74 ans	75 ans et plus	Total		
							Nombre ⁴	%	
	%	%	%	%	%	%		%	
01 Bas-Saint-Laurent	78,4	73,0	66,7	74,3	65,2	78,7	21 016	71,1	-9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	62,5	56,0	46,4	60,0	48,7	63,8	17 701	54,2	-13
03 Québec	53,7	47,6	38,4	51,5	41,5	53,3	39 273	46,4	-14
04 Mauricie et Centre-du-Québec	66,3	60,5	52,0	64,0	53,0	67,5	40 247	59,1	-11
05 Estrie	61,0	55,4	46,1	58,1	46,8	61,3	19 998	53,2	-13
06 Montréal-Centre	44,7	40,5	32,6	46,3	37,3	45,9	105 150	41,0	-8
07 Outaouais	56,6	50,0	42,5	52,5	43,2	56,5	14 143	48,2	-15
08 Abitibi-Témiscamingue	70,8	65,1	58,2	67,1	57,7	72,0	10 016	63,1	-11
09 Côte-Nord	71,5	63,1	53,2	65,5	53,7	71,6	5 223	59,6	-17
10 Nord-du-Québec	70,7	58,8	52,8	61,6	67,2	42,8	469	57,0	-19
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	83,7	78,2	72,1	79,4	70,0	84,2	9 586	76,2	-9
12 Chaudière-Appalaches	70,4	63,9	57,1	65,9	55,5	71,2	29 366	62,2	-12
13 Laval	45,6	40,6	31,9	46,0	34,7	49,4	16 438	40,0	-12
14 Lanaudière	61,6	55,1	46,2	58,4	47,4	62,9	20 320	53,0	-14
15 Laurentides	58,7	52,7	44,6	56,7	45,6	61,1	23 564	51,3	-13
16 Montérégie	52,9	47,3	38,1	51,5	39,8	54,8	63 103	45,8	-13
17 Nunavik	77,4	68,2	65,2	81,6	69,4	87,3	214	73,8	-5
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	92,8	94,9	92,2	96,0	90,0	99,1	484	94,0	1
ENSEMBLE DU QUÉBEC	56,3	51,0	43,2	55,0	44,8	57,6	457 920	50,1	-11

Notes

- La proportion de la population de 65 ans et plus ne recevant pas la pension de la Sécurité de la vieillesse varie, selon les années, de 1,0 % à 3,2 %. En 1998, cette proportion est de 1,6 %.
- Les bénéficiaires qui habitent à l'extérieur du Québec, qui ont résidé au Québec et qui sont payés par le bureau du Québec, sont comptabilisés dans les données (DRHC, 1993).
- Dans certains cas (absence de code postal, compte du bénéficiaire géré par un fiduciaire, chèque du bénéficiaire versé au nom de l'institution où il réside, Québécois résidant à l'étranger, ou encore, Québécois résidant dans une autre province), la région de résidence est inconnue. La proportion de pensionnés de Sécurité de la vieillesse dont la région de résidence est inconnue varie, selon les années, de 2,6 % à 3,3 %. En 1999, elle se situe à 2,9 %. La proportion de bénéficiaires du Supplément de revenu garanti dont la région de résidence est inconnue varie, selon les années, de 3,7 % à 4,8 %. En 1999, elle se situe à 3,7 %.
- Nombre de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti.

22. PROPORTION DE LA POPULATION PERCEVANT AVOIR DE MOYENNES OU DE MAUVAISES HABITUDES ALIMENTAIRES

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Pour 1998, l'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. La question est : « Comparativement à d'autres personnes, diriez-vous que vos habitudes alimentaires sont en général : excellentes, très bonnes, bonnes, moyennes, mauvaises ? » (Santé Québec, 1998a).

Cette question permet une bonne évaluation de la qualité de l'alimentation dans une population (Dubois *et al.*, 2000) et a été adaptée de la question sur la perception de l'état de santé. Elle a été introduite pour la première fois dans l'enquête canadienne Promotion de la santé, de 1986 (Rootman *et al.*, 1988). Elle a été reprise dans l'Enquête québécoise sur la nutrition, 1990 (Santé Québec, 1995) et lors d'une étude sur la consommation des lipides dans la région montréalaise (Shatenstein et Gagnon, 1992).

La qualité perçue des habitudes alimentaires s'est avérée positivement associée avec l'ingestion de gras saturés (Shatenstein et Gagnon, 1992), la santé perçue et l'indice de masse corporelle (Dubois *et al.*, 2000).

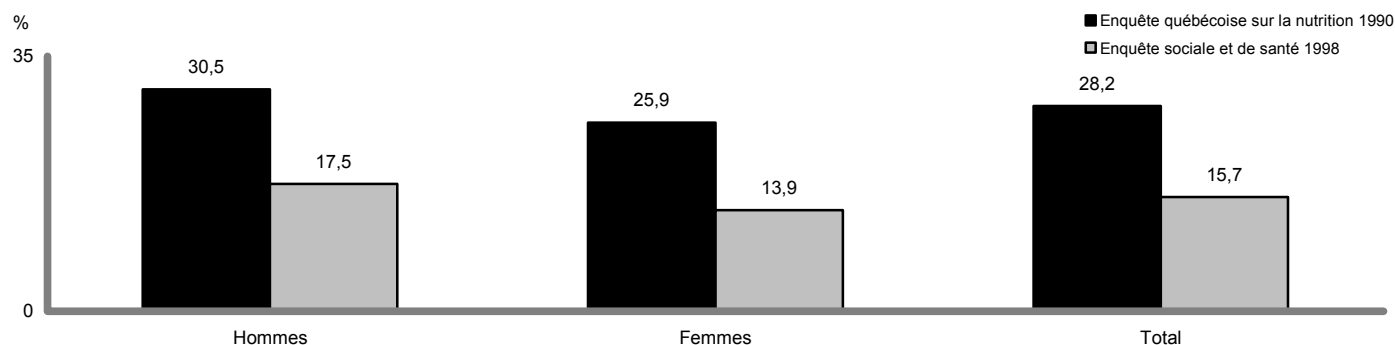
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100.$$

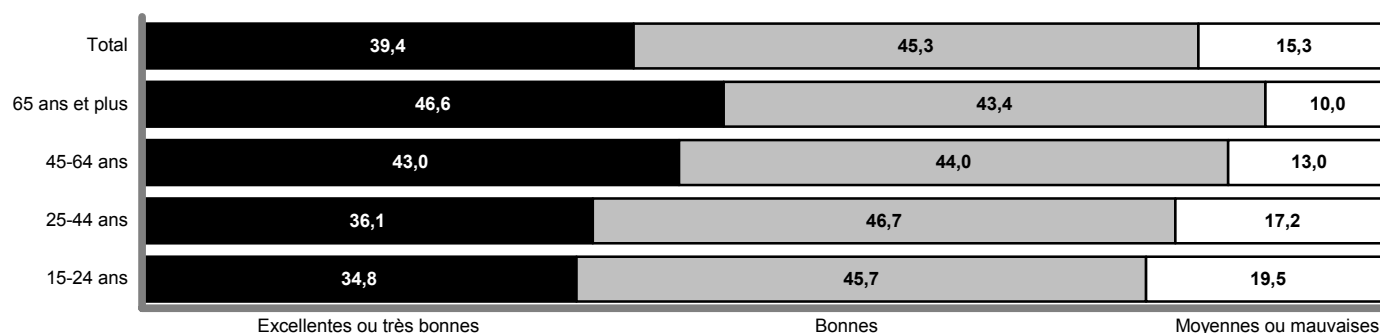
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

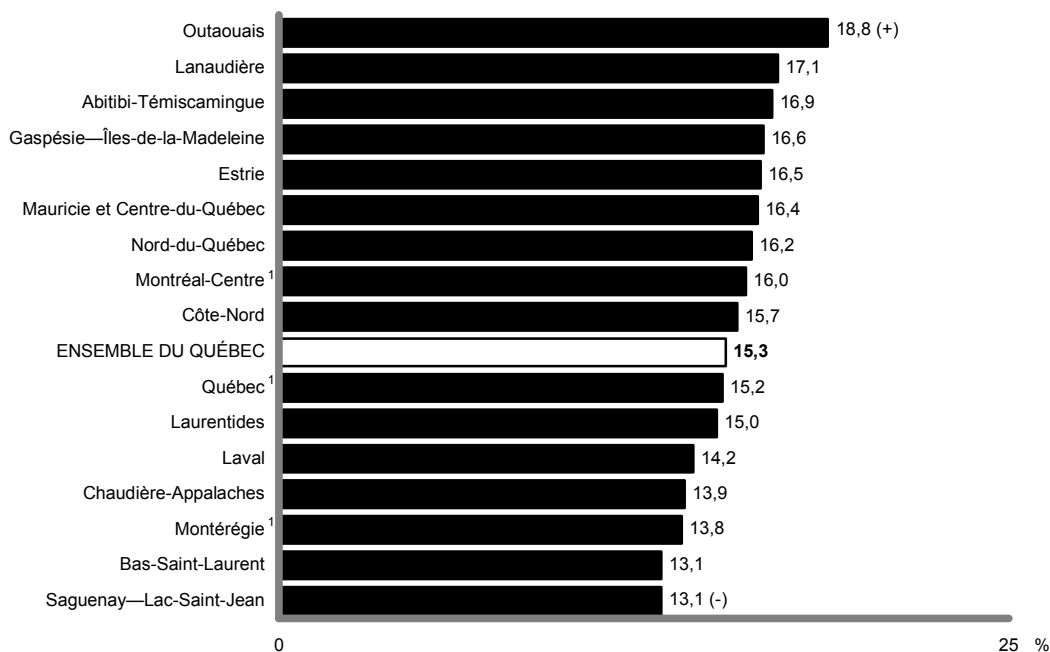
1. Proportion de la population de 18 à 74 ans percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires selon le sexe, Québec, 1990 et 1998



2. Répartition (%) de la population de 15 ans et plus selon la perception de leurs habitudes alimentaires et l'âge, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires, régions et Québec, 1998



4. Répartition de la population de 15 ans et plus selon la perception de leurs habitudes alimentaires et le sexe, régions et Québec, 1998

Région	Excellentes ou très bonnes			Bonnes			Moyennes ou mauvaises			
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre ²	%
01 Bas-Saint-Laurent	34,4	40,0	37,3	49,9	49,4	49,6 (+)	15,7	10,6	21 492	13,1
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	39,4	40,5	40,0	46,1	47,8	47,0	14,5	11,6	30 066	13,1 (-)
03 Québec ¹	34,1	41,8	38,0	48,6	45,0	46,7	17,3	13,2	79 242	15,2
04 Mauricie et Centre-du-Québec	37,0	40,1	38,5	45,0	45,2	45,1	18,0	14,8	62 747	16,4
05 Estrie	34,5	38,8	36,6	44,8	48,8	46,8	20,8	12,4	36 921	16,5
06 Montréal-Centre ¹	40,4	41,5	41,0	41,8	44,2	43,0	17,8	14,4	233 223	16,0
07 Outaouais	37,4	43,2	40,3	41,6	40,1	40,9 (-)	21,0	16,7	46 272	18,8 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	30,3 (-)	35,9 (-)	33,1 (-)	50,4 (+)	49,6	50,0 (+)	19,3	14,5	20 478	16,9
09 Côte-Nord	31,7 (-)	35,3 (-)	33,5 (-)	51,2 (+)	50,5 (+)	50,8 (+)	17,1	14,2	12 991	15,7
10 Nord-du-Québec	34,3	36,2 (-)	35,2 (-)	47,3	50,2	48,6	18,5	13,6	2 244	16,2
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	37,4	39,3	38,3	45,8	44,4	45,1	16,8	16,4	14 023	16,6
12 Chaudière-Appalaches	33,7	40,7	37,2	48,4	49,4	48,9 (+)	17,9	9,9 (-)	41 979	13,9
13 Laval	40,1	40,2	40,2	44,2	47,1	45,6	15,8	12,7	38 401	14,2
14 Lanaudière	34,6	37,3	35,9 (-)	46,2	47,6	46,9	19,2	15,1	50 806	17,2
15 Laurentides	37,1	42,3	39,7	48,3	42,4	45,3	14,6	15,4	51 680	15,0
16 Montérégie ¹	38,5	44,4	41,5	46,6	42,9	44,8	14,8	12,7	139 756	13,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	37,4	41,3	39,4	45,5	45,1	45,3	17,1	13,6	882 321	15,3

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 15 ans et plus percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec au seuil de 0,05.
ND Non disponible.

23. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LA FRÉQUENCE DE LA PRATIQUE DES ACTIVITÉS PHYSIQUES DE LOISIR

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir à raison de 20 à 30 minutes par séance, au cours d'une période de trois mois, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. La question est : « Combien de fois avez-vous pratiqué des activités physiques de 20 à 30 minutes par séance, dans vos temps libres, au cours des trois derniers mois : aucune fois, environ 1 fois par mois, environ 2 à 3 fois par mois, environ 1 fois par semaine, environ 2 fois par semaine, environ 3 fois par semaine, 4 fois ou plus par semaine ? » (Santé Québec, 1998a).

Les réponses ont été regroupées en trois catégories : moins d'une fois par semaine (aucune fois et environ 1 à 3 fois par mois), environ 1 à 2 fois par semaine, environ 3 fois et plus par semaine.

Cet indicateur permet d'obtenir une estimation du pourcentage de la population pratiquant des activités physiques à une intensité se rapprochant des niveaux moyen ou plus élevé (Nolin *et al.*, 1996 ; Gionet *et al.*, 1989).

Les données tiennent compte de l'effet des saisons puisqu'il y a quatre trimestres de cueillette de données auprès d'individus différents à chacun des trimestres. La donnée est en fait une moyenne des quatre trimestres plutôt que la proportion de personnes selon leur niveau de pratique tout au long de l'année (Nolin *et al.*, 2000).

Cet indicateur sous-estime le niveau réel de pratique, car les répondants interprètent la question de manière restrictive, ce qui a pour effet de ne pas couvrir tous les types de pratique potentiellement bénéfiques pour la santé (Nolin *et al.*, 2000).

Les données de 1987 ne sont pas présentées dans cette fiche parce qu'elles ne sont pas comparables à celles des enquêtes de 1992-1993 et de 1998 (Nolin, 1995 ; Nolin *et al.*, 2000).

Méthode de calcul

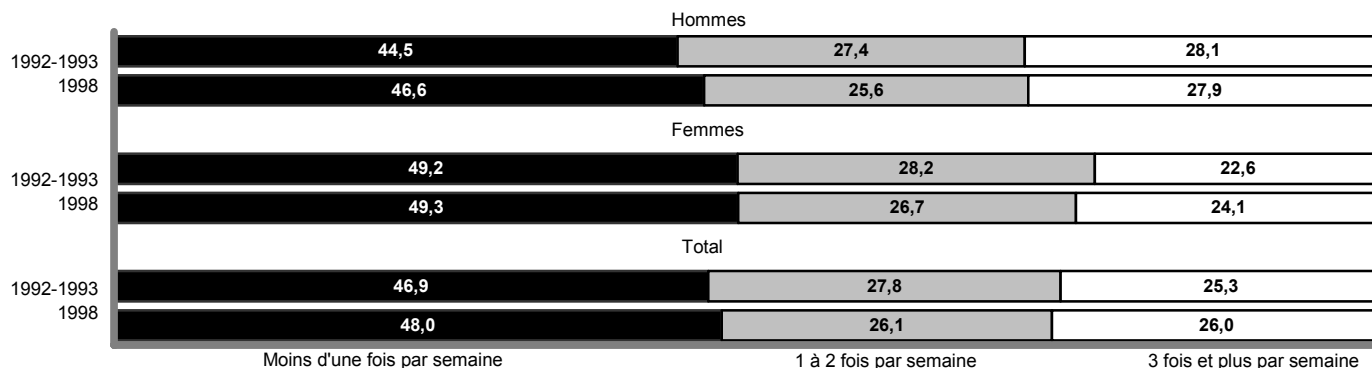
Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir à raison de 20 à 30 minutes par séance, au cours d'une période de trois mois
Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés

$$\times 100.$$

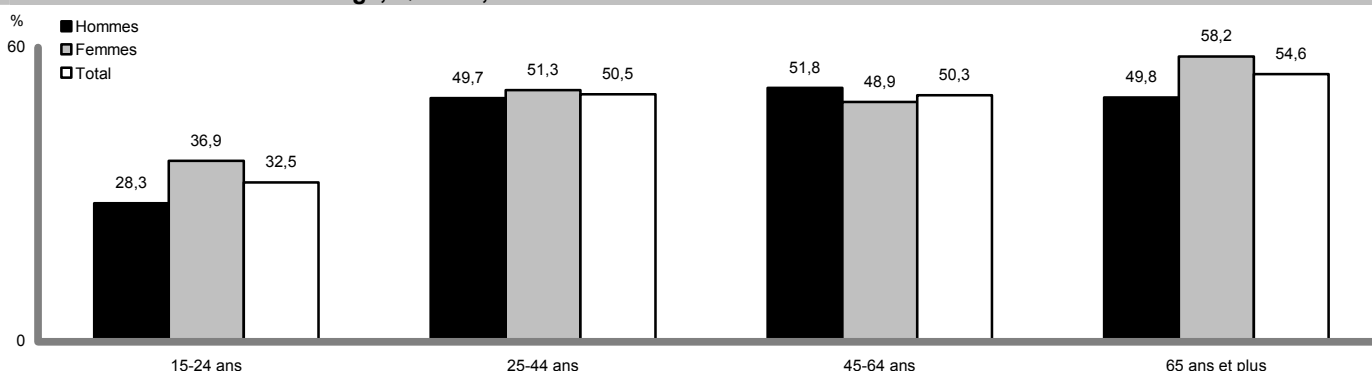
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

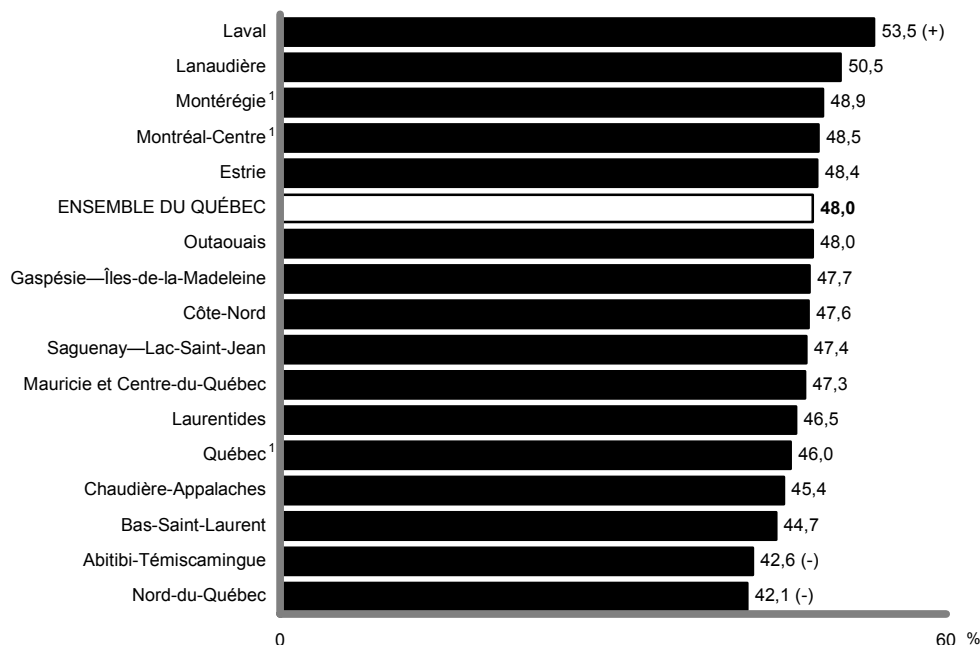
1. Répartition (%) de la population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir et le sexe, Québec, 1992-1993 et 1998



2. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant pratiqué une activité physique de loisir moins d'une fois par semaine selon le sexe et l'âge, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant pratiqué une activité physique de loisir moins d'une fois par semaine, régions et Québec, 1998



4. Répartition de la population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir, régions et Québec, 1992-1993 et 1998

Région	3 fois et plus par semaine			1 à 2 fois par semaine			Moins d'une fois par semaine					Comparaison entre 1992-1993 et 1998
	1992-1993		1998	1992-1993		1998	1992-1993	1998				
								Hommes	Femmes	Total		
	%	Nombre ²	%	%	Nombre ²	%	%	%	Nombre ²	%		
01 Bas-Saint-Laurent	29,7 (+)	43 544	26,6	27,5	46 894	28,7	42,8 (-)	46,5	42,9 (-)	73 088	44,7	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	27,6	61 729	27,4	25,0 (-)	56 807	25,2	47,4	48,7	46,0	106 640	47,4	
03 Québec ¹	26,7	134 742	26,1	29,1	143 699	27,9	44,3	44,4	47,5	237 010	46,0	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	25,8	105 950	28,1	26,9	92 311	24,5	47,3	46,0	48,7	178 168	47,3	
05 Estrie	28,4 (+)	55 949	25,4	25,2	58 024	26,3	46,4	49,2	47,5	106 683	48,3	
06 Montréal-Centre ¹	25,0	393 403	27,1	27,4	353 161	24,4	47,6	45,0	51,7	702 638	48,5	
07 Outaouais	26,6	68 958	28,5	25,2	57 156	23,6	48,2	48,1	47,8	116 214	48,0	↓
08 Abitibi-Témiscamingue	24,6	37 083	31,2 (+)	25,8	31 080	26,2	49,6	44,0	41,2 (-)	50 640	42,6 (-)	
09 Côte-Nord	27,3	21 748	26,6	27,7	20 985	25,7	45,0	48,9	46,3	38 874	47,6	
10 Nord-du-Québec	ND	4 176	30,3 (+)	ND	3 805	27,6	ND	46,2	37,4 (-)	5 791	42,1 (-)	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	29,1 (+)	25 590	30,6 (+)	22,2 (-)	18 128	21,7 (-)	48,7	49,7	45,7	39 849	47,7	
12 Chaudière-Appalaches	24,0	81 366	27,1	27,2	82 609	27,5	48,9	46,7	44,1 (-)	136 314	45,4	
13 Laval	25,2	58 314	22,0 (-)	27,3	64 980	24,5	47,5	50,3	56,6 (+)	142 086	53,5 (+)	↑
14 Lanaudière	20,3 (-)	62 824	21,5 (-)	26,3	81 862	28,0	53,4 (+)	49,2	51,8	147 567	50,5	
15 Laurentides	23,9	89 070	26,5	26,8	90 929	27,0	49,3	45,4	47,5	156 417	46,5	
16 Montérégie ¹	24,6	230 653	23,1 (-)	31,9 (+)	279 316	28,0	43,5 (-)	47,2	50,6	487 431	48,9	↑
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
ENSEMBLE DU QUÉBEC ³	25,3	1 475 098	26,0	27,8	1 481 746	26,1	46,9	46,6	49,3	2 725 410	48,0	

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 15 ans et plus ayant pratiqué une activité physique de loisir pour chacun des niveaux de pratique.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1992-1993 la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec au seuil de 0,05.
 ↓↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
 ND Non disponible.
 s.o. Sans objet.

24. PROPORTION DE FUMEURS ACTUELS

Définition

a Proportion de fumeurs actuels

Proportion de la population de 15 ans et plus fumant la cigarette, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

b Répartition de la population de 15 ans et plus selon le nombre de cigarettes fumées quotidiennement

Proportion de la population de 15 ans et plus selon le nombre de cigarettes fumées quotidiennement, par rapport au nombre total de personnes de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Les fumeurs actuels comprennent les « fumeurs réguliers » (« quotidiens ») qui fument au moins une cigarette par jour tous les jours et les « fumeurs occasionnels » qui, eux, ne fument pas la cigarette tous les jours (Bernier et Brochu, 2000).

Pour 1998, l'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. Deux questions sont utilisées. La première permet d'identifier les « fumeurs actuels » et la seconde de distinguer, parmi les « fumeurs actuels », les « fumeurs occasionnels » et les « fumeurs réguliers ». La première est : « Présentement fumez-vous la cigarette : oui régulièrement, oui à l'occasion, non ? ». La seconde, qui s'adresse exclusivement à ceux et celles qui ont répondu oui à la première, est : « Fumez-vous la cigarette tous les jours : oui, non ? » (Santé Québec, 1998a).

Une autre question est posée exclusivement aux fumeurs réguliers et permet d'évaluer le degré d'exposition directe à la fumée de tabac chez ces derniers (Bernier et Brochu, 2000). La question est : « Actuellement combien de cigarettes fumez-vous par jour ? » (Santé Québec, 1998a). Les réponses ont été regroupées en quatre catégories : 0 (non-fumeurs et fumeurs occasionnels), 1 à 10, 11 à 25, 26 et plus (Bernier et Brochu, 2000).

Dans les enquêtes de Statistique Canada de 1996-1997 et de 1998-1999, le répondant fournissait ses réponses non pas à l'aide d'un questionnaire autoadministré, mais en répondant directement aux questions qui lui étaient posées par un intervieweur dans le cadre d'une entrevue téléphonique (Swain et al., 1999).

Méthode de calcul

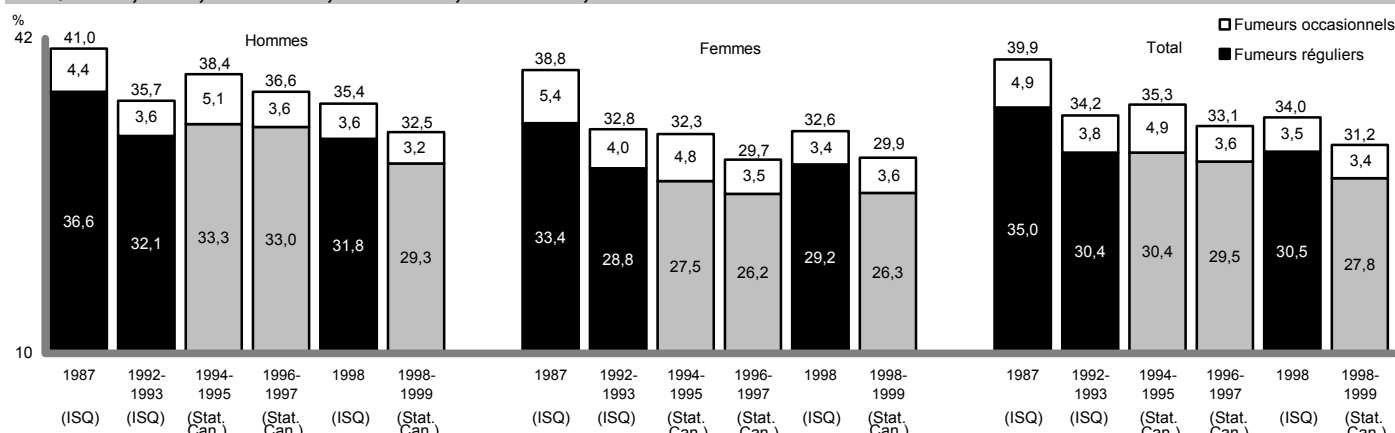
a Population de 15 ans et plus fumant la cigarette
Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés x 100.

b Population de 15 ans et plus selon le nombre de cigarettes fumées quotidiennement
Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés x 100.

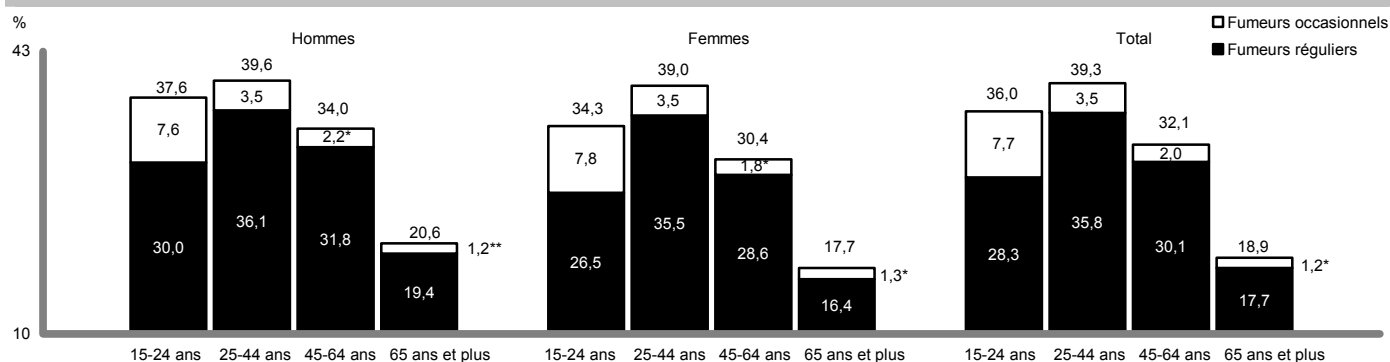
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ ; Enquêtes de Santé Canada et enquêtes de Statistique Canada.

1. Proportion de fumeurs actuels de 15 ans et plus selon le type de fumeur et le sexe, Québec, 1987, 1992-1993, 1994-1995, 1996-1997, 1998 et 1998-1999



2. Proportion de fumeurs actuels de 15 ans et plus selon le type de fumeur, l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Répartition de la population de 15 ans et plus selon le nombre de cigarettes fumées quotidiennement, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998 ¹					26 et plus
	26 et plus	26 et plus	0	1-10	11-25	26 et plus		Comparaison entre 1987 et 1998
	%	%	%	%	%	Nombre ²	%	
01 Bas-Saint-Laurent	3,7 (-)	* 2,4	73,7 (+)	5,9	18,7	2 738	* 1,7 (-)	↓
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	4,8	3,8	69,2	7,9	19,1	8 400	3,8	
03 Québec ³	6,2	* 3,1	73,1 (+)	6,0	17,6	16 917	* 3,3	↓
04 Mauricie et Centre-du-Québec	4,8	3,5	69,3	4,8 (-)	21,5	16 161	* 4,4	
05 Estrie	5,3	3,9	70,3	5,8	19,9	8 336	* 3,9	
06 Montréal-Centre ³	5,9	2,9	71,1	8,4 (+)	17,7 (-)	39 685	2,8	↓
07 Outaouais	7,2	4,1	64,9 (-)	8,6	23,7 (+)	6 734	* 2,8	↓
08 Abitibi-Témiscamingue	6,8	4,0	64,9 (-)	4,9 (-)	26,5 (+)	4 376	3,7	↓
09 Côte-Nord	5,3	4,6	65,6 (-)	6,1	25,2 (+)	2 570	* 3,2	↓
10 Nord-du-Québec	ND	ND	63,1 (-)	5,9	26,3 (+)	638	4,7	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 5,2	* 3,4	70,3	5,5	21,8	2 033	* 2,5	↓
12 Chaudière-Appalaches	* 2,7 (-)	* 1,7 (-)	71,1	6,8	18,9	9 277	* 3,2	
13 Laval	* 8,1	* 3,4	68,0	6,0	23,4 (+)	6 743	* 2,6	↓
14 Lanaudière	7,3	5,0 (+)	62,6 (-)	4,7 (-)	27,5 (+)	15 138	5,2 (+)	
15 Laurentides	7,5	5,4 (+)	67,9	5,5	22,6	13 025	* 3,9	↓
16 Montérégie ³	5,2	3,4	70,3	6,5	19,3	38 953	3,9	
17 Nunavik ⁴	ND	2,8	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁵	ND	** 0,5	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁶	5,7	3,4	69,7	6,7	20,2	191 724	3,4	↓

4. Proportion de fumeurs actuels de 15 ans et plus, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998						Comparaison entre 1987 et 1998
	Fumeurs actuels	Fumeurs actuels	Fumeurs occasionnels	Fumeurs réguliers	Fumeurs actuels				
					Hommes	Femmes	Total		
	%	%	%	%	%	%	Nombre ⁷	%	
01 Bas-Saint-Laurent	36,4 (-)	34,0	* 3,3	26,4 (-)	31,3	28,0	46 905	29,6 (-)	↓
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	42,4	35,8	* 2,8	31,0	36,4	31,1	74 620	33,7	↓
03 Québec ³	37,8	30,9 (-)	* 4,3	27,0 (-)	30,9	31,6	158 750	31,3	↓
04 Mauricie et Centre-du-Québec	41,7	35,3	* 2,7	30,8	36,3	30,7	122 148	33,5	↓
05 Estrie	37,5	33,6	* 4,0	29,8	37,9	29,7	72 230	33,7	↓
06 Montréal-Centre ³	38,9	33,1	4,2	29,2	35,0	31,8	471 703	33,3	↓
07 Outaouais	44,9 (+)	38,8 (+)	* 3,3	35,1 (+)	40,7 (+)	36,1	91 633	38,4 (+)	↓
08 Abitibi-Témiscamingue	45,1 (+)	37,4 (+)	* 3,6	35,2 (+)	39,6	37,9 (+)	45 347	38,7 (+)	↓
09 Côte-Nord	44,0 (+)	39,3 (+)	* 3,1	34,4 (+)	39,0	35,8	30 315	37,5 (+)	↓
10 Nord-du-Québec	ND	ND	* 2,8	37,3 (+)	42,1 (+)	37,9 (+)	5 444	40,2 (+)	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	43,4	35,5	* 2,7	29,9	34,8	30,4	26 509	32,6	↓
12 Chaudière-Appalaches	34,7 (-)	31,5	* 3,6	29,0	34,8	30,3	94 423	32,6	↓
13 Laval	36,8	33,8	* 2,4	32,3	36,4	33,1	89 721	34,7	↓
14 Lanaudière	43,8	39,5 (+)	* 2,7	37,9 (+)	42,3 (+)	38,9 (+)	118 715	40,6 (+)	↓
15 Laurentides	42,3	37,6 (+)	* 3,6	32,2	36,0	35,5	118 409	35,7	↓
16 Montérégie ³	41,0	33,3	3,1	30,0	33,4	32,8	329 854	33,1	↓
17 Nunavik ⁴	ND	73,1 (+)	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁵	ND	53,4 (+)	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁶	39,9	34,2	3,5	30,5	35,4	32,6	1 896 722	34,0	↓

Notes

- Dans certains cas, la somme des pourcentages correspondant aux catégories de nombre de cigarettes fumées quotidiennement n'égal pas 100 %, cela s'explique par le fait que certains fumeurs réguliers n'ont pas fourni de réponse quant au nombre de cigarettes fumées quotidiennement.
- Population estimée de 15 ans et plus fumant 26 cigarettes et plus quotidiennement.
- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
- Données pour 1992, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik.
- Données pour 1991, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
- Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- Population estimée de 15 ans et plus de fumeurs actuels.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec au seuil de 0,05.
- ↓↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

25. PROPORTION DE LA POPULATION PRENANT 14 CONSOMMATIONS D'ALCOOL ET PLUS AU COURS D'UNE SEMAINE

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool et plus, au cours d'une période de sept jours, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Une consommation d'alcool équivaut à une petite bouteille de bière de 360 ml (12 oz), à un petit verre de vin de 120 à 150 ml (4 à 5 oz) ou à un petit verre de liqueur forte ou de spiritueux avec ou sans mélange de 42 ml (1,0 à 1,5 oz) (Santé Québec, 1998a).

Pour 1998, l'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. Une première question permet de sélectionner les personnes qui ont consommé de l'alcool au cours des sept jours ayant précédé l'enquête : « Avez-vous consommé de l'alcool au cours des 7 derniers jours : oui, non ? ». Une seconde question s'adresse exclusivement aux personnes qui ont répondu oui à la première question dans le but de connaître le volume consommé : « Si vous avez consommé de l'alcool au cours des 7 derniers jours, inscrivez dans les cases le nombre de consommations que vous avez prises pour chacun des 7 derniers jours. Commencez par la journée d'hier. » (Santé Québec, 1998a). Les réponses ont été regroupées en quatre catégories : 0, 1 à 6, 7 à 13, 14 et plus (Chevalier et Lemoine, 2000).

Cet indicateur constitue une première dimension d'une consommation élevée d'alcool. Une seconde dimension correspond au fait d'avoir pris cinq consommations et plus en une même occasion au moins cinq fois au cours de l'année ayant précédé l'enquête¹ et une troisième se réfère au fait de déclarer s'être enivré au cours de cette même période (Chevalier et Lemoine, 2000).

Dans les enquêtes de Statistique Canada de 1996-1997 et de 1998-1999, le répondant fournissait ses réponses non pas à l'aide d'un questionnaire autoadministré, mais en répondant directement aux questions qui lui étaient posées par un intervieweur dans le cadre d'une entrevue téléphonique (Swain *et al.*, 1999).

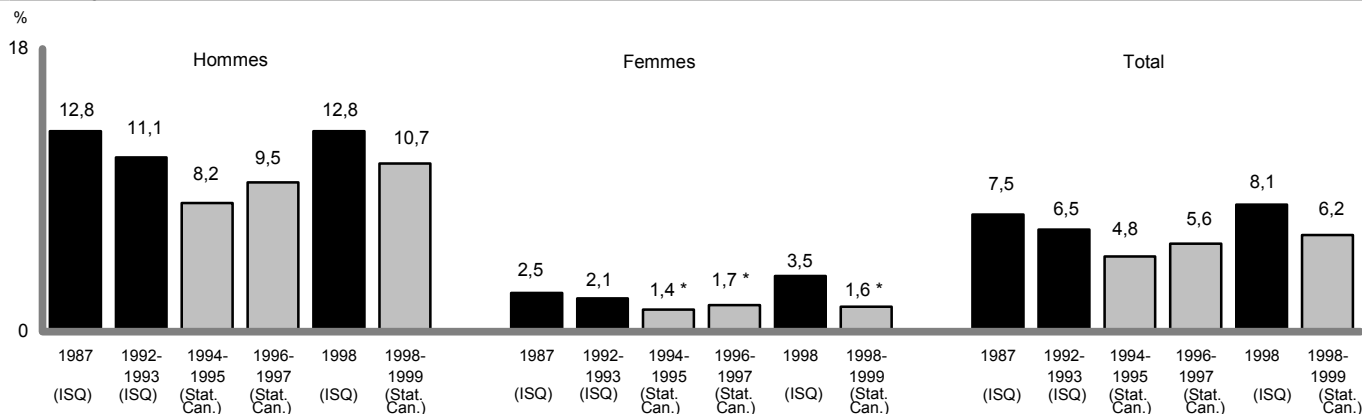
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus ayant pris 14 consommations et plus au cours d'une période de sept jours}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100.$$

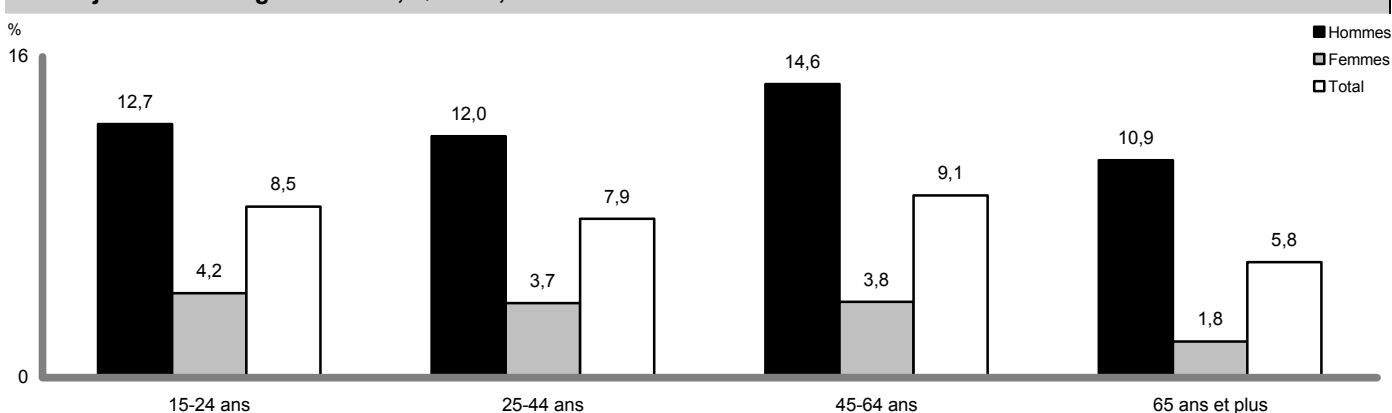
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ ; Enquêtes de Santé Canada et enquêtes de Statistique Canada.

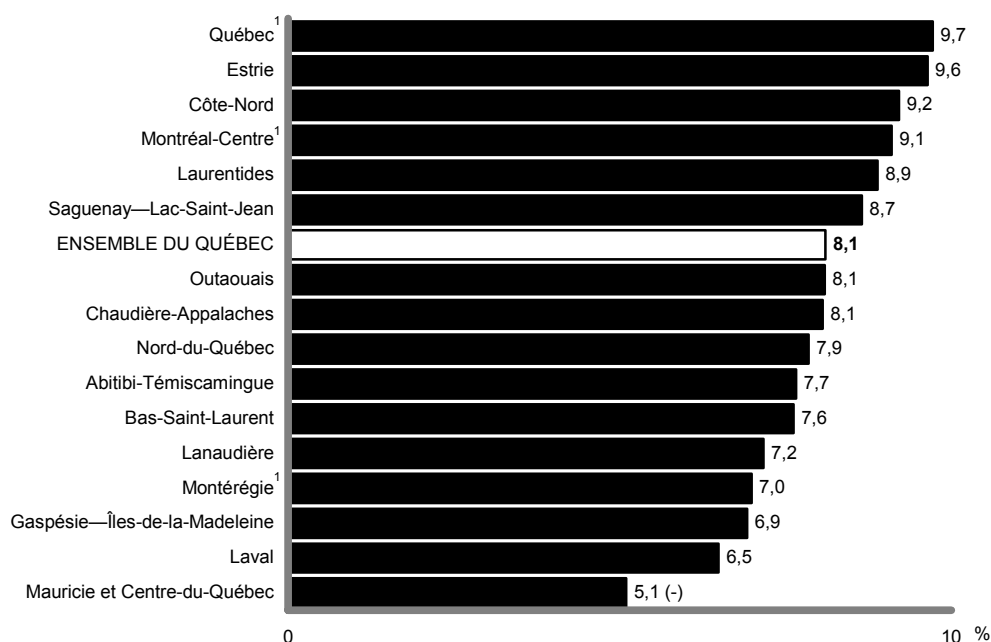
1. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une période de 7 jours selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993, 1994-1995, 1996-1997, 1998 et 1998-1999



2. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une période de 7 jours selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une période de 7 jours, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une période de 7 jours, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987 %	1992-1993 %	1998				Comparaison entre 1987 et 1998
			Hommes %	Femmes %	Total Nombre ³	%	
01 Bas-Saint-Laurent	6,4	6,9	12,9	** 2,4	12 046	7,6	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	7,0	8,4 (+)	15,1	* 2,2 (-)	19 196	8,7	
03 Québec ²	7,2	7,4	15,3	* 4,3	48 735	9,7	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	6,2	6,1	* 8,9 (-)	* 1,3 (-)	18 677	5,1 (-)	
05 Estrie	7,4	6,8	16,1	* 3,3	20 776	9,6	
06 Montréal-Centre ²	8,5	5,9	13,6	5,0	129 174	9,1	
07 Outaouais	9,9 (+)	6,7	13,3	* 3,1	19 179	8,1	
08 Abitibi-Témiscamingue	8,2	6,8	11,9	* 3,3	8 871	7,7	
09 Côte-Nord	7,2	8,0	15,4	* 2,7	7 369	9,2	
10 Nord-du-Québec	ND	ND	14,2	** 0,7	1 043	7,9	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 5,7	6,2	11,1	** 2,7	5 577	6,9	
12 Chaudière-Appalaches	7,9	6,0	12,4	* 3,7	23 748	8,1	
13 Laval	* 6,3	7,9	12,1	* 1,1 (-)	16 510	6,5	
14 Lanaudière	5,8	9,0 (+)	11,5	* 2,7	20 685	7,2	
15 Laurentides	* 6,8	7,9	12,3	* 5,5	29 182	8,9	
16 Montréal ²	7,0	5,1 (-)	11,2	* 2,8	68 661	7,0	
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC⁴	7,5	6,5	12,8	3,5	449 429	8,1	

Notes

- Pour des informations sur un indicateur apparenté, le lecteur peut consulter la fiche 26 sur la proportion de la population présentant une consommation élevée d'alcool 5 fois ou plus au cours d'une année.
 - Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 15 ans et plus ayant pris 14 consommations et plus au cours d'une période de 7 jours.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 (-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 ↗ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
 ND Non disponible.
 s.o. Sans objet.

26. PROPORTION DE LA POPULATION PRÉSENTANT UNE CONSOMMATION ÉLEVÉE D'ALCOOL 5 FOIS OU PLUS AU COURS D'UNE ANNÉE

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus ayant pris cinq consommations ou plus d'alcool en une même occasion au moins cinq fois au cours d'une période de douze mois, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Une consommation d'alcool équivaut à une petite bouteille de bière de 360 ml (12 oz), à un petit verre de vin de 120 à 150 ml (4 à 5 oz) ou à un petit verre de liqueur forte ou de spiritueux avec ou sans mélange de 42 ml (1,0 à 1,5 oz) (Santé Québec, 1998a).

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. Une première question est posée pour sélectionner les personnes qui ont consommé de l'alcool au cours des douze mois ayant précédé l'enquête : « Ces 12 derniers mois avez-vous consommé de la bière, du vin, des liqueurs fortes ou d'autres boissons alcoolisées : oui, non ? ». Une seconde question s'adresse exclusivement aux personnes qui ont répondu oui à la question précédente : « Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous pris cinq consommations ou plus dans une même occasion ? » (Santé Québec, 1998a).

Les réponses ont été regroupées en trois catégories : 0 fois, 1 à 4 fois, 5 fois ou plus.

Cet indicateur constitue une deuxième dimension d'une consommation élevée d'alcool, une première faisant référence au fait d'avoir pris 14 consommations et plus au cours d'une semaine¹. Une troisième dimension se réfère au fait de déclarer s'être enivré au cours de cette même période (Chevalier et Lemoine, 2000).

Méthode de calcul

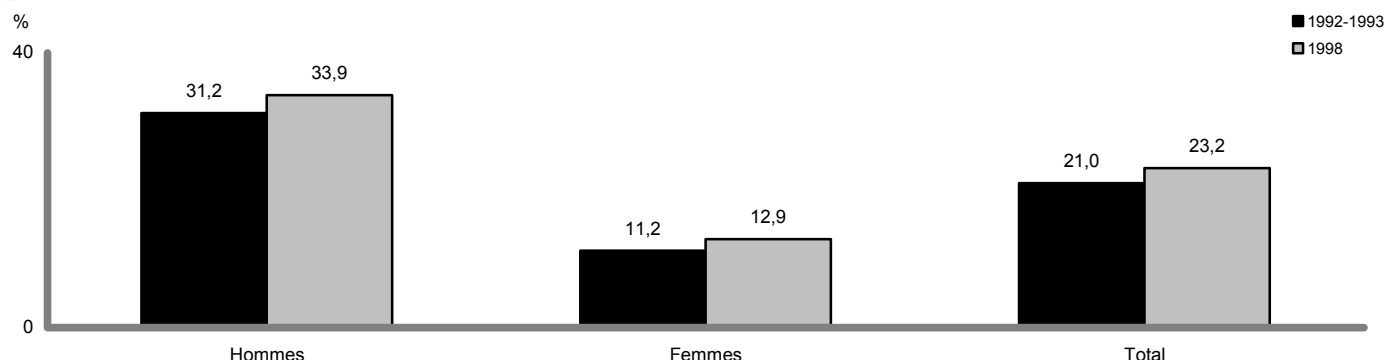
Population de 15 ans et plus ayant pris cinq consommations d'alcool et plus en une même occasion au moins cinq fois au cours d'une période de 12 mois
Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés

x 100.

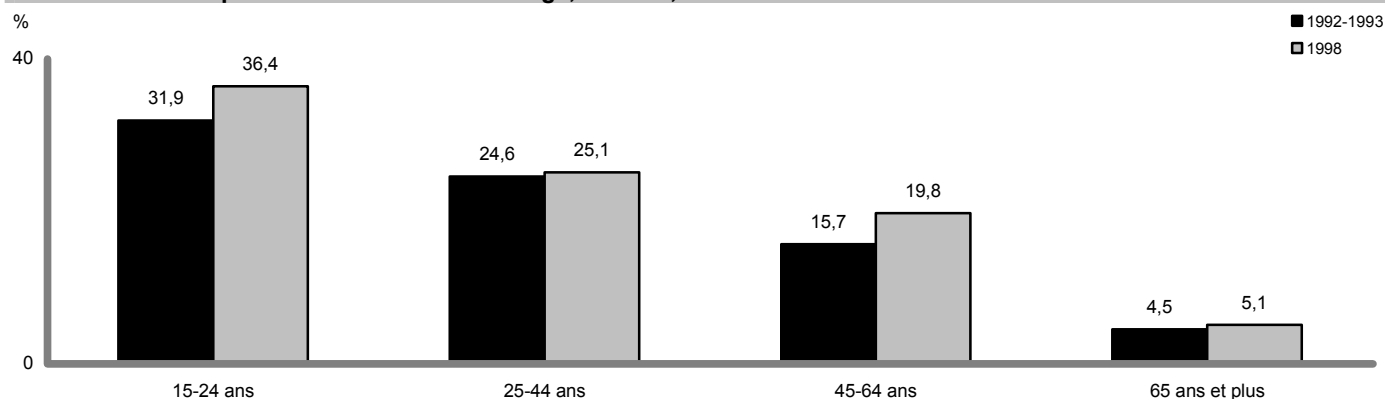
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

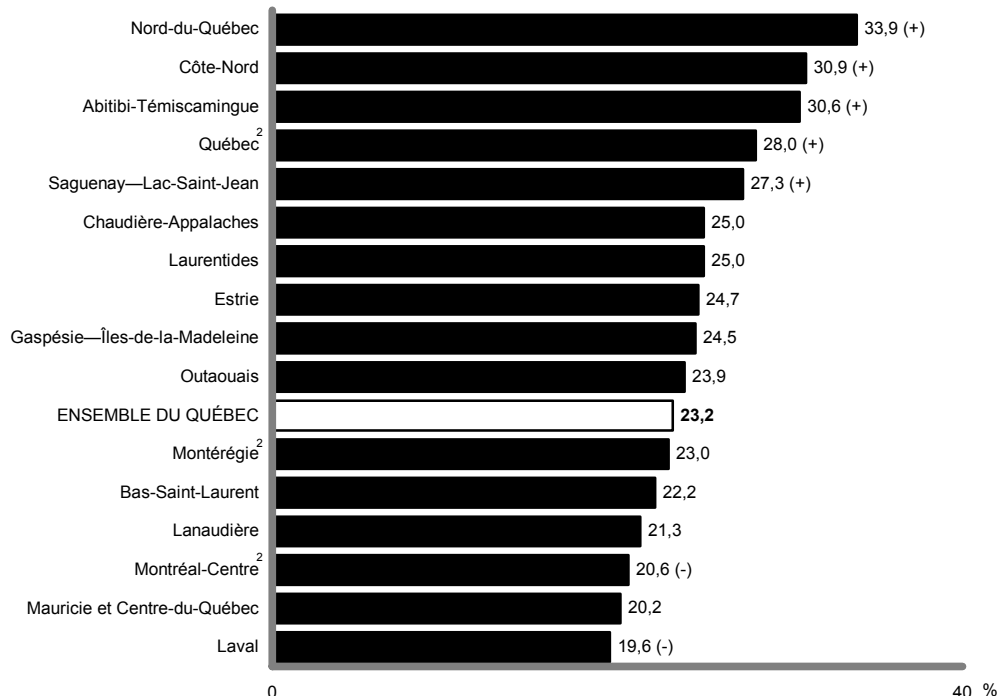
1. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant eu au moins 5 épisodes de consommation élevée d'alcool au cours d'une période de 12 mois selon le sexe, Québec, 1992-1993 et 1998



2. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant eu au moins 5 épisodes de consommation élevée d'alcool au cours d'une période de 12 mois selon l'âge, Québec, 1992-1993 et 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant eu au moins 5 épisodes de consommation élevée d'alcool au cours d'une période de 12 mois, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 15 ans et plus ayant eu au moins 5 épisodes de consommation élevée d'alcool au cours d'une période de 12 mois selon le sexe, régions et Québec, 1992-1993 et 1998

Région	Hommes			Femmes			Total		
	1992-1993	1998	Comparaison entre 1992-1993 et 1998	1992-1993	1998	Comparaison entre 1992-1993 et 1998	1992-1993	1998	Comparaison entre 1992-1993 et 1998
	%	%		%	%		%	Nombre ⁴ %	
01 Bas-Saint-Laurent	33,7	32,4		12,4	12,0		23,0	33 797 22,2	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	39,1 (+)	39,5 (+)		13,4	15,1		26,3 (+)	58 730 27,3 (+)	
03 Québec ²	35,1	41,2 (+)		11,8	14,9		23,0	136 125 28,0 (+)	↑
04 Mauricie et Centre-du-Québec	32,9	30,8		11,3	9,9		21,9	70 793 20,2	
05 Estrie	35,4 (+)	36,3		12,8	13,5		23,8 (+)	51 585 24,7	
06 Montréal-Centre ²	26,0 (-)	29,1 (-)		12,1	12,8		18,8 (-)	281 244 20,6 (-)	
07 Outaouais	33,5	35,0		10,2	13,0		21,8	54 610 23,9	
08 Abitibi-Témiscamingue	37,8 (+)	42,7 (+)		13,1	17,7 (+)	↑	25,6 (+)	34 722 30,6 (+)	↑
09 Côte-Nord	37,3 (+)	45,7 (+)	↑	13,6	15,3		25,7 (+)	23 698 30,9 (+)	↑
10 Nord-du-Québec	ND	47,7 (+)	s.o.	ND	18,2 (+)	s.o.	ND	4 406 33,9 (+)	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	39,1 (+)	38,1		7,7 (-)	* 10,6		23,0	19 337 24,5	
12 Chaudière-Appalaches	32,4	35,5		7,3 (-)	14,5	↑	20,0	71 937 25,0	↑
13 Laval	26,4 (-)	28,3 (-)		10,2	11,1		18,1 (-)	47 906 19,6 (-)	
14 Lanaudière	31,7	32,1		10,8	10,6		21,3	59 717 21,3	
15 Laurentides	35,4	35,1		9,6	14,7	↑	22,4	78 774 25,0	
16 Montérégie ²	30,2	34,3		10,5	11,8		20,2	217 020 23,0	
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC³	31,2	33,9		11,2	12,9		21,0	1 244 401 23,2	↑

Notes

- Pour des informations sur un indicateur apparenté, le lecteur peut consulter la fiche 25 sur la proportion de la population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une période de sept jours.
- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
- Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- Population estimée de 15 ans et plus ayant eu au moins cinq épisodes de consommation élevée d'alcool au cours d'une période de douze mois.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ↓/↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

27. PROPORTION DES CYCLISTES PORTANT LE CASQUE PROTECTEUR

Définition

Proportion des cyclistes de 5 ans et plus qui portent le casque protecteur, par rapport au total des cyclistes de 5 ans et plus.

Les données proviennent d'enquêtes de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ) visant à connaître le taux de port du casque de vélo des cyclistes âgés de 5 ans et plus circulant sur différents types de route au Québec. Les observations ont été recueillies du mercredi au dimanche sur les quatre types d'environnement suivants (Vézina, 1996) :

- **MILIEU URBAIN** : rue située dans un quartier résidentiel, lieu commercial ou autre excluant les parcs ;
- **PARC** : site localisé près d'un parc, d'une piscine municipale, d'un complexe de loisirs, d'une bibliothèque ou d'une école ;
- **BANDE OU PISTE CYCLABLE** : voie généralement aménagée en bordure de la chaussée, réservée à l'usage exclusif des cyclistes et délimitée par un marquage au sol ; ou voie cyclable exclusive à la circulation cycliste, indépendante de toute voie de circulation ou séparée de celle-ci par une barrière physique ;
- **ROUTE NUMÉROTÉE** : route numérotée hors agglomération.

La durée d'observation à un même site est limitée à 30 minutes afin d'éviter un double comptage des cyclistes (Vézina, 1996).

La collecte des données est faite par observation seulement, c'est-à-dire que les cyclistes ne sont pas interviewés. Cela permet généralement d'obtenir un plus grand nombre d'observations puisqu'il n'y a pas de refus de collaborer de la part des personnes observées. En contrepartie, l'information sur le groupe d'âge auquel appartient un cycliste devient alors approximative et dépend du jugement de l'observateur (Vézina, 1996).

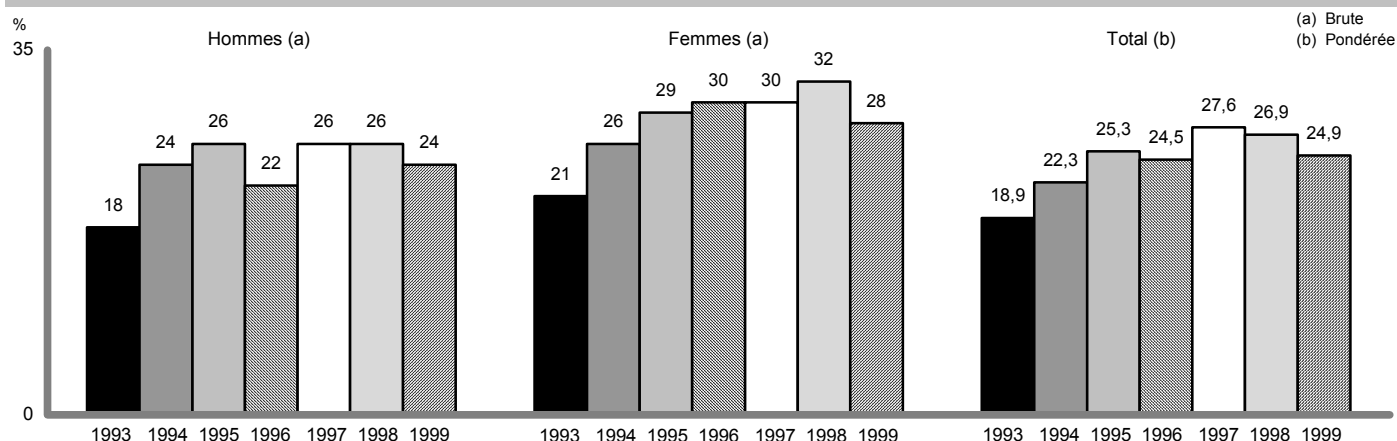
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Cyclistes âgés de 5 ans et plus portant le casque protecteur}}{\text{Total des cyclistes âgés de 5 ans et plus}} \times 100.$$

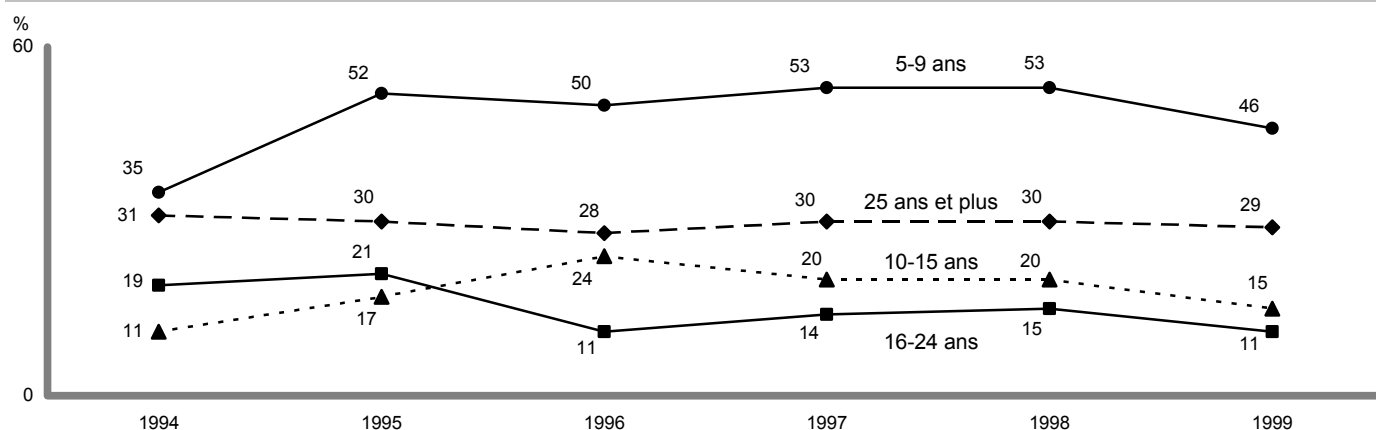
Sources

Enquêtes de la Société de l'assurance automobile du Québec.

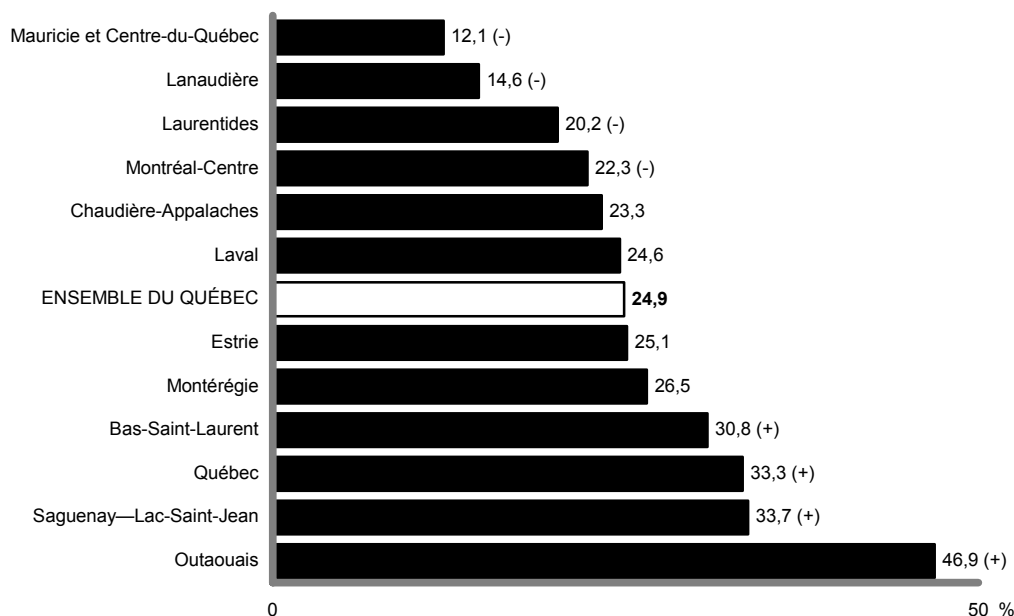
1. Proportion des cyclistes portant le casque protecteur selon le sexe¹, Québec²⁻⁴, 1993 à 1999



2. Proportion des cyclistes portant le casque protecteur selon l'âge¹, Québec²⁻⁴, 1994 à 1999



3. Proportion des cyclistes portant le casque protecteur, régions⁵ et Québec^{2,4}, 1999



4. Proportion des cyclistes portant le casque protecteur selon le sexe¹, régions⁵ et Québec^{2,4}, 1996 à 1999⁶

Région	1996 ^(b)	1997 ^(b)	1998 ^(b)	1999			Comparaison entre 1996 et 1999
	%	%	%	Hommes ^(a)	Femmes ^(a)	Total ^(b)	
01 Bas-Saint-Laurent	23,4	28,1	24,3	26,0	29,0	30,8 (+)	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	24,8	28,4	23,9	33,0 (+)	37,0 (+)	33,7 (+)	↑
03 Québec	31,2 (+)	34,6 (+)	40,6 (+)	31,0 (+)	37,0 (+)	33,3 (+)	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	15,4 (-)	11,4 (-)	15,3 (-)	11,0 (-)	13,0 (-)	12,1 (-)	
05 Estrie	23,4	27,9	25,6	21,0 (-)	29,0	25,1	
06 Montréal-Centre	26,0	27,5	30,1 (+)	22,0 (-)	25,0 (-)	22,3 (-)	
07 Outaouais	37,6 (+)	50,5 (+)	48,4 (+)	42,0 (+)	48,0 (+)	46,9 (+)	↑
08 Abitibi-Témiscamingue	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
09 Côte-Nord	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
12 Chaudière-Appalaches	22,1	39,4 (+)	21,9 (-)	21,0 (-)	25,0	23,3	
13 Laval	23,1	26,3	27,5	26,0	27,0	24,6	
14 Lanaudière	25,7	22,4 (-)	24,7	13,0 (-)	17,0 (-)	14,6 (-)	↓
15 Laurentides	24,7	26,3	25,8	20,0 (-)	22,0 (-)	20,2 (-)	
16 Montérégie	20,5 (-)	23,5 (-)	18,9 (-)	22,0 (-)	32,0 (+)	26,5	↑
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	24,5	27,6	26,9	24,0	28,0	24,9	

(a) Brute
(b) Pondérée

Notes

- Les proportions par âge et par sexe sont brutes, c'est-à-dire qu'elles sont calculées à partir des données de base sans facteur de pondération.
- Depuis 1996, l'enquête sur le port du casque protecteur se déroule dans 12 régions sociosanitaires (Vézina, 1999). Conséquemment, les proportions de l'ensemble du Québec sont basées sur le poids démographique de 12 régions.
- Avant 1996, les taux de l'ensemble du Québec sont basés sur le poids démographique de 5 régions : Saguenay—Lac-Saint-Jean, Québec, Mauricie et Centre-du-Québec, Montréal-Centre et Montérégie (Vézina, 1996).
- La proportion pondérée de l'ensemble du Québec est le résultat d'une pondération basée sur les poids démographiques de chacune des régions considérées dans l'enquête (Vézina, 1996).
- Afin de permettre une meilleure comparaison des proportions régionales, celles-ci sont pondérées selon le type d'environnement (Vézina, 1996).
- Entre 1996 et 1999, le nombre total d'observations de cyclistes âgés de 5 ans et plus varie de 10 910 à 16 679.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ↓ ↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.

28. TAUX DE CONDAMNATIONS RELIÉES À DES INFRACTIONS POUR CONDUITE AVEC FACULTÉS AFFAIBLIES

Définition

Rapport, pour une année donnée, du nombre de titulaires de permis de conduire condamnés pour des infractions au Code criminel pour conduite avec facultés affaiblies, au nombre total de titulaires de permis de conduire¹ durant la même année.

Les données sont tirées des fichiers administratifs de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ). Les infractions qu'on retrouve dans ces fichiers sont celles pour lesquelles il y a eu condamnation et non pas l'ensemble des infractions émises par les policiers. Il y a infraction lorsque le policier arrête la personne, investigate et remplit le constat d'infraction. La condamnation, pour sa part, survient lorsque le conducteur se reconnaît coupable en payant son amende ou à la suite d'un jugement (Vézina, 1995 ; Larose, 1999).

Les infractions au Code criminel pour conduite avec facultés affaiblies² sont (Vézina, 1995) :

- conduite ou garde d'un véhicule pendant que la capacité de conduire est affaiblie (article 253-a) ;
- conduite ou garde d'un véhicule avec un taux d'alcool supérieur à 80 milligrammes par 100 millilitres de sang (article 253-b) ;
- refus de subir l'alcootest ou de fournir un échantillon de sang (article 254-5) ;
- conduite ou garde d'un véhicule avec facultés affaiblies et causant des lésions corporelles (article 255-2) ;
- conduite ou garde d'un véhicule avec facultés affaiblies et causant la mort (article 255-3).

Les condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies sont présentées selon la date à laquelle l'infraction a été commise³ (Vézina, 1995).

L'exactitude des données est directement tributaire de l'activité policière : intensité de la surveillance policière, fréquence des vérifications, barrages routiers vérifiant le taux d'alcool des conducteurs (Larose, 1999 ; Vézina, 1995).

Méthode de calcul

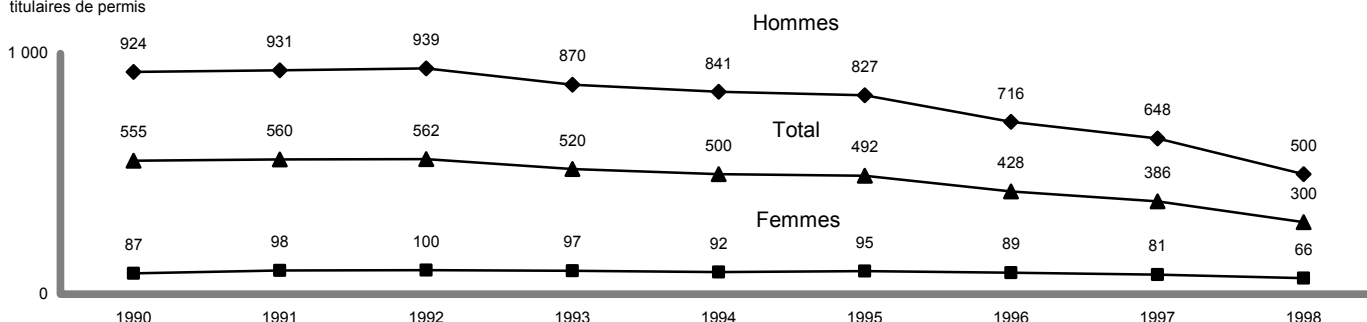
Nombre de titulaires de permis de conduire condamnés pour des infractions au Code criminel pour conduite avec facultés affaiblies, pour une année donnée
Nombre total de titulaires de permis de conduire durant la même année¹ x 100 000.

Sources

Fichiers de la Société de l'assurance automobile du Québec.

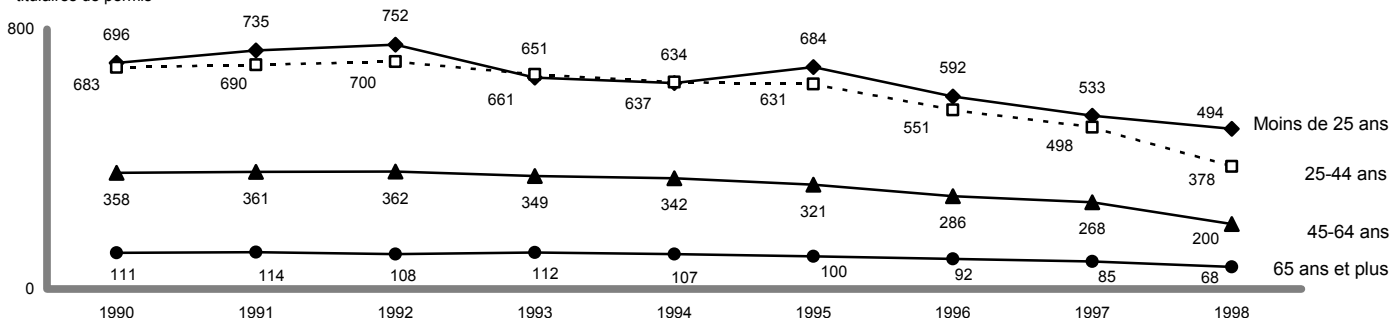
1. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies selon le sexe⁴, Québec, 1990 à 1998

Taux pour 100 000
titulaires de permis

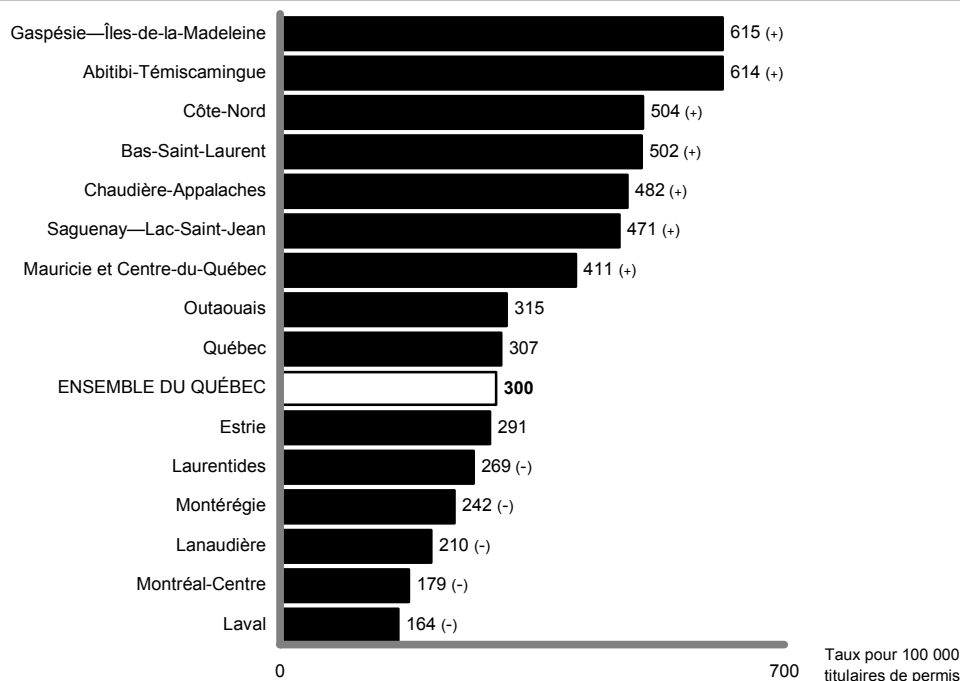


2. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies selon l'âge, Québec, 1990 à 1998

Taux pour 100 000
titulaires de permis



3. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies, régions^{5,6} et Québec, 1998



4. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies, régions^{5,6} et Québec, 1990 à 1998 (Taux pour 100 000 titulaires de permis)

Région	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998		Variation de 1990 à 1998
									Nombre ⁷	Taux	
01 Bas-Saint-Laurent	708 (+)	702 (+)	796 (+)	699 (+)	647 (+)	662 (+)	553 (+)	588 (+)	658	502 (+)	-29
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	632 (+)	621 (+)	603 (+)	579 (+)	596 (+)	633 (+)	555 (+)	503 (+)	865	471 (+)	-25
03 Québec	510 (-)	479 (-)	543	532	485	502	428	410 (+)	1 257	307	-40
04 Mauricie et Centre-du-Québec	588 (+)	599 (+)	613 (+)	552 (+)	528 (+)	533 (+)	497 (+)	477 (+)	1 298	411 (+)	-30
05 Estrie	511 (-)	560	487 (-)	431 (-)	476	475	438	386	535	291	-43
06 Montréal-Centre	399 (-)	374 (-)	371 (-)	347 (-)	330 (-)	310 (-)	255 (-)	208 (-)	1 621	179 (-)	-55
07 Outaouais	726 (+)	750 (+)	684 (+)	585 (+)	536 (+)	624 (+)	512 (+)	470 (+)	604	315	-57
08 Abitibi-Témiscamingue	995 (+)	931 (+)	944 (+)	955 (+)	903 (+)	884 (+)	798 (+)	900 (+)	597	614 (+)	-38
09 Côte-Nord	1 268 (+)	1 163 (+)	988 (+)	899 (+)	800 (+)	899 (+)	929 (+)	717 (+)	319	504 (+)	-60
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 142 (+)	1 196 (+)	1 242 (+)	1 035 (+)	961 (+)	920 (+)	995 (+)	906 (+)	397	615 (+)	-46
12 Chaudière-Appalaches	642 (+)	647 (+)	699 (+)	682 (+)	670 (+)	644 (+)	578 (+)	565 (+)	1 252	482 (+)	-25
13 Laval	435 (-)	421 (-)	410 (-)	396 (-)	376 (-)	361 (-)	306 (-)	225 (-)	347	164 (-)	-62
14 Lanaudière	482 (-)	555	599 (+)	592 (+)	647 (+)	582 (+)	453	353 (-)	523	210 (-)	-56
15 Laurentides	570	611 (+)	620 (+)	520	570 (+)	508	436	395	787	269 (-)	-53
16 Montérégie	505 (-)	541 (-)	521 (-)	472 (-)	411 (-)	400 (-)	341 (-)	300 (-)	2 002	242 (-)	-52
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	555	560	562	520	500	492	428	386	13 214	300	-46

Notes

- Les titulaires de permis de conduire excluent les apprentis conducteurs (SAAQ, 1999).
- Selon l'article 181 du Code de la sécurité routière, si ces infractions sont commises simultanément, elles entraînent l'imposition d'une seule sanction (Vézina, 1995).
- Il existe un délai important entre la date d'infraction et la condamnation, les données peuvent donc être modifiées dans le temps (Vézina, 1995). En conséquence, les estimations peuvent différer selon le moment de l'interrogation du fichier.
- La proportion de titulaires de permis de conduire condamnés pour des infractions au Code criminel pour conduite avec facultés affaiblies dont le sexe est inconnu varie, selon les années, de 0,0 % à 0,4 %. En 1998, cette proportion est de 0,4 %.
- La proportion de titulaires de permis de conduire condamnés pour des infractions au Code criminel pour conduite avec facultés affaiblies dont la région de résidence est inconnue varie, selon les années, de 1,2 % à 1,7 %. En 1998, cette proportion est de 1,2 %. Précisons qu'on ignore aussi la région de résidence pour 0,4 % à 0,5 % des titulaires de permis de conduire.
- Les données sur les titulaires de permis de conduire condamnés pour des infractions au Code criminel pour conduite avec facultés affaiblies sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme de trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.
- Nombre de titulaires de permis de conduire condamnés pour des infractions au Code criminel pour conduite avec facultés affaiblies.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.

29. RÉPARTITION DES NAISSANCES VIVANTES SELON LA SCOLARITÉ DE LA MÈRE

Définition

a Proportion de naissances vivantes selon la scolarité de la mère

Proportion, pour une période donnée, de naissances vivantes selon le nombre d'années de scolarité de la mère, par rapport au nombre total des naissances vivantes dont la scolarité de la mère est connue, durant la même période.

Le regroupement des années de scolarité de la mère comprend cinq catégories : moins de 11 ans, 11 ans, 12-13 ans, 14-15 ans et 16 ans et plus. Ce regroupement coïncide avec les grandes divisions du système d'enseignement au Québec. Il faut 11 années pour obtenir un diplôme d'études secondaires, 14 années pour terminer un programme d'enseignement général et professionnel (CÉGEP) et 16 années pour obtenir un premier diplôme universitaire (Chen *et al.* 1998).

b Scolarité moyenne des mères

Rapport, pour une période donnée, de la somme des années de scolarité des mères pour les naissances vivantes au nombre total des naissances vivantes dont la scolarité de la mère est connue, durant la même période.

Selon la définition de l'OMS, une naissance vivante est tout produit de conception, expulsé ou extrait complètement du corps de la mère, peu importe la durée de la gestation, qui respire ou montre des signes vitaux tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou tout mouvement d'un muscle volontaire (OMS, 1990).

Le nombre d'années de scolarité correspond au plus haut niveau de scolarité complété avec succès (MSSS, 1997b).

Méthode de calcul

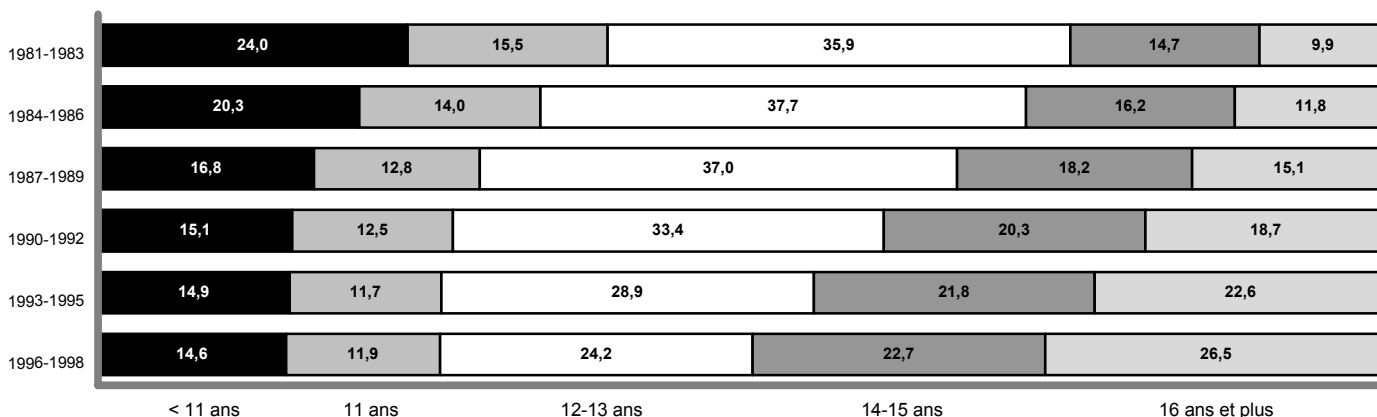
a $\frac{\text{Nombre de naissances vivantes}^1 \text{ selon la scolarité de la mère, pour une période donnée}}{\text{Total des naissances vivantes}^1 \text{ dont la scolarité de la mère est connue}^{2,3}, \text{ durant la même période}} \times 100.$

b $\frac{\text{Somme, pour toutes les naissances vivantes}^1 \text{ dont la scolarité de la mère est connue}^{2,3}, \text{ durant une période donnée, des années de scolarité de la mère lors de l'accouchement}}{\text{Total des naissances vivantes}^1 \text{ dont la scolarité de la mère est connue}^{2,3}, \text{ durant la même période}} \times 100.$

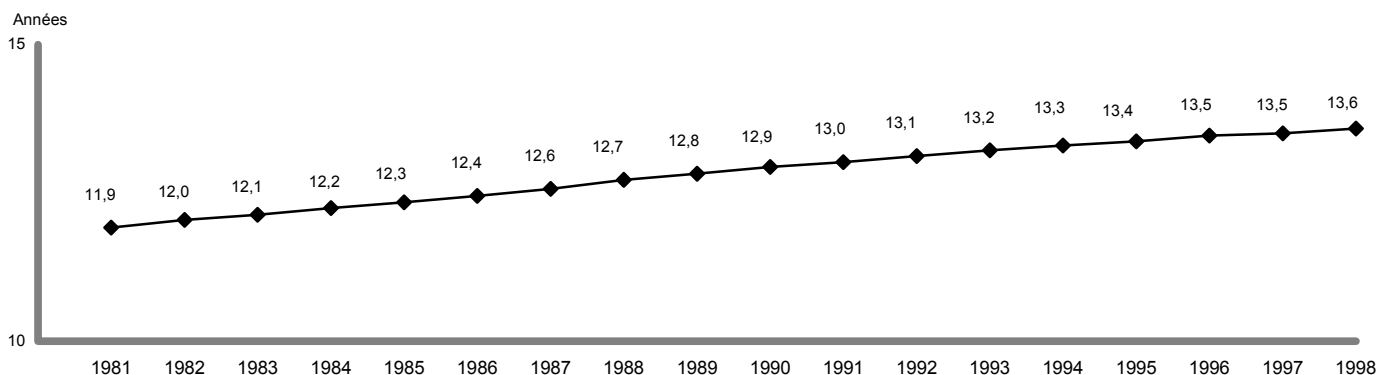
Sources

Fichier des naissances, MSSS.

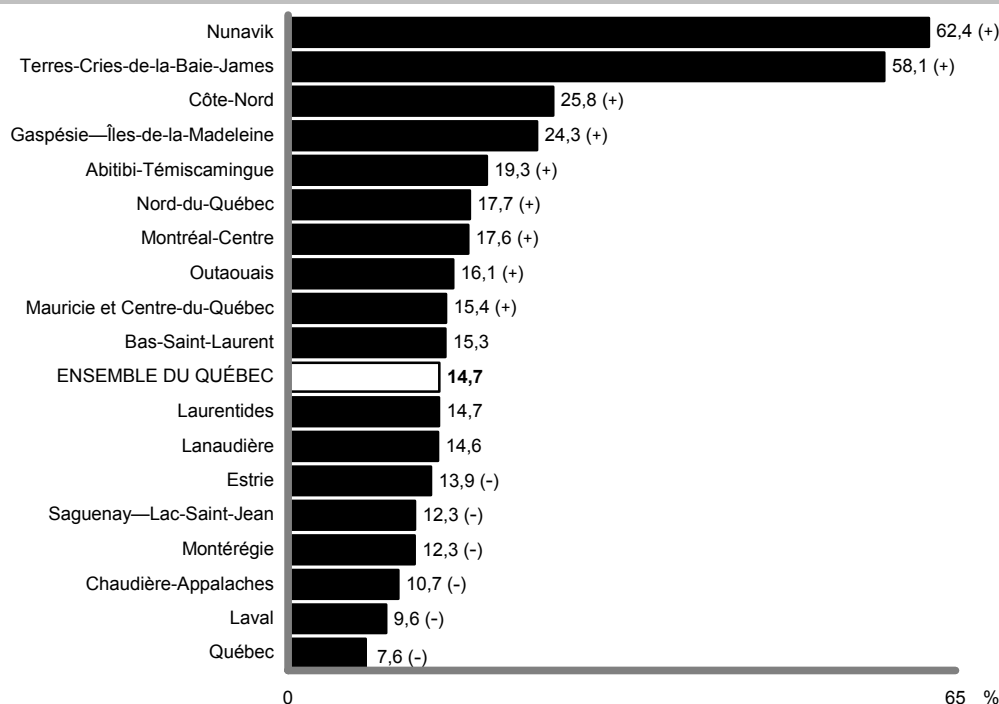
1. Répartition (%) des naissances vivantes¹ selon la scolarité de la mère^{2,3}, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



2. Scolarité moyenne des mères^{2,3}, Québec, 1981 à 1998



3. Proportion de naissances vivantes¹ de mères ayant moins de 11 ans de scolarité², régions et Québec, 1994-1998



4. Répartition des naissances vivantes¹ selon la scolarité de la mère^{2,3}, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998

Région	Moins de 11 ans de scolarité			Variation de 1984-1988 à 1994-1998	1994-1998				Scolarité moyenne	Total
	1984-1988	1989-1993	1994-1998		11 ans	12-13 ans	14-15 ans	16 ans et plus		
	%	%	%		%	%	%	%	Années	Nombre ⁴
01 Bas-Saint-Laurent	21,3 (+)	16,5 (+)	15,3	-28	10,2 (-)	25,5	25,9 (+)	23,2 (-)	13,4	1 860
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	18,3 (-)	13,3 (-)	12,3 (-)	-32	9,9 (-)	30,3 (+)	26,1 (+)	21,3 (-)	13,4	2 943
03 Québec	12,5 (-)	9,3 (-)	7,6 (-)	-39	10,4 (-)	24,7 (-)	27,6 (+)	29,7 (+)	14,1	5 905
04 Mauricie et Centre-du-Québec	19,5	15,3	15,4 (+)	-21	10,6 (-)	27,6 (+)	25,2 (+)	21,1 (-)	13,3	4 874
05 Estrie	19,6	14,4 (-)	13,9 (-)	-29	12,8 (+)	27,9 (+)	22,7	22,7 (-)	13,4	3 067
06 Montréal-Centre	20,5 (+)	17,7 (+)	17,6 (+)	-14	12,7 (+)	22,3 (-)	18,7 (-)	28,7 (+)	13,4	20 952
07 Outaouais	21,5 (+)	18,4 (+)	16,1 (+)	-25	9,0 (-)	29,8 (+)	18,8 (-)	26,4 (+)	13,4	3 071
08 Abitibi-Témiscamingue	23,2 (+)	19,9 (+)	19,3 (+)	-17	11,2	27,4 (+)	20,8 (-)	21,2 (-)	13,1	1 857
09 Côte-Nord	31,6 (+)	27,2 (+)	25,8 (+)	-18	10,8 (-)	22,0 (-)	22,4	19,0 (-)	12,7	1 200
10 Nord-du-Québec	26,8 (+)	19,4 (+)	17,7 (+)	-34	9,9 (-)	33,5 (+)	20,9	18,0 (-)	12,9	246
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	28,6 (+)	24,5 (+)	24,3 (+)	-15	12,8	19,3 (-)	22,5	21,2 (-)	12,9	859
12 Chaudière-Appalaches	20,8 (+)	13,8 (-)	10,7 (-)	-48	10,6 (-)	29,4 (+)	28,4 (+)	20,8 (-)	13,5	3 988
13 Laval	11,5 (-)	9,9 (-)	9,6 (-)	-17	11,6	26,3	23,9 (+)	28,7 (+)	13,8	3 758
14 Lanaudière	17,4 (-)	13,5 (-)	14,6	-16	12,7 (+)	30,3 (+)	23,5 (+)	18,8 (-)	13,1	4 426
15 Laurentides	17,3 (-)	13,7 (-)	14,7	-15	15,2 (+)	25,6	22,4	22,1 (-)	13,2	5 179
16 Montérégie	17,1 (-)	13,1 (-)	12,3 (-)	-28	11,5 (-)	27,5 (+)	22,7	26,0 (+)	13,6	14 278
17 Nunavik	73,6 (+)	59,8 (+)	62,4 (+)	-15	14,3 (+)	14,3 (-)	4,7 (-)	4,2 (-)	10,1	218
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	75,1 (+)	65,9 (+)	58,1 (+)	-23	11,8	20,3 (-)	6,2 (-)	3,7 (-)	10,2	294
ENSEMBLE DU QUÉBEC	19,1	15,2	14,7	-23	11,8	25,9	22,4	25,1	13,4	78 974

Notes

- Avant 1988, les naissances de poids inférieur à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec en moyenne, annuellement, moins de 75 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes.
 - Entre 1981 et 1998, la proportion de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est inconnue se situe entre 2,6 % et 7,6 %. En 1998, elle est de 5,6 % et varie, selon la région, entre 1,6 % (Mauricie et Centre-du-Québec) et 23,6 % (Nunavik). On observe également des proportions importantes de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est inconnue dans les régions de l'Outaouais (16,2 %) et de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (16,6 %). Dans ces deux régions, un nombre important de femmes accouchent à l'extérieur du Québec où l'information sur la scolarité de la mère n'est pas disponible.
 - Exceptionnellement en 1984, ont été exclues les naissances dont la scolarité de la mère était de 0 année. En général, le nombre annuel de naissances dont la scolarité de la mère égale 0 année est inférieur à 100. En 1984, ce nombre dépasse les 3 000.
 - Nombre annuel moyen de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est connue.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

30. PROPORTION DE NAISSANCES DE FAIBLE POIDS

Définition

Proportion, pour une période donnée, de naissances vivantes de poids inférieur à 2 500 grammes, par rapport au total des naissances vivantes dont le poids à la naissance est connu, durant la même période.

Les nouveau-nés dont le poids est inférieur à 2 500 grammes sont considérés de faible poids et ceux dont le poids est inférieur à 1 500 grammes sont considérés de très faible poids (OMS, 1990).

Selon la définition de l'OMS, une naissance vivante est tout produit de conception, expulsé ou extrait complètement du corps de la mère, peu importe la durée de la gestation, qui respire ou montre des signes vitaux tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou tout mouvement d'un muscle volontaire (OMS, 1990).

Le faible poids à la naissance est souvent le résultat d'une durée de gestation trop courte. Il se peut également que le poids d'un enfant qui naît à terme soit insuffisant ou que celui d'un enfant né prématurément soit inférieur au poids moyen correspondant à son âge gestationnel. Il s'agit alors d'un retard de croissance intra-utérine¹ (Wilkins *et al.*, 1991).

L'augmentation récente de la proportion de naissances de faible poids pourrait s'expliquer en partie par une plus grande proportion de grossesses multiples, qui aboutissent généralement à la naissance de bébés de faible poids et au fait que les naissances de bébés très petits sont plus fréquemment enregistrées comme des naissances vivantes que comme des mortinaissances (Wilkins *et al.*, 1999).

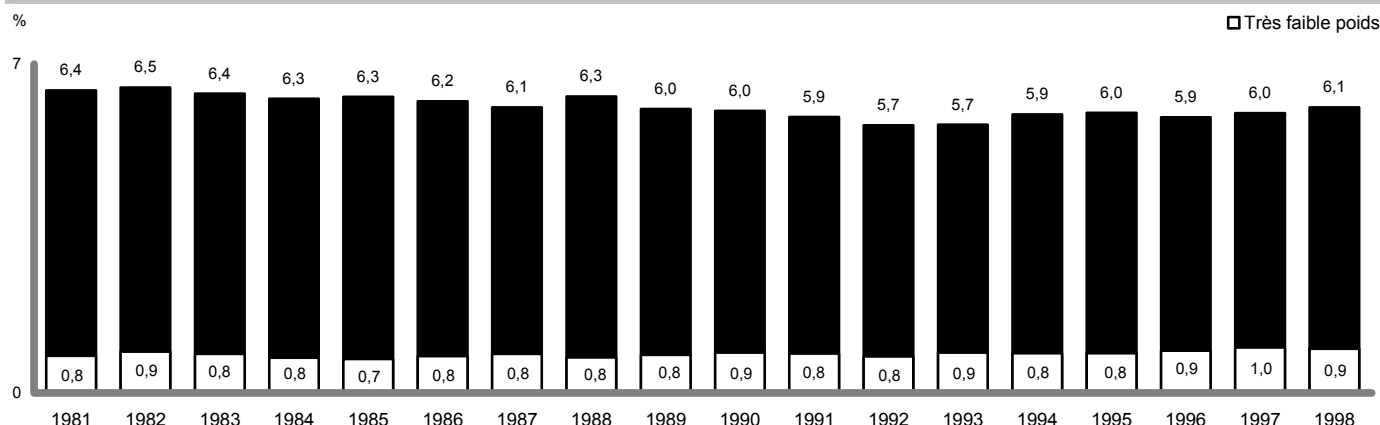
Méthode de calcul

Nombre de naissances vivantes² de poids inférieur à 2 500 grammes, pour une période donnée
Total des naissances vivantes² dont le poids est connu³, durant la même période x 100.

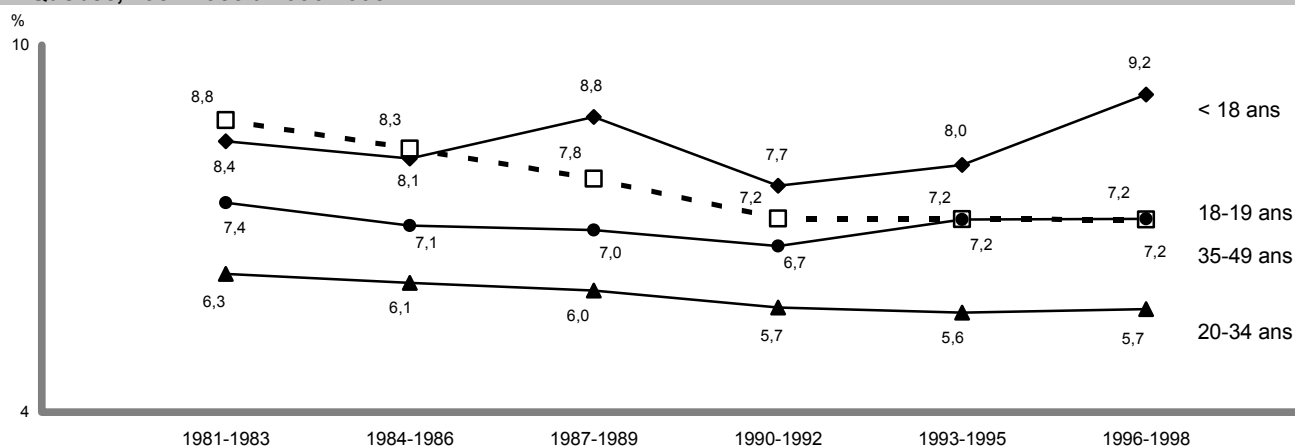
Sources

Fichier des naissances, MSSS.

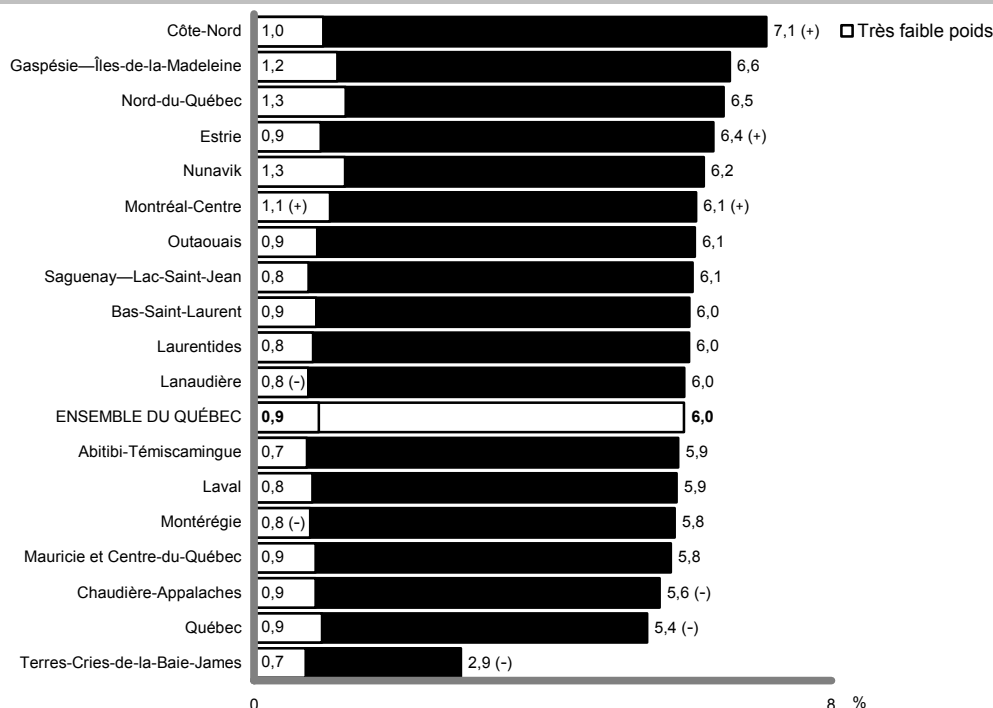
1. Proportion de naissances vivantes² de faible poids et de très faible poids³, Québec, 1981 à 1998



2. Proportion de naissances vivantes² de faible poids³ selon l'âge de la mère à l'accouchement, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



3. Proportion de naissances vivantes² de faible poids et de très faible poids³, régions et Québec, 1994-1998



4. Proportion de naissances vivantes² de faible poids et de très faible poids³, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998

Région	Très faible poids (< 1 500 grammes)				Faible poids (< 2 500 grammes)				Nombre annuel moyen ⁴ 1994-1998
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation de 1984-1988 à 1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation de 1984-1988 à 1994-1998	
	%	%	%	%	%	%	%	%	
01 Bas-Saint-Laurent	0,8	0,7	0,9	15	6,4	5,4 (-)	6,0	-6	1 930
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0,7	0,9	0,8	12	6,0	5,8	6,1	2	2 995
03 Québec	0,8	0,8	0,9	22	5,9 (-)	5,4 (-)	5,4 (-)	-8	6 470
04 Mauricie et Centre-du-Québec	0,7	0,7	0,9	19	6,3	6,0	5,8	-8	4 947
05 Estrie	0,7	0,7	0,9	33	6,0	5,3 (-)	6,4 (+)	6	3 184
06 Montréal-Centre	0,9 (+)	1,0 (+)	1,1 (+)	20	6,6 (+)	6,2 (+)	6,1 (+)	-7	22 186
07 Outaouais	0,8	0,7	0,9	8	7,2 (+)	6,4 (+)	6,1	-15	3 815
08 Abitibi-Témiscamingue	0,8	0,8	0,7	-7	6,9 (+)	5,9	5,9	-15	1 943
09 Côte-Nord	0,6 (-)	1,0	1,0	65	5,4 (-)	5,9	7,1 (+)	32	1 251
10 Nord-du-Québec	* 0,5	* 0,5	* 1,3	134	6,7	5,3	6,5	-2	252
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0,7	0,8	1,2	62	5,9	5,5	6,6	12	1 004
12 Chaudière-Appalaches	0,7	0,7 (-)	0,9	28	5,4 (-)	5,6 (-)	5,6 (-)	4	4 176
13 Laval	0,7	0,7	0,8	21	6,1	5,6	5,9	-5	3 925
14 Lanaudière	0,8	0,7	0,8 (-)	-5	6,5	5,7	6,0	-9	4 530
15 Laurentides	0,9 (+)	0,8	0,8	-11	6,4	6,2 (+)	6,0	-6	5 441
16 Montérégie	0,7 (-)	0,8	0,8 (-)	12	6,0 (-)	5,8	5,8	-2	14 900
17 Nunavik	** 0,8	* 0,7	* 1,3	66	6,5	4,9	6,2	-4	270
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 1,1	** 0,4	* 0,7	-34	3,8 (-)	* 1,6 (-)	2,9 (-)	-25	307
ENSEMBLE DU QUÉBEC	0,8	0,8	0,9	16	6,2	5,9	6,0	-5	83 525

Notes

- Pour des informations sur les indicateurs apparentés aux naissances de faible poids, le lecteur peut consulter la fiche 31 sur les naissances prématurées et la fiche 32 sur les naissances ayant un retard de croissance intra-utérine.
- Avant 1988, les naissances de poids inférieur à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec en moyenne, annuellement, moins de 75 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes.
- Entre 1985 et 1998, la proportion de naissances vivantes de poids inconnu se situe entre 0,1 % et 1,5 %. Grâce au jumelage des fichiers des naissances et des hospitalisations (MED-ÉCHO) qui a permis de réduire le nombre de cas non déclarés, la proportion se maintient à moins de 0,5 %, depuis 1993 (Montreuil et al., 1996).
- Naissances dont le poids est connu.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

31. PROPORTION DE NAISSANCES PRÉMATURÉES

Définition

Proportion, pour une période donnée, de naissances vivantes d'âge gestationnel inférieur à 37 semaines révolues, par rapport au total des naissances vivantes dont l'âge gestationnel est connu, durant la même période.

Les naissances avant terme, c'est-à-dire de moins de 37 semaines entières de gestation sont considérées prématurées (OMS, 1990).

Selon la définition de l'OMS, une naissance vivante est tout produit de conception, expulsé ou extrait complètement du corps de la mère, peu importe la durée de la gestation, qui respire ou montre des signes vitaux tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou tout mouvement d'un muscle volontaire (OMS, 1990).

Le faible poids à la naissance est souvent le résultat d'une durée de gestation trop courte. Il se peut également que le poids d'un enfant qui naît à terme soit insuffisant ou que celui d'un enfant né prématurément soit inférieur au poids moyen correspondant à son âge gestationnel. Il s'agit alors d'un retard de croissance intra-utérine¹ (Wilkins *et al.*, 1991).

L'augmentation récente de la proportion de naissances prématurées pourrait s'expliquer en partie par une plus grande proportion de grossesses multiples, qui aboutissent généralement à la naissance de bébés prématurés et au fait que les naissances de bébés prématurés sont plus fréquemment enregistrées comme des naissances vivantes que comme des mortinaissances (Wilkins *et al.*, 1999).

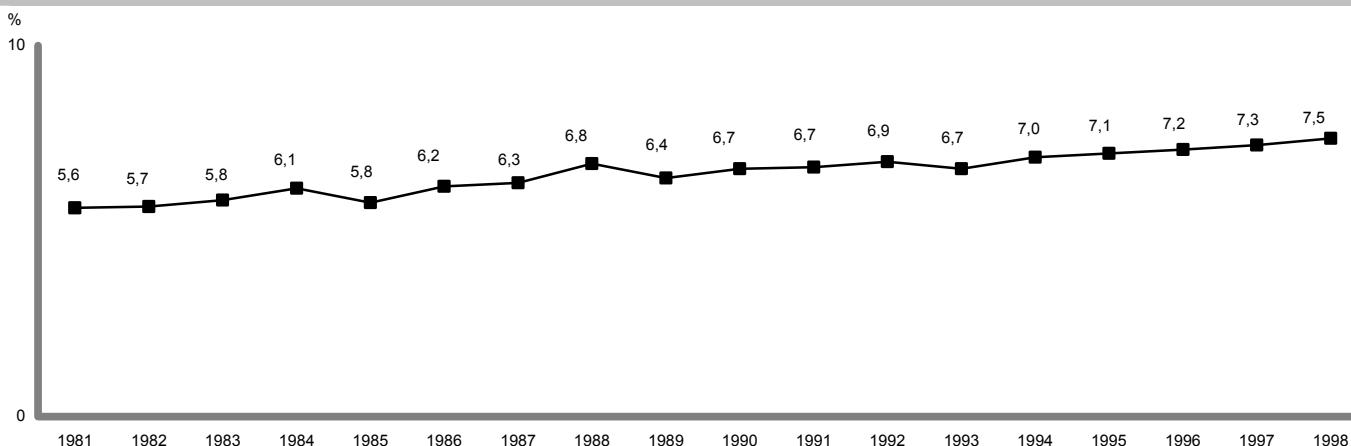
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre de naissances vivantes}^2 \text{ d'âge gestationnel inférieur à 37 semaines révolues, pour une période donnée}}{\text{Total des naissances vivantes}^2 \text{ dont l'âge gestationnel est connu}^3, \text{ durant la même période}} \times 100.$$

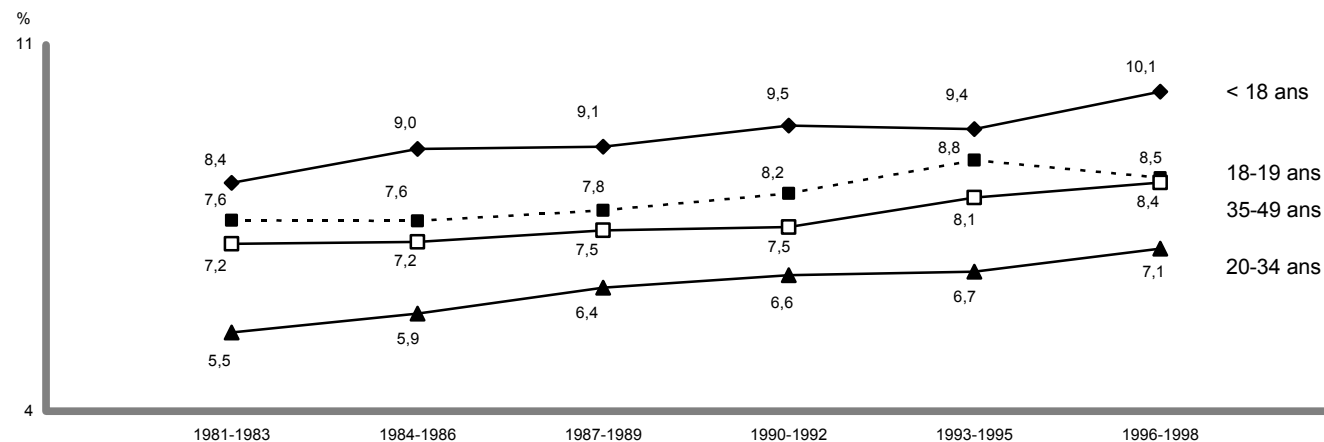
Sources

Fichier des naissances, MSSS.

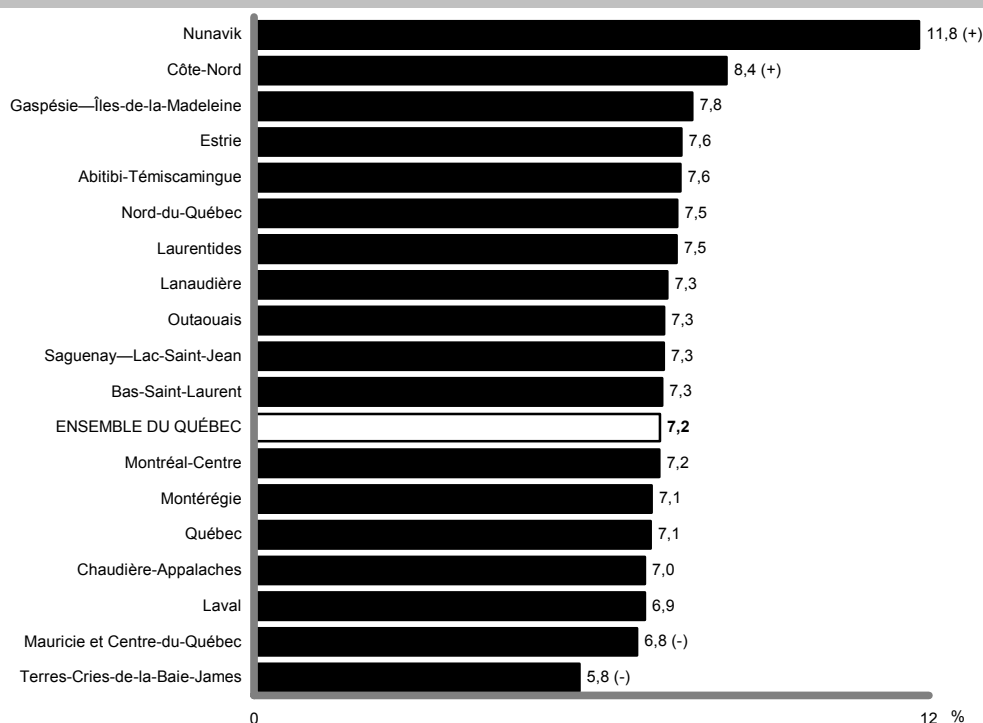
1. Proportion de naissances vivantes² prématurées³, Québec, 1981 à 1998



2. Proportion de naissances vivantes² prématurées³ selon l'âge de la mère à l'accouchement, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



3. Proportion de naissances vivantes² prématurées³, régions et Québec, 1994-1998



4. Proportion de naissances vivantes² prématurées³, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998		Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	%	%	Nombre ⁴	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	5,8 (-)	6,0 (-)	1 932	7,3	25
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,1	7,0	2 995	7,3	19
03 Québec	5,9 (-)	6,5	6 464	7,1	19
04 Mauricie et Centre-du-Québec	6,3	6,6	4 947	6,8 (-)	8
05 Estrie	5,7 (-)	6,3 (-)	3 187	7,6	34
06 Montréal-Centre	6,5 (+)	6,9 (+)	22 165	7,2	11
07 Outaouais	7,2 (+)	7,0 (+)	3 819	7,3	2
08 Abitibi-Témiscamingue	6,3	7,1	1 944	7,6	21
09 Côte-Nord	5,5 (-)	7,0	1 252	8,4 (+)	52
10 Nord-du-Québec	6,1	6,2	252	7,5	23
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5,2 (-)	6,6	1 004	7,8	50
12 Chaudière-Appalaches	5,7 (-)	6,4	4 175	7,0	22
13 Laval	6,6 (+)	6,8	3 923	6,9	5
14 Lanaudière	6,6 (+)	6,7	4 534	7,3	11
15 Laurentides	6,3	6,7	5 439	7,5	19
16 Montérégie	6,0 (-)	6,5	14 887	7,1	17
17 Nunavik	11,8 (+)	8,9 (+)	271	11,8 (+)	0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	6,8	5,3 (-)	308	5,8 (-)	-15
ENSEMBLE DU QUÉBEC	6,2	6,7	83 497	7,2	16

Notes

- Pour des informations sur les indicateurs apparentés aux naissances prématurées, le lecteur peut consulter la fiche 30 sur les naissances de faible poids et la fiche 32 sur les naissances ayant un retard de croissance intra-utérine.
 - Avant 1988, les naissances de poids inférieur à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec en moyenne, annuellement, moins de 75 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes.
 - De 1985 à 1997, la proportion de naissances vivantes d'âge gestationnel inconnu se situe entre 0,2 % et 4,4 %. Grâce au jumelage des fichiers de naissance et d'hospitalisation (MED-ÉCHO) qui a permis de réduire le nombre de cas non déclarés, la proportion se maintient à moins de 0,5 %, depuis 1993 (Montreuil *et al.*, 1996).
 - Nombre annuel moyen de naissances dont la durée de gestation est connue.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

32. PROPORTION DE NAISSANCES AYANT UN RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRINE

Définition

Proportion, pour une période donnée, de naissances vivantes de poids insuffisant pour l'âge gestationnel, par rapport au total des naissances vivantes dont le poids et l'âge gestationnel sont connus, durant la même période.

Le calcul de l'indicateur ne s'applique qu'aux naissances vivantes simples et gémellaires¹ dont l'âge gestationnel se situe entre 22 et 42 semaines. Les combinaisons improbables d'âge gestationnel et de poids à la naissance² ainsi que les naissances dont le poids est inférieur à 500 grammes³ sont également exclues. Les poids à la naissance doivent être arrondis à la dizaine la plus près, afin d'éliminer l'attraction des chiffres se terminant par un 0 (Arbuckle *et al.*, 1993).

Selon la définition de l'OMS, une naissance vivante est tout produit de conception, expulsé ou extrait complètement du corps de la mère, peu importe la durée de la gestation, qui respire ou montre des signes vitaux tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou tout mouvement d'un muscle volontaire (OMS, 1990).

Un nouveau-né ayant un retard de croissance intra-utérine est un nouveau-né dont le poids est insuffisant compte tenu de son âge gestationnel⁴. Cette notion s'appuie sur des courbes de croissance in-utéro. À partir de ces courbes, on établit une frontière qui délimite une croissance normale d'une croissance retardée. Exprimée en centile du poids de naissance selon l'âge gestationnel, le sexe et le type de naissance (simple ou gémellaire), la croissance fœtale peut être classée en trois catégories selon les normes canadiennes de poids de naissance les plus récentes : poids insuffisant pour l'âge gestationnel (inférieur au 10^e centile), poids approprié pour l'âge gestationnel (du 10^e au 90^e centile) et poids élevé pour l'âge gestationnel (supérieur au 90^e centile). En santé publique, le seuil du 10^e centile est généralement retenu pour le retard de croissance intra-utérine (Arbuckle et Sherman, 1989). C'est ce seuil qui est utilisé dans cette fiche.

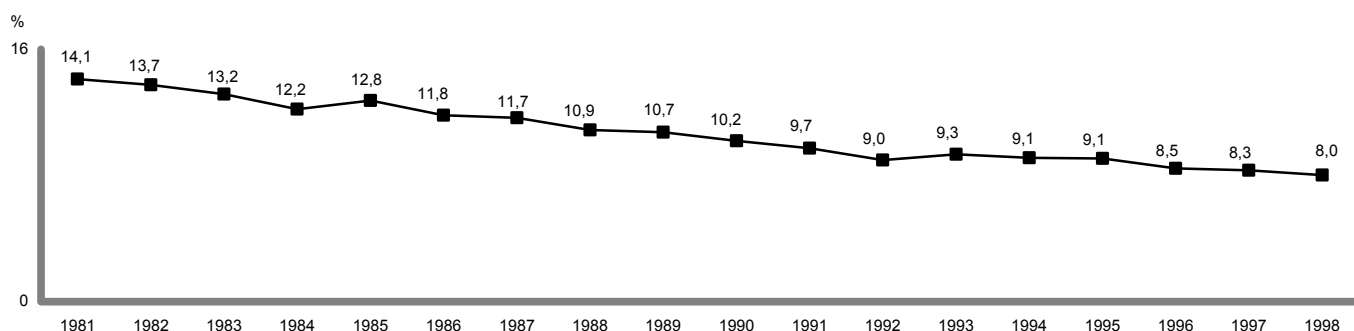
Méthode de calcul

Nombre de naissances vivantes¹⁻³ de poids insuffisant pour l'âge gestationnel, pour une période donnée
Total des naissances vivantes¹⁻³ dont le poids et l'âge gestationnel sont connus⁵, durant la même période $\times 100$.

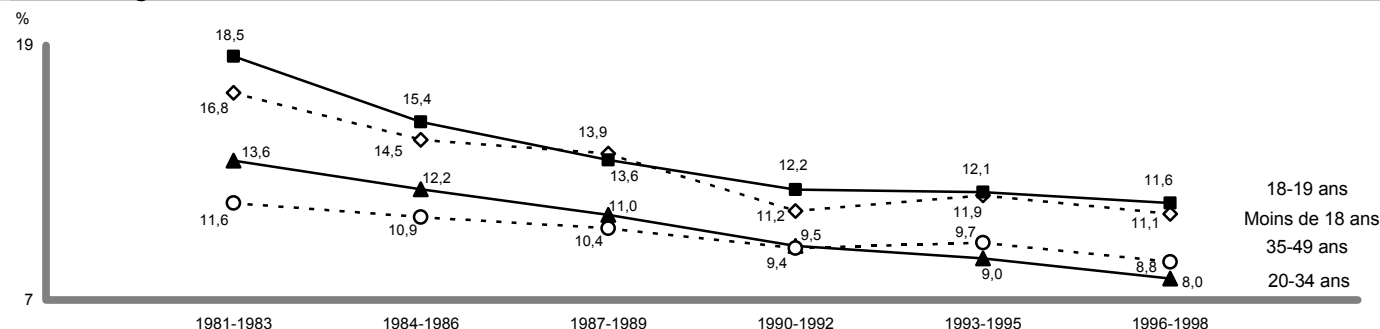
Sources

Fichier des naissances, MSSS.

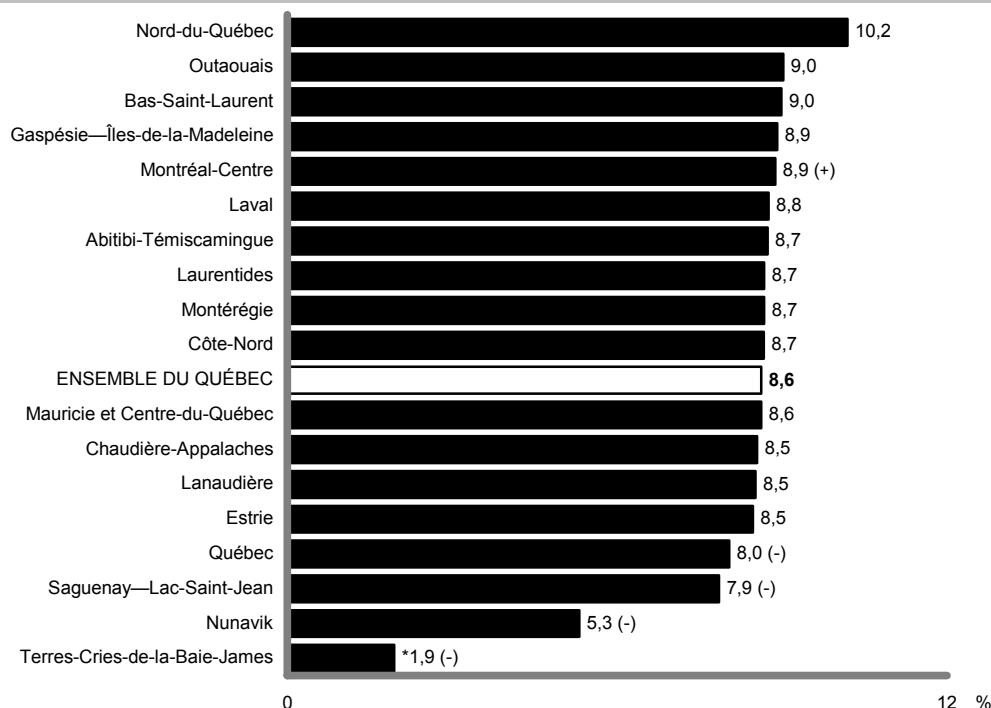
1. Proportion de naissances vivantes¹⁻³, ayant un retard de croissance intra-utérine⁵, Québec, 1981 à 1998



2. Proportion de naissances vivantes¹⁻³, ayant un retard de croissance intra-utérine⁵ selon l'âge de la mère à l'accouchement, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



3. Proportion de naissances vivantes¹⁻³, ayant un retard de croissance intra-utérine⁵, régions et Québec, 1994-1998



4. Proportion de naissances vivantes¹⁻³, ayant un retard de croissance intra-utérine⁵, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998		Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	%	%	Nombre ⁶	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	12,6 (+)	9,5	1 921	9,0	-29
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	10,5 (-)	8,5 (-)	2 981	7,9 (-)	-25
03 Québec	11,3 (-)	9,0 (-)	6 434	8,0 (-)	-29
04 Mauricie et Centre-du-Québec	11,8	9,8	4 926	8,6	-27
05 Estrie	11,5	9,1 (-)	3 170	8,5	-27
06 Montréal-Centre	12,2 (+)	10,3 (+)	22 031	8,9 (+)	-27
07 Outaouais	13,5 (+)	10,9 (+)	3 787	9,0	-33
08 Abitibi-Témiscamingue	14,1 (+)	10,2	1 932	8,7	-38
09 Côte-Nord	10,6 (-)	8,8 (-)	1 242	8,7	-18
10 Nord-du-Québec	14,6 (+)	10,3	251	10,2	-30
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12,2	10,0	999	8,9	-27
12 Chaudière-Appalaches	11,5	9,3 (-)	4 155	8,5	-25
13 Laval	11,5	9,5	3 905	8,8	-24
14 Lanaudière	12,3	10,0	4 508	8,5	-31
15 Laurentides	12,1	10,2 (+)	5 420	8,7	-29
16 Montérégie	11,5 (-)	9,8	14 824	8,7	-25
17 Nunavik	5,4 (-)	4,6 (-)	267	5,3 (-)	-1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	3,2 (-)	* 2,2 (-)	299	* 1,9 (-)	-39
ENSEMBLE DU QUÉBEC	11,9	9,8	83 071	8,6	-27

Notes

- Les naissances autres que simples et gémellaires sont exclues du calcul. Entre 1981 et 1998, on trouve annuellement moins de 70 naissances autres que simples et gémellaires.
 - Les combinaisons improbables de poids et de durée de gestation ont été estimées à partir d'une méthode développée par Tukey (Tukey, 1977). De 1981 à 1998, le nombre de naissances dont la combinaison du poids et de la durée de gestation est improbable varie entre 0,3 % et 1,7 %. En 1998, la proportion est de 0,4 %.
 - Avant 1988, les naissances de poids inférieur à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec en moyenne, annuellement, moins de 75 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes.
 - Pour des informations sur les indicateurs apparentés au retard de croissance intra-utérine, le lecteur peut consulter la fiche 30 sur les naissances de faible poids et la fiche 31 sur les naissances prématurées.
 - De 1981 à 1998, la proportion de naissances vivantes dont le poids ou la durée de gestation est inconnue se situe entre 0,1 % et 5,4 %. Grâce au jumelage des fichiers de naissances et d'hospitalisations (MED-ECHO) qui a permis de réduire le nombre de cas non déclarés, les proportions se maintiennent à moins de 0,5 %, depuis 1993 (Montreuil *et al.*, 1996).
 - Nombre annuel moyen de naissances simples ou gémellaires dont le poids à la naissance et la durée de gestation sont connus et dont le poids à la naissance est supérieur ou égal à 500 grammes.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

33. TAUX DE GROSSESSE À L'ADOLESCENCE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de grossesses d'adolescentes de moins de 18 ans¹ ou de 18-19 ans, à la population d'adolescentes de 14 à 17 ans ou de 18-19 ans au milieu de la même période.

Le nombre de grossesses regroupe l'ensemble des événements suivants ayant fait l'objet de déclaration : les naissances vivantes, les mortinaissances survenues après au moins 20 semaines de gestation, les interruptions volontaires de grossesses (IVG) pratiquées en clinique ou à l'hôpital et les avortements spontanés². L'âge à la grossesse est établi au moment de l'aboutissement de la grossesse et non au moment de la conception (Rochon, 2001).

Les données sur les naissances totales proviennent des fichiers des naissances et des mortinaissances du MSSS. La principale source de données pour les IVG et les avortements spontanés est le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ³.

Les IVG pratiquées dans les établissements où les médecins ne sont pas rémunérés à l'acte (plusieurs CLSC et quelques hôpitaux), qui ne sont pas comprises dans les données de la RAMQ, sont comptabilisées annuellement par le MSSS depuis 1992. Les seules données de la RAMQ sous-estiment de façon importante le nombre d'IVG et donc le nombre de grossesses chez les adolescentes de moins de 18 ans⁴ (Rochon, 2001).

Les avortements spontanés qui ne nécessitent pas d'intervention médicale, généralement ceux survenant après une très faible durée de gestation, échappent au calcul. Les pratiques médicales ont cependant changé dans les années récentes et cela expliquerait, au moins en partie, la baisse du taux d'avortements spontanés observée à partir de la rémunération des médecins. Les données sur les avortements spontanés et les IVG survenus à l'extérieur du Québec remboursés directement à des bénéficiaires sont fournies par la RAMQ et ne sont disponibles que pour le Québec dans son ensemble, la région de résidence n'étant pas précisée⁵ (Rochon, 2001).

La grossesse peut être analysée selon les trois principaux phénomènes qui la composent, les naissances totales (naissances vivantes et mortinaissances), les IVG et les avortements spontanés.

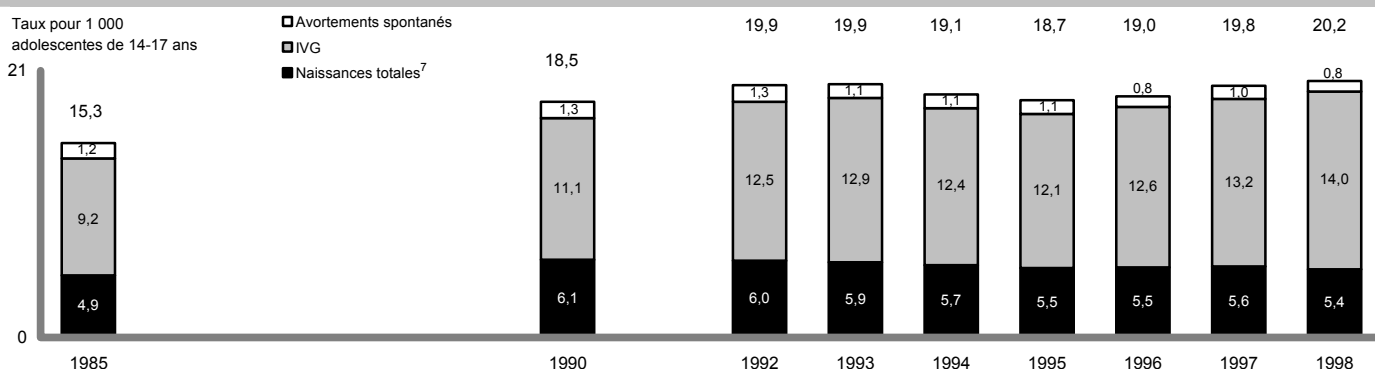
Méthode de calcul

Nombre annuel moyen de grossesses d'adolescentes de moins de 18 ans¹ ou de 18-19 ans d'une période donnée x 1 000.
Total d'adolescentes de 14 à 17 ans ou de 18-19 ans au milieu de la même période

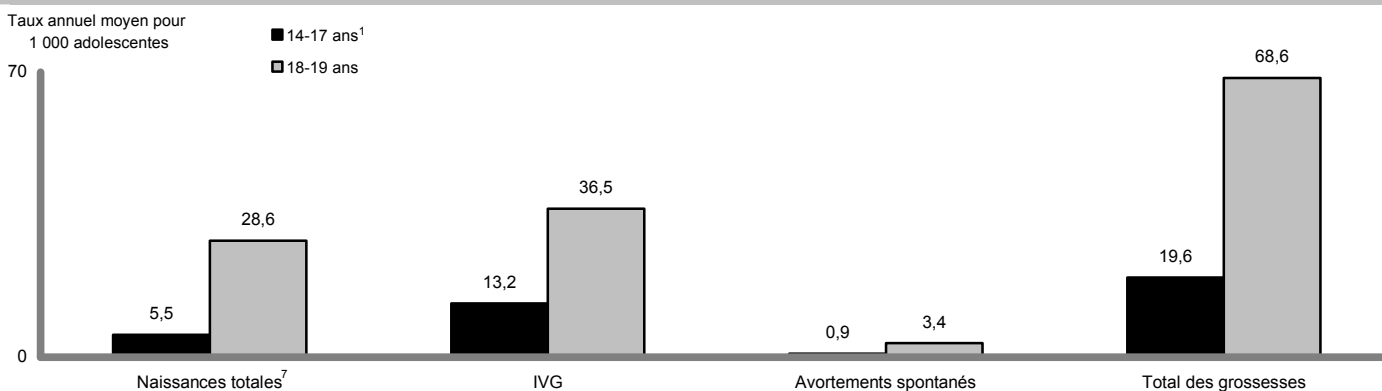
Sources

Numérateur : Fichiers des naissances et des mortinaissances, MSSS.
Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation, MSSS.
Fichier des services professionnels rémunérés à l'acte, RAMQ.
Dénominateur : Service du développement de l'information, février 2001, MSSS.

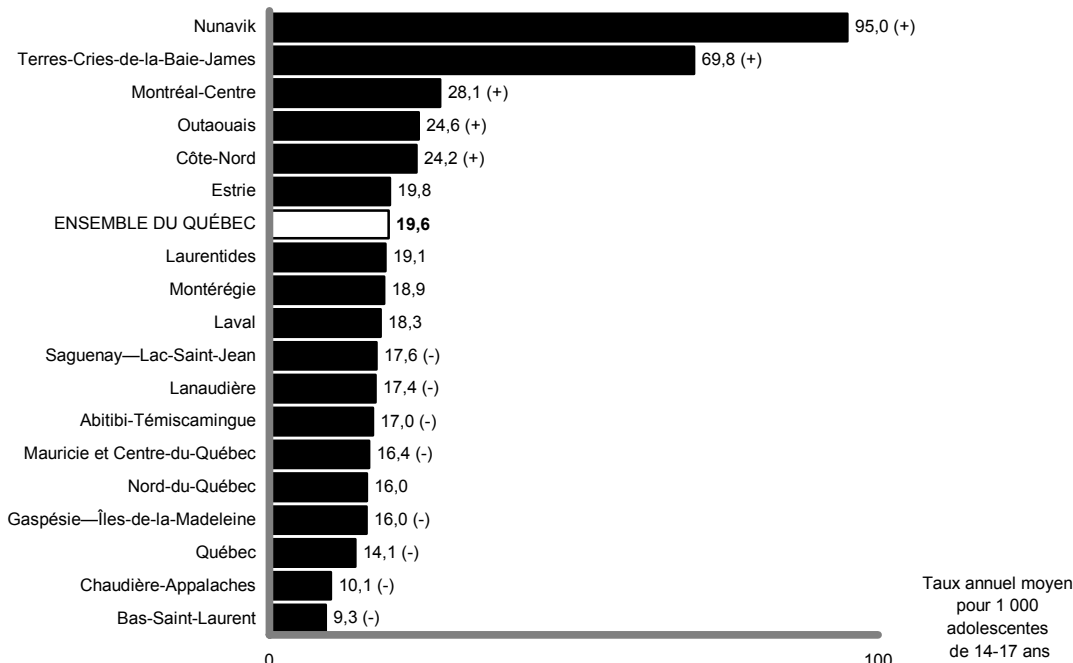
1. Taux de grossesse chez les adolescentes de 14-17 ans^{1,6} selon l'issue, Québec, 1985, 1990, 1992 à 1998



2. Taux de grossesse à l'adolescence selon l'âge⁶ et l'issue, Québec, 1996-1998



3. Taux de grossesse chez les adolescentes de 14-17 ans^{1,6}, régions et Québec, 1996-1998^{8,9}



4. Taux de grossesse à l'adolescence selon l'âge⁶ et l'issue, régions et Québec, 1993-1995 et 1996-1998^{8,9} (Taux annuel moyen pour 1 000 adolescentes)

Région	14-17 ans ¹						18-19 ans					
	1993-1995	1996-1998					1993-1995	1996-1998				
		Naissances totales ⁷	IVG	Avortements spontanés	Grossesses totales			Naissances totales ⁷	IVG	Avortements spontanés	Grossesses totales	
					Taux	Nombre ¹⁰					Taux	Nombre ¹⁰
01 Bas-Saint-Laurent	10,5 (-)	2,8 (-)	6,0 (-)	* 0,5 (-)	59	9,3 (-)	42,3 (-)	20,7 (-)	17,4 (-)	* 2,6	132	40,6 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	13,0 (-)	4,2 (-)	12,3	* 1,1	171	17,6 (-)	58,6 (-)	22,5 (-)	29,6 (-)	3,6	276	55,7 (-)
03 Québec	13,9 (-)	2,8 (-)	10,9 (-)	* 0,5 (-)	221	14,1 (-)	51,4 (-)	17,0 (-)	29,3 (-)	2,0 (-)	417	48,3 (-)
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,0 (-)	6,2	9,5 (-)	* 0,8	229	16,4 (-)	61,9 (-)	32,8 (+)	28,8 (-)	3,3	452	64,9
05 Estrie	19,7	5,2	13,9	* 0,8	159	19,8	68,7	34,6 (+)	31,8 (-)	* 2,7	281	69,0
06 Montréal-Centre	27,9 (+)	7,3 (+)	19,8 (+)	1,0	1 036	28,1 (+)	88,1 (+)	32,4 (+)	56,3 (+)	4,1 (+)	1 916	92,8 (+)
07 Outaouais	22,7 (+)	7,5 (+)	15,9 (+)	* 1,2	199	24,6 (+)	84,3 (+)	38,5 (+)	40,6 (+)	* 2,9	311	82,0 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	20,8	7,4 (+)	8,7 (-)	* 0,9	82	17,0 (-)	84,0 (+)	48,3 (+)	24,0 (-)	5,6 (+)	192	77,8 (+)
09 Côte-Nord	25,5 (+)	11,6 (+)	11,0 (-)	* 1,5	78	24,2 (+)	74,5	40,0 (+)	26,8 (-)	* 4,8	114	71,7
10 Nord-du-Québec	* 14,5	* 5,5	* 10,5	** 0,0	11	* 16,0	55,9	42,2 (+)	* 25,3 (-)	* 9,5	24	77,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,3 (-)	6,9	8,6 (-)	** 0,4	49	16,0 (-)	58,9 (-)	33,0	22,4 (-)	** 1,6	82	56,9 (-)
12 Chaudière-Appalaches	10,5 (-)	2,5 (-)	7,2 (-)	* 0,4 (-)	119	10,1 (-)	38,5 (-)	16,5 (-)	21,9 (-)	* 2,1 (-)	237	40,5 (-)
13 Laval	17,0 (-)	3,0 (-)	14,5	* 0,7	156	18,3	66,3	19,6 (-)	43,0 (+)	2,9	286	65,5
14 Lanaudière	17,1 (-)	4,2 (-)	12,2	* 1,0	188	17,4 (-)	67,4	28,9	29,5 (-)	2,9	299	61,4 (-)
15 Laurentides	18,0	4,7 (-)	13,7	* 0,7	232	19,1	73,2	31,7 (+)	36,3	2,8	392	70,9
16 Montérégie	18,3 (-)	4,9 (-)	12,8	1,2 (+)	680	18,9	65,2 (-)	25,2 (-)	34,2 (-)	4,1 (+)	1 132	63,4 (-)
17 Nunavik	145,5 (+)	77,2 (+)	* 17,8	** 0,0	32	95,0 (+)	298,5 (+)	256,6 (+)	* 40,8	** 2,4	42	299,8 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	79,1 (+)	61,2 (+)	* 6,2 (-)	** 2,3	30	69,8 (+)	222,2 (+)	174,2 (+)	* 33,0	** 12,0	49	219,2 (+)
ENSEMBLE DU QUÉBEC	19,2	5,5	13,2	0,9	3 731	19,6	69,1	28,6	36,4	3,4	6 634	68,4

Notes

- Le taux est calculé en rapportant les grossesses de mères de moins de 18 ans à la population féminine de 14-17 ans. Sont incluses au numérateur les grossesses de mères de moins de 14 ans qui sont au nombre d'un peu plus de 50 annuellement.
- Pour des informations sur les indicateurs apparentés au taux de grossesse à l'adolescence, le lecteur pourra consulter la fiche 4 sur le taux de fécondité selon l'âge et la fiche 5 sur le taux d'interruption volontaire de grossesse.
- Dans le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ, les codes 6900 et 6906 permettent d'établir le nombre d'avortements spontanés et les codes 6902, 6908, 6909, 6936, 6948 et 6451, le nombre d'IVG (Rochon, 2001).
- Pour la période 1996-1998, les seules données de la RAMQ auraient sous-estimé de 8,6 % le nombre de grossesses observées chez les adolescentes de moins de 20 ans. Les régions où le nombre de grossesses aurait été le plus sous-estimé en utilisant seulement les données de la RAMQ sont : Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (22,8 %), Laval (17,0 %), Saguenay—Lac-Saint-Jean (14,8 %) et Montréal-Centre (14,1 %).
- Pour la période 1996-1998, on dénombre en moyenne par année chez les adolescentes de moins de 20 ans, moins de 10 avortements spontanés et environ 15 IVG survenus à l'extérieur du Québec. Ces événements hors Québec représentent 0,5 % de l'ensemble des avortements spontanés, 0,1 % de l'ensemble des IVG et 0,1 % de l'ensemble des grossesses enregistrées chez les adolescentes de moins de 20 ans.
- Il s'agit de l'âge en fin de grossesse.
- Naissances vivantes et mortinaissances.
- Ne comprend pas les avortements spontanés et les IVG survenus à l'extérieur du Québec (voir note 5).
- Une région de résidence a dû être attribuée à une faible proportion d'avortements spontanés ou provoqués (0,6 % d'une année à l'autre), les cas de région inconnue ayant été répartis comme les cas connus du même âge.
- Nombre annuel moyen de grossesses.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

34. PROPORTION DE LA POPULATION PRÉSENTANT UN EXCÈS DE POIDS

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus présentant un excès de poids, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés à l'exclusion des femmes enceintes.

L'indice de masse corporelle (IMC) est dérivé du rapport entre le poids (en kilogrammes) et le carré de la taille d'une personne (en mètres) (Ledoux et Rivard, 2000).

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. Une première question est posée pour obtenir la grandeur : « Quelle est votre grandeur ? ». Une seconde permet de connaître le poids : « Quel est votre poids ? » (Santé Québec, 1998a).

L'excès de poids correspond à des seuils différents selon les groupes d'âge. Les combinaisons des âges et des seuils retenues sont les suivantes (Ledoux et Rivard, 2000 ; OMS, 1998 ; Payette *et al.*, 1994 ; Santé et Bien-être social Canada, 1988) :

- 15-19 ANS : indice de 25 et plus ;
- 20-80 ANS : indice de 27 et plus ;
- 81 ANS ET PLUS : indice de 29 et plus.

Une distinction est aussi faite chez les 20-64 ans entre « embonpoint » (indice de 27 à < 30) et « obésité » (indice de 30 et plus).

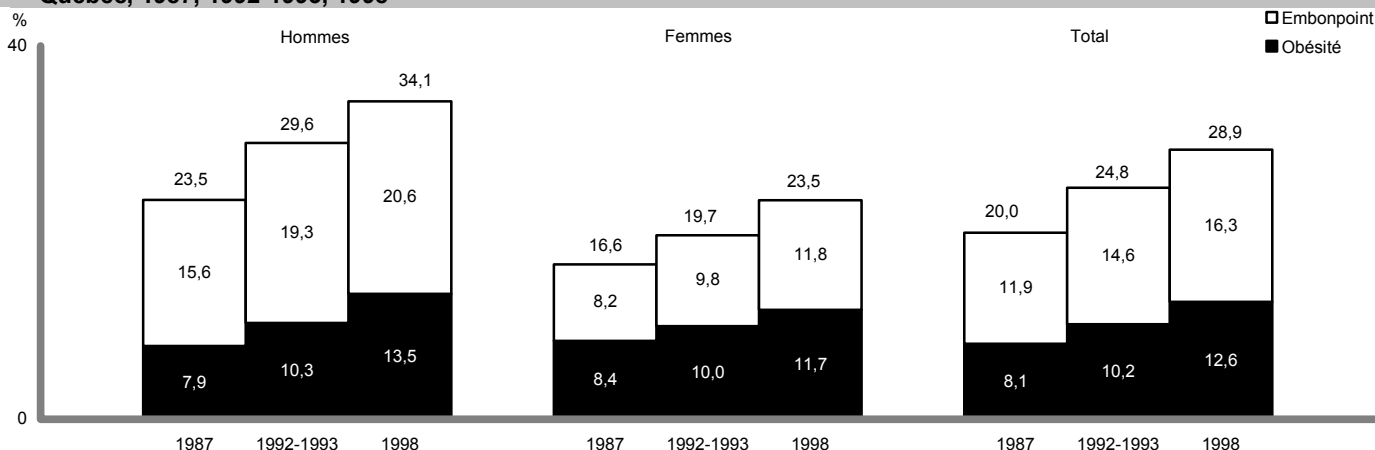
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus présentant un excès de poids}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés à l'exclusion des femmes enceintes}} \times 100.$$

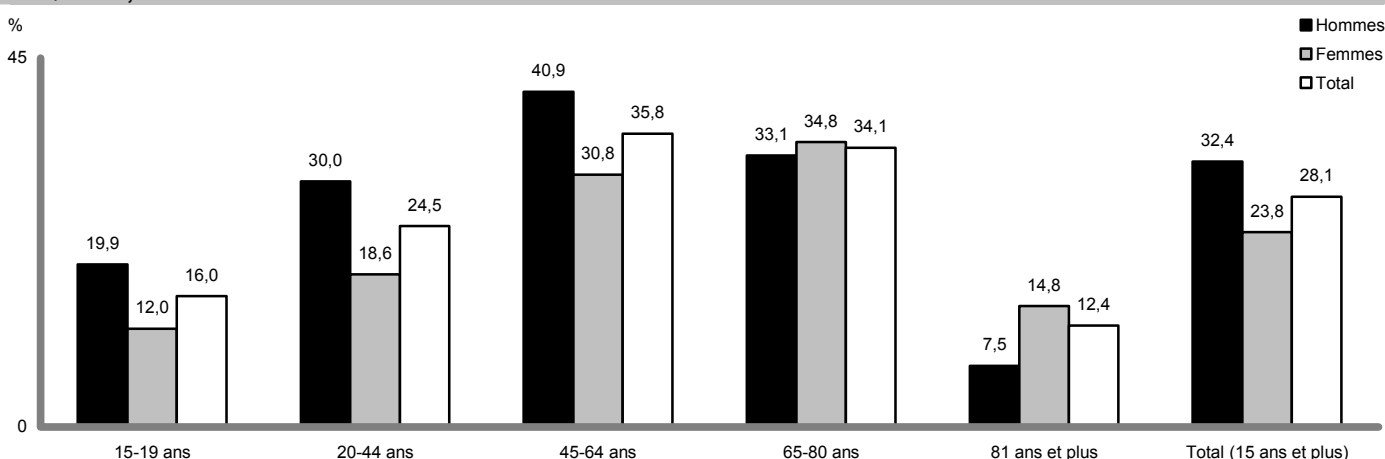
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

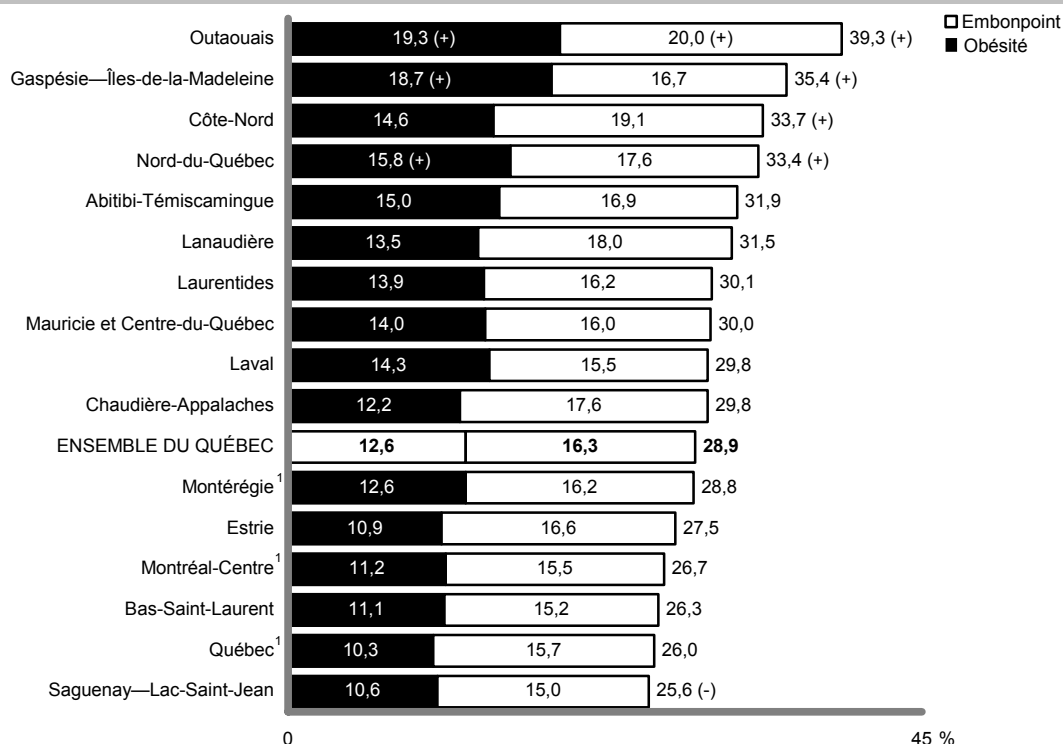
1. Proportion de la population de 20 À 64 ANS présentant un excès de poids selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993, 1998



2. Proportion de la population de 15 ANS ET PLUS présentant un excès de poids selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 20 À 64 ANS présentant un excès de poids, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 15 ANS ET PLUS présentant un excès de poids, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998				Comparaison entre 1987 et 1998
			Hommes	Femmes	Total		
					%	%	
01 Bas-Saint-Laurent	18,9	23,6	29,3	21,6	40 870	25,5	↑
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	17,2 (-)	23,7	26,9 (-)	22,3	55 245	24,7 (-)	↑
03 Québec ¹	15,9 (-)	21,3 (-)	30,5	22,6	135 544	26,5	↑
04 Mauricie et Centre-du-Québec	19,6	25,3	34,4	25,3	113 225	29,8	↑
05 Estrie	18,3	24,7	28,8	24,0	57 731	26,4	↑
06 Montréal-Centre ¹	19,6	23,3	29,6	22,5	368 265	25,9	↑
07 Outaouais	23,8 (+)	29,4 (+)	40,7 (+)	34,2 (+)	90 144	37,5 (+)	↑
08 Abitibi-Témiscamingue	20,5	28,1 (+)	33,3	26,9	36 121	30,2	↑
09 Côte-Nord	19,4	28,1 (+)	36,9 (+)	28,3 (+)	26 418	32,8 (+)	↑
10 Nord-du-Québec	ND	ND	33,6	30,4 (+)	4 323	32,1 (+)	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	23,8 (+)	31,4 (+)	39,8 (+)	28,2	28 228	34,1 (+)	↑
12 Chaudière-Appalaches	17,7	23,6	33,6	22,3	83 311	28,0	↑
13 Laval	17,4	27,0	35,4	23,3	75 935	29,4	↑
14 Lanaudière	22,0	23,0	35,2	22,8	84 858	29,1	↑
15 Laurentides	21,7	23,5	33,8	23,4	97 552	28,6	↑
16 Montérégie ¹	19,8	27,1	33,3	23,9	285 527	28,6	↑
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ³	ND	60,6 (+)	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁴	19,4	24,7	32,4	23,8	1 583 300	28,1	↑

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 15 ans et plus présentant un excès de poids.
 - Données pour 1991, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 ↓ ↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
 ND Non disponible.
 s.o. Sans objet.

35. TAUX DE SORTIE SANS DIPLÔME DU SECONDAIRE

Définition

Probabilité, pour une année scolaire donnée, de ne jamais obtenir de diplôme à la sortie du secondaire.

Le taux de sortie sans diplôme du secondaire est le complément de la probabilité d'obtention d'un premier diplôme d'études secondaires. La probabilité, exprimée sous forme de pourcentage, est une probabilité globale s'appliquant à une génération fictive de personnes qui connaîtraient, au cours de leur vie, les taux de non diplomation (ou de diplomation) au secondaire observés aux divers âges d'une année donnée (Lespérance, 1998 ; MEQ, 1997 ; Maisonneuve, 1989).

Les diplômes considérés sont les suivants : diplôme d'études au secondaire (DES, y compris le diplôme avec mention de professionnel court ou de professionnel long), certificat d'études professionnelles (CEP), diplôme d'études professionnelles (DEP), attestation de spécialisation professionnelle (ASP), attestation de formation professionnelle (AFP) et certificat de formation en entreprise de récupération (CFER) (MEQ, 1999a).

La méthode repose sur une approche transversale et est centrée sur le nombre annuel de diplômés et non pas sur les nombres par génération ou cohorte comme c'est le cas pour les analyses longitudinales. L'analyse transversale considère toutes les générations qui produisent des diplômés une année donnée alors que l'analyse longitudinale considère une génération pendant toutes les années où elle produit des diplômés. L'accessibilité au diplôme estimée par une approche transversale se mesure donc au moyen d'un cumul de taux de diplômés aux différents âges, mais ces taux sont tous relatifs à des générations différentes, d'où la notion de « génération fictive » (Maisonneuve, 1989).

Les probabilités obtenues présentent les évaluations les plus pessimistes possible du phénomène puisqu'elles tiennent compte de sorties d'études qui ne s'apparentent pas à des abandons. C'est le cas notamment pour certains élèves ayant une déficience intellectuelle mais avec une scolarisation prolongée jusqu'à l'âge de 21 ans, d'élèves qui suivent un cheminement particulier continu avec obtention d'une attestation de capacité mais non considérée comme un diplôme au sens strict et les étudiants qui passent directement du secteur des jeunes au secteur des adultes (MEQ, 1999a ; MEQ, 1995).

L'indicateur présenté ici se différencie du taux annuel d'abandon scolaire au secondaire, ce dernier donnant le bilan pour la population étudiante d'une année particulière seulement. En conséquence, le taux de sortie sans diplôme du secondaire, qui représente la probabilité d'abandon des jeunes d'une génération fictive sera toujours beaucoup plus élevé que celui lié au taux annuel d'abandon avec un facteur multiplicatif variant du triple au quintuple selon le cas (Roy, 1992).

L'indicateur est une mesure indirecte du décrochage scolaire, mais sans être une quantification précise du phénomène lui-même car il ne tient pas compte de la population qui ne fréquente pas le système scolaire (Lespérance *et al.*, 2000).

Les données sont présentées sur la base des années scolaires (septembre à juin).

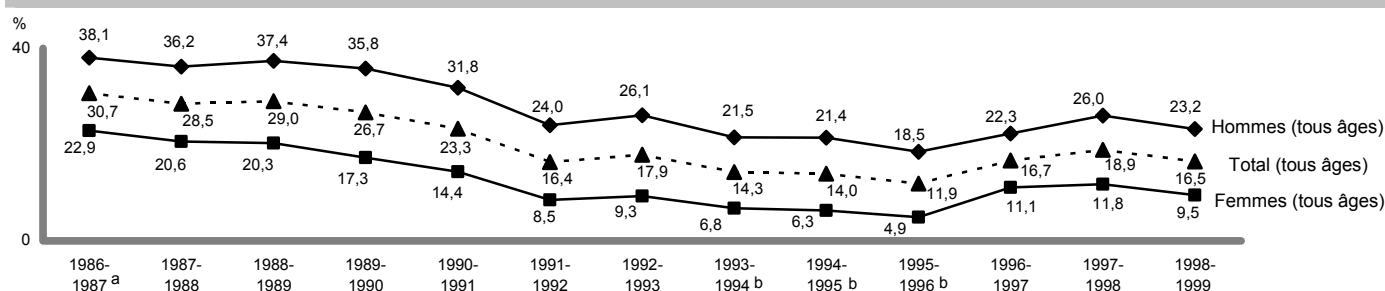
Méthode de calcul

Méthode du ministère de l'Éducation du Québec (voir l'annexe 9).

Sources

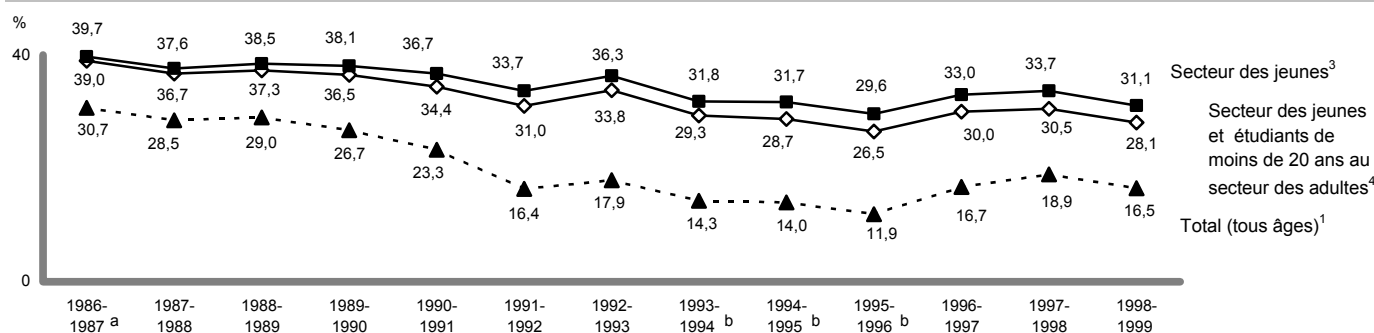
Direction générale des services à la gestion, ministère de l'Éducation du Québec (MEQ), version mars 2001.

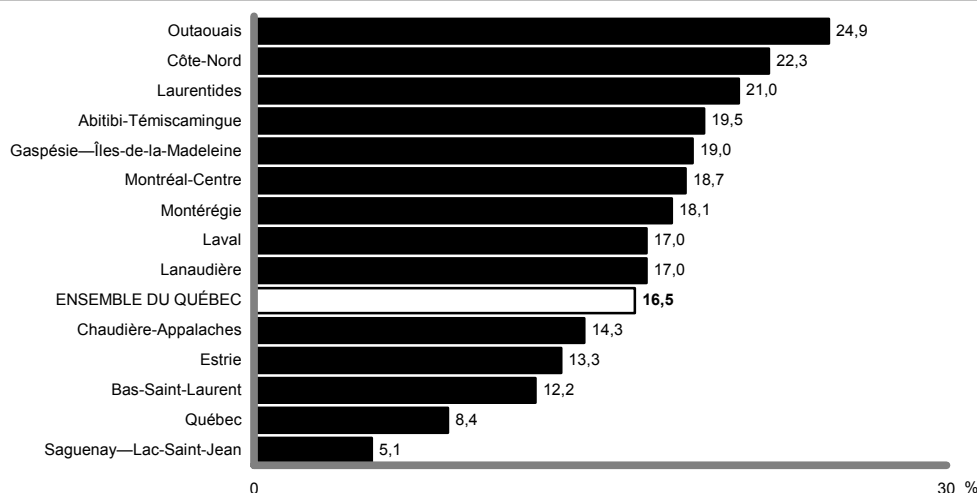
1. Taux de sortie sans diplôme du secondaire* (tous âges)¹ selon le sexe, Québec, 1986-1987 à 1998-1999



* Interprétation : Le taux de 16,5 % en 1998-1999 au Québec indique la probabilité qu'une génération donnée de ne jamais obtenir de diplôme d'études du secondaire si les conditions de diplomation, tous âges confondus, à la fin de l'année scolaire 1998-1999 se maintenaient indéfiniment.

2. Taux de sortie sans diplôme du secondaire selon le secteur², Québec, 1986-1987 à 1998-1999



3. Taux de sortie sans diplôme du secondaire (tous âges)¹, régions⁵ et Québec, 1998-1999**4. Taux de sortie sans diplôme du secondaire, régions⁵ et Québec, 1996-1997 à 1998-1999**

Région	Secteur des jeunes ³ et étudiants de moins de 20 ans au secteur des adultes ⁴				Total (tous âges) ¹			
	1996-1997	1997-1998	1998-1999	Variation de 1996-1997 à 1998-1999	1996-1997	1997-1998	1998-1999	Variation de 1996-1997 à 1998-1999
	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	27,8	30,2	25,6	-8	11,5	14,0	12,2	7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	24,5	25,9	22,9	-7	5,3	9,6	5,1	-3
03 Québec	22,6	23,2	20,1	-11	8,9	11,1	8,4	-6
04 Mauricie et Centre-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
05 Estrie	25,5	26,6	25,3	-1	13,0	15,2	13,3	2
06 Montréal-Centre	32,6	33,7	30,2	-7	19,3	22,1	18,7	-3
07 Outaouais	34,9	37,3	37,0	6	20,8	25,0	24,9	20
08 Abitibi-Témiscamingue	37,4	39,8	36,1	-3	19,4	22,7	19,5	1
09 Côte-Nord	39,4	38,7	35,9	-9	22,9	24,3	22,3	-3
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	37,7	35,1	33,6	-11	18,5	18,5	19,0	2
12 Chaudière-Appalaches	25,7	23,6	24,0	-7	13,0	13,4	14,3	10
13 Laval	29,3	31,1	27,9	-5	17,5	20,9	17,0	-3
14 Lanaudière	33,1	32,0	28,3	-14	20,2	20,9	17,0	-16
15 Laurentides	34,3	35,9	33,5	-5	21,3	24,2	21,0	-1
16 Montérégie	29,0	28,2	27,2	-6	18,0	19,4	18,1	0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	30,0	30,5	28,1	-6	16,7	18,9	16,5	-1

Notes

- Comprend la totalité des élèves du secteur des jeunes et du secteur des adultes sans distinction d'âge (voir notes 3 et 4).
 - Ces regroupements en secteur (voir notes 3 et 4), utilisés à des fins statistiques au MEQ, sont une combinaison de la catégorie d'âge de l'étudiant (type d'effectif « jeune » ou « adulte ») et du programme scolaire auquel il est rattaché (formation générale ou professionnelle). À noter que la catégorie « Secteur des jeunes » est comprise dans la catégorie « Secteur des jeunes et étudiants de moins de 20 ans au secteur des adultes ».
 - Le terme « Secteur des jeunes » désigne les étudiants considérés comme jeunes en formation générale et en formation professionnelle selon la définition utilisée dans la déclaration d'effectif scolaire en vigueur pour une année scolaire donnée. En 1998-1999, pour être considéré jeune en formation générale, l'étudiant doit remplir une des conditions suivantes : être âgé de moins de 18 ans le 30 juin 1998 ou être âgé de 18 ans ou plus, mais avoir fréquenté un établissement d'enseignement au 30 septembre de l'année précédente (MEQ, 1998a). En formation professionnelle, les mêmes critères s'appliquent avec certaines précisions additionnelles concernant les élèves âgés de 18 ans et plus : est ainsi considéré jeune en formation professionnelle l'étudiant qui est inscrit à un « programme harmonisé » (DEP ou ASP) ou qui suit un cours menant à la reconnaissance de métiers semi-spécialisés, et ce, pour des services de « cours dispensés » ou d'examen seulement (MEQ, 1998b).
 - Le terme « Secteur des adultes » désigne les étudiants considérés comme adultes en formation générale et en formation professionnelle selon la définition utilisée dans la déclaration d'effectif scolaire en vigueur pour une année scolaire donnée. En 1998-1999, pour être considéré adulte en formation générale, l'étudiant doit remplir une des conditions suivantes : être âgé de 16 ans avant le 1^{er} juillet 1998 ou avoir obtenu un diplôme d'études au secondaire (MEQ, 1998a). Les mêmes critères s'appliquent en formation professionnelle avec certaines dérogations pour des cas spéciaux (MEQ, 1998b).
 - La donnée n'est disponible que par région administrative. La région administrative Nord-du-Québec correspond à la somme de trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément. Il n'est par ailleurs pas possible de produire d'estimations pour la région Mauricie et Centre-du-Québec à partir des données fournies pour les deux régions administratives qui la composent.
- ND Non disponible.
- Année scolaire pour laquelle il y a eu accroissement des exigences du régime pédagogique et notamment le relèvement de la note de passage de 50 à 60 % au secondaire et de l'ajout d'une année de formation générale comme préalable à l'enseignement professionnel (MEQ, 1999a).
 - Années scolaires pour lesquelles le MEQ a mené une vaste opération visant à corriger les dossiers de nombreux élèves qui remplissaient toutes les conditions pour obtenir un diplôme d'études au secondaire mais qui ne l'avaient toujours pas reçu. À titre d'exemple, le taux d'obtention des premiers diplômes du secondaire aux adultes (en formation générale, non précédés d'un diplôme de formation professionnelle) est passé de 12,2 % en 1995-1996 à 10,5 % en 1996-1997 (MEQ, 1998c). En conséquence, les taux pour ces années sous-estiment la situation réelle se rapportant aux sorties sans diplôme du secondaire.

36. TAUX D'INCIDENCE DES NOUVELLES PRISES EN CHARGE DANS LE CADRE DE LA LOI SUR LA PROTECTION DE LA JEUNESSE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de nouvelles prises en charge décidées dans chaque centre jeunesse (CJ) dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ), à la population totale de 0 à 17 ans au milieu de la même période (Lessard, 2000).

La Loi sur la protection de la jeunesse a pour but d'assurer la protection de certains enfants mineurs dont la sécurité ou le développement est ou peut être compromis. Selon cette loi, un enfant est une personne âgée de moins de 18 ans (MSSS, 1998a).

L'incidence des nouvelles prises en charge reflète le nombre d'enfants et de jeunes pour lesquels les services des centres jeunesse (ou le tribunal) ont décidé d'appliquer des mesures de protection. Ce sont de nouveaux cas dans l'année en ce sens qu'ils ne faisaient pas déjà l'objet de mesures de protection (même s'ils ont pu en faire l'objet dans le passé). C'est donc une mesure de nouveaux cas en besoin de protection (Lessard, 2000).

Les données sont regroupées selon les problématiques suivantes en fonction des alinéas des articles 38 et 38.1 de la Loi sur la protection de la jeunesse (MSSS, 1999a) :

- NÉGLIGENCE : alinéas 38b à 38f ;
- ABUS PHYSIQUE : alinéa 38g physique ;
- ABUS SEXUEL : alinéa 38g sexuel ;
- TROUBLE DE COMPORTEMENT : alinéas 38h, 38.1a, 38.1b ;
- ABANDON : alinéas 38a, 38.1c.

Les données sur le nombre total de nouvelles prises en charge sont tirées de la banque commune CJ-LPJ et des rapports statistiques annuels. Les données sont disponibles pour toutes les régions desservies par des centres jeunesse. Le nombre et le taux des nouvelles prises en charge selon le sexe et la problématique ne sont disponibles que pour les régions participant à la banque commune^{1,2}. D'une année à l'autre, les centres jeunesse participant à la banque commune varient. Les valeurs d'incidence obtenues selon le sexe et la problématique pourraient être différentes si toutes les régions étaient comprises.

Les données sont présentées sur la base des années financières (1^{er} avril au 31 mars).

Méthode de calcul

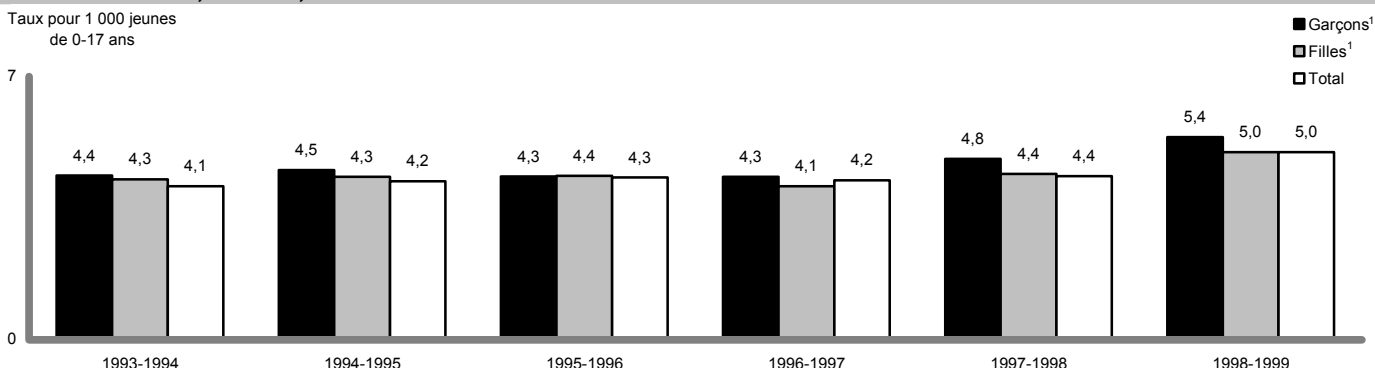
Nombre annuel moyen de nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse, pour une période donnée
Population totale de 0 à 17 ans au milieu de la même période $\times 1\,000$.

Sources

Numérateur : Banque de données commune CJ-LPJ ou rapports statistiques annuels des centres jeunesse.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version mai 1999³, MSSS.

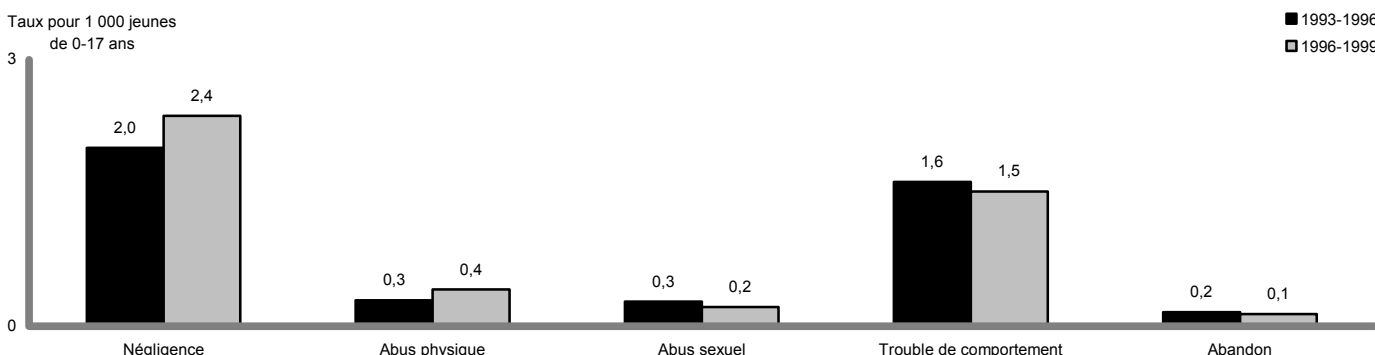
1. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse, selon le sexe¹, Québec, 1993-1994 à 1998-1999

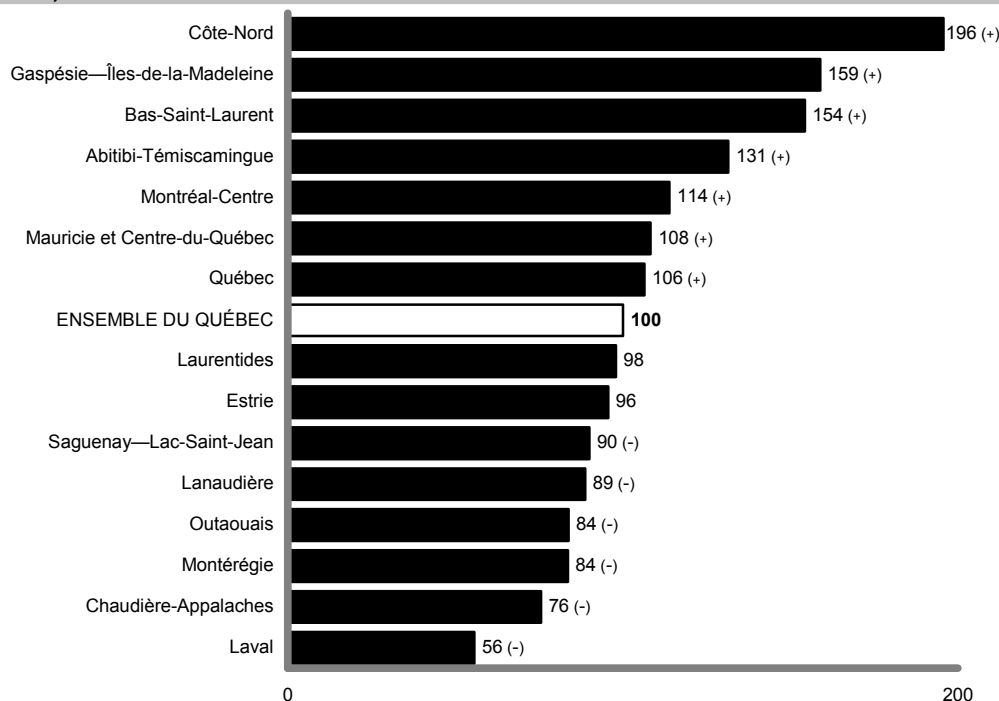
Taux pour 1 000 jeunes de 0-17 ans



2. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse, selon la problématique¹, Québec, 1993-1996 et 1996-1999

Taux pour 1 000 jeunes de 0-17 ans



3. Indice comparatif d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse, régions² et Québec, 1993-1999**4. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse, selon la problématique et le sexe¹, régions² et Québec, 1993-1999**
(Taux annuel moyen pour 1 000 jeunes de 0-17 ans)

Région	Négligence	Abus physique	Abus sexuel	Trouble de comportement	Abandon	Garçons ¹ Filles ¹		Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁴	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	2,9 (+)	* 0,2 (-)	0,6 (+)	2,4 (+)	* 0,1	6,4 (+)	6,0 (+)	332	6,7 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean ²	1,5 (-)	0,4	0,3	1,6	0,2	3,9 (-)	3,9 (-)	309	3,9 (-)
03 Québec	2,6 (+)	0,3 (-)	0,2	1,3 (-)	0,2 (+)	4,7	4,6	618	4,6 (+)
04 Mauricie et Centre-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	532	4,7 (+)
05 Estrie	1,8 (-)	0,3	0,3	1,6	0,1 (-)	4,2 (-)	4,1	281	4,2
06 Montréal-Centre	2,5 (+)	0,5 (+)	0,2 (-)	1,7 (+)	0,2	5,2 (+)	4,9 (+)	1 745	5,0 (+)
07 Outaouais	2,2	0,2 (-)	0,3	0,9 (-)	* 0,1 (-)	3,5 (-)	3,8 (-)	284	3,7 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue ²	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	254	5,7 (+)
09 Côte-Nord	3,9 (+)	0,6 (+)	0,5 (+)	3,3 (+)	* 0,2	8,2 (+)	8,8 (+)	231	8,5 (+)
10 Nord-du-Québec ²	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	3,5 (+)	0,3	0,3	2,6 (+)	0,3 (+)	7,5 (+)	6,4 (+)	172	6,9 (+)
12 Chaudière-Appalaches	1,6 (-)	0,2 (-)	0,1 (-)	1,2 (-)	0,1 (-)	3,4 (-)	3,2 (-)	320	3,3 (-)
13 Laval	0,8 (-)	0,1 (-)	0,1 (-)	1,2 (-)	* 0,1 (-)	2,5 (-)	2,2 (-)	190	2,4 (-)
14 Lanaudière	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	390	3,9 (-)
15 Laurentides	2,0 (-)	0,2 (-)	0,3 (+)	1,7	0,1 (-)	4,4	4,2	476	4,3
16 Montérégie	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	1 173	3,7 (-)
17 Nunavik ²	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ²	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	2,2	0,3	0,2	1,6	0,1	4,6	4,4	7 305	4,4

Notes

- Les centres jeunesse Abitibi-Témiscamingue, Lanaudière et Montérégie ne transmettent pas leurs données à la banque commune ; dans leur cas, des résultats partiels sont tirés des rapports statistiques annuels. Il en est de même pour les centres jeunesse suivants dont les données sont manquantes pour certaines années : 1993-1994, Batshaw (Montréal-Centre) ; 1994-1995, aucun autre centre jeunesse manquant ; 1995-1996, Laval, Mauricie et Centre-du-Québec ; 1996-1997, Mauricie et Centre-du-Québec, Bas-Saint-Laurent ; 1997-1998, Laurentides, Mauricie et Centre-du-Québec, Bas-Saint-Laurent ; 1998-1999, Laurentides, Mauricie et Centre-du-Québec, Bas-Saint-Laurent. Les données selon le sexe et la problématique sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas pour les éléments 1 et 4, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
- La région du Nord-du-Québec ne compte pas de centre jeunesse. On assume que les jeunes de cette région sont desservis par les centres jeunesse Saguenay—Lac-Saint-Jean et Abitibi-Témiscamingue. La population de 0 à 17 ans de la région du Nord-du-Québec a donc été redistribuée dans les régions du Saguenay—Lac-Saint-Jean (CLSC Chibougamau-Chapais) et de l'Abitibi-Témiscamingue (les trois autres territoires de CLSC). Il n'y a pas de données disponibles pour les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James (Lessard, 2000).
- Version utilisée dans le document du MSSS sur les centres jeunesse ainsi que dans les compilations spéciales fournies par le MSSS (Lessard, 2000).
- Nombre annuel moyen de nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ND Non disponible.

37. TAUX DE JEUNES DE 12 À 17 ANS AYANT CONTREVENU AU CODE CRIMINEL ET AUX LOIS

Définition

Rapport, pour une année donnée, du nombre de jeunes¹ de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois fédérales ou provinciales, à la population totale de jeunes de 12 à 17 ans au milieu de la même année.

Les délits du Code criminel considérés sont : les crimes contre la personne (meurtre et tentative de meurtre, négligence criminelle, agression sexuelle, autres voies de fait, autres infractions d'ordre sexuel, vols qualifiés, enlèvements ou séquestrations, harcèlement criminel et profération de menaces) ; les crimes contre la propriété (vols simples, introductions par effraction et vols de véhicules à moteur, fraudes, possession de biens volés, méfaits) ; les autres infractions au Code criminel (infractions contre l'administration et la loi, possession de biens volés, armes offensives, prostitution, jeux et paris ainsi que les autres infractions au Code criminel) et les infractions liées à la conduite de véhicules (infractions relatives à la conduite avec facultés affaiblies, délit de fuite et autres infractions relatives à la conduite de véhicules). Les lois fédérales autres que le Code criminel couvrent les crimes relatifs à la drogue (importation, culture, possession, vente...), aux douanes et accises, à la marine marchande, à la faillite, à la contrefaçon et à l'immigration. Enfin, les lois provinciales touchent surtout les jeunes qui se trouvent dans des débits de boisson sans avoir atteint l'âge légal requis² (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

La grande majorité des délits relève du Code criminel³ (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les données relatives aux délits mentionnés proviennent de deux sources, soit la première version (DUC) du Programme de déclaration uniforme de la criminalité mis en place à partir de 1962 et utilisée pour tracer l'évolution à partir de 1990, et la seconde version (DUC2) mise en place progressivement à partir de 1989, et utilisée pour décrire l'évolution à partir de 1997 et adoptée pour plus de 95 % des enregistrements des délits en 1995 (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

L'univers des délits est plus large dans la version DUC2, compte tenu d'abord de certaines modifications quant à la nature des délits, comme l'ajout, dans les crimes contre la personne, du harcèlement criminel et de la profération de menaces. Du fait aussi que, pour ce type de crimes, on comptabilise un délit différent pour chacune des victimes contrairement aux autres infractions où un délit équivaut à un événement, et finalement du fait que, lors d'événements comportant plusieurs délits dont des crimes contre la personne, seuls ces derniers sont comptabilisés (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Pour faire partie des statistiques annuelles, les délits commis doivent avoir fait l'objet d'un signalement aux corps policiers et avoir été jugés fondés après enquête policière. Les infractions compilées n'ont pas nécessairement été solutionnées⁴ (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les données sur les délits sont consignées par les corps policiers. En ce qui concerne les données DUC, elles sont consignées par les corps municipaux incluant la police du Canadien National, du Canadien Pacifique et des ports nationaux, la Sûreté du Québec et la Gendarmerie royale du Canada. Les corps policiers autochtones sont exclus. Pour les données DUC2, la Gendarmerie royale ainsi que les polices amérindiennes sont exclues. Ces données sont ensuite compilées par le ministère de la Sécurité publique sur la base de la région de l'infraction⁵ (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les études de victimisation ont démontré qu'une portion importante de la criminalité n'est jamais rapportée aux autorités (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Méthode de calcul

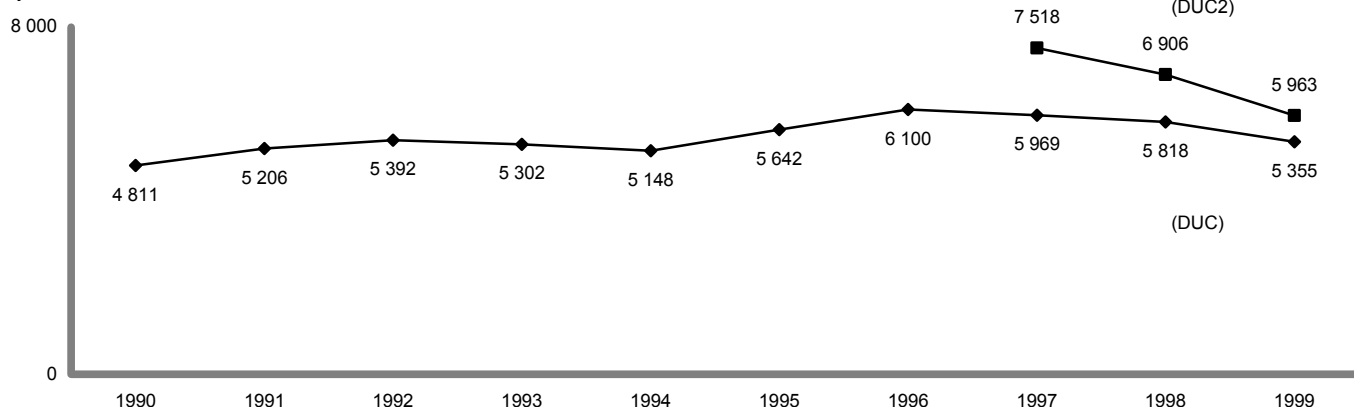
Nombre de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois fédérales ou provinciales pour une année donnée
Population totale des jeunes de 12 à 17 ans au milieu de la même année $\times 100\,000$.

Sources

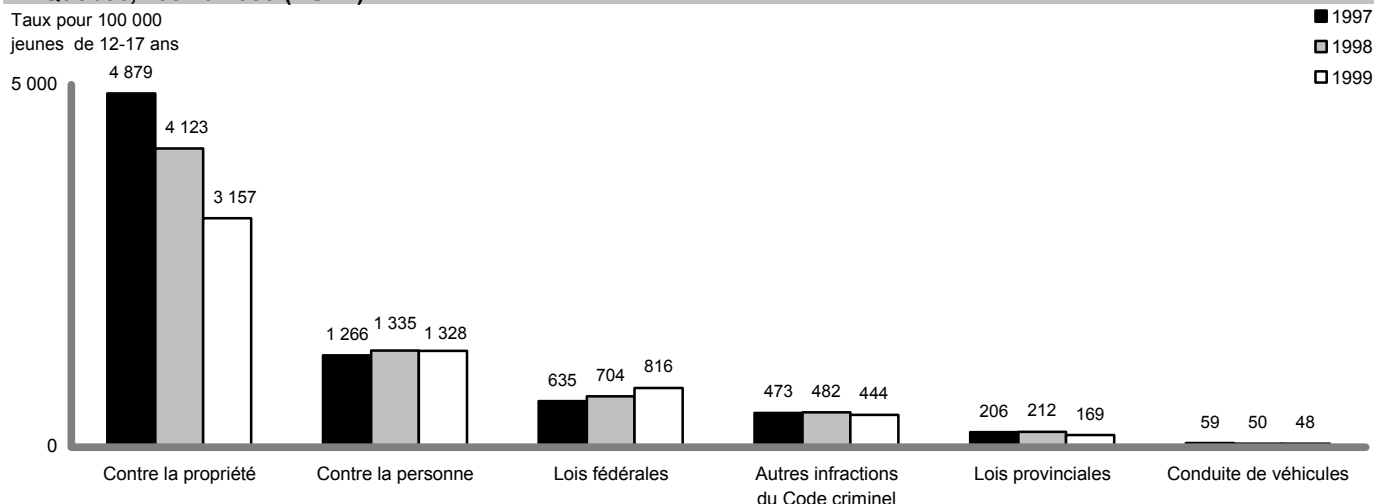
Numérateur : Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité, ministère de la Sécurité publique.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois, Québec, 1990 à 1999

Taux pour 100 000
jeunes de 12-17 ans



2. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois selon la catégorie d'infractions, Québec, 1997 à 1999 (DUC2)



3. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois selon l'âge, RÉGIONS DE L'INFRACTION⁵ et Québec, 1997 à 1999 (DUC2) (Taux pour 100 000 jeunes de 12-17 ans)

Région	1997	1998	1999				Variation de 1997 à 1999
			12-14 ans	15-17 ans	Total		
					Taux	Taux	
01 Bas-Saint-Laurent	7 167	5 641 (-)	3 595	6 649 (-)	883	5 210 (-)	-27
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8 679 (+)	6 519 (-)	3 866	7 510	1 510	5 809	-33
03 Québec	8 395 (+)	7 967 (+)	4 600 (+)	8 798 (+)	2 961	6 793 (+)	-19
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7 917 (+)	7 961 (+)	4 382 (+)	8 887 (+)	2 767	6 743 (+)	-15
05 Estrie	6 093 (-)	5 545 (-)	3 186 (-)	6 574 (-)	1 136	4 945 (-)	-19
06 Montréal-Centre	5 898 (-)	6 606 (-)	3 936	8 297	6 653	6 147	4
07 Outaouais	9 677 (+)	9 407 (+)	4 820 (+)	11 586 (+)	2 072	8 155 (+)	-16
08 Abitibi-Témiscamingue	9 459 (+)	9 411 (+)	3 851	9 582 (+)	960	6 837 (+)	-28
09 Côte-Nord	10 595 (+)	10 670 (+)	4 471	8 644	575	6 647 (+)	-37
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5 413 (-)	4 500 (-)	2 699 (-)	5 364 (-)	338	4 104 (-)	-24
12 Chaudière-Appalaches	5 768 (-)	5 335 (-)	3 456 (-)	6 482 (-)	1 668	5 032 (-)	-13
13 Laval	7 665	4 994 (-)	2 395 (-)	5 809 (-)	1 040	4 128 (-)	-46
14 Lanaudière	9 263 (+)	6 714	2 671 (-)	6 912 (-)	1 584	4 796 (-)	-48
15 Laurentides	8 839 (+)	7 306 (+)	3 293 (-)	7 646	2 001	5 476 (-)	-38
16 Montérégie	7 329	6 738	4 262 (+)	7 920	6 437	6 134	-16
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	7 518	6 906	3 864	7 954	32 777	5 963	-21

Notes

- Les jeunes auteurs présumés d'infractions peuvent être comptés plus d'une fois s'ils commettent plusieurs infractions à divers mois d'une même année. Par ailleurs, il peut y avoir plusieurs jeunes impliqués dans une même infraction (Ministère de la Sécurité publique, 2000).
- Pour des informations sur les indicateurs apparentés au taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois, le lecteur peut consulter la fiche 38 sur le taux de crimes contre la personne et la fiche 39 sur le taux de victimisation pour violence conjugale et le taux de perpétration d'actes de violence conjugale.
- En 1999, 95,5 % de l'ensemble des délits relevaient du Code criminel (Ministère de la Sécurité publique, 2000).
- En 1999, le taux de résolution a été de 34 % pour l'ensemble des infractions au Code criminel et de 76,9 % pour les crimes contre la personne (Ministère de la Sécurité publique, 2000). Les données qui figurent sur cette fiche se rapportent aux auteurs présumés des infractions solutionnées parmi l'ensemble des infractions. En 1999, les jeunes de 12 à 17 ans constituent 17,8 % de l'ensemble des auteurs présumés des infractions.
- Les données sur le taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme des trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.
- Nombre de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.

38. TAUX DE CRIMES CONTRE LA PERSONNE

Définition

Rapport, pour une année donnée, du nombre annuel moyen d'infractions criminelles perpétrées contre la personne, à la population totale au milieu de la même année.

Les crimes contre la personne¹, aussi appelés « crimes avec violence » comprennent : homicide, négligence criminelle et autres infractions entraînant la mort, tentative ou complot en vue de commettre un meurtre, agression sexuelle, autres infractions d'ordre sexuel (entre autres : contacts sexuels, attouchements sexuels, exploitation sexuelle et inceste), voies de fait, enlèvement ou séquestration, vol qualifié ou extorsion, harcèlement criminel, menaces et autres infractions contre la personne² (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les données relatives aux délits mentionnés proviennent de deux sources, soit la première version (DUC) du Programme de déclaration uniforme de la criminalité mise en place à partir de 1962 et utilisée pour tracer l'évolution à partir de 1990, et la seconde version (DUC2) mise en place progressivement à partir de 1989 utilisée pour décrire l'évolution à partir de 1997 et adoptée pour plus de 95 % des enregistrements des délits en 1995 (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

L'univers des délits est plus large dans la version DUC2 compte tenu d'abord de certaines modifications quant à la nature des délits, comme l'ajout, dans les crimes contre la personne, du harcèlement criminel et de la profération de menaces. Du fait aussi que, pour ce type de crimes, on comptabilise un délit différent pour chacune des victimes contrairement aux autres infractions où un délit équivaut à un événement, et finalement du fait que, lors d'événements comportant plusieurs délits dont des crimes contre la personne, seuls ces derniers sont comptabilisés (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Pour faire partie des statistiques annuelles, les délits commis doivent avoir fait l'objet d'un signalement aux corps policiers et avoir été jugés fondés après enquête policière. Les infractions compilées n'ont pas nécessairement été solutionnées³ (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les données sur les délits sont consignées par les corps policiers. En ce qui concerne les données DUC, elles sont consignées par les corps municipaux incluant la police du Canadien National, du Canadien Pacifique et des ports nationaux, la Sûreté du Québec et la Gendarmerie royale du Canada. Les corps policiers autochtones sont exclus. Pour les données DUC2, la Gendarmerie royale ainsi que les polices amérindiennes sont exclues. Ces données sont ensuite compilées par le ministère de la Sécurité publique sur la base de la région de l'infraction⁴ (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les études de victimisation ont démontré qu'une portion importante de la criminalité n'est jamais rapportée aux autorités (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

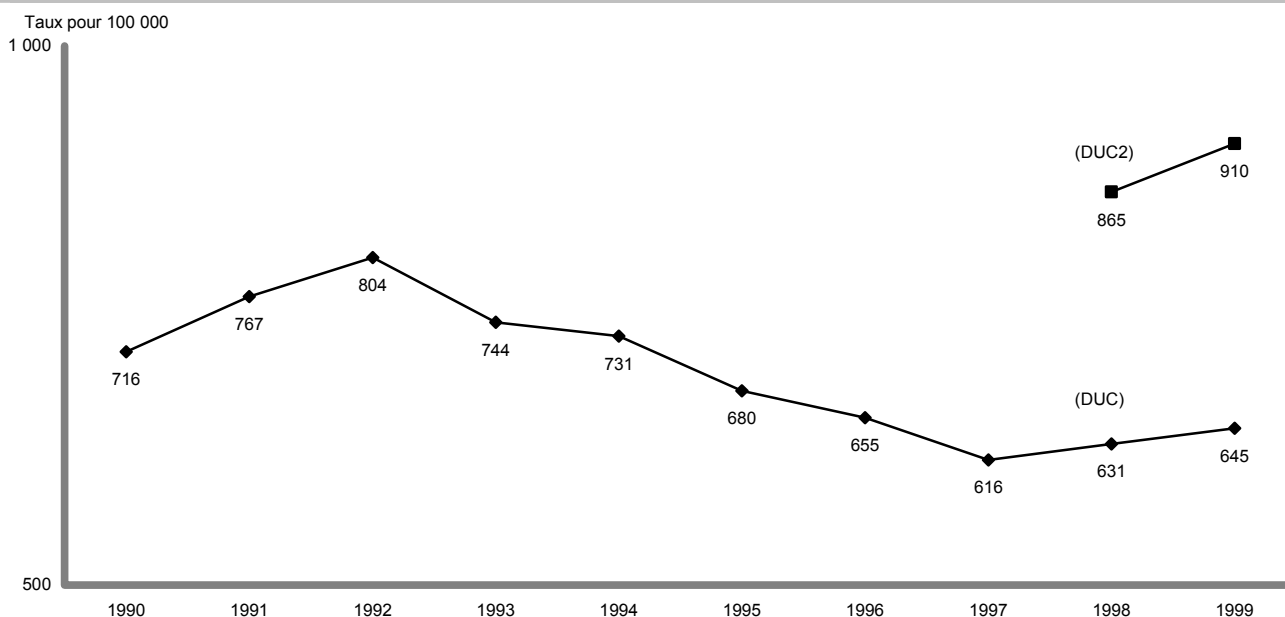
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre annuel moyen d'infractions criminelles perpétrées contre la personne pour une année donnée}}{\text{Population totale au milieu de la même année}} \times 100\,000$$

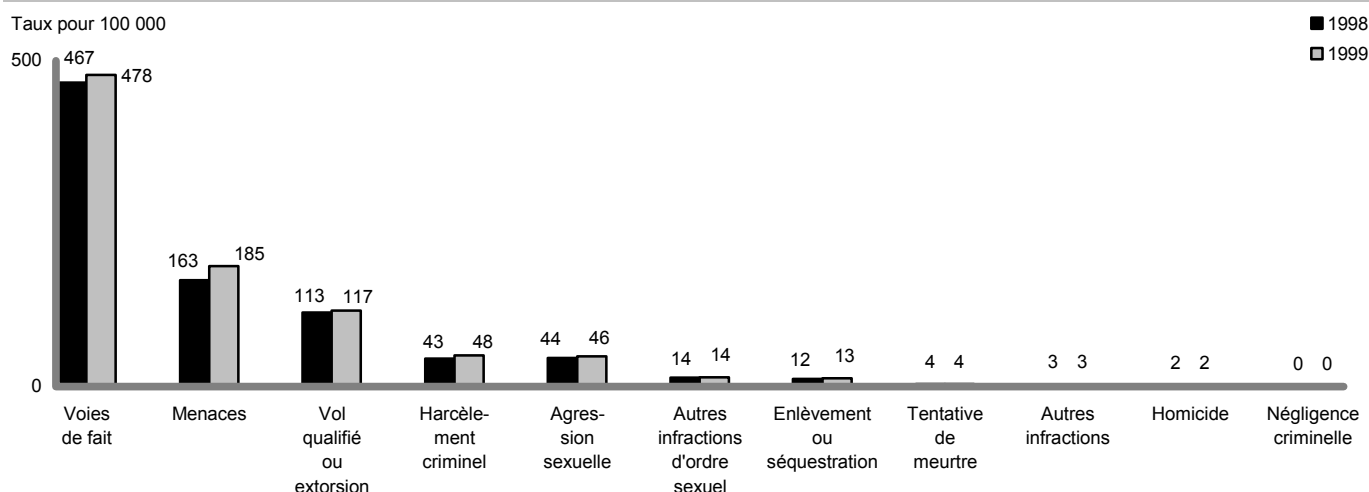
Sources

Numérateur : Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité, ministère de la Sécurité publique.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux de crimes contre la personne, Québec, 1990 à 1999



2. Taux de crimes contre la personne selon la catégorie d'infractions, Québec, 1998 et 1999 (DUC2)



3. Taux de crimes contre la personne selon la catégorie d'infractions, RÉGIONS DE L'INFRACTION⁴ et Québec, 1998 et 1999 (DUC2) (Taux pour 100 000)

Région	1998	1999										Variation de 1998 à 1999	
	Taux	Homicide, négligence et tentative ⁵	Voies de fait	Agres-sion sexuelle	Autres infractions d'ordre sexuel	Enlève-ment ou séques-tration	Vol qualifié ou extorsion	Harcèle-ment criminel	Menaces	Autres infractions	Total		
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁶	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	593 (-)	* 4	352 (-)	39	* 10	* 5 (-)	* 15 (-)	57	165	** 1	1 335	646 (-)	9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	662 (-)	* 5	392 (-)	49	16	* 8 (-)	29 (-)	49	151 (-)	** 1	2 025	699 (-)	6
03 Québec	653 (-)	* 5	361 (-)	42	8 (-)	* 5 (-)	72 (-)	25 (-)	168 (-)	22 (+)	4 569	708 (-)	8
04 Mauricie et Centre-du-Québec	565 (-)	* 4 (-)	356 (-)	39	11	8 (-)	41 (-)	36 (-)	141 (-)	* 2	3 235	637 (-)	13
05 Estrie	572 (-)	* 4 (-)	302 (-)	33 (-)	* 11	* 7 (-)	40 (-)	33 (-)	130 (-)	** 1	1 618	560 (-)	-2
06 Montréal-Centre	1 468 (+)	10 (+)	787 (+)	55 (+)	20 (+)	26 (+)	298 (+)	78 (+)	256 (+)	** 0	27 534	1 530 (+)	4
07 Outaouais	1 023 (+)	* 7	542 (+)	60 (+)	18	14	55 (-)	74 (+)	237 (+)	** 0	3 207	1 006 (+)	-2
08 Abitibi-Témiscamingue	812 (-)	** 3	460	51	* 11	* 8	38 (-)	28 (-)	155 (-)	** 0	1 175	753 (-)	-7
09 Côte-Nord	1 006 (+)	** 6	585 (-)	66 (+)	* 31 (+)	* 20	* 17 (-)	49	264 (+)	** 0	1 075	1 036 (+)	3
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	717 (-)	** 5	434	74 (+)	* 13	** 7	* 10 (-)	* 29 (-)	216	** 0	817	787 (-)	10
12 Chaudière-Appalaches	379 (-)	* 5	237 (-)	32 (-)	* 9 (-)	* 3 (-)	17 (-)	21 (-)	88 (-)	** 2	1 611	413 (-)	9
13 Laval	647 (-)	* 7	323 (-)	32 (-)	* 6 (-)	16	128	18 (-)	134 (-)	** 1	2 306	665 (-)	3
14 Lanaudière	612 (-)	* 8	320 (-)	26 (-)	19	9	69 (-)	41	148 (-)	** 1	2 544	641 (-)	5
15 Laurentides	661 (-)	* 7	346 (-)	42	17	10	55 (-)	45	133 (-)	* 2	3 044	657 (-)	-1
16 Montérégie	722 (-)	4 (-)	410 (-)	47	12	8 (-)	76 (-)	39 (-)	187	* 1 (-)	10 273	783 (-)	8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	865	6	478	46	14	13	117	48	185	3	66 807	910	5

Notes

- Pour des informations sur les indicateurs apparentés au taux de crimes contre la personne, le lecteur peut consulter la fiche 37 sur le taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois, et la fiche 39 sur le taux de victimisation pour violence conjugale et de perpétration d'actes de violence conjugale.
- Les autres infractions contre la personne regroupent, entre autres : trahison, abandon d'un enfant, complice de meurtre après le fait, le fait de conseiller quelqu'un de se suicider, dissimulation du corps d'un enfant, manque de précautions ou usage d'explosifs susceptibles de causer la mort ou des lésions corporelles et crimes d'incendie avec insouciance à l'égard de la vie (Ministère de la Sécurité publique, 2000).
- En 1999, le taux de résolution a été de 34 % pour l'ensemble des infractions au Code criminel et de 76,9 % pour les crimes contre la personne (Ministère de la Sécurité publique, 2000).
- Les données sur le taux de crimes contre la personne sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme des trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.
- Pour les besoins de cet élément, nous avons regroupé sous le vocable « homicide, négligence et tentative » les catégories homicide, négligence criminelle et autres infractions entraînant la mort, tentative ou complot en vue de commettre un meurtre.
- Nombre d'infractions criminelles perpétrées contre la personne.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.

39. TAUX DE VICTIMISATION POUR VIOLENCE CONJUGALE ET TAUX DE PERPÉTRATION D'ACTES DE VIOLENCE CONJUGALE

Définition

a Taux de victimisation pour violence conjugale¹

Rapport, pour une année donnée, du nombre de femmes de 12 ans et plus victimes de violence dans un contexte conjugal, à la population totale des femmes de 12 ans et plus pour la même année.

b Taux de perpétration d'actes de violence conjugale¹

Rapport, pour une année donnée, du nombre d'auteurs présumés de 12 ans et plus (conjoint, ex-conjoint et amis intimes) d'actes de violence conjugale, à la population totale des hommes de 12 ans et plus pour la même année.

Il existe deux sources de données pour documenter la violence conjugale : la Formule « V » mise en place en 1997 et la version révisée du Programme de déclaration uniforme de la criminalité fondée sur l'infraction (DUC2) et implantée progressivement à partir de 1989 mais utilisée comme source exclusive d'enregistrement par la quasi totalité des corps policiers uniquement à compter de 1997 (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Pour tracer l'évolution à partir de 1989, on doit utiliser de façon complémentaire les données issues de ces deux sources, les catégories d'infractions du DUC2 étant modifiées pour assurer leur compatibilité avec les catégories utilisées dans la Formule « V ». Les infractions considérées sont : le meurtre et la tentative de meurtre, les agressions sexuelles et les voies de fait (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Pour décrire l'évolution de 1997 à 1999, on utilise exclusivement les données consignées dans le cadre du DUC2 qui permet l'enregistrement des délits suivants : le meurtre et la tentative de meurtre, l'agression sexuelle, les voies de fait, les enlèvements ou séquestrations, le harcèlement criminel et la profération de menaces (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

L'univers des délits s'est élargi entre les deux sources compte tenu à la fois de la création de nouveaux délits dans le Code criminel (le harcèlement criminel à partir de 1994), de la recension plus fiable et complète de délits déjà consignés dans la Formule « V » (comme la profération de menaces), de l'inclusion des amis intimes dans les auteurs présumés en plus des conjoints et ex-conjoints déjà considérés dans la Formule « V » ainsi que des caractéristiques sur les victimes (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Dans tous les cas, les délits commis doivent avoir fait l'objet d'un signalement aux corps policiers et avoir été jugés fondés après enquête policière, même s'ils ne se sont pas traduits par une mise en accusation² (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

L'information concernant la relation entre l'auteur présumé et la victime peut être inscrite avant que la police n'ait formellement identifié l'auteur (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les données sont consignées par les corps policiers suivants : les corps municipaux et la Sûreté du Québec. Ces données sont ensuite compilées par le ministère de la Sécurité publique et ventilées sur la base de la région de l'infraction³ (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Les études de victimisation ont démontré qu'une portion importante de la criminalité n'est jamais rapportée aux autorités (Ministère de la Sécurité publique, 2000).

Méthode de calcul

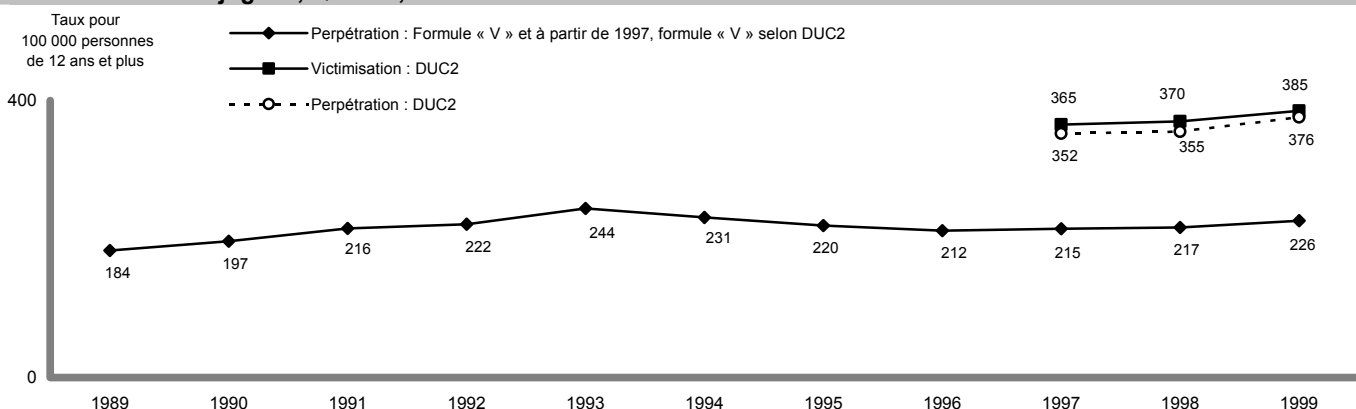
a
$$\frac{\text{Nombre de femmes de 12 ans et plus victimes de violence dans un contexte conjugal pour une année donnée}}{\text{Population totale des femmes de 12 ans et plus pour la même année}} \times 100\,000.$$

b
$$\frac{\text{Nombre d'auteurs présumés de 12 ans et plus (conjoint, ex-conjoint et amis intimes) d'actes de violence conjugale pour une année donnée}}{\text{Population totale des hommes de 12 ans et plus pour la même année}} \times 100\,000.$$

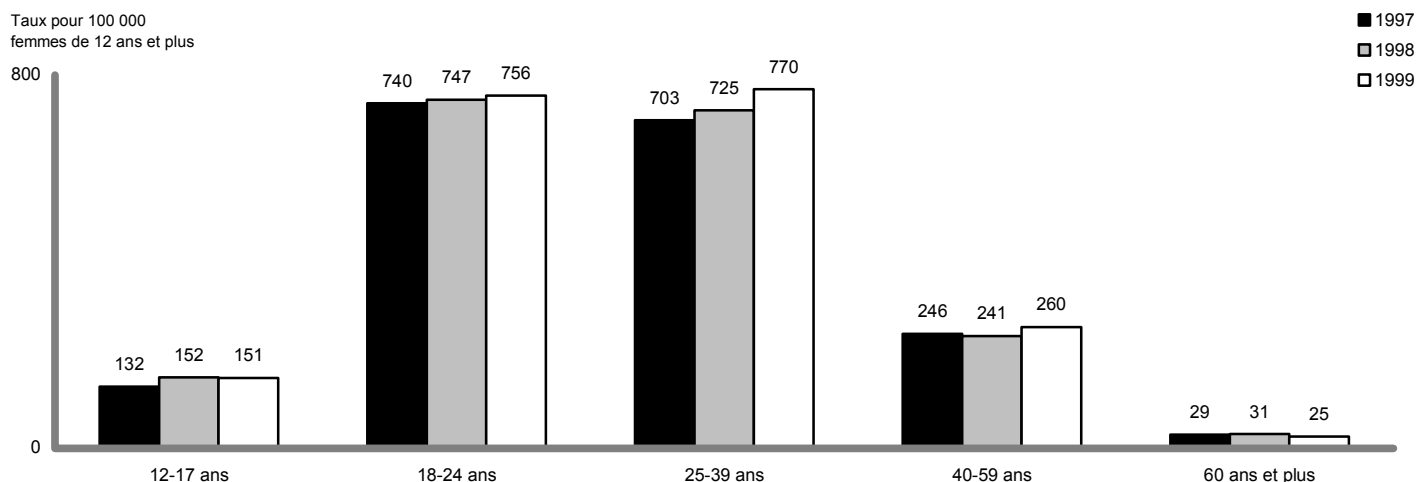
Sources

Numérateur : Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité, ministère de la Sécurité publique.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux de victimisation pour violence conjugale faite aux femmes et taux de perpétration d'actes de violence conjugale, Québec, 1989 à 1999⁵



2. Taux de victimisation pour violence conjugale faite aux femmes selon l'âge des victimes, Québec, 1997 à 1999⁵ (DUC2)



3. Taux de victimisation pour violence conjugale faite aux femmes et taux de perpétration d'actes de violence conjugale, RÉGIONS DE L'INFRACTION³ et Québec, 1997 à 1999⁵ (DUC2) (Taux pour 100 000 personnes de 12 ans et plus)

Région	Taux de victimisation pour violence conjugale					Taux de perpétration d'actes de violence conjugale				
	1997	1998	1999		Variation de 1997 à 1999	1997	1998	1999		Variation de 1997 à 1999
	Taux	Taux	Nombre ⁶	Taux	%	Taux	Taux	Nombre ⁷	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	287 (-)	270 (-)	252	276 (-)	-4	290 (-)	252 (-)	242	274 (-)	-6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	289 (-)	280 (-)	359	288 (-)	0	270 (-)	254 (-)	332	267 (-)	-1
03 Québec	287 (-)	241 (-)	747	257 (-)	-10	282 (-)	235 (-)	689	252 (-)	-11
04 Mauricie et Centre-du-Québec	218 (-)	232 (-)	561	262 (-)	20	220 (-)	229 (-)	533	258 (-)	18
05 Estrie	265 (-)	279 (-)	284	226 (-)	-15	265 (-)	259 (-)	270	222 (-)	-16
06 Montréal-Centre	542 (+)	585 (+)	5 004	616 (+)	14	519 (+)	577 (+)	4 643	623 (+)	20
07 Outaouais	489 (+)	494 (+)	666	493 (+)	1	488 (+)	484 (+)	635	481 (+)	-1
08 Abitibi-Témiscamingue	330	380	216	335	2	303 (-)	324	206	310 (-)	2
09 Côte-Nord	523 (+)	504 (+)	195	457 (+)	-13	482 (+)	459 (+)	188	417	-13
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	271 (-)	330	153	337	24	267 (-)	310	153	341	28
12 Chaudière-Appalaches	205 (-)	174 (-)	314	188 (-)	-8	203 (-)	172 (-)	311	187 (-)	-8
13 Laval	323 (-)	296 (-)	452	300 (-)	-7	335	296 (-)	443	308 (-)	-8
14 Lanaudière	319 (-)	274 (-)	505	306 (-)	-4	306 (-)	255 (-)	489	296 (-)	-3
15 Laurentides	318 (-)	289 (-)	583	301 (-)	-5	301 (-)	281 (-)	545	282 (-)	-6
16 Montérégie	314 (-)	331 (-)	1 926	343 (-)	9	310 (-)	321 (-)	1 840	336 (-)	9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	365	370	12 325	385	6	352	355	11 519	376	7

Notes

- Pour des informations sur les indicateurs apparentés au taux de victimisation pour violence conjugale et au taux de perpétration d'actes de violence conjugale, le lecteur peut consulter la fiche 37 sur le taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois, et la fiche 38 sur le taux de crimes contre la personne.
 - En 1998, le taux de résolution a été de 31,3 % pour les infractions au Code criminel (excluant les infractions relatives à la conduite automobile) et de 76,9 % pour les crimes contre la personne (Ministère de la Sécurité publique, 2000). La proportion de cas classés en 1999 est de 94 % dans le cas des crimes de violence conjugale faite aux femmes (Ministère de la Sécurité publique, 2000).
 - Les données sur le taux de victimisation pour violence conjugale et le taux de perpétration d'actes de violence conjugale sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme des trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.
 - En 1999, si on retient pour le taux de perpétration d'actes de violence conjugale, dans le Programme DUC2, que les délits consignés antérieurement à l'aide de la Formule « V », le nombre total de délits ne représente que 59 % du nombre total obtenu en utilisant la liste plus complète du DUC2 (Ministère de la Sécurité publique, 2000).
 - Compte tenu que la période requise pour considérer une affaire comme classée et l'inclure dans les statistiques peut s'étendre sur plus d'une année, il est possible d'observer de légères différences pour une même statistique selon que cette dernière est issue de rapports annuels ou de compilations produites à des dates différentes.
 - Nombre de femmes de 12 ans et plus victimes de violence conjugale.
 - Nombre d'hommes auteurs présumés d'actes de violence conjugale de 12 ans et plus.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
ND Non disponible.

40. TAUX D'OCCUPATION DES LITS DRESSÉS SELON L'UNITÉ DE SERVICE

Définition

a Taux d'occupation des lits dressés

Rapport, pour une année financière donnée, du nombre de jours-présence pour une unité de service donnée, au nombre de lits dressés ou places internes observés au 31 mars de la même année pour la même unité de service multiplié par 365 (INFO-STATS, 2000).

b Séjour moyen des usagers

Rapport, pour une année financière donnée, du nombre de jours-présence pour une unité de service donnée, au nombre d'usagers traités durant la même année pour la même unité de service (INFO-STATS, 2000).

Un jour-présence correspond à un lit occupé par un usager durant une journée. Les lits dressés désignent les lits qui peuvent accueillir des bénéficiaires et pour lesquels on dispose du personnel nécessaire pour fournir le niveau et le type de soins nécessaires (Chevalier et al., 1995).

Les données proviennent des rapports statistiques annuels (formulaire AS-478) complétés par tous les établissements publics et privés conventionnés qui exploitent un centre hospitalier ou un centre d'hébergement et de soins de longue durée (MSSS, 1999b). Les établissements privés autofinancés sont exclus.

Les unités de service retenues sont les suivantes (INFO-STATS, 2000) :

- UNITÉS POUR SOINS PHYSIQUES DE COURTE DURÉE qui correspondent aux soins actifs définis dans les statistiques de MED-ÉCHO ;
- UNITÉS D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE qui comprennent les lits dans les centres d'hébergement et de soins de longue durée ainsi que les lits de courte durée occupés pour l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 1999b).

Les unités qui n'ont pas été retenues sont les soins psychiatriques, les soins aux nouveau-nés, les soins de désintoxication, la réadaptation fonctionnelle intensive, les ressources intermédiaires et pavillons et les autres ressources (INFO-STATS, 2000 ; MSSS, 1999b).

En 2000, des corrections ont été apportées dans la façon de comptabiliser les données. Ces corrections ont été faites rétrospectivement. Certains chiffres des années antérieures diffèrent donc dans le bulletin de juillet 2000 de ceux présentés dans les bulletins précédents (INFO-STATS, 2000).

Méthode de calcul

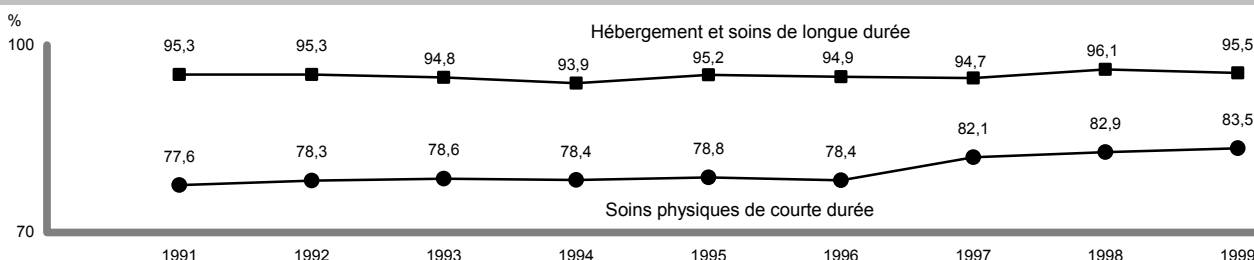
a
$$\frac{\text{Nombre de jours-présence pour une année financière et une unité de service données}}{\text{Nombre de lits dressés ou places internes observé au 31 mars de la même année pour la même unité de service} \times 365} \times 100.$$

b
$$\frac{\text{Nombre de jours-présence pour une année financière et une unité de service données}}{\text{Nombre d'usagers traités pour la même année et la même unité de service}}$$

Sources

Base de données STATÉVO, Service du développement de l'information, MSSS.

1. Taux d'occupation des lits dressés selon l'unité de service, Québec, 1991 à 1999



2. Nombre de lits dressés, de jours-présence et d'usagers, taux d'occupation et séjours moyens, selon l'unité de service, Québec, 1991 à 1999

Année (au 31 mars)	Soins physiques de courte durée				Hébergement et soins de longue durée			
	Lits dressés	Usagers	Taux d'occupation	Séjour moyen	Lits dressés	Usagers	Taux d'occupation	Séjour moyen
	Nombre	Nombre	%	Journées	Nombre	Nombre	%	Journées
1991	21 755	740 294	77,6	8,3	46 410	61 978	95,3	260,4
1992	21 872	764 926	78,3	8,2	46 719	62 080	95,3	261,7
1993	21 625	767 424	78,6	8,1	46 604	63 556	94,8	253,8
1994	21 680	782 522	78,4	7,9	46 663	65 342	93,9	244,8
1995	21 066	782 269	78,8	7,7	46 300	62 214	95,2	258,6
(Moyenne annuelle) 1991-1995 ¹	21 600	767 487	78,3	8,0	46 539	63 034	94,9	255,7
1996	19 164	740 457	78,4	7,4	45 807	63 645	94,9	249,4
1997	16 251	685 725	82,1	7,1	44 325	65 962	94,7	232,4
1998	14 767	643 192	82,9	6,9	42 336	66 352	96,1	223,8
1999	15 282	670 471	83,5	6,9	42 207	68 701	95,5	214,2
(Moyenne annuelle) 1996-1999 ²	16 366	684 961	81,5	7,1	43 669	66 165	95,3	229,6

3. Nombre de lits dressés, taux d'occupation et séjour moyen, soins physiques de courte durée, régions et Québec, 1995 et 1999

Région	Lits dressés			Taux d'occupation			Séjour moyen		
	1995	1999	Variation de 1995 à 1999 ²	1995	1999	Variation de 1995 à 1999 ²	1995	1999	Variation absolue de 1995 à 1999 ²
	Lits	Lits	%	%	%	%	Journées	Journées	Journées
01 Bas-Saint-Laurent	752	453	-40	71,0	81,4	15	7,2	6,5	-0,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 057	684	-35	74,6	82,5	11	8,1	7,1	-0,9
03 Québec	2 691	1 770	-34	80,3	80,0	0	8,5	7,0	-1,5
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1 394	939	-33	76,7	85,1	11	7,7	7,1	-0,6
05 Estrie	988	680	-31	78,7	81,7	4	7,8	6,4	-1,4
06 Montréal-Centre	7 533	5 492	-27	81,9	83,6	2	8,1	7,6	-0,6
07 Outaouais	724	638	-12	80,8	81,0	0	7,0	7,5	0,5
08 Abitibi-Témiscamingue	459	331	-28	76,9	74,9	-3	6,3	5,8	-0,5
09 Côte-Nord	390	250	-36	58,3	65,9	13	6,5	6,1	-0,4
10 Nord-du-Québec	84	38	-55	36,2	60,3	66	4,3	4,6	0,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	390	228	-42	67,9	81,5	20	7,4	6,3	-1,1
12 Chaudière-Appalaches	808	487	-40	79,4	89,2	12	7,9	6,4	-1,5
13 Laval	317	412	30	71,5	83,4	17	6,1	6,4	0,4
14 Lanaudière	537	409	-24	83,6	94,5	13	7,5	6,2	-1,3
15 Laurentides	746	704	-6	77,4	83,0	7	7,2	6,0	-1,2
16 Montérégie	2 137	1 708	-20	79,9	90,2	13	7,2	6,7	-0,5
17 Nunavik	32	32	0	56,7	50,2	-11	4,0	3,6	-0,4
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	27	27	0	65,0	62,5	-4	12,2	5,6	-6,7
ENSEMBLE DU QUÉBEC	21 066	15 282	-27	78,8	83,5	6	7,7	6,9	-0,8

4. Nombre de lits dressés, taux d'occupation et séjour moyen, hébergement et soins de longue durée, régions et Québec, 1995 et 1999

Région	Lits dressés			Taux d'occupation			Séjour moyen		
	1995	1999	Variation de 1995 à 1999 ²	1995	1999	Variation de 1995 à 1999 ²	1995	1999	Variation absolue de 1995 à 1999 ²
	Lits	Lits	%	%	%	%	Journées	Journées	Journées
01 Bas-Saint-Laurent	1 993	1 411	-29	90,0	94,7	5	267,2	217,1	-50,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 545	1 295	-16	96,3	96,6	0	273,2	228,6	-44,6
03 Québec	4 733	4 723	0	96,7	95,5	-1	277,4	233,9	-43,5
04 Mauricie et Centre-du-Québec	3 952	3 398	-14	95,0	94,9	0	286,1	249,7	-36,4
05 Estrie	1 899	1 795	-5	94,0	92,1	-2	269,0	212,4	-56,6
06 Montréal-Centre	15 408	14 635	-5	96,1	96,8	1	246,4	215,2	-31,2
07 Outaouais	1 522	1 279	-16	93,4	96,2	3	271,6	208,7	-62,9
08 Abitibi-Témiscamingue	947	686	-28	93,3	96,6	4	227,8	202,6	-25,1
09 Côte-Nord	392	405	3	94,4	88,7	-6	279,1	222,6	-56,5
10 Nord-du-Québec	18	32	78	78,3	58,0	-26	245,1	127,7	-117,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	767	633	-17	94,8	93,9	-1	264,3	217,0	-47,3
12 Chaudière-Appalaches	2 938	2 256	-23	93,3	95,0	2	273,4	219,0	-54,4
13 Laval	1 278	1 147	-10	97,0	96,1	-1	282,9	224,6	-58,3
14 Lanaudière	1 575	1 545	-2	94,7	96,6	2	264,8	201,2	-63,6
15 Laurentides	1 784	1 766	-1	93,6	94,8	1	240,2	179,5	-60,6
16 Montérégie	5 531	5 183	-6	95,8	94,1	-2	245,1	190,5	-54,6
17 Nunavik	18	18	0	62,0	72,4	17	254,6	264,3	9,7
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	46 300	42 207	-9	95,2	95,5	0	258,6	214,2	-44,4

Notes

- Correspond aux années précédant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
 - Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- s.o. Sans objet.

41. DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR EN SOINS PHYSIQUES DE COURTE DURÉE SELON LE REGROUPEMENT DE SPÉCIALITÉS

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre de journées d'hospitalisation, pour un regroupement de spécialités donné, au nombre d'hospitalisations, pour le même regroupement de spécialités, durant la même période.

Les statistiques présentées dans cette fiche ont été compilées à partir du fichier APR-DRG du système MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée. Sont exclus : les hospitalisations pour troubles mentaux et troubles de comportement, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (Pelletier, 1999) (Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999).

Les trois regroupements de spécialités retenus sont : médecine, chirurgie, obstétrique et soins aux nouveau-nés. La distinction entre les regroupements médecine et chirurgie est faite à partir des codes APR-DRG tandis que le regroupement obstétrique et soins aux nouveau-nés (excluant les nouveau-nés en bonne santé) est défini à partir des catégories majeures de diagnostics (catégories 14 et 15 de la variable « code de CMD ») (Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999).

Le regroupement des hospitalisations selon les APR-DRG est basé sur trois caractéristiques : la gravité clinique, le risque de mortalité et l'intensité des ressources utilisées (MSSS, 1999c).

Le séjour à l'hôpital correspond au nombre de jours durant lesquels le bénéficiaire a séjourné dans l'installation incluant le jour d'admission mais excluant le jour de sortie (MSSS, 1999c).

Les séjours sont calculés selon la région de traitement et non selon la région de résidence et représentent une mesure d'efficacité du réseau hospitalier des différentes régions (Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999).

Les données sont présentées sur la base des années financières (1^{er} avril au 31 mars).

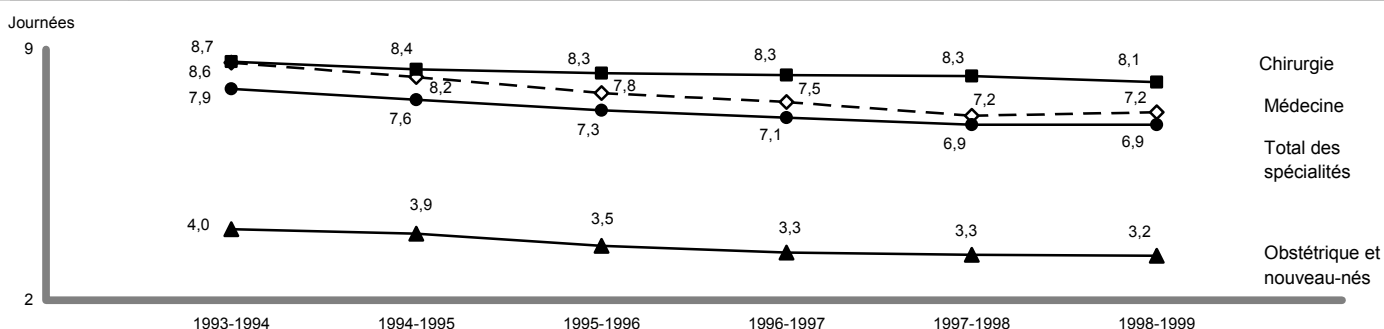
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre de journées d'hospitalisation pour une période et un regroupement de spécialités donné}}{\text{Nombre d'hospitalisations pour le même regroupement de spécialités, durant la même période}} \times 100.$$

Sources

Fichier APR-DRG MED-ÉCHO, MSSS.

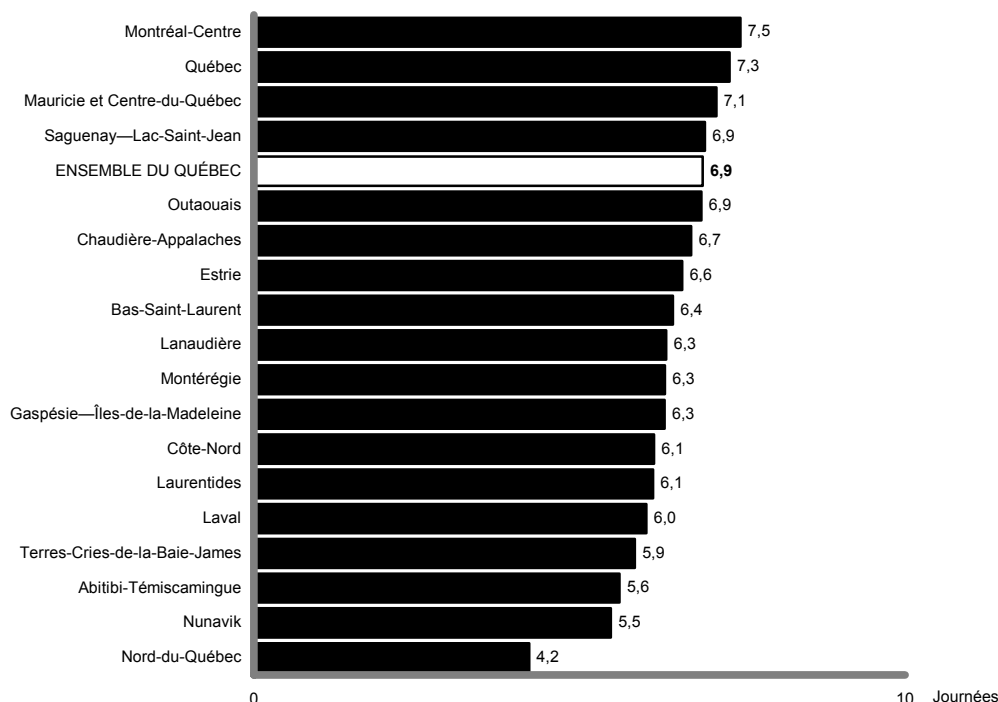
1. Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée selon le regroupement de spécialités, Québec, 1993-1994 à 1998-1999



2. Journées d'hospitalisation, hospitalisations et durée moyenne de séjour, en soins physiques de courte durée, selon le regroupement de spécialités, Québec, 1994-1995 et 1998-1999

Spécialité	Journées d'hospitalisation			Hospitalisations			Durée moyenne de séjour		
	1994-1995	1998-1999	Variation de 1994-1995 à 1998-1999 ²	1994-1995	1998-1999	Variation de 1994-1995 à 1998-1999 ²	1994-1995	1998-1999	Variation absolue de 1994-1995 à 1998-1999 ²
	Journées	Journées	%	Nombre	Nombre	%	Journées	Journées	Journées
Médecine	3 035 950	2 635 666	-13	368 779	363 633	-1	8,2	7,2	-1,0
Chirurgie	2 162 253	1 479 442	-32	256 127	182 823	-29	8,4	8,1	-0,3
Obstétrique et nouveau-nés	456 483	304 472	-33	118 265	93 880	-21	3,9	3,2	-0,6
Total des spécialités	5 654 686	4 419 580	-22	743 171	640 344	-14	7,6	6,9	-0,7

3. Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée, pour l'ensemble des spécialités, RÉGIONS DE TRAITEMENT et Québec, 1997-1999



4. Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée selon le regroupement de spécialités, RÉGIONS DE TRAITEMENT et Québec, 1993-1995 et 1997-1999

Région	Médecine			Chirurgie			Obstétrique et nouveau-nés			Total		
	1993-1995	1997-1999	Variation absolue de 1993-1995 à 1997-1999 ²	1993-1995	1997-1999	Variation absolue de 1993-1995 à 1997-1999 ²	1993-1995	1997-1999	Variation absolue de 1993-1995 à 1997-1999 ²	1993-1995	1997-1999	Variation absolue de 1993-1995 à 1997-1999 ²
	Durée	Durée		Durée	Durée		Durée	Durée		Durée	Durée	
	Journées	Journées	Journées	Journées	Journées	Journées	Journées	Journées	Journées	Journées	Journées	Journées
01 Bas-Saint-Laurent	7,9	6,9	-1,1	6,8	6,8	-0,1	4,4	3,2	-1,2	7,2	6,4	-0,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,4	7,4	-1,1	8,2	7,8	-0,4	4,4	3,2	-1,2	7,8	6,9	-0,8
03 Québec	9,0	7,6	-1,5	9,5	8,1	-1,4	4,8	4,0	-0,9	8,7	7,3	-1,4
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9,1	7,4	-1,7	8,1	8,6	0,6	3,8	3,0	-0,8	8,0	7,1	-0,9
05 Estrie	8,0	6,2	-1,9	10,8	9,1	-1,7	4,1	2,9	-1,2	8,4	6,6	-1,9
06 Montréal-Centre	9,0	7,8	-1,2	9,0	8,8	-0,1	3,9	3,5	-0,5	8,2	7,5	-0,7
07 Outaouais	7,3	7,3	0,0	7,9	8,2	0,2	3,5	3,0	-0,5	6,8	6,9	0,1
08 Abitibi-Témiscamingue	7,2	6,1	-1,1	6,1	6,2	0,1	3,8	3,2	-0,5	6,3	5,6	-0,6
09 Côte-Nord	7,3	6,6	-0,7	6,9	6,9	0,0	3,9	3,2	-0,6	6,7	6,1	-0,6
10 Nord-du-Québec	4,2	4,5	0,3	3,9	4,8	0,9	3,7	2,9	-0,8	4,1	4,2	0,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,5	6,9	-1,6	5,5	5,9	0,4	4,0	3,5	-0,5	7,2	6,3	-0,9
12 Chaudière-Appalaches	8,9	7,7	-1,3	6,7	6,8	0,1	3,9	3,0	-0,9	7,5	6,7	-0,7
13 Laval	7,5	7,1	-0,5	6,5	6,8	0,2	3,5	2,9	-0,6	5,7	6,0	0,4
14 Lanaudière	7,9	6,8	-1,1	8,6	7,2	-1,4	3,6	3,1	-0,5	7,2	6,3	-0,8
15 Laurentides	7,7	6,6	-1,1	7,8	7,0	-0,8	3,5	2,7	-0,8	6,9	6,1	-0,7
16 Montérégie	7,7	6,6	-1,1	8,1	7,9	-0,1	3,6	3,0	-0,6	7,0	6,3	-0,7
17 Nunavik	4,6	6,4	1,8	3,6	2,7	-0,9	2,6	2,4	-0,1	4,1	5,5	1,4
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	9,2	6,2	-3,1	24,0	19,8	-4,3	2,7	2,5	-0,2	8,2	5,9	-2,3
ENSEMBLE DU QUÉBEC	8,4	7,2	-1,2	8,6	8,2	-0,4	3,9	3,3	-0,7	7,7	6,9	-0,9

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée, à partir du fichier APR-DRG, voir l'annexe 8.
2. Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.

42. INDICE DE DÉPENDANCE DE LA POPULATION POUR LES HOSPITALISATIONS

Définition

Rapport, pour une année financière donnée, du nombre d'hospitalisations observées pour les résidents d'une région donnée ayant été traités dans leur région de résidence, au nombre total d'hospitalisations des résidents de cette région, quel que soit le lieu du traitement, durant la même année financière.

Les statistiques présentées dans cette fiche ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations du système MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée¹. Sont exclus : les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations hors Québec proviennent du fichier J09 (INFO-BASSINS, 2000).

L'indice de dépendance de la population est une mesure de la capacité d'une région de répondre aux demandes de service de sa population. Pour une région donnée, plus l'indice est élevé, plus celle-ci est capable de répondre aux demandes de services de sa population résidente. L'indice de dépendance de la population est aussi appelé taux de rétention (Mireault et Lemay, 1999).

Un autre indice, l'indice de dépendance de la ressource², fournit une information complémentaire sur les mouvements interrégionaux des personnes hospitalisées (Pelletier, 1999).

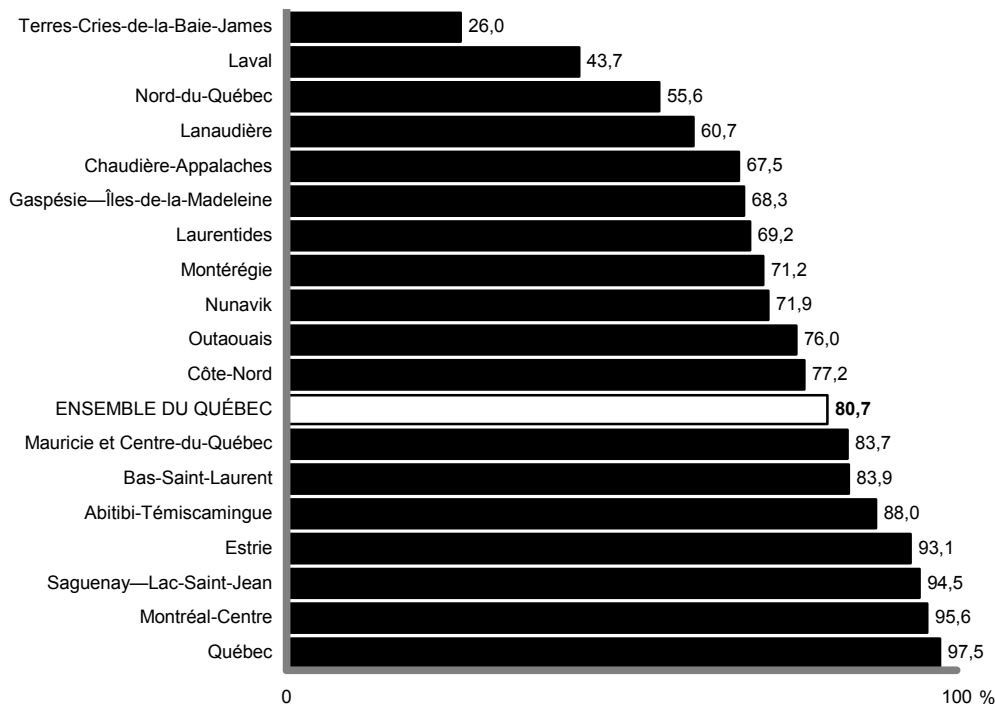
Méthode de calcul

Nombre d'hospitalisations observées pour les résidents d'une région donnée ayant été traités dans leur région de résidence, pour une année financière donnée
 Nombre total d'hospitalisations des résidents de cette région, quel que soit le lieu du traitement, durant la même année financière $\times 100$.

Sources

Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.
 Fichier des hospitalisations hors-Québec (J09), MSSS.

1. Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations*, régions et Québec, 1998-1999



* Interprétation : 71,2 % des hospitalisations des résidents de la région de la Montérégie ont eu lieu dans cette région.

2. Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations, régions et Québec, 1994-1995, 1996-1997 et 1998-1999

Région de résidence	1994-1995	1996-1997	1998-1999		Hospitalisations des résidents de la région quel que soit le lieu du traitement	Variation de 1994-1995 à 1998-1999 ³
	Hospitalisations dans la région de résidence	Hospitalisations dans la région de résidence	Hospitalisations dans la région de résidence	Hospitalisations hors de la région		
	%	%	%	%	Nombre	%
01 Bas-Saint-Laurent	84,4	84,9	83,9	16,1	21 319	-1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	93,2	93,2	94,5	5,5	27 221	1
03 Québec	97,7	97,6	97,5	2,5	51 087	0
04 Mauricie et Centre-du-Québec	83,2	83,3	83,7	16,3	45 724	1
05 Estrie	93,2	93,2	93,1	6,9	30 132	0
06 Montréal-Centre	96,6	95,9	95,6	4,4	150 677	-1
07 Outaouais	73,3	76,5	76,0	24,0	29 978	4
08 Abitibi-Témiscamingue	88,3	87,0	88,0	12,0	16 098	0
09 Côte-Nord	76,6	77,0	77,2	22,8	11 443	1
10 Nord-du-Québec	59,8	57,9	55,6	44,4	1 900	-7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	68,8	68,2	68,3	31,7	14 581	-1
12 Chaudière-Appalaches	64,1	66,7	67,5	32,5	33 387	5
13 Laval	28,1	40,9	43,7	56,3	27 665	55
14 Lanaudière	55,8	59,5	60,7	39,3	33 075	9
15 Laurentides	58,5	66,1	69,2	30,8	42 129	18
16 Montérégie	65,6	68,3	71,2	28,8	110 234	8
17 Nunavik	71,7	59,9	71,9	28,1	1 749	0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	25,2	25,8	26,0	74,0	1 869	3
ENSEMBLE DU QUÉBEC	79,1	80,1	80,7	19,3	650 268	2

3. Principaux échanges interrégionaux : Proportion des hospitalisations de la population d'une région de résidence donnée ayant eu lieu dans une autre région ou à l'extérieur du Québec, 1998-1999*
(% supérieur à 5 %)

Région de résidence	Région ou province de traitement	%	Nombre d'hospitalisations ⁴
01 Bas-Saint-Laurent	Québec (région)	11,0	2 343
04 Mauricie et Centre-du-Québec	Montréal-Centre	5,9	2 718
07 Outaouais	Ontario	20,7	6 191
08 Abitibi-Témiscamingue	Montréal-Centre	7,9	1 270
09 Côte-Nord	Québec (région)	12,8	1 460
10 Nord-du-Québec	Abitibi-Témiscamingue	20,4	388
	Saguenay—Lac-Saint-Jean	14,4	273
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	Nouveau-Brunswick	11,6	1 689
	Québec (région)	10,5	1 538
	Bas-Saint-Laurent	5,2	762
12 Chaudière-Appalaches	Québec (région)	29,4	9 829
13 Laval	Montréal-Centre	48,7	13 473
	Laurentides	5,7	1 579
14 Lanaudière	Montréal-Centre	23,6	7 797
	Laval	8,7	2 880
	Laurentides	5,4	1 797
15 Laurentides	Montréal-Centre	21,6	9 096
	Laval	5,7	2 391
16 Montérégie	Montréal-Centre	25,4	27 980
17 Nunavik	Montréal-Centre	27,0	472
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	Nord-du-Québec	33,2	621
	Abitibi-Témiscamingue	26,1	487
	Montréal-Centre	11,2	209

* Interprétation : 25,4 % des hospitalisations des résidents de la région de la Montérégie, soit 27 980 hospitalisations, ont eu lieu dans la région de Montréal-Centre.

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Pour des informations sur un indicateur apparenté, le lecteur peut consulter la fiche 43 sur l'indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations.
3. Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
4. Nombre d'hospitalisations impliquées dans les échanges interrégionaux.

43. INDICE DE DÉPENDANCE DE LA RESSOURCE POUR LES HOSPITALISATIONS

Définition

Rapport, pour une année financière donnée, du nombre d'hospitalisations observées pour les résidents d'une région donnée ayant été traités dans leur région de résidence, au nombre total d'hospitalisations enregistrées dans cette région, quel que soit le lieu de résidence, durant la même année financière.

Les statistiques présentées dans cette fiche ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations du système MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée¹. Sont exclus : les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (Pelletier, 1999).

L'indice de dépendance de la ressource est une mesure de la pression que subit les hôpitaux d'une région à la suite des demandes de services provenant des autres régions (Tousignant *et al.*, 2000). Pour une région, plus l'indice est faible, plus celle-ci tend à fournir des services aux personnes ne résidant pas dans la région.

Un autre indice, l'indice de dépendance de la population², fournit une information complémentaire sur les mouvements interrégionaux des personnes hospitalisées (Pelletier, 1999).

Méthode de calcul

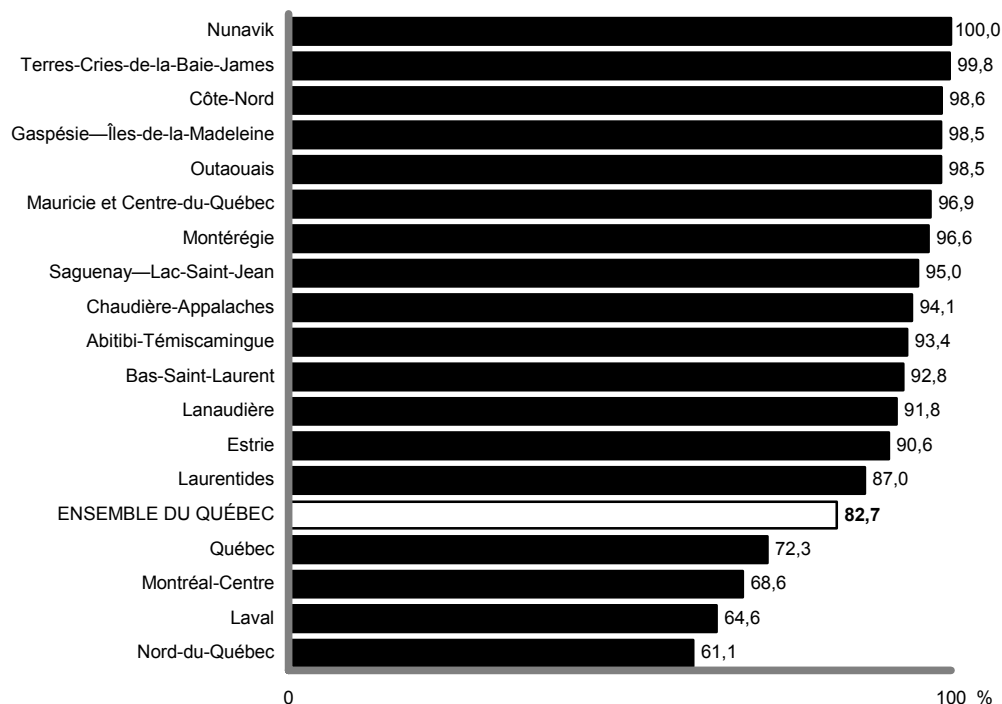
Nombre d'hospitalisations observées pour les résidents d'une région donnée ayant été traités dans leur région de résidence, pour une année financière donnée
 Nombre total d'hospitalisations enregistrées dans cette région, quel que soit le lieu de résidence, durant la même année

$$\times 100.$$

Sources

Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.

1. Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations*, RÉGIONS DE TRAITEMENT et Québec, 1998-1999



* Interprétation : 96,6 % des hospitalisations survenues dans la région de la Montérégie originaient des résidents de cette région.

2. Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations, RÉGIONS DE TRAITEMENT et Québec, 1994-1995, 1996-1997 et 1998-1999

Région de traitement	1994-1995	1996-1997	1998-1999			Variation de 1994-1995 à 1998-1999 ³
	Hospitalisations des résidents de la région	Hospitalisations des résidents de la région	Hospitalisations des résidents de la région	Hospitalisations des résidents des autres régions	Hospitalisations dans la région de traitement quel que soit le lieu de résidence	
	%	%	%	%	Nombre	%
01 Bas-Saint-Laurent	91,9	92,2	92,8	7,2	19 260	1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	95,1	95,1	95,0	5,0	27 082	0
03 Québec	71,4	71,5	72,3	27,7	68 941	1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	96,9	96,9	96,9	3,1	39 505	0
05 Estrie	88,8	89,5	90,6	9,4	30 972	2
06 Montréal-Centre	67,1	68,3	68,6	31,4	209 978	2
07 Outaouais	98,6	98,5	98,5	1,5	23 140	0
08 Abitibi-Témiscamingue	93,4	93,7	93,4	6,6	15 162	0
09 Côte-Nord	98,8	98,7	98,6	1,4	8 967	0
10 Nord-du-Québec	72,1	67,1	61,1	38,9	1 731	-15
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	98,5	98,7	98,5	1,5	10 105	0
12 Chaudière-Appalaches	94,1	94,4	94,1	5,9	23 955	0
13 Laval	57,2	61,9	64,6	35,4	18 695	13
14 Lanaudière	92,2	92,1	91,8	8,2	21 868	0
15 Laurentides	87,8	87,4	87,0	13,0	33 496	-1
16 Montérégie	96,4	96,6	96,6	3,4	81 169	0
17 Nunavik	99,8	100,0	100,0	0,0	1 258	0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	99,8	99,7	99,8	0,2	487	0
ENSEMBLE DU QUÉBEC	81,4	82,2	82,7	17,3	635 771	2

3. Principaux échanges interrégionaux : Proportion des hospitalisations survenues dans une région donnée de personnes résidant dans une autre région*, 1998-1999
(% supérieur à 5 %)

Région de traitement	Région de résidence	%	Nombre d'hospitalisations ⁴
03 Québec	Chaudière-Appalaches	14,3	9 829
06 Montréal-Centre	Montérégie	13,3	27 980
	Laval	6,4	13 473
10 Nord-du-Québec	Terres-Cries-de-la-Baie-James	35,9	621
13 Laval	Lanaudière	15,4	2 880
	Laurentides	12,8	2 391
	Montréal-Centre	6,2	1 150
14 Lanaudière	Montréal-Centre	6,1	1 335
15 Laurentides	Lanaudière	5,4	1 797

* Interprétation : 13,3 % des hospitalisations survenues dans la région de Montréal-Centre, soit 27 980 hospitalisations, originaient des résidents de la Montérégie.

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Pour des informations sur un indicateur apparenté, le lecteur peut consulter la fiche 42 sur l'indice de dépendance de la population pour les hospitalisations.
3. Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
4. Nombre d'hospitalisations impliquées dans les échanges interrégionaux.

44. INDICE DE DÉPENDANCE DE LA POPULATION POUR LES COÛTS NORMALISÉS DES SERVICES MÉDICAUX

Définition

Rapport, pour une année donnée, des coûts normalisés des services médicaux reçus par les résidents d'une région donnée dans leur région de résidence, au total des coûts normalisés des services médicaux des résidents de cette région, quel que soit le lieu du traitement, durant la même année.

Seuls les coûts des services médicaux rendus à des résidents québécois par des omnipraticiens et des spécialistes du Québec sont considérés dans le calcul de l'indicateur. Les coûts des services médicaux considérés sont ceux qui ont trait à la rémunération à l'acte, en médecine et en chirurgie. Les services ainsi retenus sont : les consultations, les examens et les visites¹, les actes diagnostiques, la radiologie diagnostique, les actes thérapeutiques, les traitements psychiatriques, les actes chirurgicaux, l'assistance chirurgicale, l'anesthésie-réanimation et les autres services (RAMQ, 1999).

Les coûts des services médicaux y sont normalisés, c'est-à-dire que l'effet de la rémunération différenciée est annulé. La rémunération différenciée est constituée de diverses mesures qui, selon les ententes, font varier les honoraires versés aux médecins. Ainsi, les honoraires versés aux médecins sont augmentés ou réduits pour une période donnée selon la localité où ils rendent des services ou, encore, les honoraires peuvent aussi varier en fonction du nombre d'années de pratique (RAMQ, 1999).

L'indice de dépendance de la population est une mesure de la capacité d'une région de répondre aux demandes de service de sa population. Pour une région donnée, plus l'indice est élevé, plus celle-ci est capable de répondre aux demandes de services de sa population résidente. L'indice de dépendance de la population est aussi appelé taux de rétention (Mireault et Lemay, 1999).

Un autre indice, l'indice de dépendance de la ressource² pour les coûts normalisés des services médicaux, fournit une information complémentaire sur les mouvements interrégionaux des coûts des services médicaux des personnes assurées (RAMQ, 1999).

Méthode de calcul

Coûts normalisés des services médicaux reçus par les résidents d'une région donnée dans leur région de résidence, pour une année donnée

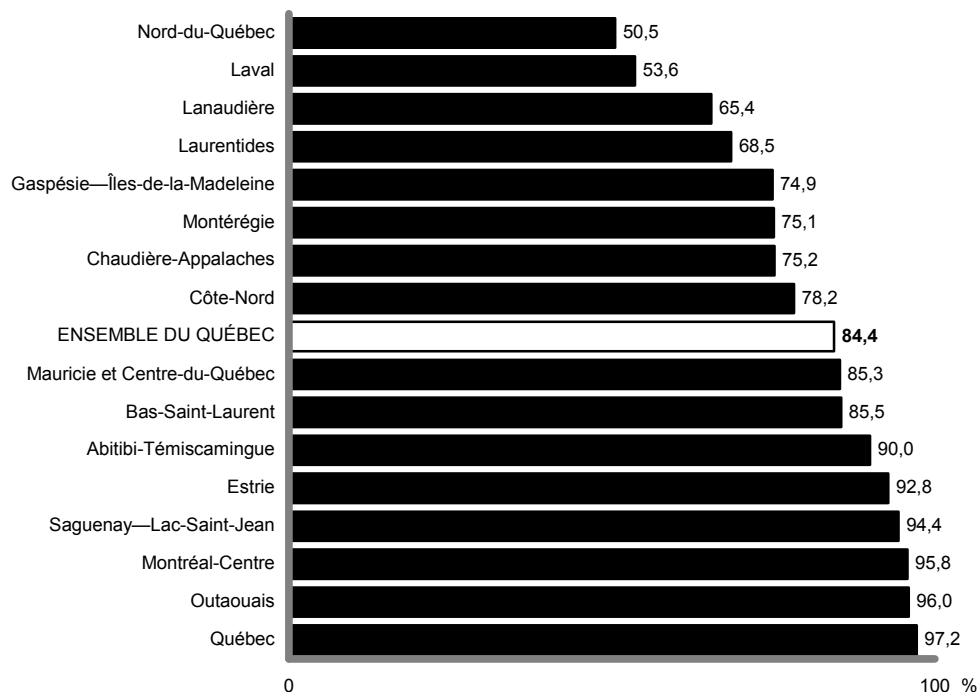
$\frac{\text{Coûts normalisés des services médicaux reçus par les résidents d'une région donnée dans leur région de résidence, pour une année donnée}}{\text{Total des coûts normalisés des services médicaux des résidents de cette région, quel que soit le lieu du traitement, durant la même année}} \times 100.$

Sources

Fichier des services professionnels rémunérés à l'acte, RAMQ.

Fichier d'inscription des personnes admissibles, RAMQ.

1. Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux*, régions^{3,4} et Québec⁴, 1998



* Interprétation : 75,1 % des coûts des services médicaux reçus par des résidents assurés de la région de la Montérégie proviennent des omnipraticiens et des spécialistes de cette région.

2. Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux, régions^{3,4} et Québec⁴, 1991 à 1998

Région de résidence	Coûts normalisés des services médicaux reçus dans la région de résidence							1998			Variation de 1991 à 1998
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	Coûts normalisés des services médicaux reçus dans la région de résidence	Coûts normalisés des services médicaux reçus à l'extérieur de la région	Total des coûts normalisés des services médicaux reçus par les personnes de la région quel que soit le lieu de traitement	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	\$	
01 Bas-Saint-Laurent	81,2	81,1	83,1	83,8	83,6	84,9	83,9	85,5	14,5	43 057 649	5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	93,4	93,2	93,4	93,4	93,7	93,4	92,5	94,4	5,6	64 655 572	1
03 Québec	97,0	97,0	97,0	97,2	97,1	97,2	96,8	97,2	2,8	165 726 005	0
04 Mauricie et Centre-du-Québec	84,1	83,8	84,6	84,9	84,7	85,0	84,7	85,3	14,7	106 005 962	1
05 Estrie	93,7	93,4	93,5	93,3	93,4	93,1	92,2	92,8	7,2	68 340 048	-1
06 Montréal-Centre	96,5	96,3	96,0	96,1	96,0	95,9	95,6	95,8	4,2	505 129 250	-1
07 Outaouais	96,0	95,9	95,9	96,0	95,7	95,9	95,4	96,0	4,0	61 548 513	0
08 Abitibi-Témiscamingue	87,0	87,8	88,6	89,2	89,0	89,0	88,6	90,0	10,0	29 220 796	3
09 Côte-Nord	72,4	74,5	74,5	74,7	75,8	75,8	75,3	78,2	21,8	19 038 022	8
10 Nord-du-Québec	40,1	47,3	56,8	59,5	56,2	45,8	45,8	50,5	49,5	2 425 619	26
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	70,5	69,2	71,4	71,0	72,6	74,0	72,8	74,9	25,1	20 318 018	6
12 Chaudière-Appalaches	73,4	72,1	72,9	73,2	73,5	74,1	73,8	75,2	24,8	87 301 968	2
13 Laval	50,8	49,6	50,4	50,7	51,4	52,0	52,9	53,6	46,4	84 234 855	6
14 Lanaudière	64,1	62,2	63,5	63,1	63,4	64,4	65,0	65,4	34,6	88 046 263	2
15 Laurentides	64,4	64,2	64,6	65,1	65,7	67,0	67,5	68,5	31,5	101 085 084	6
16 Montérégie	72,6	71,6	72,5	72,9	73,0	73,4	73,7	75,1	24,9	305 079 957	3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	84,0	83,3	83,6	83,7	83,8	83,9	83,7	84,4	15,6	1 752 878 306	0

3. Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux selon la catégorie de médecins, régions^{3,4} et Québec⁴, 1997 et 1998

Région de résidence	Omnipraticiens					Spécialistes				
	1997	1998			Variation de 1997 à 1998	1997	1998			Variation de 1997 à 1998
	Coûts normalisés des services médicaux reçus dans la région de résidence	Coûts normalisés des services médicaux reçus dans la région de résidence	Coûts normalisés des services médicaux reçus à l'extérieur de la région	Total des coûts normalisés des services médicaux reçus par les personnes de la région quel que soit le lieu de traitement		Coûts normalisés des services médicaux reçus dans la région de résidence	Coûts normalisés des services médicaux reçus dans la région de résidence	Coûts normalisés des services médicaux reçus à l'extérieur de la région	Total des coûts normalisés des services médicaux reçus par les personnes de la région quel que soit le lieu de traitement	
	%	%	%	\$		%	%	%	\$	
01 Bas-Saint-Laurent	94,7	96,5	3,5	18 477 458	2	75,4	77,3	22,7	24 580 191	3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	96,6	97,9	2,1	28 135 087	1	89,4	91,7	8,3	36 520 485	3
03 Québec	96,3	96,9	3,1	62 082 695	1	97,1	97,4	2,6	103 643 310	0
04 Mauricie et Centre-du-Québec	93,5	94,4	5,6	44 675 248	1	78,2	78,6	21,4	61 330 714	1
05 Estrie	94,1	95,1	4,9	29 112 136	1	90,7	91,0	9,0	39 227 912	0
06 Montréal-Centre	93,6	93,9	6,1	163 560 909	0	96,5	96,7	3,3	341 568 341	0
07 Outaouais	97,1	97,6	2,4	30 568 357	1	93,6	94,5	5,5	30 980 156	1
08 Abitibi-Témiscamingue	96,4	97,5	2,5	15 661 287	1	79,3	81,3	18,7	13 559 509	3
09 Côte-Nord	92,2	94,3	5,7	8 639 160	2	61,5	64,9	35,1	10 398 862	6
10 Nord-du-Québec	65,7	73,5	26,5	1 017 974	12	32,5	33,8	66,2	1 407 645	4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	91,8	94,6	5,4	8 428 036	3	60,0	60,9	39,1	11 889 981	2
12 Chaudière-Appalaches	91,2	92,4	7,6	37 329 003	1	60,4	62,3	37,7	49 972 965	3
13 Laval	72,7	73,0	27,0	32 744 185	0	40,3	41,3	58,7	51 490 670	2
14 Lanaudière	80,4	81,5	18,5	37 170 419	1	53,7	53,6	46,4	50 875 844	0
15 Laurentides	84,8	85,6	14,4	46 396 091	1	52,6	54,0	46,0	54 688 992	3
16 Montérégie	89,1	90,1	9,9	122 984 494	1	63,4	64,9	35,1	182 095 463	2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	90,9	91,7	8,3	687 213 755	1	79,1	79,8	20,2	1 065 664 551	1

Notes

- Dans les ententes, le terme « examen » est réservé aux omnipraticiens et le terme « visite », aux spécialistes (RAMQ, 1999).
 - Pour des informations sur un indicateur apparenté, le lecteur peut consulter la fiche 45 sur l'indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux.
 - Afin d'assurer la confidentialité de certaines données, les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont regroupées. Aucune donnée n'est donc disponible pour ces deux régions sociosanitaires prises séparément (RAMQ, 1999).
 - Les coûts des services médicaux rendus à des résidents québécois par des omnipraticiens et des spécialistes à l'extérieur du Québec ne sont pas comptabilisés dans ces données (RAMQ, 1999). Les pourcentages des régions limitrophes et plus particulièrement ceux de la région de l'Outaouais sont surestimés.
- ND Non disponible.

45. INDICE DE DÉPENDANCE DE LA RESSOURCE POUR LES COÛTS NORMALISÉS DES SERVICES MÉDICAUX

Définition

Rapport, pour une année donnée, des coûts normalisés des services médicaux reçus par les résidents d'une région donnée dans leur région de résidence, au total des coûts normalisés des services médicaux dispensés dans cette région, quel que soit le lieu de résidence, durant la même année.

Seuls les coûts des services médicaux rendus à des résidents québécois par des omnipraticiens et des spécialistes du Québec sont considérés dans le calcul de l'indicateur. Les coûts des services médicaux considérés sont ceux qui ont trait à la rémunération à l'acte, en médecine et en chirurgie. Les services ainsi retenus sont : les consultations, les examens et les visites¹, les actes diagnostiques, la radiologie diagnostique, les actes thérapeutiques, les traitements psychiatriques, les actes chirurgicaux, l'assistance chirurgicale, l'anesthésie-réanimation et les autres services (RAMQ, 1999).

Les coûts des services médicaux y sont normalisés, c'est-à-dire que l'effet de la rémunération différenciée est annulé. La rémunération différenciée est constituée de diverses mesures qui, selon les ententes, font varier les honoraires versés aux médecins. Ainsi, les honoraires versés aux médecins sont augmentés ou réduits pour une période donnée selon la localité où ils rendent des services ou, encore, les honoraires peuvent aussi varier en fonction du nombre d'années de pratique (RAMQ, 1999).

L'indice de dépendance de la ressource est une mesure de la pression que subit une région à la suite des demandes de services provenant des autres régions (Tousignant *et al.*, 2000). Pour une région, plus l'indice est faible, plus celle-ci tend à fournir des services aux personnes ne résidant pas dans la région.

Un autre indice, l'indice de dépendance de la population², fournit une information complémentaire sur les mouvements interrégionaux des coûts des services médicaux des personnes assurées (RAMQ, 1999).

Méthode de calcul

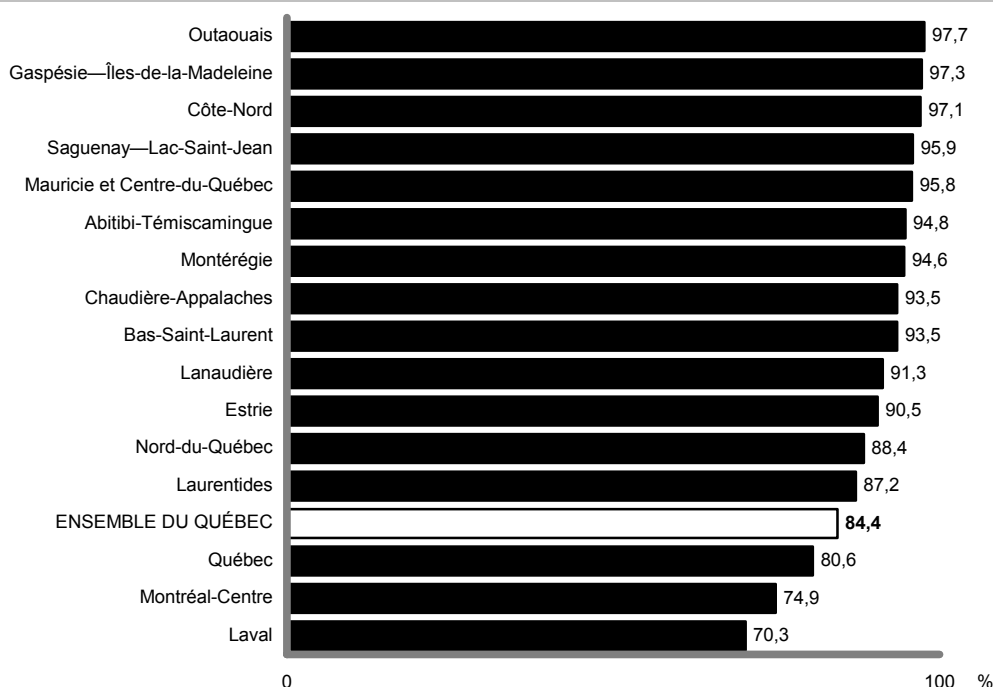
Coûts normalisés des services médicaux reçus par les résidents d'une région donnée dans leur région de résidence, pour une année donnée

$$\frac{\text{Total des coûts normalisés des services médicaux dispensés dans cette région, quel que soit le lieu de résidence, durant la même année}}{\text{Total des coûts normalisés des services médicaux dispensés dans cette région, quel que soit le lieu de résidence, durant la même année}} \times 100.$$

Sources

Fichier des services professionnels rémunérés à l'acte, RAMQ.
Fichier d'inscription des personnes admissibles, RAMQ.

1. Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux*, RÉGIONS DE TRAITEMENT³ et Québec, 1998



* Interprétation : 94,6 % des coûts des services médicaux dispensés dans la région de la Montérégie correspondent à des services rendus par les omnipraticiens et les spécialistes à des personnes assurées de cette région.

2. Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux, RÉGIONS DE TRAITEMENT³ et Québec, 1991 à 1998

Région de traitement	Coûts normalisés des services médicaux reçus par les résidents de la région							1998			Variation de 1991 à 1998
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	Coûts normalisés des services médicaux reçus par les résidents de la région	Coûts normalisés des services médicaux dispensés à des résidents de l'extérieur de la région	Total des coûts normalisés des services médicaux dispensés dans la région quel que soit le lieu de résidence	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	\$	%
01 Bas-Saint-Laurent	91,0	91,3	92,4	92,6	92,6	93,1	93,2	93,5	6,5	39 364 959	3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	95,8	95,5	95,5	95,6	95,7	95,6	95,5	95,9	4,1	63 668 622	0
03 Québec	79,5	78,7	78,9	79,0	78,9	79,5	79,4	80,6	19,4	199 996 460	1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	95,8	95,6	95,8	96,1	96,1	96,0	95,8	95,8	4,2	94 336 435	0
05 Estrie	88,9	88,3	89,2	89,4	89,5	89,6	89,8	90,5	9,5	70 036 266	2
06 Montréal-Centre	76,0	74,8	74,7	74,9	74,6	74,8	74,3	74,9	25,1	645 594 471	-1
07 Outaouais	97,4	97,4	97,6	97,5	97,7	97,6	96,9	97,7	2,3	60 498 181	0
08 Abitibi-Témiscamingue	93,5	94,8	94,5	94,7	94,8	95,0	94,4	94,8	5,2	27 732 301	1
09 Côte-Nord	96,0	96,2	96,5	96,6	96,7	97,0	96,6	97,1	2,9	15 336 944	1
10 Nord-du-Québec	85,8	84,4	85,5	85,9	86,7	88,2	87,2	88,4	11,6	1 384 762	3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	96,8	96,9	96,8	97,1	97,5	97,5	97,4	97,3	2,7	15 637 966	1
12 Chaudière-Appalaches	93,7	93,6	93,7	94,0	93,7	93,6	93,4	93,5	6,5	70 163 692	0
13 Laval	70,6	69,8	69,8	69,5	69,8	69,8	69,5	70,3	29,7	64 246 745	0
14 Lanaudière	90,8	90,8	91,2	91,3	91,5	91,3	90,7	91,3	8,7	63 062 431	1
15 Laurentides	87,9	87,3	87,7	87,8	87,8	87,4	86,9	87,2	12,8	79 439 577	-1
16 Montérégie	94,3	94,0	94,0	94,1	94,3	94,3	93,9	94,6	5,4	242 125 818	0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	84,0	83,3	83,6	83,7	83,8	83,9	83,7	84,4	15,6	1 752 878 306	0

3. Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux selon la catégorie de médecins, RÉGIONS DE TRAITEMENT³ et Québec, 1997 et 1998

Région de traitement	Omnipraticiens					Spécialistes				
	1997	1998				1997	1998			
	Coûts normalisés des services reçus par les résidents de la région	Coûts normalisés des services reçus par les résidents de la région	Coûts normalisés des services médicaux dispensés à des résidents de l'extérieur de la région	Total des coûts normalisés des services médicaux dispensés dans la région quel que soit le lieu de résidence	Variation de 1997 à 1998	Coûts normalisés des services reçus par les résidents de la région	Coûts normalisés des services reçus par les résidents de la région	Coûts normalisés des services médicaux dispensés à des résidents de l'extérieur de la région	Total des coûts normalisés des services médicaux dispensés dans la région quel que soit le lieu de résidence	Variation de 1997 à 1998
	%	%	%	\$	%	%	%	%	\$	%
01 Bas-Saint-Laurent	95,8	96,2	3,8	18 538 687	0	90,7	91,2	8,8	20 826 272	1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	96,8	97,4	2,6	28 277 835	1	94,5	94,7	5,3	35 390 786	0
03 Québec	92,8	94,0	6,0	64 042 564	1	73,1	74,3	25,7	135 953 897	2
04 Mauricie et Centre-du-Québec	96,0	96,2	3,8	43 831 629	0	95,6	95,4	4,6	50 504 806	0
05 Estrie	94,0	94,8	5,2	29 211 595	1	86,9	87,4	12,6	40 824 671	1
06 Montréal-Centre	85,6	86,7	13,3	177 126 387	1	70,0	70,5	29,5	468 468 083	1
07 Outaouais	97,0	97,9	2,1	30 471 347	1	96,8	97,5	2,5	30 026 834	1
08 Abitibi-Témiscamingue	95,6	96,0	4,0	15 907 185	0	92,8	93,2	6,8	11 825 115	0
09 Côte-Nord	96,3	96,9	3,1	8 411 321	1	96,9	97,4	2,6	6 925 622	1
10 Nord-du-Québec	91,9	92,1	7,9	812 740	0	81,6	83,2	16,8	572 022	2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	96,9	97,2	2,8	8 203 710	0	97,8	97,4	2,6	7 434 256	0
12 Chaudière-Appalaches	94,8	95,0	5,0	36 275 555	0	91,8	91,9	8,1	33 888 137	0
13 Laval	75,9	77,1	22,9	30 996 774	2	63,4	64,0	36,0	33 249 972	1
14 Lanaudière	90,5	91,2	8,8	33 212 693	1	90,9	91,4	8,6	29 849 738	1
15 Laurentides	88,1	88,4	11,6	44 943 377	0	85,4	85,7	14,3	34 496 201	0
16 Montérégie	94,0	94,7	5,3	116 950 356	1	93,8	94,5	5,5	125 175 463	1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	90,9	91,7	8,3	687 213 755	1	79,1	79,8	20,2	1 065 664 551	1

Notes

- Dans les ententes, le terme « examen » est réservé aux omnipraticiens et le terme « visite », aux spécialistes (RAMQ, 1999).
 - Pour des informations sur un indicateur apparenté, le lecteur peut consulter la fiche 44 sur l'indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux.
 - Afin d'assurer la confidentialité de certaines données, les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont regroupées. Aucune donnée n'est donc disponible pour ces deux régions socio-sanitaires prises séparément (RAMQ, 1999).
- ND Non disponible.

46. POURCENTAGE DE SÉJOURS EXCESSIFS À L'URGENCE

Définition

Proportion de personnes ayant occupé une civière à l'urgence durant 24 heures ou plus ou 48 heures ou plus, durant un semestre donné, par rapport au nombre total de personnes ayant occupé une civière à l'urgence durant le même semestre.

Les données couvrent presque tous les services d'urgence des centres hospitaliers de la province. Quelques établissements de moins de 100 lits ne sont pas inscrits dans le registre des patients sur des civières dans les salles d'urgence (J56) (Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999). Le nombre d'établissements inscrits dans le registre varie dans le temps en fonction des fermetures d'hôpitaux ainsi que des entrées et des sorties du registre¹.

Les données se rapportent aux individus dont l'état exige qu'ils soient mis sur civière (Breton, 1995).

Le séjour de 24 heures représente un seuil au-delà duquel les dépassements doivent être surveillés. Les séjours de 48 heures reflètent la difficulté des salles d'urgence d'orienter les patients dans les délais appropriés (Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999).

Dans le calcul des pourcentages, sont exclus du dénominateur les patients dont la durée de séjour sur une civière à la fin d'un semestre n'est pas terminée².

Le nombre de personnes ayant occupé une civière à l'urgence ne peut se comparer d'un semestre et d'une année à l'autre, car certains établissements inscrits au registre n'ont pas pu fournir leurs données pour certaines périodes. On ne peut donc comparer les nombres absolus dans le temps³.

Les données sont présentées par année financière selon le semestre. Le premier semestre s'étend du 1^{er} avril au 30 septembre et le deuxième semestre, du 1^{er} octobre au 31 mars.

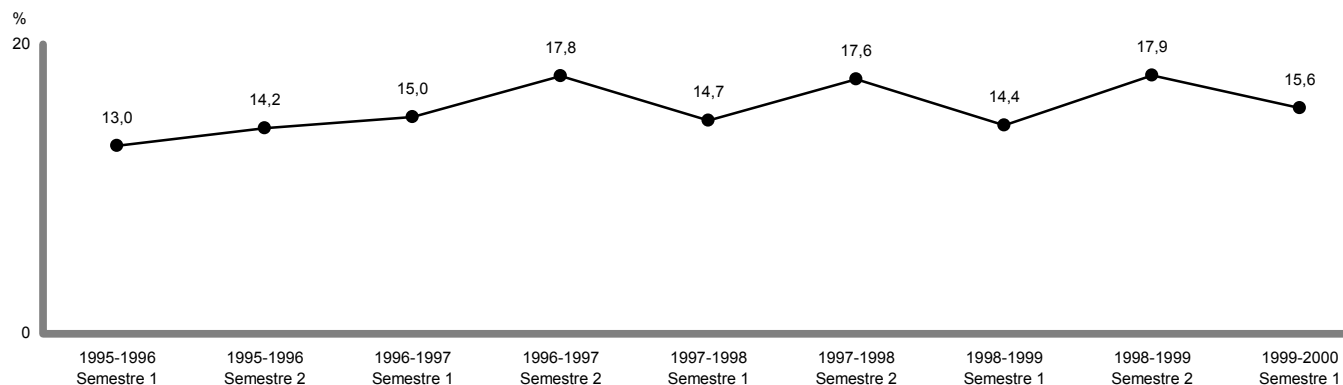
Méthode de calcul

Nombre de personnes ayant occupé une civière durant 24 heures ou plus ou 48 heures ou plus,
durant un semestre donné
----- x 100.
Nombre total de personnes ayant occupé une civière, durant le même semestre

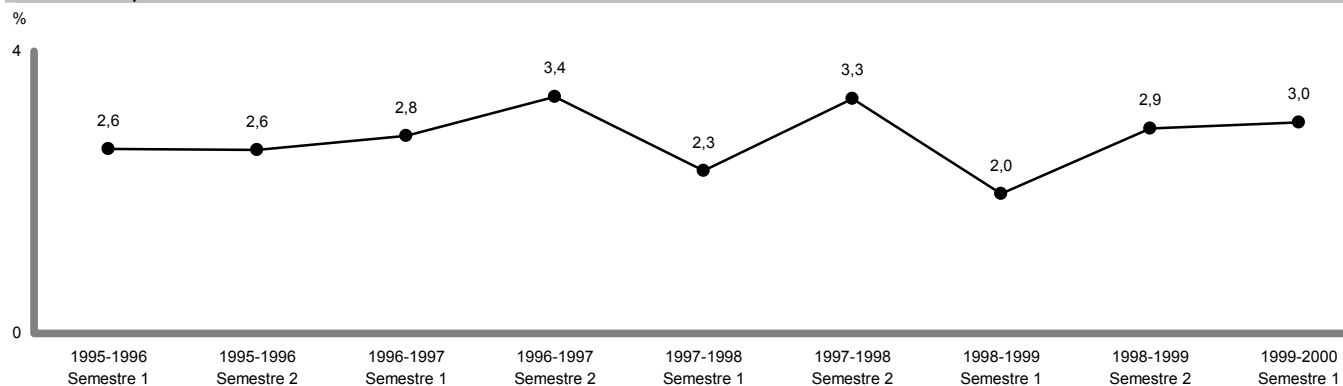
Sources

Registre des patients sur des civières dans les salles d'urgence (J56), MSSS.

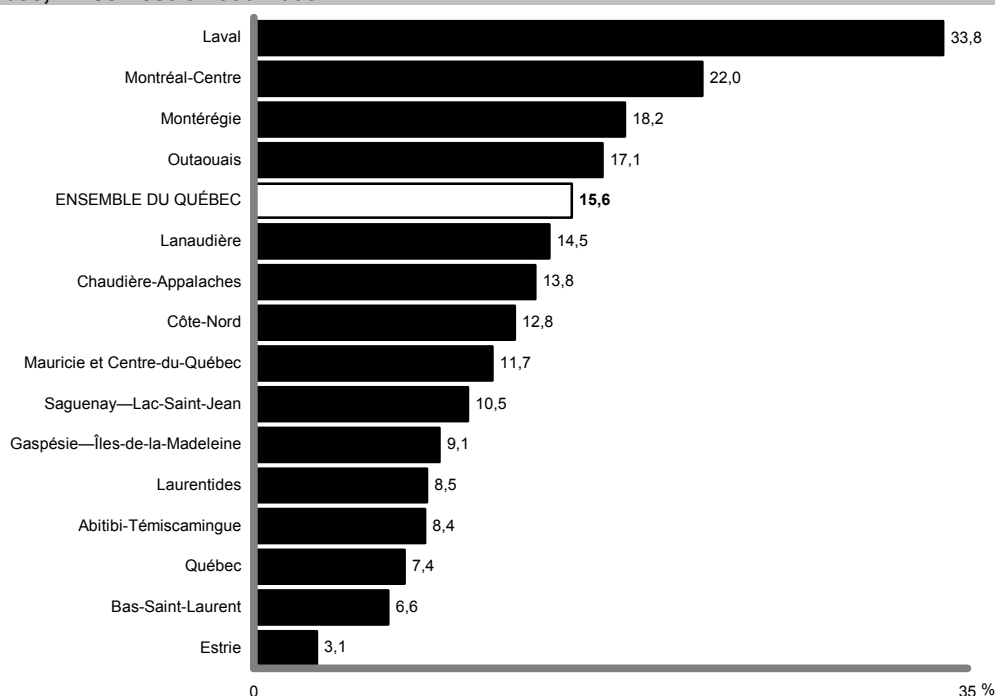
1. Pourcentage de personnes ayant occupé une civière à l'urgence durant 24 heures ou plus, Québec, 1995-1996 à 1999-2000



2. Pourcentage de personnes ayant occupé une civière à l'urgence durant 48 heures ou plus, Québec, 1995-1996 à 1999-2000



3. Pourcentage de personnes ayant occupé une civière à l'urgence durant 24 heures ou plus, régions et Québec, 1^{er} semestre 1999-2000



4. Pourcentage de personnes ayant occupé une civière à l'urgence durant 24 heures ou plus et 48 heures ou plus, régions et Québec, 1^{er} semestre 1995-1996 et 1999-2000, et 2^e semestre 1995-1996 et 1998-1999

Région	1 ^{er} semestre				2 ^e semestre				Établissements participant au registre des urgences	
	1995-1996		1999-2000		1995-1996		1998-1999		1995-1996	1999-2000
	24 heures		48 heures		24 heures		48 heures		Nombre	Nombre
	%	%	%	%	%	%	%	%		
01 Bas-Saint-Laurent	2,3	6,6	1,1	185	5,0	11,3	2,4	127	3	3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	12,8	10,5	1,7	-18	12,4	14,0	3,3	13	4	6
03 Québec	4,3	7,4	0,7	71	7,9	9,2	0,8	16	12	11
04 Mauricie et Centre-du-Québec	11,8	11,7	1,3	-1	13,8	16,2	2,1	17	8	7
05 Estrie	5,4	3,1	0,5	-42	6,0	4,1	0,9	-31	8	6
06 Montréal-Centre	15,0	22,0	5,9	47	15,8	22,1	4,4	40	29	22
07 Outaouais	14,9	17,1	3,6	15	13,5	21,7	4,1	61	4	4
08 Abitibi-Témiscamingue	6,2	8,4	2,1	36	6,4	11,0	3,1	71	4	3
09 Côte-Nord	14,4	12,8	2,9	-11	16,4	12,8	3,0	-22	2	2
10 Nord-du-Québec	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	0	0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	3,1	9,1	0,7	192	4,7	12,5	1,8	164	2	3
12 Chaudière-Appalaches	6,8	13,8	1,6	103	7,0	15,2	1,5	116	5	4
13 Laval	41,3	33,8	3,7	-18	37,1	43,3	10,2	17	1	1
14 Lanaudière	14,7	14,5	0,4	-2	18,4	19,3	0,4	5	2	2
15 Laurentides	12,4	8,5	1,3	-31	12,0	16,5	3,0	37	6	6
16 Montérégie	18,7	18,2	1,6	-3	19,8	20,8	1,6	5	10	10
17 Nunavik	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	0	0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	0	0
ENSEMBLE DU QUÉBEC	13,0	15,6	3,0	20	14,2	17,9	2,9	26	100	90

Notes

- Entre 1995-1996 et 1999-2000, le nombre d'établissements inscrits au registre est passé de 100 à 90.
 - Entre 1995-1996 et 1999-2000, le pourcentage de personnes dont le séjour sur civière n'est pas terminé à la fin d'un semestre varie entre 0,1 % et 0,7 %. Pour le 1^{er} semestre de 1999-2000, le pourcentage est de 0,1 %.
 - Entre 1995-1996 et 1999-2000, parmi les établissements participant au registre des urgences, la proportion ayant fourni des données varie, d'une année à l'autre, entre 96 % et 100 %. En 1999-2000, la proportion est de 98 %.
- s.o. Sans objet.

47. PROPORTION DE LA POPULATION DE 65 ANS ET PLUS EN INSTITUTION DE SANTÉ

Définition

Proportion des personnes de 65 ans et plus en institution de santé, par rapport au total des personnes de 65 ans et plus.

Les personnes en institution de santé comprennent à la fois les pensionnaires et les non-pensionnaires (le personnel et les membres de leur famille) logeant dans ces institutions¹. Les personnes en institution de santé sont celles qui vivent dans les hôpitaux généraux, psychiatriques et établissements pour handicapés physiques (qui fournissent tous activement des soins médicaux) ; ainsi que des centres de soins spéciaux pour personnes âgées et les maisons de repos (qui assurent des soins infirmiers ou des services de consultation, mais pas de traitements médicaux) (Smith, 1996 ; Statistique Canada, 1997b).

Aux recensements de 1996, de 1991, de 1986 et de 1981, les renseignements recueillis pour les pensionnaires d'institution se sont limités aux données de base : âge, sexe, état matrimonial et langue maternelle (Statistique Canada, 1997b).

L'univers de la population du recensement (population totale) comprend les citoyens canadiens, les immigrants reçus et les résidents non permanents ayant leur lieu habituel de résidence au Canada, peu importe l'endroit où ils se trouvaient le jour du recensement (Statistique Canada, 1997a ; Statistique Canada, 1997b).

Avant le recensement de 1991, seuls les résidents permanents du Canada étaient inclus dans le recensement. Les résidents non permanents étaient considérés comme des résidents étrangers et n'étaient pas dénombrés. Les résidents non permanents sont les titulaires d'un permis de séjour pour étudiant, d'un permis de travail, d'un permis ministériel ou les personnes qui revendiquent le statut de réfugié (Statistique Canada, 1997a ; Statistique Canada, 1997b).

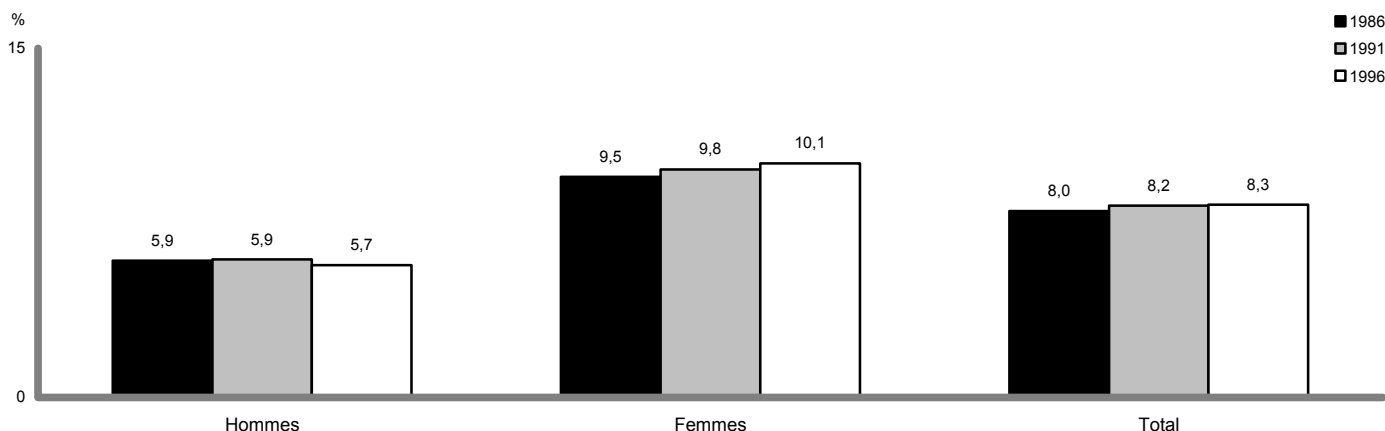
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 65 ans et plus en institution de santé}}{\text{Population totale de 65 ans et plus}} \times 100.$$

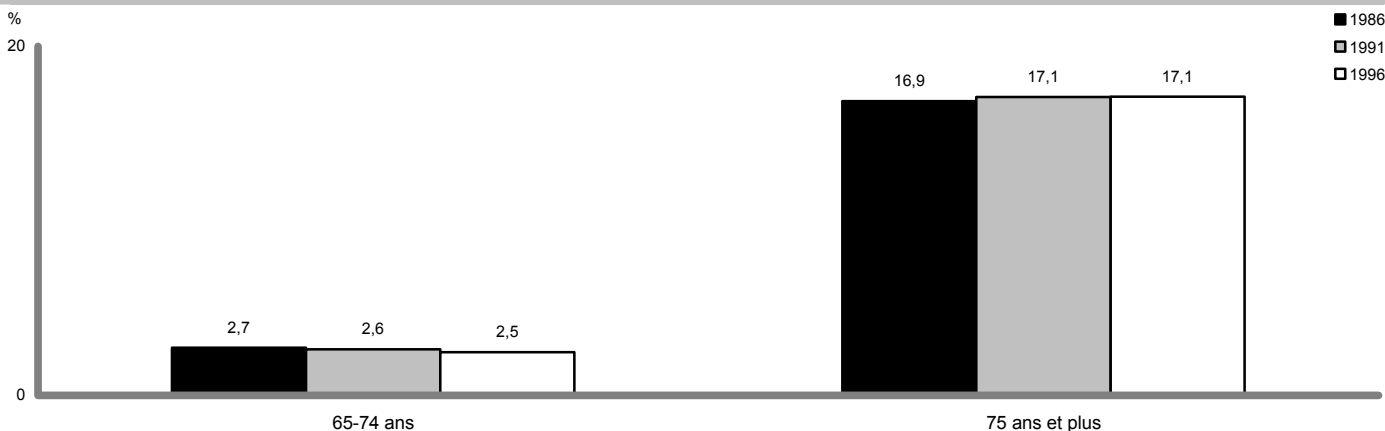
Sources

Recensements de Statistique Canada.

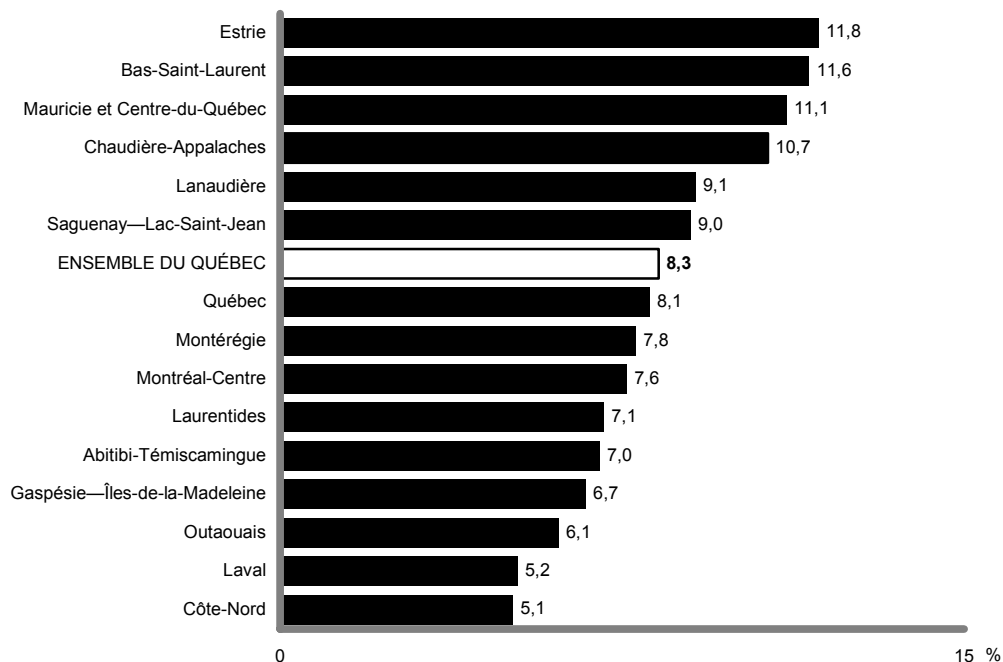
1. Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé selon le sexe, Québec, 1986, 1991 et 1996



2. Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé selon l'âge, Québec, 1986, 1991 et 1996



3. Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé, régions et Québec, 1996



4. Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé selon l'âge et selon le sexe, régions et Québec, 1991 et 1996

Régions et Québec, 1991 et 1996									
Région	1996					Population de 65 ans et plus			
	Sexe		Groupe d'âge			1991	1996		Variation de 1991 à 1996
	65 ans et plus		65-74 ans	75-84 ans	85 ans et plus				
	Hommes	Femmes							
	%	%							
01 Bas-Saint-Laurent	8,2	14,1	3,6	16,4	45,7	9,2	3 375	11,6	26
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,0	11,2	3,3	14,6	43,1	8,8	2 715	9,0	2
03 Québec	5,9	9,5	2,8	10,7	33,3	8,2	6 495	8,1	-1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,5	13,5	3,2	15,6	47,2	9,6	7 245	11,1	15
05 Estrie	8,7	14,0	3,0	16,0	50,2	11,9	4 350	11,8	-1
06 Montréal-Centre	5,1	9,0	2,4	9,1	32,1	7,7	19 940	7,6	-2
07 Outaouais	4,3	7,5	1,6	9,1	33,7	6,7	1 700	6,1	-8
08 Abitibi-Témiscamingue	5,5	8,3	2,2	10,4	38,2	7,0	1 060	7,0	1
09 Côte-Nord	3,7	6,3	1,4	8,3	30,1	5,8	395	5,1	-13
10 Nord-du-Québec	# 1,5	# 3,4	# 1,0	# 4,3	# 33,3	# 1,9	15	# 2,4	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5,2	8,0	1,5	9,1	30,3	6,3	930	6,7	6
12 Chaudière-Appalaches	7,9	12,7	3,2	15,2	43,7	10,5	4 840	10,7	2
13 Laval	3,1	6,8	1,5	7,6	29,5	5,6	1 950	5,2	-6
14 Lanaudière	6,1	11,5	2,7	14,6	46,2	9,4	3 170	9,1	-4
15 Laurentides	4,8	8,9	2,0	10,9	37,7	7,3	3 045	7,1	-3
16 Montérégie	4,9	9,8	2,0	10,9	39,1	8,0	10 035	7,8	-2
17 Nunavik	# 0,0	# 4,5	# 3,4	# 8,3	# 0,0	# 2,8	5	# 2,3	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 2,0	# 2,3	# 1,9	# 3,0	# 16,7	# 2,5	10	# 2,2	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	5,7	10,1	2,5	11,3	37,3	8,2	71 275	8,3	1

Notes

- La très grande majorité des personnes de 65 ans et plus en institution de santé sont effectivement des pensionnaires. En 1986, ils constituaient 99,6 % des personnes en institution de santé, 97,8 % en 1991 et 98,8 % en 1996.
- Nombre de personnes de 65 ans et plus en institution de santé.
- Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
- s.o. Sans objet.

48. TAUX D'ADMISSION ET DURÉE MOYENNE D'ATTENTE DES PERSONNES ADMISES DANS UN CENTRE D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE

Définition

a Taux d'admission

Rapport du nombre de personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) au cours des 12 mois précédant une date de référence, au nombre de lits gérés par le système régional d'orientation-admission à cette date de référence.

Le taux d'admission mesure la rotation de la clientèle dans les centres d'hébergement et de soins de longue durée. Une augmentation du taux devrait impliquer une diminution du délai d'attente. Le fait de garder le plus longtemps possible les personnes dans leur milieu de vie naturel peut faire diminuer le séjour moyen des personnes hébergées et, par conséquent, faire augmenter le taux d'admission (Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999).

b Durée moyenne d'attente

Rapport, pour une période donnée, du nombre de jours d'attente des personnes admises, au nombre de personnes admises durant la même période dans un CHSLD.

La durée d'attente d'une personne admise correspond au nombre de jours écoulés entre la date de son admission et la date à laquelle la décision d'hébergement a été rendue par le comité d'orientation et d'admission (COA).

Les données sont recueillies par le MSSS à partir des systèmes d'information pour la coordination régionale des admissions de chacune des régies régionales du Québec. Les données se rapportent aux admissions dans les centres d'hébergement et de soins de longue durée publics et privés conventionnés incluant les pavillons et les résidences d'accueil, mais excluant les lits d'hébergement temporaire et de réadaptation fonctionnelle intensive (Comité MSSS-Régies régionales sur le suivi de la transformation du réseau, 1999).

Les personnes admises sont celles qui, après la décision du COA, occupent pour la première fois un lit d'hébergement et de soins de longue durée.

La réduction des durées est une des raisons qui peut modifier le rythme d'admission. Le rythme d'admission est influencé par la durée de séjour des personnes hébergées et l'offre de lits ou places gérés par le COA. Cette offre est dépendante des mouvements d'ouverture et de fermeture des lits ou places et des opérations de rehaussement ou de compression budgétaire.

Méthode de calcul

a $\frac{\text{Nombre d'admissions au cours des 12 mois précédant une date de référence dans un CHSLD}}{\text{Nombre de lits gérés d'hébergement et de soins de longue durée, à la date de référence}} \times 100$.

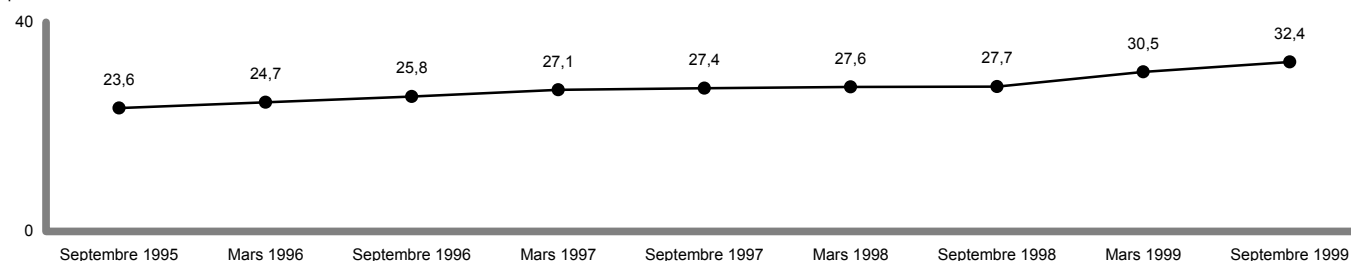
b $\frac{\text{Nombre de jours d'attente des personnes admises, durant une période donnée, dans un CHSLD}}{\text{Nombre de personnes admises durant la même période dans un CHSLD}}$

Sources

Service du développement de l'information, MSSS.

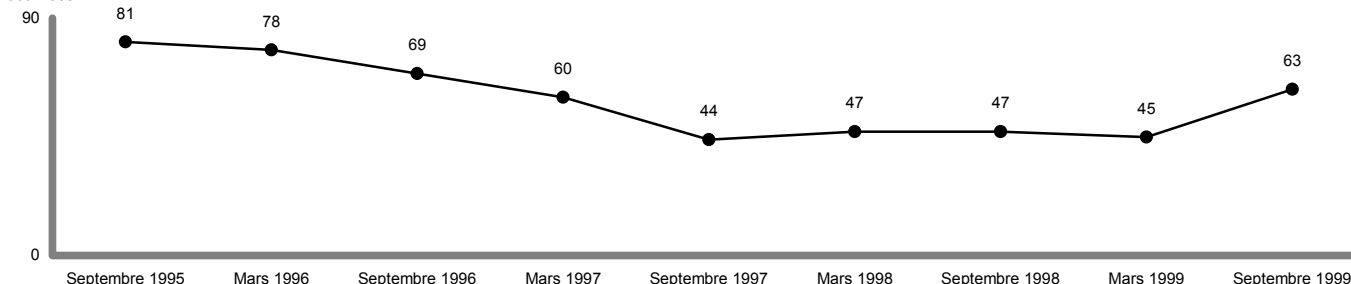
1. Taux d'admission dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée, Québec, 1995 à 1999

Taux annuel
pour 100 lits

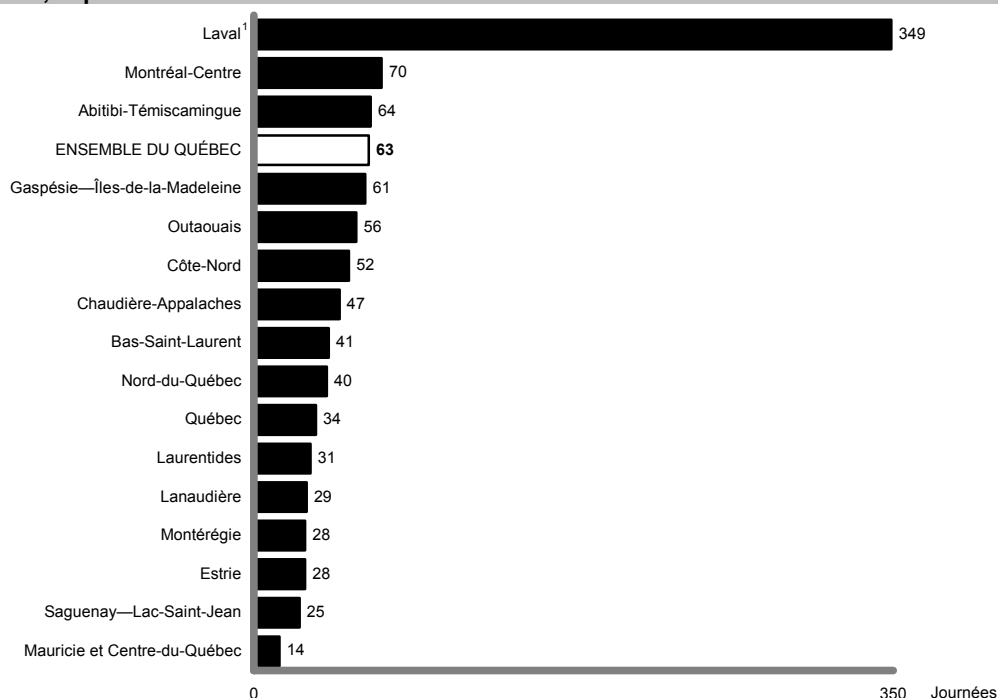


2. Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée, Québec, 1995 à 1999

Journées



3. Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée, régions et Québec, septembre 1999



4. Taux d'admission et durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée, régions et Québec, septembre 1995 et septembre 1999

Région	Personnes admises			Taux d'admission			Durée moyenne d'attente		
	Septembre 1995	Septembre 1999	Variation de 1995 à 1999 ²	Septembre 1995	Septembre 1999	Variation de 1995 à 1999 ²	Septembre 1995	Septembre 1999	Variation absolue de 1995 à 1999 ²
	Nombre	Nombre	%	Taux ³	Taux ³	%	Journées	Journées	Journées
01 Bas-Saint-Laurent	472	522	11	21,7	26,9	24	33	41	8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	375	370	-1	24,4	28,0	15	38	25	-13
03 Québec	751	1 220	62	20,2	31,3	55	151	34	-117
04 Mauricie et Centre-du-Québec	903	918	2	24,4	25,9	6	45	14	-31
05 Estrie	366	477	30	19,7	24,5	24	47	28	-19
06 Montréal-Centre	3 278	4 742	45	23,7	34,4	45	117	70	-47
07 Outaouais	301	483	60	21,7	32,5	50	80	56	-24
08 Abitibi-Témiscamingue	284	188	-34	27,4	23,6	-14	72	64	-8
09 Côte-Nord	106	112	6	23,3	23,6	1	37	52	15
10 Nord-du-Québec	3	6	100	21,4	23,1	8	266	40	-226
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	207	181	-13	23,2	22,6	-3	73	61	-12
12 Chaudière-Appalaches	740	671	-9	21,5	26,1	21	60	47	-13
13 Laval ¹	235	770	228	17,1	50,6	196	60	349	289
14 Lanaudière	473	533	13	29,4	31,7	8	34	29	-5
15 Laurentides	439	740	69	25,0	38,9	56	80	31	-49
16 Montérégie	1 470	1 919	31	28,0	38,4	37	54	28	-26
17 Nunavik	0	0	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	10 403	13 852	33	23,6	32,4	37	81	63	-18

Notes

1. Les valeurs élevées des personnes admises, du taux d'admission et de la durée moyenne d'attente de la région de Laval, en septembre 1999, correspondent à l'ouverture de nouveaux CHSLD.
 2. Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
 3. Taux annuel pour 100 lits.
- s.o. Sans objet.

49. TAUX D'INTERVENTIONS DITES PERTINENTES

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen d'interventions dites pertinentes pratiquées chez les personnes de 18 ans et plus, à la population de 18 ans et plus au milieu de la même période (Tousignant *et al.*, 2000).

Les statistiques présentées dans cette fiche ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations du système MED-ÉCHO et se rapportent à tous les types de soins (soins d'un jour, soins de courte durée, soins de longue durée) et de centres hospitaliers (soins généraux et spécialisés, psychiatrie, réadaptation, hébergement et soins de longue durée). Les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces ont été ajoutées aux données par région sociosanitaire pour la période 1995-1999 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé¹. Les hospitalisations des non-résidents québécois sont exclues.

Les interventions dites pertinentes font référence à des interventions nécessitant une hospitalisation et dont les bénéfices sont importants pour la qualité de vie (Trahan *et al.*, 1999).

Il est possible de trouver jusqu'à 9 interventions lors d'une même hospitalisation. Les interventions pertinentes sont définies à partir de la classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (CCADTC) et sont celles dont un des 9 champs réservés aux interventions correspond aux catégories suivantes (Tousignant *et al.*, 2000) :

- TRAITEMENT POUR CATARACTE : CCADTC = 27.3, 27.4, 27.6 ;
- TRAITEMENT DE LA RÉTINOPATHIE : CCADTC = 28.4, 28.6 ;
- ANGIOPLASTIE : CCADTC = 48.0 ;
- PONTAGE CORONARIEN : CCADTC = 48.1 ;
- IMPLANTATION D'UN PACEMAKER : CCADTC = 49.7, 49.8 ;
- REMPLACEMENT TOTAL DE LA HANCHE : CCADTC = 93.5 ;
- REMPLACEMENT DE LA TÊTE DU FÉMUR : CCADTC = 93.6 ;
- REMPLACEMENT TOTAL DU GENOU : CCADTC = 93.41, 93.43.

Lors d'une hospitalisation, on peut trouver plus d'une intervention, l'unité de mesure n'est donc pas l'hospitalisation mais plutôt l'intervention.

Les données sont présentées sur la base des années financières (1^{er} avril au 31 mars).

Méthode de calcul

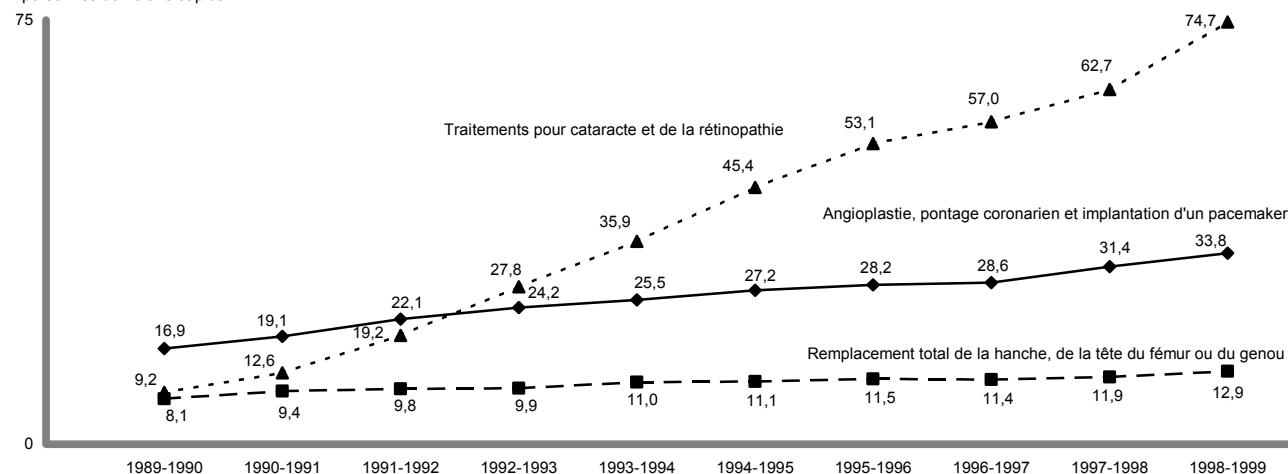
Nombre annuel moyen d'interventions dites pertinentes, pratiquées chez les personnes de 18 ans et plus, durant une période donnée
Population de 18 ans et plus au milieu de la même période $\times 10\,000$.

Sources

Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux de certaines interventions dites pertinentes¹, Québec, 1989-1990 à 1998-1999

Taux annuel moyen pour 10 000
personnes de 18 ans et plus



2. Taux de certaines interventions dites pertinentes¹, Québec, 1989-1991 à 1997-1999

(Taux annuel moyen pour 10 000 personnes de 18 ans et plus)

Intervention	1989-1991	1991-1993	1993-1995	Variation de 1989-1991 à 1993-1995 ²	1995-1997	1997-1999	Variation de 1993-1995 à 1997-1999 ³	1989-1991	1993-1995	1997-1999
	Taux	Taux	Taux	%	Taux	Taux	%	Nombre ⁴	Nombre ⁴	Nombre ⁴
Traitement pour cataracte	9,3	21,9	38,5	312	53,0	66,1	71	5 005	21 234	37 542
Traitement de la rétinopathie	1,5	1,6	2,0	31	1,9	2,3	19	803	1 079	1 322
Angioplastie	6,7	9,3	11,2	68	12,5	15,1	35	3 571	6 161	8 554
Pontage coronarien	6,5	8,5	9,2	41	9,6	10,1	11	3 477	5 047	5 751
Implantation d'un pacemaker	4,7	5,4	5,9	25	6,3	7,3	23	2 535	3 265	4 147
Remplacement total de la hanche	3,7	4,1	4,5	22	4,4	4,8	8	1 959	2 459	2 733
Remplacement de la tête du fémur	2,9	2,8	2,9	2	3,1	3,1	6	1 534	1 614	1 759
Remplacement total du genou	2,2	2,9	3,6	67	3,9	4,4	23	1 153	1 984	2 520
TOTAL DES INTERVENTIONS PERTINENTES	37,4	56,4	77,8	108	94,6	113,3	46	20 035	42 842	64 326

3. Taux de certaines interventions dites pertinentes¹, régions et Québec, 1991-1995 à 1995-1999

(Taux annuel moyen pour 10 000 personnes de 18 ans et plus)

Région	1991-1995 ²	1995-1999 ³									Total des interventions pertinentes	
	Total des interventions pertinentes	Traitement pour cataracte	Traitement de la rétinopathie	Angioplastie	Pontage coronarien	Implantation d'un pacemaker	Remplacement total de la hanche	Remplacement de la tête du fémur	Remplacement total du genou			
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁴	Taux	
01 Bas-Saint-Laurent	75,7 (+)	70,4 (+)	2,3	13,3	12,9 (+)	8,6 (+)	6,8 (+)	3,3	6,2 (+)	1 997	123,8 (+)	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	79,8 (+)	75,9 (+)	2,3	10,8 (-)	8,4 (-)	3,4 (-)	4,4	2,0 (-)	4,8	2 450	112,0 (+)	
03 Québec	68,1	65,6 (+)	2,8 (+)	13,4 (-)	11,2 (+)	8,3 (+)	4,6	3,1	4,1	5 826	113,2 (+)	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	81,2 (+)	80,5 (+)	2,2	14,9 (+)	11,7 (+)	9,3 (+)	5,0 (+)	3,8 (+)	5,8 (+)	4 997	133,3 (+)	
05 Estrie	86,4 (+)	72,5 (+)	3,4 (+)	22,4 (+)	11,9 (+)	9,0 (+)	4,8	3,8 (+)	3,6 (-)	2 875	131,2 (+)	
06 Montréal-Centre	76,5 (+)	61,7 (+)	2,4 (+)	13,4 (-)	9,8 (-)	7,9 (+)	4,8	4,2 (+)	4,1 (-)	15 721	108,2 (+)	
07 Outaouais	43,4 (-)	65,1 (+)	0,6 (-)	16,2 (+)	9,6	5,9 (-)	4,6	2,1 (-)	5,9 (+)	2 607	110,0 (+)	
08 Abitibi-Témiscamingue	44,7 (-)	45,0 (-)	1,6 (-)	12,1 (-)	9,1 (-)	4,7 (-)	3,7 (-)	2,3 (-)	3,9	952	82,5 (-)	
09 Côte-Nord	62,8 (-)	49,6 (-)	1,9	15,8 (+)	11,0	6,8	3,4 (-)	1,8 (-)	3,3 (-)	737	93,5 (-)	
10 Nord-du-Québec	37,6 (-)	26,7 (-)	** 1,5	8,1 (-)	* 6,4 (-)	** 1,7	* 3,2	** 0,4	* 1,9 (-)	66	49,9 (-)	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	65,0	53,6 (-)	2,6	17,6 (+)	10,8	9,4 (+)	6,7 (+)	3,0	7,9 (+)	919	111,6 (+)	
12 Chaudière-Appalaches	65,4 (-)	50,4 (-)	2,5 (+)	14,4	10,7	8,1 (+)	5,7 (+)	2,5 (-)	5,0 (+)	2 913	99,2 (-)	
13 Laval	65,0 (-)	46,4 (-)	1,8 (-)	17,6 (+)	10,4	6,0 (-)	4,5	3,3	4,1	2 458	94,0 (-)	
14 Lanaudière	57,4 (-)	48,8 (-)	1,6 (-)	17,5 (+)	10,5	4,9 (-)	4,0 (-)	1,7 (-)	3,1 (-)	2 633	92,1 (-)	
15 Laurentides	52,5 (-)	50,4 (-)	1,7 (-)	12,3 (-)	9,3 (-)	3,2 (-)	3,9 (-)	2,4 (-)	3,3 (-)	2 898	86,5 (-)	
16 Montérégie	56,6 (-)	56,4 (-)	1,8 (-)	12,4 (-)	9,8 (-)	5,8 (-)	4,4 (-)	2,7 (-)	4,1 (-)	9 530	97,5 (-)	
17 Nunavik	28,0 (-)	23,9 (-)	** 1,0	** 1,5	** 1,5	** 6,6	** 1,0	** 0,5	* 5,1	20	41,1 (-)	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	21,0 (-)	21,0 (-)	** 3,1	** 1,4	** 1,4	** 5,2	** 1,7	** 1,0	* 3,8	28	38,8 (-)	
ENSEMBLE DU QUÉBEC	67,1	60,3	2,2	14,1	10,2	6,9	4,7	3,1	4,3	59 625	105,8	

Notes

- Pour les éléments graphiques 1 et 2, les données ne comprennent pas les interventions hors Québec qui représentent environ 2 % de l'ensemble des interventions des résidents québécois. Les interventions hors province obtenues de l'ICIS couvrent les années 1994-1995 à 1997-1998. En ce qui concerne les soins d'un jour, les données fournies par l'ICIS se limitent aux soins reçus en Ontario et au Nouveau-Brunswick. Pour l'élément 3, nous avons ajouté ces données à celles survenues au Québec durant la période 1995-1999. On observe une proportion d'interventions pertinentes hors province supérieure ou égale à 5 % pour les résidents de l'Outaouais (32 %) et ceux de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (5 %). Les variations du taux d'intervention dites pertinentes entre 1991-1995 et 1995-1999 ne peuvent être mesurées à l'échelle des régions puisque, pour la première période, les interventions hors Québec ne sont pas comprises.
- Correspond aux années précédant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Nombre annuel moyen d'interventions dites pertinentes.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

50. TAUX DE CÉSARIENNE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre de césariennes, au nombre d'accouchements qui ont eu lieu dans les centres hospitaliers du Québec durant la même période.

Les données sur les accouchements et les césariennes sont tirées du fichier des hospitalisations du système MED-ÉCHO. Les césariennes font partie de la section réservée aux traitements. Pour un séjour hospitalier donné, il est possible de trouver 9 traitements ou codes selon la Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (CCADTC). La césarienne correspond aux codes CCADTC suivants : 86.09, 86.19, 86.29, 86.89 et 86.99 (MSSS, 2000).

Les accouchements font partie de la section réservée aux diagnostics. Pour un séjour hospitalier donné, il est possible de trouver un diagnostic principal et 15 diagnostics secondaires codés selon la CIM-9. Les accouchements correspondent aux diagnostics suivants (MSSS, 2000) :

- ACCOUCHEMENT NORMAL : CIM-9 = 650 ;
- COMPLICATIONS DE L'ACCOUCHEMENT : CIM-9 = 640-649 avec 1 ou 2 en cinquième position ; 651-676 avec 1 ou 2 en cinquième position.

Les accouchements qui ont lieu à domicile, en maison de naissances et dans les centres hospitaliers hors Québec sont exclus des données¹.

Les variations géographiques du taux de césarienne seraient davantage liées à la pratique médicale et à la disponibilité des anesthésistes qu'à l'état de santé des femmes (Nair, 1991). Les taux sont donc présentés selon la région de traitement plutôt que selon la région de résidence.

Les données sont présentées sur la base des années financières (1^{er} avril au 31 mars).

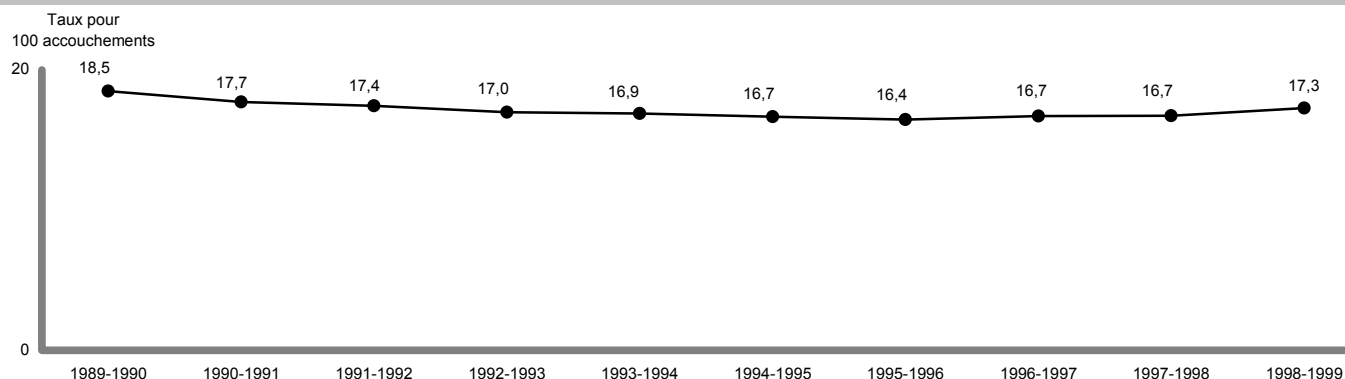
Méthode de calcul

Nombre de césariennes pour une période donnée
Nombre total d'accouchements dans les centres hospitaliers du Québec durant la même période $\times 100$.

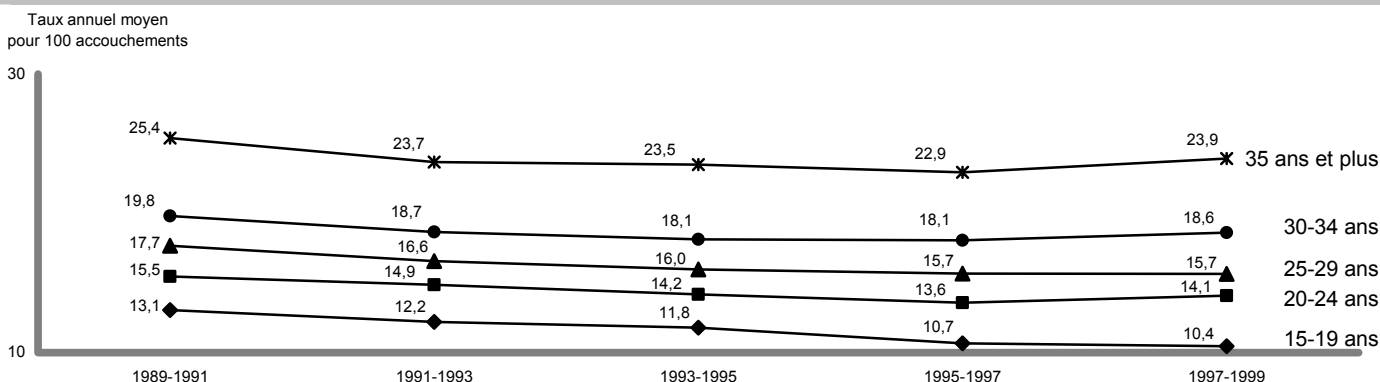
Sources

Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.

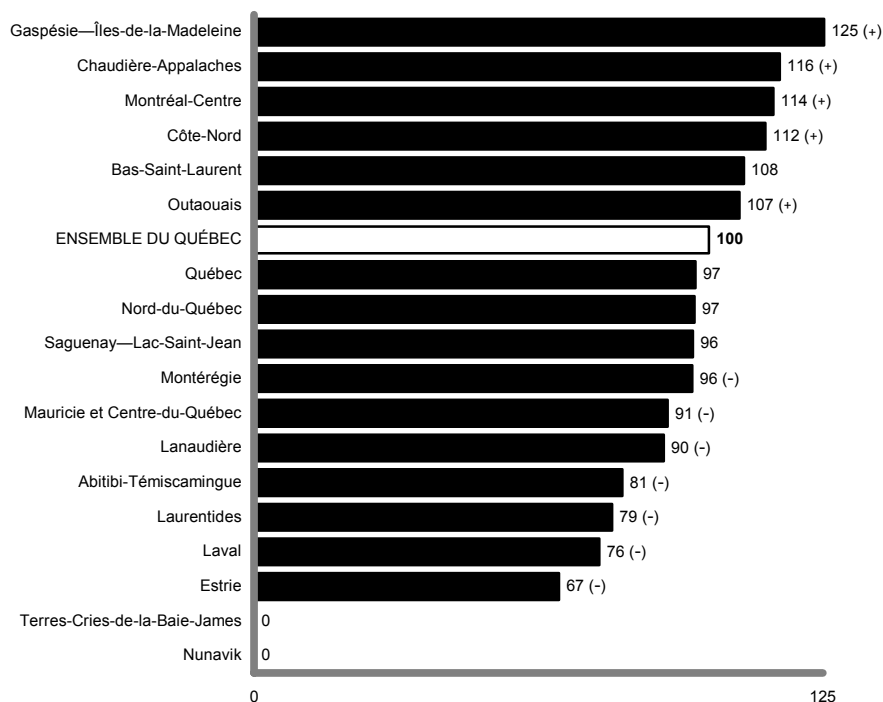
1. Taux de césarienne, Québec, 1989-1990 à 1998-1999



2. Taux de césarienne selon l'âge, Québec, 1989-1991 à 1997-1999



3. Indice comparatif de césarienne, RÉGIONS DE TRAITEMENT et Québec, 1997-1999



4. Taux de césarienne, RÉGIONS DE TRAITEMENT et Québec, 1989-1991 à 1997-1999 (Taux annuel moyen pour 100 accouchements)

Région	1989-1991	1991-1993	1993-1995	Variation de 1989-1991 à 1993-1995 ²	1995-1997	1997-1999		Variation de 1993-1995 à 1997-1999 ³
	Taux	Taux	Taux	%	Taux	Nombre ⁴	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	18,0	16,9	15,8	-12	17,1	316	18,3	16
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	19,7 (+)	19,0 (+)	16,6	-16	16,6	463	16,4	-1
03 Québec	16,1 (-)	14,9 (-)	14,4 (-)	-11	14,7 (-)	1 139	16,4	14
04 Mauricie et Centre-du-Québec	19,6 (+)	17,5	16,7	-15	15,2 (-)	665	15,5 (-)	-7
05 Estrie	12,7 (-)	12,1 (-)	11,0 (-)	-14	10,8 (-)	318	11,4 (-)	4
06 Montréal-Centre	20,7 (+)	19,7 (+)	19,8 (+)	-4	19,4 (+)	4 835	19,4 (+)	-2
07 Outaouais	19,3 (+)	19,1 (+)	18,2 (+)	-6	17,5	505	18,1 (+)	0
08 Abitibi-Témiscamingue	17,7	17,5	16,5	-7	16,6	269	13,8 (-)	-17
09 Côte-Nord	20,9 (+)	19,9 (+)	16,7	-20	15,2	200	19,1 (+)	15
10 Nord-du-Québec	14,5 (-)	12,3 (-)	13,5 (-)	-7	13,9	36	16,4	22
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,7	17,3	13,1 (-)	-22	15,9	160	21,3 (+)	63
12 Chaudière-Appalaches	16,8	17,3	16,5	-2	18,5 (+)	565	19,6 (+)	19
13 Laval	14,9 (-)	13,0 (-)	12,4 (-)	-17	12,5 (-)	476	12,9 (-)	4
14 Lanaudière	17,2	15,5 (-)	16,3	-5	15,7	430	15,3 (-)	-6
15 Laurentides	12,0 (-)	12,4 (-)	12,1 (-)	1	12,4 (-)	502	13,4 (-)	10
16 Montréal	17,1 (-)	16,6 (-)	16,5	-4	16,0 (-)	1 782	16,4 (-)	-1
17 Nunavik	0,0	0,0	0,0	s.o.	0,0	0	0,0	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0,0	0,0	0,0	s.o.	0,0	0	0,0	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	18,1	17,2	16,8	-7	16,6	12 658	17,0	1

Notes

- De 1989 à 1997, la proportion de naissances à domicile ou en maison de naissances varie entre 0,4 % et 1,0 %. En 1997, cette proportion est de 1,0 %.
- Correspond à la période précédant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Correspond à la période suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Nombre annuel moyen de césariennes.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- s.o. Sans objet.

51. TAUX D'HOSPITALISATIONS JUGÉES ÉVITABLES

Définition

a Taux d'hospitalisations jugées évitables selon la condition médicale

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen d'hospitalisations en soins physiques de courte durée pour une condition médicale donnée, à la population du groupe d'âge associé à la condition médicale au milieu de la même période.

b Taux brut total d'hospitalisations jugées évitables

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen total d'hospitalisations jugées évitables en soins physiques de courte durée, à la population totale au milieu de la même période.

Comme les groupes d'âge varient d'une condition médicale à l'autre, dans le calcul du taux pour l'ensemble des hospitalisations jugées évitables, on doit utiliser au dénominateur la population totale.

Les statistiques présentées dans cette fiche ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations du système MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée¹. Sont exclus : les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (Pelletier, 1999). Les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces ont été ajoutées aux données par région sociosanitaire pour la période 1995-1999 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé².

Les conditions médicales jugées évitables peuvent être traitées dans un contexte de soins de première ligne. Une augmentation des hospitalisations pour ces conditions peut traduire une diminution de l'accès aux services de première ligne (Tousignant *et al.*, 2000).

Les hospitalisations jugées évitables sont définies à partir de l'âge du patient et du diagnostic principal identifié selon la CIM-9. Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement relié à la raison d'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999d). Les 14 conditions médicales dont l'hospitalisation est jugée évitable sont les suivantes (Tousignant *et al.*, 2000) :

- APPENDICE ROMPU, tous âges : CIM-9 = 540.0 ;
- PNEUMONIE, 5-49 ans : CIM-9 = 480-486, 487.0 ;
- INSUFFISANCE CARDIAQUE, 18 ans et plus : CIM-9 = 428 ;
- GANGRÈNE, 18 ans et plus : CIM-9 = 785.4 ;
- MALADIES ÉVITABLES PAR IMMUNISATION, 18 ans et plus : CIM-9 = 032, 037, 041.2, 041.5, 070.2, 070.3 ;
- PYÉLONÉPHRITE, 18 ans et plus : CIM-9 = 590 ;
- HERNIE ABDOMINALE EN OCCLUSION, 18 ans et plus : CIM-9 = 552 ;
- ASTHME, 5-49 ans : CIM-9 = 493 ;
- CELLULITE, 18 ans et plus : CIM-9 = 682 ;
- DIABÈTE, 18 ans et plus : CIM-9 = 250 ;
- HYPOKALIÉMIE, 18 ans et plus : CIM-9 = 276.8 ;
- HYPERTENSION MALIGNE, 18 ans et plus : CIM-9 = 401.0, 402.0, 403.0, 404.0, 405.0 ;
- ULCÈRE PERFORÉ OU AVEC HÉMORRAGIE, 18 ans et plus : CIM-9 = 531-534 sauf les valeurs 3, 7 et 9 pour la 4^e position ;
- PHLÉBITE SANS EMBOLIE PULMONAIRE, 18 ans et plus : CIM-9 = 451, à l'exception des cas où l'un des 15 diagnostics secondaires est CIM-9 = 415.1.

Les données sont présentées sur la base des années financières (1^{er} avril au 31 mars).

Méthode de calcul

a Nombre annuel moyen d'hospitalisations en soins physiques de courte durée pour une condition médicale et une période donnée

$$\frac{\text{Population du groupe d'âge correspondant à la condition médicale au milieu de la même période}}{\text{Population du groupe d'âge correspondant à la condition médicale au milieu de la même période}} \times 10\,000.$$

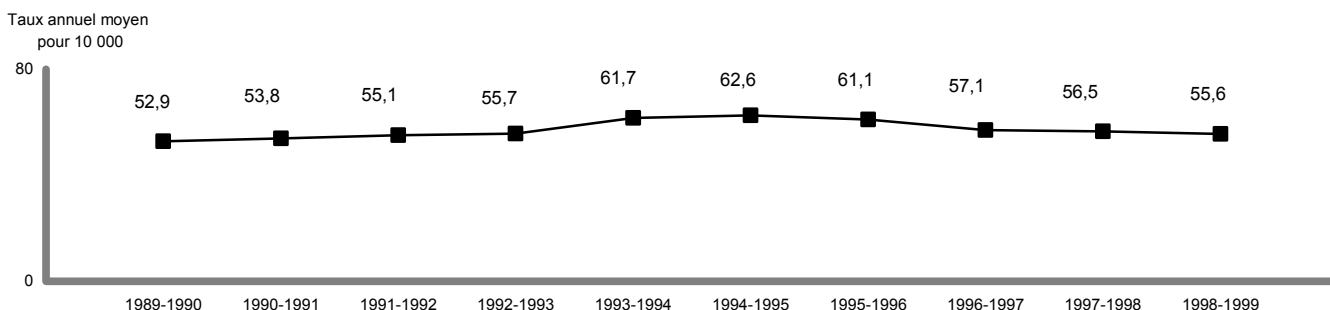
b Nombre annuel moyen total d'hospitalisations jugées évitables en soins physiques de courte durée pour une période donnée

$$\frac{\text{Population totale au milieu de la même période}}{\text{Population totale au milieu de la même période}} \times 10\,000.$$

Sources

Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.
 Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé.
 Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux brut total d'hospitalisations jugées évitables^{2,3}, Québec, 1989-1990 à 1998-1999



2. Taux d'hospitalisations jugées évitables² selon la condition médicale, Québec, 1989-1991 à 1997-1999

(Taux annuel moyen pour 10 000)

Condition médicale	1989-1991	1991-1993	1993-1995	Variation de 1989-1991 à 1993-1995 ⁴	1995-1997	1997-1999	Variation de 1993-1995 à 1997-1999 ⁵	1989-1991	1993-1995	1997-1999
	Taux	Taux	Taux	%	Taux	Taux	%	Nombre ⁸	Nombre ⁸	Nombre ⁸
Appendice rompu ³	2,4	2,5	2,4	-4	2,3	2,6	11	1 714	1 694	1 904
Asthme ⁶	8,9	8,7	10,5	19	8,7	7,7	-27	4 300	5 098	3 710
Pneumonie ⁶	6,2	5,0	7,1	14	5,9	6,7	-5	3 010	3 444	3 242
Cellulite ⁷	6,3	7,1	8,8	38	9,2	8,2	-7	3 398	4 831	4 640
Insuffisance cardiaque ⁷	18,1	20,2	22,2	23	22,5	23,8	7	9 671	12 229	13 500
Diabète ⁷	11,3	11,5	11,6	3	9,8	8,1	-30	6 055	6 388	4 627
Gangrène ⁷	1,0	1,1	1,0	0	1,0	1,0	-7	557	574	551
Hypokaliémie ⁷	0,2	0,2	0,2	1	0,3	0,2	-13	129	135	121
Maladies évitables par immunisation ⁷	0,4	0,4	0,4	-15	0,2	0,2	-48	222	194	103
Hypertension maligne ⁷	0,2	0,2	0,1	-28	0,2	0,1	-15	99	73	64
Pyélonéphrite ⁷	5,0	5,5	6,5	30	6,4	5,8	-10	2 675	3 577	3 311
Ulcère perforé ou avec hémorragie ⁷	4,6	4,5	4,3	-7	3,7	3,2	-25	2 469	2 354	1 820
Hernie abdominale en occlusion ⁷	1,4	1,6	1,6	12	1,4	1,4	-13	768	886	794
Phlébite sans embolie pulmonaire ⁷	4,1	4,8	5,8	41	6,5	4,6	-21	2 211	3 201	2 608
ENSEMBLE DES CAUSES JUGÉES ÉVITABLES³	53,1	55,2	62,0	17	58,9	56,0	-10	37 274	44 674	40 991

3. Taux d'hospitalisations jugées évitables² selon la condition médicale, régions et Québec, 1991-1995 à 1995-1999

(Taux annuel moyen pour 10 000)

Région	1991-1995 ⁴	1995-1999 ⁵									Ensemble des causes jugées évitables ³	
	Ensemble des causes jugées évitables ³	Appendice rompu ³	Asthme ⁶	Pneumonie ⁶	Cellulite ⁷	Insuffisance cardiaque ⁷	Diabète ⁷	Pyélonéphrite ⁷	Ulcère perforé ⁷	Phlébite sans embolie pulmonaire ⁷	Ensemble des causes jugées évitables ³	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁸	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	68,7 (+)	1,9 (-)	6,0 (-)	7,7 (+)	9,3	27,9 (+)	9,7	7,0 (+)	3,7	9,9 (+)	1 365	65,5 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	61,0 (+)	3,0 (+)	11,3 (+)	9,6 (+)	6,0 (-)	18,2 (-)	7,7 (-)	6,2	3,2	6,4 (+)	1 596	54,9 (-)
03 Québec	51,8 (-)	1,5 (-)	4,4 (-)	5,4 (-)	8,5	23,0	5,2 (-)	5,2 (-)	3,2 (-)	4,7 (-)	3 211	49,8 (-)
04 Mauricie et Centre-du-Québec	65,6 (+)	2,6	6,8 (-)	7,0 (+)	8,8	25,1 (+)	9,6	6,0	3,8 (+)	5,7	2 902	59,8 (+)
05 Estrie	67,9 (+)	2,2	7,1 (-)	7,0	8,9	28,7 (+)	8,4 (-)	8,8 (+)	3,8	5,9	1 808	63,2 (+)
06 Montréal-Centre	61,8 (+)	2,3 (-)	8,8 (+)	5,0 (-)	9,9 (+)	23,9 (+)	10,8 (+)	5,1 (-)	4,1 (+)	4,8 (-)	11 017	61,0 (+)
07 Outaouais	61,7 (+)	2,3	12,0 (+)	8,3 (+)	9,5 (+)	23,0	11,6 (+)	7,8 (+)	2,4 (-)	6,1 (+)	2 013	63,9 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	73,5 (+)	3,2 (+)	11,1 (+)	8,1 (+)	8,5	27,2 (+)	13,9 (+)	10,5 (+)	3,3	6,4 (+)	1 099	70,2 (+)
09 Côte-Nord	77,7 (+)	3,1 (+)	8,4	10,9 (+)	12,5 (+)	14,7 (-)	13,1 (+)	8,7 (+)	3,8	8,7 (+)	684	65,1 (+)
10 Nord-du-Québec	84,3 (+)	* 2,0	9,9	13,6 (+)	9,6	8,9 (-)	15,5 (+)	8,5	* 4,2	8,5 (+)	114	61,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	84,2 (+)	2,0 (-)	9,6 (+)	10,8 (+)	11,2 (+)	32,0 (+)	20,7 (+)	9,2 (+)	4,9 (+)	8,1 (+)	909	85,6 (+)
12 Chaudière-Appalaches	55,7 (-)	2,0 (-)	4,1 (-)	6,5	6,9 (-)	28,1 (+)	5,3 (-)	4,3 (-)	3,4	4,8 (-)	1 986	51,2 (-)
13 Laval	36,4 (-)	2,1 (-)	7,0 (-)	4,9 (-)	7,0 (-)	19,1 (-)	6,0 (-)	5,7 (-)	3,0 (-)	4,5 (-)	1 584	46,6 (-)
14 Lanaudière	53,9 (-)	3,8 (+)	9,9 (+)	6,9	7,4 (-)	18,6 (-)	6,5 (-)	6,2	3,2	5,3	2 021	52,2 (-)
15 Laurentides	48,2 (-)	4,3 (+)	9,4 (+)	6,9	8,6	20,9 (-)	8,9	6,6	3,3	6,4 (+)	2 599	58,0
16 Montérégie	54,5 (-)	2,3 (-)	9,9 (+)	5,9 (-)	8,4	23,0	9,3	6,7 (+)	2,8 (-)	5,6	7 415	57,2 (-)
17 Nunavik	115,5 (+)	13,4 (+)	* 5,8	36,3 (+)	36,0 (+)	27,4	* 8,1	* 18,3 (+)	** 3,0	** 3,6	92	100,2 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	75,3 (+)	* 6,3 (+)	* 8,2	12,7 (+)	25,2 (+)	12,9 (-)	24,5 (+)	* 12,2 (+)	** 1,7	** 3,1	85	71,7 (+)
ENSEMBLE DU QUÉBEC	58,6	2,5	8,4	6,4	8,8	23,4	9,2	6,2	3,5	5,5	42 499	58,2

Notes

- Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
- Pour les éléments graphiques 1 et 2, les données ne comprennent pas les hospitalisations hors Québec qui représentent environ 1 % de l'ensemble des hospitalisations des résidents québécois. Les hospitalisations hors province obtenues de l'ICIS couvrent les années 1994-1995 à 1997-1998. Pour l'élément 3, nous avons ajouté ces données à celles survenues au Québec durant la période 1995-1999. On observe une proportion d'hospitalisations évitables hors province supérieure à 5 % pour les résidents de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (12 %) et ceux de l'Outaouais (11 %). Les variations du taux d'hospitalisations jugées évitables entre 1991-1995 et 1995-1999 ne peuvent être mesurées à l'échelle des régions puisque, pour la première période, les hospitalisations hors Québec ne sont pas comprises.
- Taux pour 10 000 personnes de tous âges.
- Correspond aux années précédant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Taux pour 10 000 personnes de 5-49 ans.
- Taux pour 10 000 personnes de 18 ans et plus.
- Nombre annuel moyen d'hospitalisations jugées évitables.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

52. TAUX DE MORTALITÉ ÉVITABLE

Définition

a Taux de mortalité évitable selon la cause

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès pour une cause évitable donnée, à la population du groupe d'âge associé à la cause évitable au milieu de la même période.

b Taux brut total de mortalité évitable

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen total de décès évitables, à la population totale âgée de moins de 65 ans au milieu de la même période.

Comme les groupes d'âge varient d'une cause évitable à l'autre, dans le calcul du taux pour l'ensemble des décès évitables, on doit utiliser au dénominateur l'ensemble de la population de moins de 65 ans.

Les décès évitables sont identifiés à partir de l'âge du décédé et de la cause initiale du décès définie selon la CIM-9. La sélection des maladies repose sur deux principes généraux : des interventions connues et efficaces existent et des soins appropriés peuvent être dispensés (Holland *et al.*, 1997).

La liste des causes de décès évitables a pour origine les travaux de Charlton *et al.* (1983) et ceux de Rustein *et al.* (1980). De nouvelles affections ont été ajoutées par Holland *et al.* (1997) dans le cadre du projet «Atlas de la mortalité évitable dans la communauté européenne». Les décès évitables se définissent ainsi :

- TUBERCULOSE, 5-64 ans : CIM-9 = 010-018, 137 ;
- CANCER DU COL ET DU CORPS DE L'UTÉRUS, 15-54 ans : CIM-9 = 179, 180, 182 ;
- CARDIOPATHIES RHUMATISMALES CHRONIQUES, 5-44 ans : CIM-9 = 393-398 ;
- ASTHME, 5-44 ans : CIM-9 = 493 ;
- HERNIE ABDOMINALE, 5-64 ans : CIM-9 = 550-553 ;
- MALADIES HYPERTENSIVES ET MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES, 35-64 ans : CIM-9 = 401-405, 430-438 ;
- MORTALITÉ PÉRINATALE, tous les décès de moins de 7 jours plus les mortinaissances ;
- CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES, 35-64 ans : CIM-9 = 410-414, 429.2 ;
- CANCER DU COL DE L'UTÉRUS, 15-64 ans : CIM-9 = 180 ;
- MALADIE D'HODGKIN, 5-64 ans : CIM-9 = 201 ;
- MALADIE RESPIRATOIRE DES ENFANTS, 1-14 ans : CIM-9 = 460-519 ;
- APPENDICITE, 5-64 ans : CIM-9 = 540-543 ;
- CHOLÉLITHIASE ET CHOLÉCYSTITE, 5-64 ans : CIM-9 = 574-575.1, 576.1 ;
- MORTALITÉ MATERNELLE, tous âges : CIM-9 = 630-676 ;
- CANCER DU SEIN, 25-64 ans : CIM-9 = 174 ;
- ULCÈRES PEPTIQUES, 25-64 ans : CIM-9 = 531-534.

Pour la plupart des maladies retenues et pour les groupes d'âge considérés, une grande part des décès devrait pouvoir être évitée, compte tenu d'interventions médicales appropriées en temps utile. Une fréquence élevée de décès pour ces pathologies peut ainsi servir de révélateurs de certaines inadaptations et justifier le déclenchement d'investigations. En ce qui concerne trois maladies de la liste (cardiopathies ischémiques, cancer du sein et ulcères peptiques), tous les décès relevant de ces causes ne peuvent être considérés comme évitables, mais les services de santé peuvent néanmoins contribuer dans une mesure non négligeable à la réduction du niveau de mortalité (Holland *et al.*, 1997).

Méthode de calcul

a Nombre annuel moyen de décès pour une cause évitable donnée, durant une période donnée
Population du groupe d'âge correspondant à la cause évitable au milieu de la même période $\times 100\,000$.

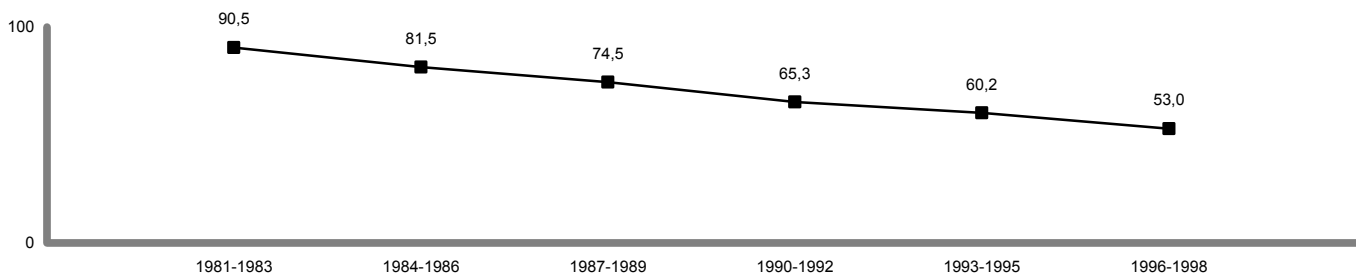
b Nombre annuel moyen total de décès évitables durant une période donnée
Population totale de 0-64 ans au milieu de la même période $\times 100\,000$.

Sources

Numérateur : Fichier des décès et des mortinaissances, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, février 2001, MSSS.
Fichier des naissances vivantes et des mortinaissances, MSSS.

1. Taux brut total de mortalité évitable¹, Québec, 1981-1983 à 1996-1998

Taux annuel moyen
pour 100 000



2. Taux de mortalité évitable selon la cause, Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Cause de décès évitable	Nombre annuel moyen				Taux annuel moyen			
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation de 1984-1988 à 1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Nombre	Nombre	Nombre	%	Taux	Taux	Taux	%
Tuberculose ²	12	10	6	-54	0,2	0,2	* 0,1	-56
Cancer du col de l'utérus ³	47	46	46	-1	2,0	1,9	1,9	-7
Cancer du col et du corps de l'utérus ⁴	42	49	52	23	2,1	2,3	2,4	16
Maladie d'Hodgkin ²	39	31	19	-51	0,7	0,5	0,3	-53
Cardiopathies rhumatismales chroniques ⁵	5	4	4	-25	* 0,1	* 0,1	* 0,1	-25
Maladies respiratoires des enfants ⁶	13	11	10	-20	1,0	0,8	0,8	-21
Asthme ⁵	21	15	9	-59	0,5	0,3	0,2	-58
Appendicite ²	3	3	2	-41	* 0,1	* 0,0	* 0,0	-44
Hernie abdominale ²	4	7	4	-5	* 0,1	* 0,1	* 0,1	-9
Cholélithiase et cholécystite ²	10	9	6	-39	0,2	0,2	* 0,1	-42
Maladies hypertensives et maladies vasculaires cérébrales ⁷	523	438	384	-27	22,5	16,7	13,2	-41
Mortalité maternelle ⁸	4	3	2	-42	* 4,4	* 3,1	* 2,6	-41
Mortalité périnatale ⁸	806	751	602	-25	936,2	786,6	716,4	-23
Cancer du sein ⁹	550	562	541	-2	30,4	28,6	26,8	-13
Cardiopathies ischémiques ⁷	2 725	2 233	1 869	-31	117,1	85,1	64,2	-45
Ulcères peptiques ¹⁰	25	26	20	-22	0,7	0,7	0,5	-31
ENSEMBLE DES CAUSES^{1,11}	4 802	4 166	3 543	-26	79,0	66,3	55,3	-30

3. Taux brut total de mortalité évitable¹, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	Nombre annuel moyen				Taux annuel moyen			
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation de 1984-1988 à 1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Nombre	Nombre	Nombre	%	Taux	Taux	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	141	108	83	-41	72,8 (-)	59,0 (-)	46,4 (-)	-36
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	216	188	146	-33	79,1	70,6	55,9	-29
03 Québec	419	381	315	-25	77,1	68,2	55,9	-27
04 Mauricie et Centre-du-Québec	349	299	244	-30	83,9 (+)	71,9 (+)	58,5	-30
05 Estrie	181	148	121	-33	76,7	61,7 (-)	49,2 (-)	-36
06 Montréal-Centre	1 427	1 165	966	-32	90,4 (+)	74,7 (+)	62,6 (+)	-31
07 Outaouais	196	178	150	-24	80,4	66,7	52,5	-35
08 Abitibi-Témiscamingue	104	90	66	-37	74,4	63,1	46,6 (-)	-37
09 Côte-Nord	69	54	48	-31	66,8 (-)	54,6 (-)	48,9 (-)	-27
10 Nord-du-Québec	13	10	10	-25	60,5 (-)	49,2 (-)	55,3	-9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	74	60	57	-23	71,2 (-)	62,5	61,4	-14
12 Chaudière-Appalaches	223	189	156	-30	67,2 (-)	56,6 (-)	45,9 (-)	-32
13 Laval	188	171	152	-19	69,0 (-)	58,4 (-)	50,8 (-)	-26
14 Lanaudière	208	212	191	-8	78,7	67,2	55,1	-30
15 Laurentides	240	227	231	-4	79,5	64,0	58,0	-27
16 Montérégie	740	674	596	-20	71,4 (-)	60,1 (-)	51,5 (-)	-28
17 Nunavik	6	7	7	13	* 109,3	* 90,8	* 80,9	-26
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	4	4	5	14	* 51,9 (-)	* 41,9 (-)	* 44,5	-14
ENSEMBLE DU QUÉBEC	4 802	4 166	3 543	-26	79,0	66,3	55,3	-30

Notes

1. Taux pour 100 000 personnes de 0-64 ans.
 2. Taux pour 100 000 personnes de 5-64 ans.
 3. Taux pour 100 000 femmes de 15-64 ans.
 4. Taux pour 100 000 femmes de 15-54 ans.
 5. Taux pour 100 000 personnes de 5-44 ans.
 6. Taux pour 100 000 personnes de 1-14 ans.
 7. Taux pour 100 000 personnes de 35-64 ans.
 8. Taux pour 100 000 naissances totales (naissances vivantes et mortinaissances).
 9. Taux pour 100 000 femmes de 25-64 ans.
 10. Taux pour 100 000 personnes de 25-64 ans.
 11. Puisque certaines causes ne sont pas mutuellement exclusives, le total ne correspond pas à la somme des causes.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

53. NOMBRE DE MÉDECINS OU DE DENTISTES ET SPÉCIALISTES EN CHIRURGIE BUCCALE PAR 100 000 HABITANTS

Définition

Rapport, pour une année donnée, du nombre annuel moyen de médecins ou de dentistes et spécialistes en chirurgie buccale, à la population totale correspondante au milieu de la même année.

Seuls les dispensateurs (médecins ou dentistes et spécialistes en chirurgie buccale) qui ont demandé un paiement à la Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ) au cours de l'année sont pris en considération dans le calcul de l'indicateur (RAMQ, 1999).

Les professionnels de la santé sont comptabilisés indépendamment de leur mode de rémunération (paiement à l'acte, salaire, vacation, honoraires fixes ou autres) (RAMQ, 1999).

Les omnipraticiens sont des médecins inscrits au tableau du Collège des médecins du Québec qui ont terminé leur formation de base et obtenu leur permis d'exercice après deux années de résidence en médecine familiale (RAMQ, 1999).

Les spécialistes sont des médecins du Québec qui ont terminé au moins quatre années de résidence et qui sont inscrits au tableau du Collège des médecins du Québec comme spécialistes certifiés. Lorsqu'un médecin a plus d'un certificat de spécialiste, seule la spécialité du plus récent certificat ou celle qui constitue son principal champ d'activité est retenue (RAMQ, 1999).

La catégorie « dentistes et spécialistes en chirurgie buccale » comprend les chirurgiens dentistes, les spécialistes en chirurgie buccale et maxillo-faciale (RAMQ, 1999).

Méthode de calcul

Médecins

Nombre annuel moyen de médecins, pour une année donnée
Population totale au milieu de la même année x 100 000.

Dentistes et spécialistes en chirurgie buccale

Nombre annuel moyen de dentistes et spécialistes en chirurgie buccale, pour une année donnée
Population totale au milieu de la même année x 100 000.

Pédiatres

Nombre annuel moyen de pédiatres, pour une année donnée
Population totale de 0 à 14 ans au milieu de la même année x 100 000.

Gynéco-obstétriciens

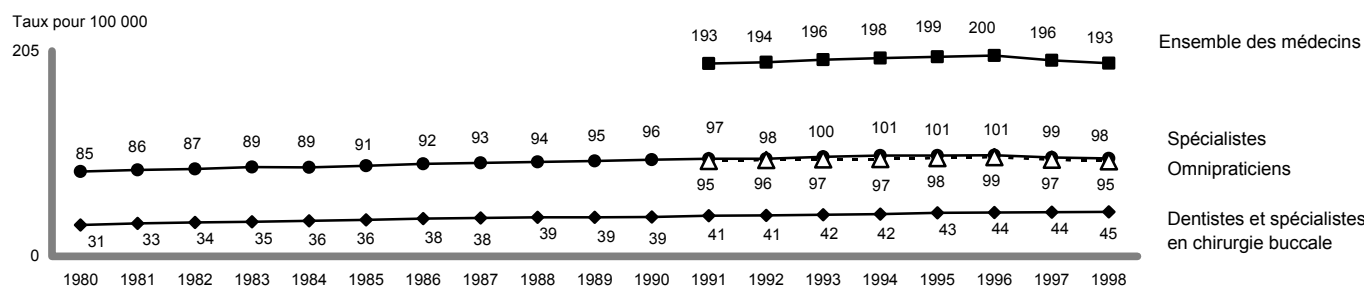
Nombre annuel moyen de gynéco-obstétriciens, pour une année donnée
Population des femmes de 15 à 44 ans au milieu de la même année x 100 000.

Sources

Numérateur : Fichier des dispensateurs de services, RAMQ.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

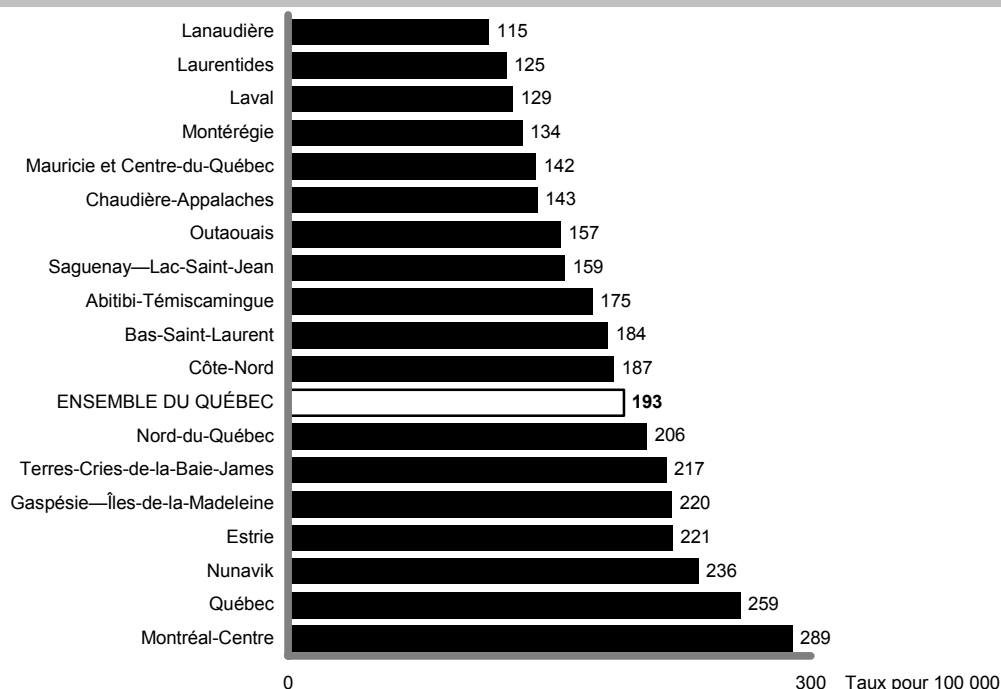
1. Nombre de médecins selon la catégorie de médecins¹ et nombre de dentistes et spécialistes en chirurgie buccale par 100 000 habitants, Québec, 1980 à 1998



2. Nombre de médecins spécialistes par 100 000 habitants selon les dix premières spécialités médicales, Québec, 1991, 1996 à 1998

Spécialité médicale	1991	1996	1997	1998		Variation de 1991 à 1998 %
	Taux	Taux	Taux	Nombre	Taux	
Anesthésie-réanimation	7,5	7,5	7,1	524	7,2	-5
Cardiologie	4,5	4,8	4,9	345	4,7	4
Médecine interne	4,4	4,8	4,9	369	5,0	15
Pédiatrie ²	33,3	37,9	39,6	532	39,3	18
Psychiatrie	13,7	13,6	13,2	962	13,1	-4
Chirurgie générale	7,6	7,2	6,7	475	6,5	-14
Chirurgie orthopédique	3,8	3,9	3,8	272	3,7	-3
Gynécologie et obstétrique ³	23,7	24,4	23,1	375	22,9	-3
Ophtalmologie	3,7	3,9	3,8	273	3,7	1
Radiologie diagnostique	6,5	7,1	7,0	504	6,9	6

3. Nombre de médecins par 100 000 habitants, régions⁴ et Québec, 1998



4. Nombre de médecins selon la catégorie de médecins¹ et nombre de dentistes et spécialistes en chirurgie buccale par 100 000 habitants, régions^{4,5} et Québec, 1991, 1996 et 1998 (Taux pour 100 000)

Région		Ensemble des médecins							Dentistes et spécialistes en chirurgie buccale				
		1991	1996	1998			Variation de 1991 à 1998	1991	1996	1998		Variation de 1991 à 1998	
				Omni- praticiens	Spécia- listes	Total				Nombre	Taux		
													Taux
01	Bas-Saint-Laurent	159	181	101	82	381	184	16	27	31	70	34	24
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	148	164	88	71	461	159	7	32	34	99	34	6
03	Québec	268	273	113	146	1 674	259	-3	45	46	297	46	1
04	Mauricie et Centre-du-Québec	134	150	80	63	691	142	6	30	30	146	30	-1
05	Estrie	222	224	114	107	634	221	-1	32	36	102	36	9
06	Montréal-Centre	304	306	104	185	5 215	289	-5	64	70	1 250	69	8
07	Outaouais	152	160	95	61	496	157	3	31	32	113	36	15
08	Abitibi-Témiscamingue	167	182	102	72	273	175	4	25	29	47	30	20
09	Côte-Nord	156	186	130	58	195	187	20	22	30	43	41	90
10	Nord-du-Québec	ND	ND	184	22	37	206	s.o.	ND	ND	ND	ND	ND
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	153	204	154	67	231	220	44	25	29	35	33	34
12	Chaudière-Appalaches	139	151	90	53	557	143	3	26	29	116	30	16
13	Laval	120	131	76	53	443	129	7	42	47	148	43	2
14	Lanaudière	107	118	75	41	452	115	8	29	31	126	32	11
15	Laurentides	111	127	82	44	571	125	12	30	34	168	37	23
16	Montréal	126	135	81	53	1 753	134	7	33	37	484	37	13
17	Nunavik	ND	ND	214	21	22	236	s.o.	ND	ND	ND	ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	209	8	26	217	s.o.	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC		193	200	95	98	14 112	193	0	41	44	3 262	45	10

Notes

- Avant 1997, les résidents en médecine étaient comptabilisés avec les omnipraticiens (RAMQ, 1997). Depuis 1997, les résidents en médecine de la catégorie « omnipraticiens et résidents » sont exclus du nombre total de médecins (RAMQ, 1999). Pour des fins de comparabilité, les données du présent indicateur sont ajustées de façon rétroactive pour les années antérieures, c'est-à-dire que les résidents en médecine sont exclus du calcul de l'indicateur.
 - Les taux pour la pédiatrie sont calculés pour 100 000 enfants de 0 à 14 ans.
 - Les taux pour la gynécologie et obstétrique sont calculés pour 100 000 femmes de 15 à 44 ans, le groupe d'âge le plus concerné par les médecins de gynécologie-obstétrique.
 - Compte tenu des échanges de services interrégionaux, cet indicateur peut surestimer ou sous-estimer la réalité.
 - Les données pour les dentistes et spécialistes en chirurgie buccale ainsi que pour les médecins en 1991 et 1996 sont disponibles pour l'ensemble des régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James. Aucune donnée n'est donc disponible pour ces trois régions sociosanitaires prises séparément (RAMQ, 1999).
- ND Non disponible.
s.o. Sans objet.

54. TAUX DE PARTICIPATION EN MÉDECINE ET CHIRURGIE

Définition

a Taux de participation en médecine et chirurgie¹

Rapport, pour une année donnée, du nombre de participants âgés d'un an et plus en médecine et chirurgie ainsi que pour certains services de laboratoire pour un type de service particulier, au total des personnes inscrites et admissibles à la RAMQ âgées de un an et plus au premier juillet² de la même année.

b Nombre de services par participant¹

Rapport, pour une année donnée, de l'ensemble des services³ rendus en médecine et chirurgie ainsi que pour certains services de laboratoire à des participants âgés de un an et plus, au total des participants âgés de un an et plus, durant la même année, en médecine et chirurgie ainsi que pour certains services de laboratoire.

Les participants sont les personnes inscrites et admissibles qui se sont prévaluées du droit de consommer un ou plusieurs services médicaux au cours de la période donnée. Tous les services sont comptabilisés selon la région de résidence des personnes assurées, peu importe qu'ils aient été reçus ou non dans leur région (RAMQ, 1999).

Un participant est dénombré une seule fois au numérateur quel que soit le nombre de services qu'il a eus au cours de la période de référence (RAMQ, 1999).

Les taux de participation ne s'appliquent qu'aux actes médicaux posés par des médecins rémunérés à l'acte. Pour les autres services de médecine de laboratoire, du salariat et des honoraires forfaitaires, le taux de participation ne peut être connu, puisqu'aucune information sur les personnes assurées n'est disponible (RAMQ, 1999).

Les examens et les visites se font en cabinet privé, à domicile ou en établissement (RAMQ, 1999).

Selon la Loi sur l'assurance médicaments, sont admissibles au régime les personnes qui résident ordinairement au Québec (sauf si elles sont touristes, de passage au Québec ou visiteuses) et qui sont dûment inscrites à la Régie (RAMQ, 1999).

Méthode de calcul

a Nombre annuel de participants en médecine et chirurgie ainsi que pour certains services de laboratoire, âgés de un an et plus pour un type de service particulier, pour une année donnée

$$\frac{\text{Nombre total de personnes inscrites et admissibles à la RAMQ âgées de un an et plus au premier juillet}^2}{\text{de la même année}} \times 100.$$

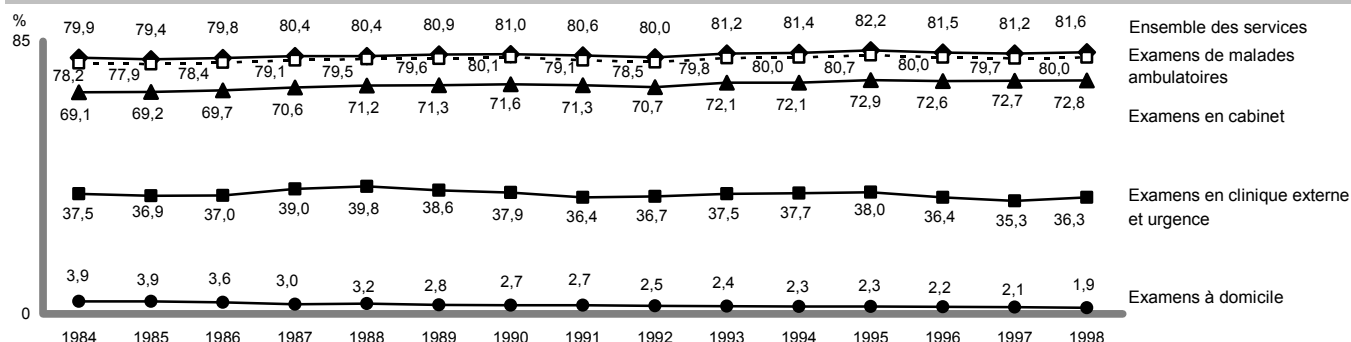
b Nombre total, pour une année donnée, de l'ensemble des services³ rendus en médecine et chirurgie ainsi que pour certains services de laboratoire à des participants âgés de un an et plus

$$\frac{\text{Nombre total de participants âgés de un an et plus, en médecine et chirurgie ainsi que pour certains services de laboratoire, durant la même année}}{\text{de la même année}}$$

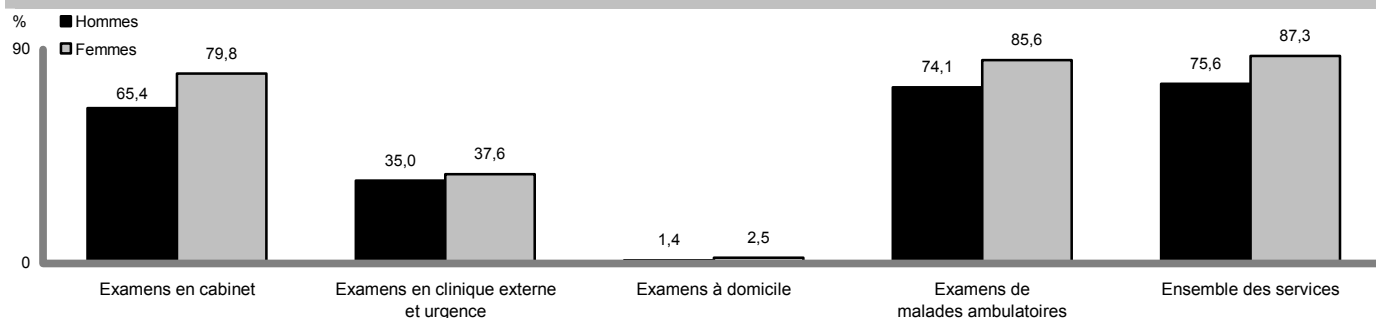
Sources

Numérateur : Fichier des services professionnels rémunérés à l'acte, RAMQ.
 Dénominateur : Fichier d'inscription des personnes admissibles, RAMQ.

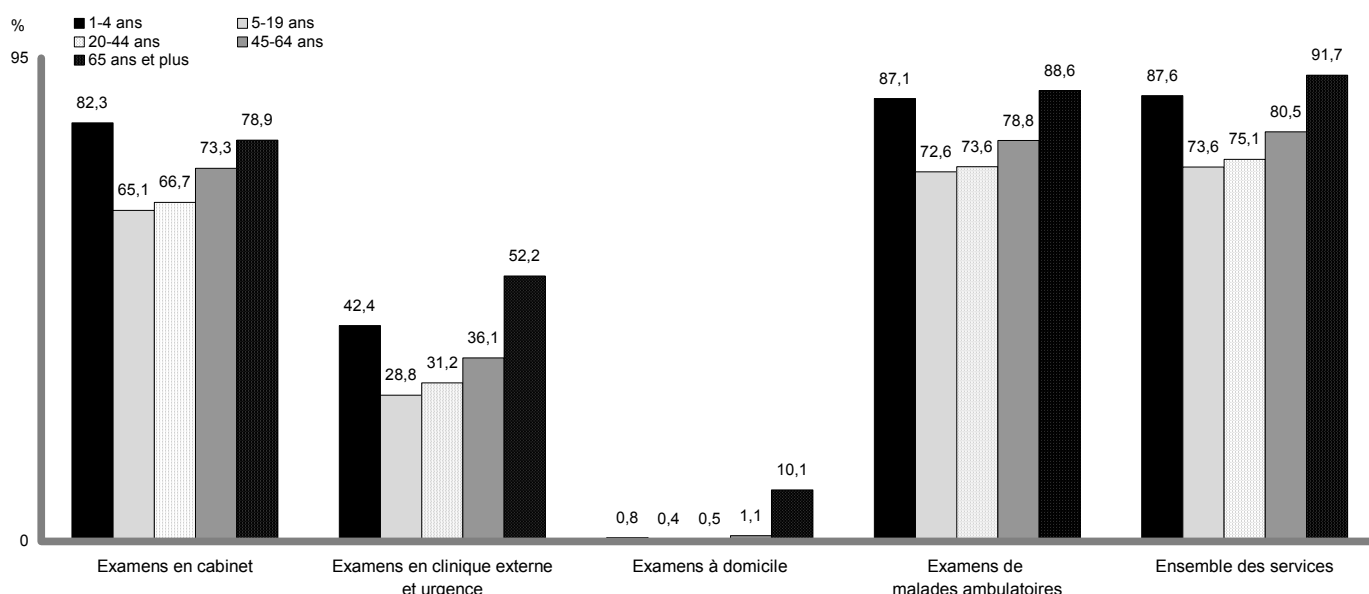
1. Taux de participation en médecine et chirurgie selon le type de service⁵, Québec, 1984 à 1998⁴



2. Taux de participation en médecine et chirurgie selon le sexe et le type de service⁵, Québec, 1998



3. Taux de participation en médecine et chirurgie selon l'âge et le type de service⁵, Québec, 1998



4. Taux de participation en médecine et chirurgie selon le type de service⁵ et nombre de services par participant, régions⁶ et Québec, 1991 et 1998

Région	Examens en cabinet		Examens en clinique externe et urgence		Examens à domicile		Examens de malades ambulatoires		Ensemble des services		Nombre de services par participant	
	1991	1998	1991	1998	1991	1998	1991	1998	1991	1998	1991	1998
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre	Nombre
01 Bas-Saint-Laurent	60,1	61,6	45,9	50,3	2,2	2,5	75,1	77,1	76,9	79,1	7,9	8,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	72,3	73,7	37,4	38,7	4,3	4,4	79,5	80,6	81,0	82,0	9,5	8,9
03 Québec	72,2	74,4	44,5	42,9	5,3	4,1	82,6	83,3	84,0	84,8	10,7	10,3
04 Mauricie et Centre-du-Québec	69,7	70,1	40,5	41,1	3,4	2,4	78,8	78,8	80,3	80,2	9,2	8,9
05 Estrie	66,2	69,3	48,1	41,5	3,9	2,1	80,0	79,6	81,5	81,4	10,0	9,4
06 Montréal-Centre	71,8	74,6	35,1	35,6	2,2	1,4	78,4	80,9	79,9	82,5	12,7	11,5
07 Outaouais	72,9	69,8	35,2	33,0	0,9	0,8	79,4	76,6	80,5	78,0	9,2	8,5
08 Abitibi-Témiscamingue	52,8	56,9	49,7	50,6	0,6	0,5	72,1	73,8	74,1	75,9	7,9	7,6
09 Côte-Nord	ND	51,7	ND	46,1	ND	0,9	ND	67,6	ND	72,1	ND	8,1
10 Nord-du-Québec	ND	55,0	ND	48,4	ND	0,6	ND	84,6	ND	90,8	ND	6,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	52,2	47,6	42,9	45,3	1,7	1,5	66,7	64,7	70,9	70,4	7,9	8,5
12 Chaudière-Appalaches	73,6	74,2	39,6	39,8	4,2	3,3	81,3	81,1	82,9	82,8	9,8	9,4
13 Laval	77,8	78,1	30,7	31,2	1,5	1,2	82,1	82,6	83,2	83,7	10,6	9,9
14 Lanaudière	76,3	76,5	27,4	29,6	1,7	1,3	80,3	80,9	81,8	82,3	9,9	9,0
15 Laurentides	76,1	76,3	32,2	31,3	1,9	1,2	75,9	81,2	82,4	82,3	9,4	8,9
16 Montérégie	75,4	76,4	30,3	30,3	2,6	1,6	80,6	81,2	81,9	82,6	10,0	9,3
17 Nunavik	ND	7,3	ND	14,9	ND	1,1	ND	20,2	ND	43,2	ND	1,1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	6,7	ND	20,7	ND	0,2	ND	24,8	ND	45,5	ND	2,3
ENSEMBLE DU QUÉBEC	71,3	72,8	36,4	36,3	2,7	1,9	79,1	80,0	80,6	81,6	10,5	9,8

Notes

- Les services rendus par l'ensemble des médecins qui exercent à l'extérieur du Québec, mais qui sont inscrits à la RAMQ, sont inclus dans le taux de participation et dans le nombre de services par participant (RAMQ, 1999).
 - Depuis 1994, les personnes décédées entre le 1^{er} janvier et le 30 juin sont exclues du nombre de personnes inscrites et admissibles au 1^{er} juillet (RAMQ, 1999).
 - Les services considérés sont les consultations, les examens et les visites, les actes diagnostiques, la radiologie diagnostique, les actes thérapeutiques, les traitements psychiatriques, les actes chirurgicaux, l'assistance chirurgicale, l'anesthésie-réanimation et les autres services (RAMQ, 1999).
 - Depuis 1991, le taux de participation est obtenu par le simple décompte des personnes participantes pour un type de service donné plutôt que par échantillonnage (RAMQ, 1999).
 - En plus de l'ensemble des services, les types de services retenus sont le total des examens de malades ambulatoires ventilé selon les examens en cabinet, les examens en clinique externe et urgence et les examens à domicile.
 - En 1991, les données sur les participants en médecine et chirurgie ainsi que pour certains services de laboratoire sont disponibles pour l'ensemble des régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James. Aucune donnée n'est donc disponible pour ces trois régions prises séparément.
- ND Non disponible.

55. TAUX DE PLACES DISPONIBLES EN SERVICES DE GARDE POUR LES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS

Définition

Rapport, du nombre de places disponibles en services de garde d'une année donnée, au nombre d'enfants de 0-4 ans au milieu de la même année.

L'ensemble des places disponibles en services de garde pour les enfants de 0 à 4 ans se répartit en trois types : centres de la petite enfance en installation, centres de la petite enfance en milieu familial et garderies à but lucratif (Conseil de la Famille et de l'Enfance, Ministère de la Famille et de l'Enfance, Bureau de la statistique du Québec, 1999 ; Ministère de la Famille et de l'Enfance, s.d.).

En 1997, le réseau des centres de la petite enfance (CPE) a été créé à partir de l'ensemble des garderies et des agences de services de garde en milieu familial. Un centre de la petite enfance est un établissement géré par un conseil d'administration formé en majorité de parents, qui offre deux types de services de garde éducatifs : en installation (autrefois les garderies à but non lucratif) et en milieu familial (autrefois les agences en milieu familial). Les centres de la petite enfance accueillent des enfants de la naissance jusqu'à la fréquentation de la maternelle et, de façon subsidiaire, des enfants d'âge scolaire qui fréquentent une école n'offrant pas de service de garde ou qui manque de place (Conseil de la Famille et de l'Enfance, Ministère de la Famille et de l'Enfance, Bureau de la statistique du Québec, 1999 ; Ministère de la Famille et de l'Enfance, s.d.).

Les places en garderie à but lucratif comprennent les services de garde dont les permis sont détenus par une corporation à but lucratif ainsi que les services dont les permis sont détenus par une municipalité, une commission scolaire et un organisme à but non lucratif dont le conseil d'administration n'est pas composé majoritairement de parents (Conseil de la Famille et de l'Enfance, Ministère de la Famille et de l'Enfance, Bureau de la statistique du Québec, 1999 ; Ministère de la Famille et de l'Enfance, s.d.).

Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre de places disponibles en services de garde d'une année donnée}}{\text{Nombre d'enfants de 0-4 ans au milieu de la même année}} \times 100.$$

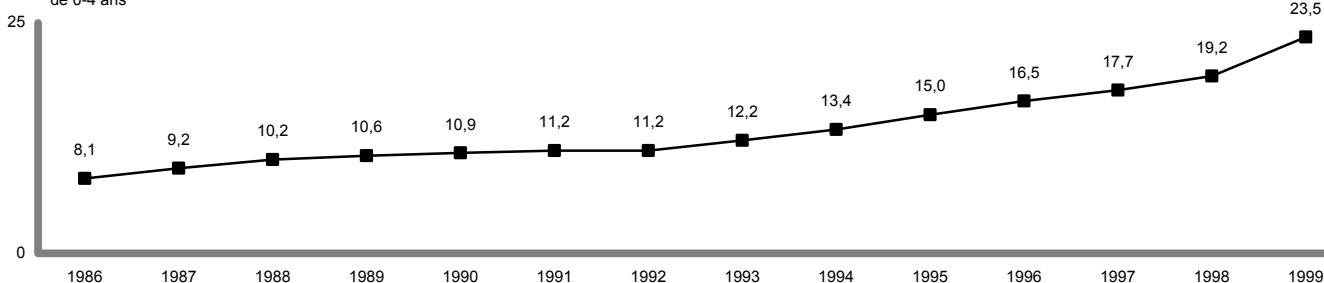
Sources

Numérateur : Ministère de la Famille et de l'Enfance.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

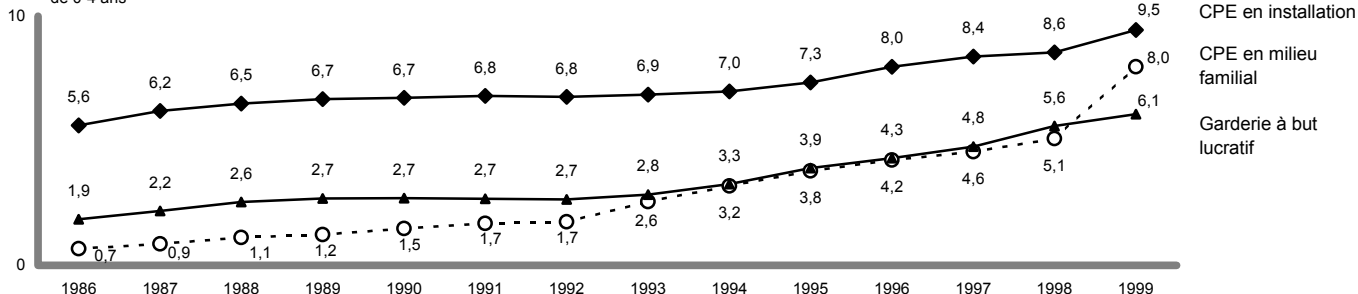
1. Taux de places disponibles en services de garde pour les enfants de moins de cinq ans, Québec, 1986 à 1999

Taux pour 100 enfants
de 0-4 ans

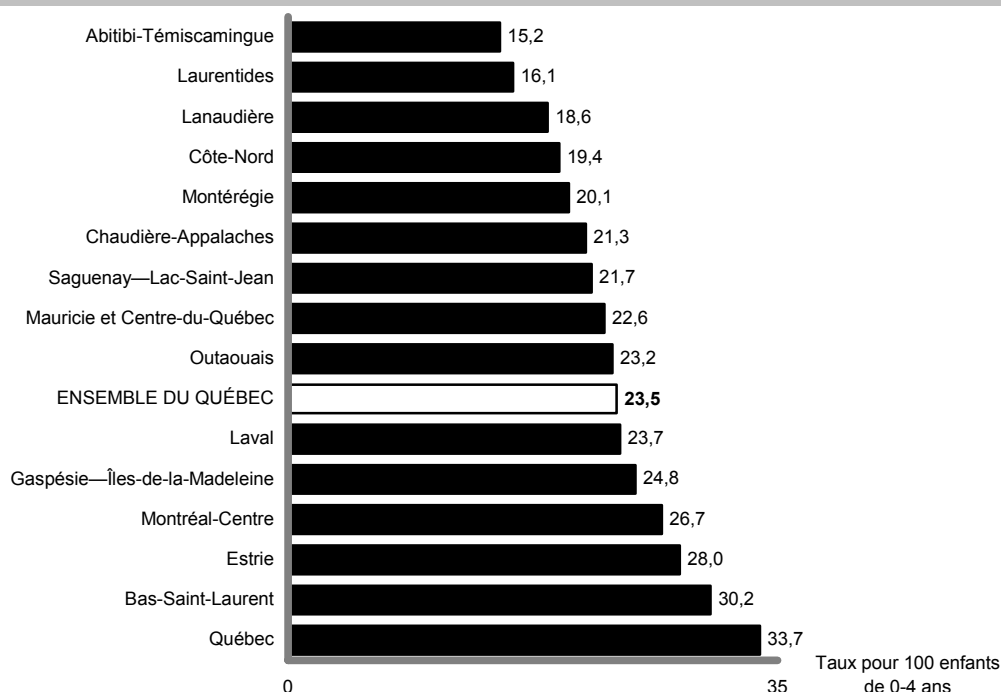


2. Taux de places disponibles en services de garde pour les enfants de moins de cinq ans selon le type de service, Québec, 1986 à 1999

Taux pour 100 enfants
de 0-4 ans



3. Taux de places disponibles en services de garde pour les enfants de moins de cinq ans, régions¹ et Québec, 1999



4. Taux de places disponibles en services de garde pour les enfants de moins de cinq ans selon le type de service, régions¹ et Québec, 1990, 1994, 1998 et 1999 (Taux pour 100 enfants de 0-4 ans)

Région	1990	1994	1998	1999			Total des places		Variation de 1990 à 1999
	Taux	Taux	Taux	CPE installation	CPE milieu familial	Garderie à but lucratif	Nombre	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	12,2	16,3	25,3	7,9	22,1	0,2	2 879	30,2	147
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	7,3	10,2	15,5	7,8	12,1	1,9	3 167	21,7	198
03 Québec	13,9	18,4	27,0	13,6	13,7	6,5	10 524	33,7	142
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9,1	12,8	17,9	9,2	10,7	2,8	5 558	22,6	150
05 Estrie	11,5	14,9	20,7	12,4	12,3	3,3	4 450	28,0	144
06 Montréal-Centre	19,2	20,3	24,8	12,9	2,8	11,0	28 001	26,7	40
07 Outaouais	10,1	11,5	18,9	8,8	11,8	2,6	4 440	23,2	131
08 Abitibi-Témiscamingue	5,9	7,4	11,1	6,2	8,5	0,4	1 440	15,2	157
09 Côte-Nord	6,7	9,6	13,7	7,1	12,3	0,0	1 187	19,4	190
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,2	11,4	21,4	7,6	16,9	0,3	1 234	24,8	203
12 Chaudière-Appalaches	6,7	10,9	15,3	7,5	11,5	2,3	4 455	21,3	216
13 Laval	8,0	12,4	20,7	8,6	6,4	8,8	4 694	23,7	198
14 Lanaudière	6,2	8,7	13,6	5,4	7,5	5,6	4 307	18,6	202
15 Laurentides	6,6	9,0	13,5	6,1	5,9	4,1	4 567	16,1	143
16 Montréal	7,4	9,7	15,1	6,7	7,2	6,2	15 083	20,1	172
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	10,9	13,4	19,2	9,5	8,0	6,1	96 698	23,5	115

Notes

1. Les données sur les places disponibles en services de garde sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région du Nord-du-Québec correspond à la somme de trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.

ND Non disponible.

56. PROPORTION DE LA POPULATION QUI CONNAÎT L'EXISTENCE ET UTILISE LE SERVICE TÉLÉPHONIQUE INFO-SANTÉ CLSC

Définition

a Proportion de la population qui connaît l'existence du service Info-Santé CLSC

Proportion de la population de 15 ans et plus connaissant l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. La question est : « Savez-vous s'il existe un service téléphonique Info-Santé dans votre région : oui, non ? » (Santé Québec, 1998a).

b Proportion de la population qui a utilisé le service Info-Santé CLSC au cours d'une année

Proportion de la population de 15 ans et plus qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une année, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. La question, qui s'adresse exclusivement aux personnes qui ont répondu oui à la question précédente, est « Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous utilisé ce service : aucune fois, 1 ou 2 fois, 3 à 5 fois, 6 à 10 fois, plus de 10 fois ? » (Santé Québec, 1998a). Les réponses sont regroupées en deux catégories : aucune fois, au moins une fois (Dunnigan, 2000).

Il est possible que certaines personnes pour qui un appel a été fait par l'entremise d'un tiers aient inclus ces appels dans leurs réponses aux questions portant sur l'utilisation du service, les taux d'utilisation pourraient ainsi être surestimés (Dunnigan, 2000).

Info-Santé CLSC est un service téléphonique permettant à la population d'obtenir de l'information, des conseils et des références sur toute question reliée à la santé et au bien-être, 24 heures par jour, 7 jours par semaine. Dispensé par les CLSC, le service est disponible dans toutes les régions du Québec à l'exception des trois régions nordiques : Nord-du-Québec, Terres-Cries-de-la-Baie-James et Nunavik (MSSS, 1999).

Méthode de calcul

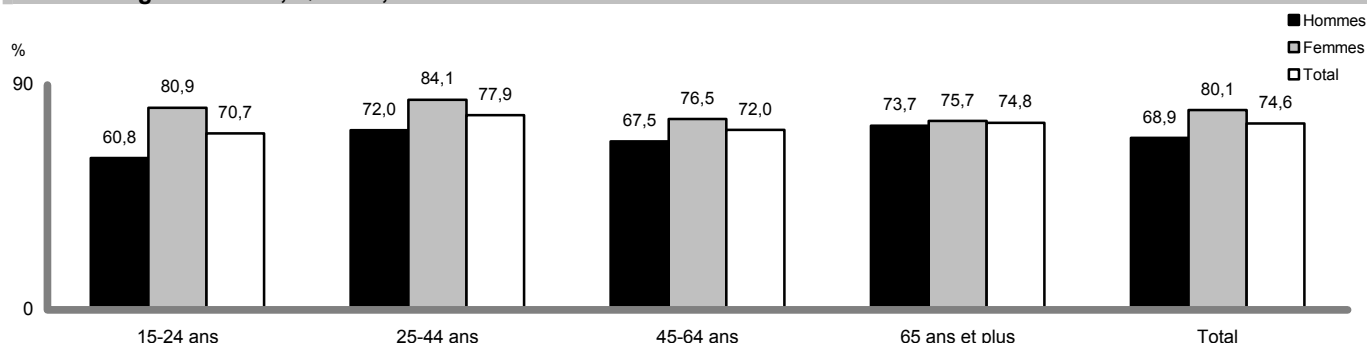
a $\frac{\text{Population de 15 ans et plus connaissant le service téléphonique Info-Santé CLSC}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100$.

b $\frac{\text{Population de 15 ans et plus ayant utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une année}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100$.

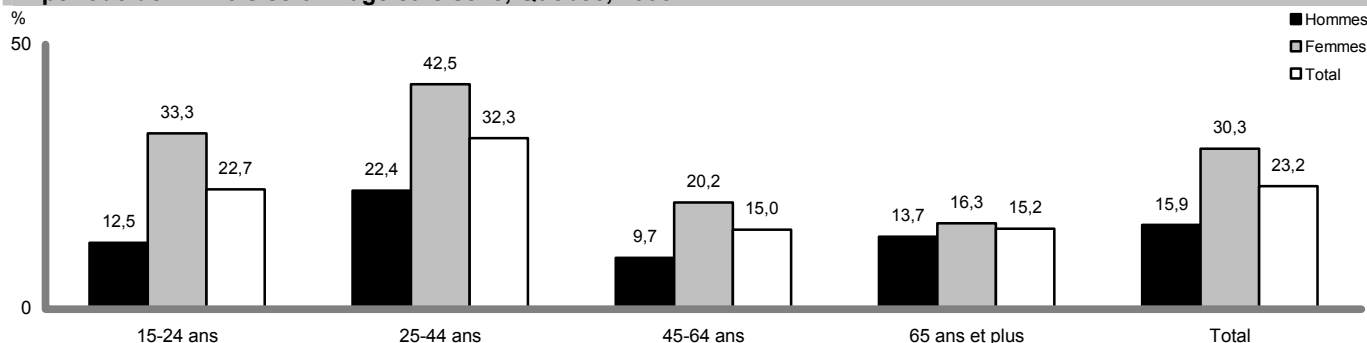
Sources

Enquête de Santé Québec, ISQ.

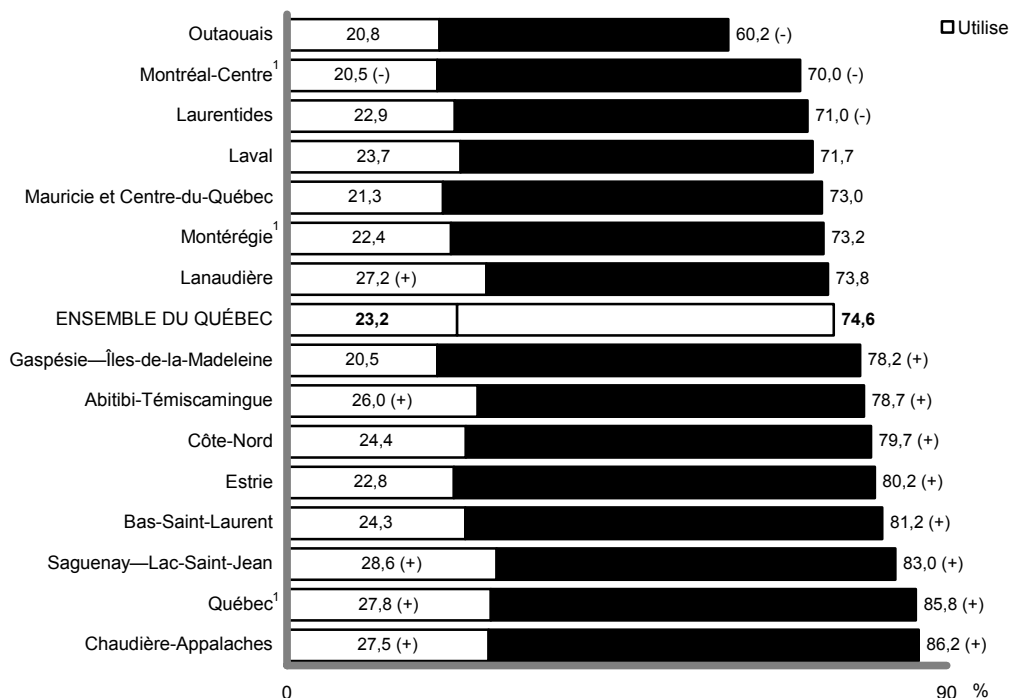
1. Proportion de la population de 15 ans et plus qui connaît l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



2. Proportion de la population de 15 ans et plus qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de 12 mois selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus qui connaît l'existence et utilise le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de 12 mois, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 15 ans et plus qui connaît l'existence selon l'âge et selon le sexe, et utilise le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de 12 mois selon le sexe, régions et Québec, 1998

Région	Connaissance								Utilisation			
	15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65 ans et plus	Hommes	Femmes	Total		Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	Nombre ²	%	%	%	Nombre ²	%
01 Bas-Saint-Laurent	77,0	85,6 (+)	79,8 (+)	78,4	75,5 (+)	86,9 (+)	130 700	81,2 (+)	14,4	34,1	40 154	24,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	78,3 (+)	85,2 (+)	81,4 (+)	87,7 (+)	79,0 (+)	87,0 (+)	188 674	83,0 (+)	20,1 (+)	37,2 (+)	66 173	28,6 (+)
03 Québec ¹	81,7 (+)	90,9 (+)	81,5 (+)	85,5 (+)	81,8 (+)	89,7 (+)	444 264	85,8 (+)	20,5 (+)	34,7	146 422	27,8 (+)
04 Mauricie et Centre-du-Québec	72,5	74,9	73,5	67,5	68,2	77,8	270 915	73,0	14,3	28,2	81 754	21,3
05 Estrie	75,2	82,1	79,6 (+)	82,5 (+)	74,4 (+)	85,7 (+)	174 470	80,2 (+)	15,7	29,7	51 206	22,8
06 Montréal-Centre ¹	66,8	70,8 (-)	68,7	72,9	64,2 (-)	75,3 (-)	1 017 307	70,0 (-)	14,4	26,1 (-)	303 501	20,5 (-)
07 Outaouais	54,0 (-)	64,6 (-)	58,3 (-)	56,9 (-)	54,7 (-)	65,7 (-)	146 240	60,2 (-)	13,8	27,6	51 767	20,8
08 Abitibi-Témiscamingue	72,4	85,3 (+)	78,1 (+)	66,7	71,7	86,0 (+)	93 985	78,7 (+)	16,8	35,5 (+)	31 837	26,0 (+)
09 Côte-Nord	74,8	82,1 (+)	79,3 (+)	80,5	75,0 (+)	84,7 (+)	65 401	79,7 (+)	15,9	33,3	20 368	24,4
10 Nord-du-Québec	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	73,1	79,9	77,8	81,1	73,7	82,8	64 198	78,2 (+)	12,3	28,7	17 547	20,5
12 Chaudière-Appalaches	75,6	90,8 (+)	86,6 (+)	86,7 (+)	81,2 (+)	91,2 (+)	255 937	86,2 (+)	17,9	37,2 (+)	83 817	27,5 (+)
13 Laval	66,1	77,0	66,5	74,6	64,0	79,2	191 785	71,7	15,8	31,3	64 568	23,7
14 Lanaudière	68,6	76,2	71,1	80,8	66,8	80,9	215 913	73,8	17,7	36,7 (+)	81 520	27,2 (+)
15 Laurentides	66,0	74,5	69,8	67,9	64,2	77,9	239 423	71,0 (-)	14,0	31,7	79 635	22,9
16 Montréal ¹	70,0	80,5	66,2 (-)	70,9	67,0	79,2	732 019	73,2	16,0	28,7	230 011	22,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	70,7	77,9	72,0	74,8	68,9	80,1	4 237 370 ³	74,6	15,9	30,3	1 351 516 ⁴	23,2

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 15 ans et plus qui connaît et qui utilise le service Info-Santé CLSC au cours d'une période de 12 mois.
 - Même si le service téléphonique en opération dans la région Nord-du-Québec n'équivalait pas au service Info-Santé CLSC en place dans les quinze autres régions, l'ensemble du Québec comprend une population estimée de 6 140 personnes de 15 ans et plus qui ont déclaré connaître le service Info-Santé CLSC.
 - Même si le service téléphonique en opération dans la région Nord-du-Québec n'équivalait pas au service Info-Santé CLSC en place dans les quinze autres régions, l'ensemble du Québec comprend une population estimée de 1 236 personnes de 15 ans et plus qui ont déclaré utiliser le service Info-Santé CLSC.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec au seuil de 0,05.
 ND Non disponible.
 s.o. Sans objet.

57. TAUX DE PARTICIPATION AU PROGRAMME DE SERVICES DENTAIRES POUR LES ENFANTS DE 0 À 9 ANS

Définition

a Taux de participation

Rapport, pour une année donnée, du nombre de participants de 0 à 9 ans¹ au programme de services dentaires pour les enfants, au nombre total d'enfants de 0 à 9 ans inscrits à la RAMQ et admissibles au programme de la même année.

b Nombre de services par participant

Rapport, pour une année donnée, de l'ensemble des services rendus dans le cadre du programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans, au nombre total de participants de 0 à 9 ans¹, durant la même année.

Le programme de services dentaires pour les enfants, créé en 1974, a connu au fil des ans de nombreuses modifications. Les données sont donc comparables uniquement depuis 1994. Les services assurés sont : examen, consultation, radiographie, anesthésie, obturation, couronne préfabriquée, tenon, endodontie et chirurgie (RAMQ, 1999).

En janvier 1997², une nouvelle mesure a fixé la fréquence des examens dentaires à un examen tous les 365 jours plutôt que tous les 180 jours (RAMQ, 1999).

Les actes assurés prévus au programme sont dispensés par des chirurgiens dentistes ou spécialistes en chirurgie buccale et maxillo-faciale rémunérés à l'acte travaillant en cabinet privé (RAMQ, 1999).

Dans le calcul du taux de participation, les participants de 0-9 ans qui figurent au numérateur ont obtenu au moins un service. S'ils ont obtenu plus d'un service, ils ne sont comptés qu'une seule fois (RAMQ, 1999).

Pour déterminer les enfants admissibles qui figurent au dénominateur, on tient compte de l'âge au 1^{er} juillet (RAMQ, 1999).

Méthode de calcul

- a Nombre de participants différents de 0 à 9 ans¹ ayant obtenu au moins un service du programme de services dentaires pour les enfants, pour une année donnée

$$\frac{\text{Nombre total d'enfants de 0 à 9 ans au premier juillet inscrits et admissibles au programme de la même année}}{\text{Nombre de participants différents de 0 à 9 ans ayant obtenu au moins un service du programme de services dentaires pour les enfants, pour une année donnée}} \times 100.$$
- b Nombre total, pour une année donnée, de l'ensemble des services rendus aux participants âgés de 0 à 9 ans, dans le cadre du programme de services dentaires pour les enfants

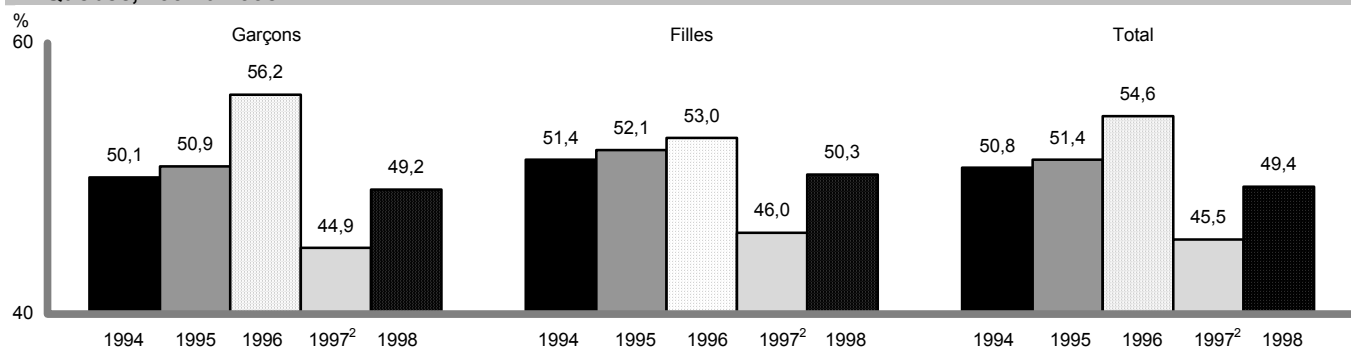
$$\frac{\text{Nombre total de participants âgés de 0 à 9 ans au programme de services dentaires pour les enfants, durant la même année}}{\text{Nombre total de services rendus aux participants âgés de 0 à 9 ans, dans le cadre du programme de services dentaires pour les enfants, durant la même année}}$$

Sources

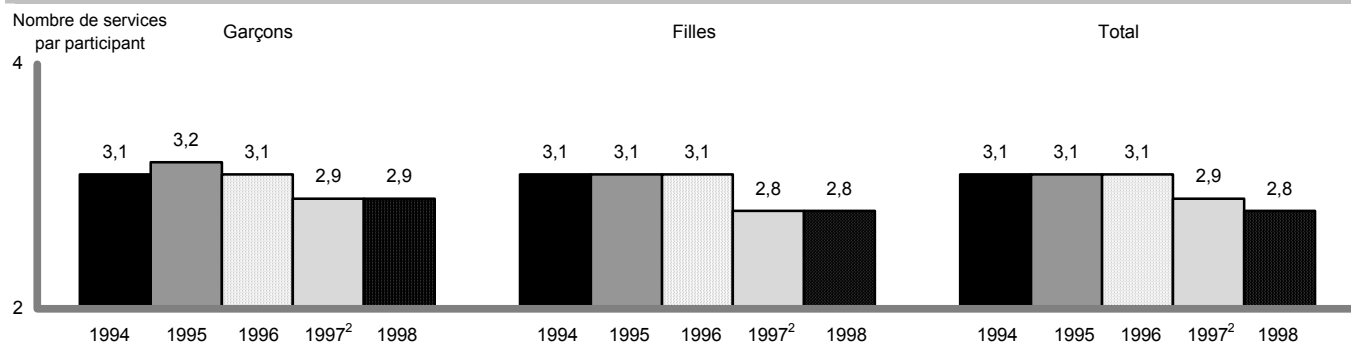
Numérateur : Fichier des services professionnels rémunérés à l'acte, RAMQ.

Dénominateur : Fichier d'inscription des personnes admissibles, RAMQ.

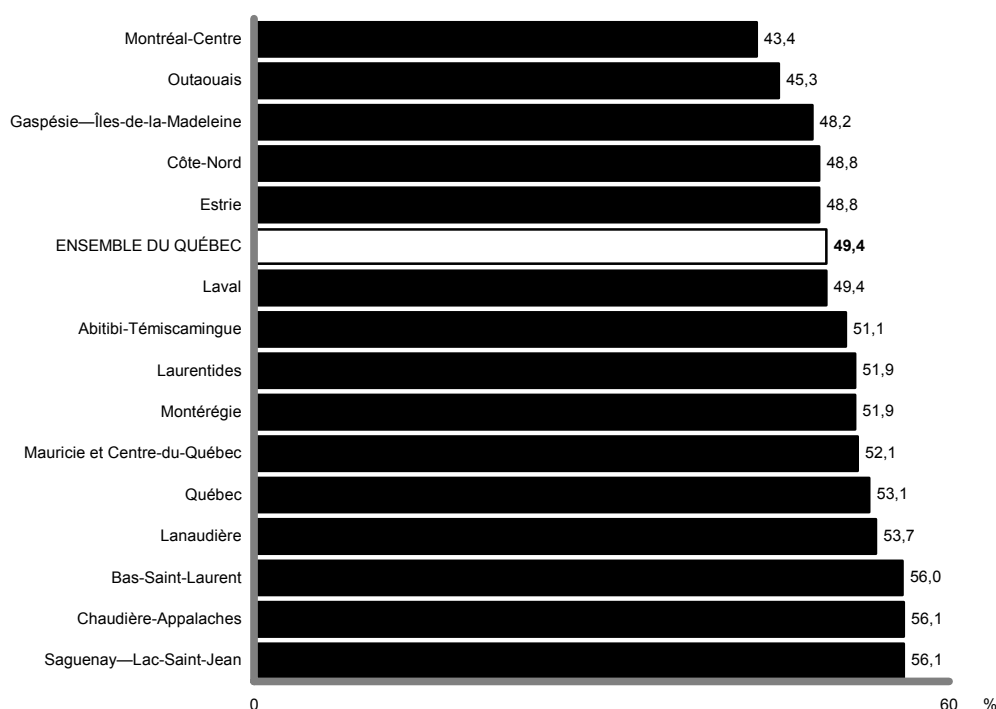
1. Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans selon le sexe, Québec, 1994 à 1998²



2. Nombre de services dentaires par participant selon le sexe, Québec, 1994 à 1998²



3. Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans, régions³ et Québec, 1998



4. Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans et nombre de services dentaires par participant, régions³ et Québec, 1994 à 1998²

Région	Taux de participation					Variation de 1994 à 1998	Nombre de services par participant					Variation de 1994 à 1998
	1994	1995	1996	1997 ²	1998		1994	1995	1996	1997 ²	1998	
	%	%	%	%	%		Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	
01 Bas-Saint-Laurent	56,4	57,5	60,5	51,8	56,0	-1	3,3	3,2	3,3	3,0	3,0	-9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	57,1	57,8	61,9	51,9	56,1	-2	3,5	3,5	3,5	3,1	3,2	-9
03 Québec	54,1	55,0	58,6	48,5	53,1	-2	3,0	3,0	2,9	2,6	2,6	-13
04 Mauricie et Centre-du-Québec	53,0	52,9	56,2	47,5	52,1	-2	3,4	3,3	3,3	3,1	3,0	-12
05 Estrie	48,5	49,0	52,1	44,9	48,8	1	3,1	3,1	3,1	2,9	2,8	-10
06 Montréal-Centre	46,6	47,1	49,2	40,3	43,4	-7	3,2	3,2	3,2	3,1	3,0	-6
07 Outaouais	45,5	46,3	49,3	39,3	45,3	0	2,7	2,8	2,8	2,7	2,7	0
08 Abitibi-Témiscamingue	50,5	51,2	53,5	46,6	51,1	1	3,4	3,4	3,4	3,2	3,0	-12
09 Côte-Nord	46,0	47,0	50,7	44,1	48,8	6	4,2	3,9	4,0	3,7	3,7	-12
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	41,7	42,9	47,4	44,8	48,2	16	3,5	3,5	3,5	3,3	3,2	-9
12 Chaudière-Appalaches	55,6	56,4	60,4	52,3	56,1	1	3,3	3,3	3,3	3,0	3,0	-9
13 Laval	51,1	51,4	55,0	45,2	49,4	-3	3,0	3,0	2,9	2,6	2,5	-17
14 Lanaudière	53,3	54,2	58,1	48,2	53,7	1	2,9	3,0	3,0	2,8	2,7	-7
15 Laurentides	52,3	53,5	56,9	47,5	51,9	-1	3,1	3,0	3,0	2,8	2,7	-13
16 Montérégie	52,4	53,3	56,8	46,9	51,9	-1	2,9	2,9	2,9	2,7	2,6	-10
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	50,8	51,4	54,6	45,5	49,4	-3	3,1	3,1	3,1	2,9	2,8	-10

Notes

1. Ce groupe d'âge comprend certains enfants qui avaient 10 ans au 1^{er} juillet, mais qui étaient âgés de 9 ans lorsqu'ils ont bénéficié du ou des service(s) au cours de l'année.
 2. Il semble que l'annonce, faite en 1997, de la prolongation du délai de carence et d'une plus longue périodicité pour accéder aux examens assurés a porté certaines personnes à retarder une visite chez le dentiste (1998) ou à la devancer (1996), ce qui a produit une chute du taux de participation en 1997 (RAMQ, 1999).
 3. Les données du programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans sont disponibles pour l'ensemble des régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James. Aucune donnée n'est donc disponible pour ces trois régions sociosanitaires prises séparément (RAMQ, 1999).
- ND Non disponible.

58. PROPORTION DE FEMMES AYANT SUBI UN TEST DE PAP

Définition

Proportion de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de dépistage du cancer du col utérin (test de Pap) au cours d'une période de deux ans, par rapport à la population totale de femmes de 15 ans et plus dans les ménages privés.

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les femmes de 15 ans et plus du ménage. La question est : « Quand avez-vous eu un prélèvement vaginal (« Pap test ») la dernière fois ? Il y a moins de 12 mois ; il y a 1 à 2 ans ; il y a plus de 2 ans ; jamais » (Santé Québec, 1998a).

Dans le cadre d'un programme de dépistage du cancer du col de l'utérus, il est recommandé par des groupes d'experts canadiens et québécois que les femmes de 18 à 69 ans sexuellement actives subissent un test de Pap tous les trois ans (Miller *et al.*, 1991 ; MSSS, 1998b). Actuellement, le programme n'est pas encore en vigueur au Québec.

Dans le cas du dépistage des cancers, la difficulté de se rappeler de façon exacte le temps écoulé depuis le moment d'un examen peut affecter la précision des réponses (Donovan *et al.*, 2000).

Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap, au cours d'une période de deux ans}}{\text{Population totale de femmes de 15 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100.$$

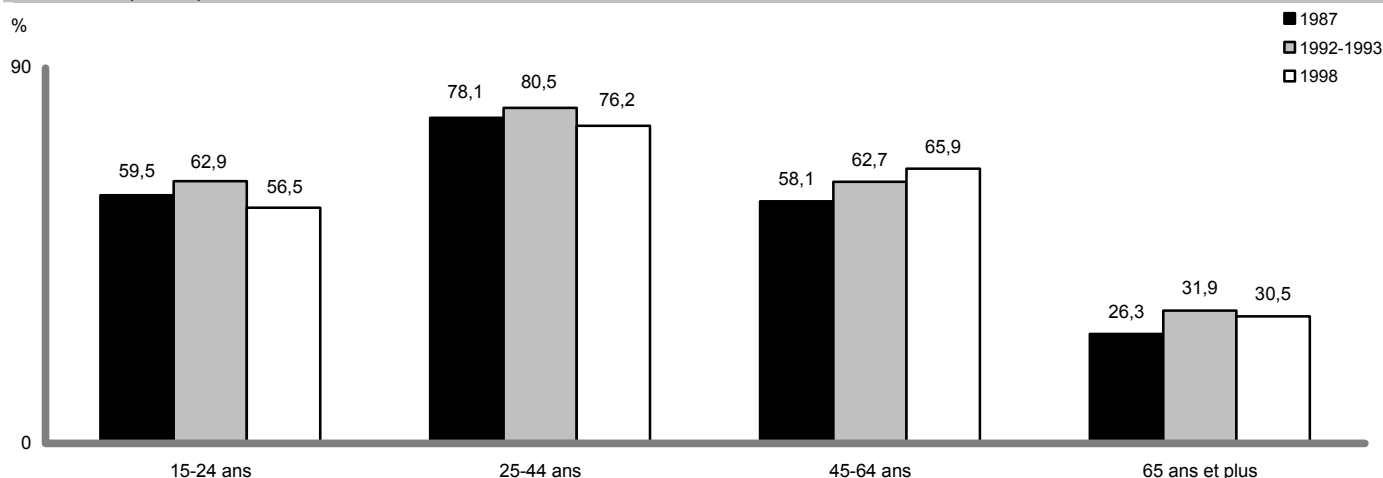
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

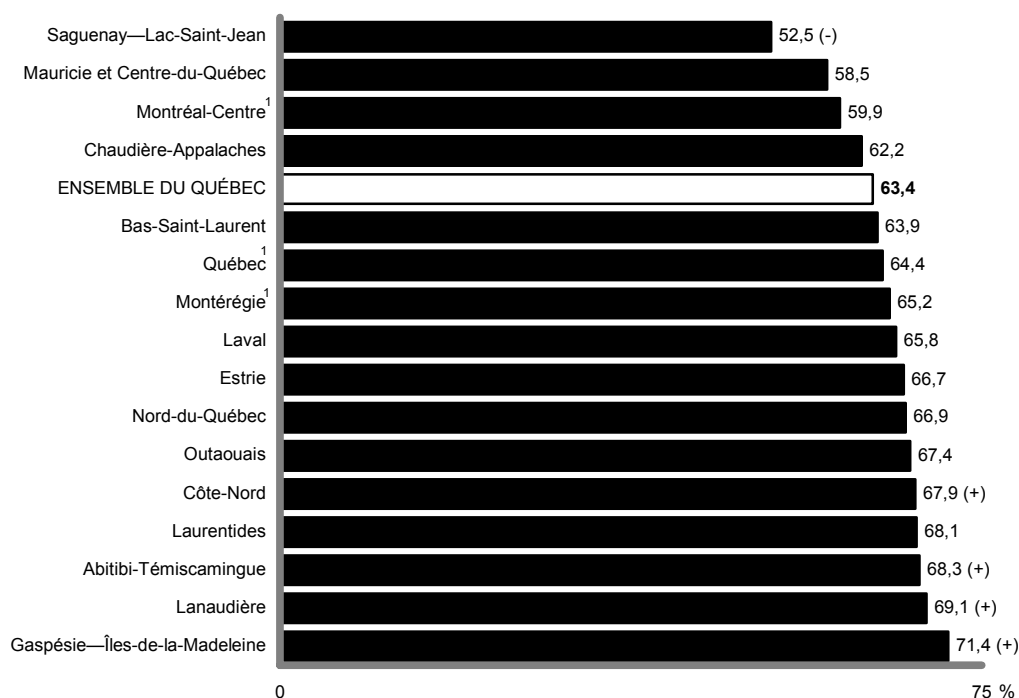
1. Proportion de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



2. Proportion de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans selon l'âge, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



3. Proportion de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans, régions et Québec, 1998



4. Proportion de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans selon l'âge, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998						Comparaison entre 1987 et 1998
			15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65 ans et +	Total		
	%	%	%	%	%	%	Nombre ²	%	
01 Bas-Saint-Laurent	61,2	63,4	59,7	78,4	66,9	* 26,1	51 290	63,9	↓
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	58,2 (-)	64,3	54,0	62,3 (-)	48,9 (-)	* 26,3	58 608	52,5 (-)	
03 Québec ¹	63,3	66,5	66,3	77,8	65,6	* 26,2	169 233	64,4	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	58,7	63,3	59,7	72,1	54,3 (-)	* 32,4	107 348	58,5	↑
05 Estrie	60,3	67,2	65,1	77,2	68,6	* 36,3	72 130	66,7	
06 Montréal-Centre ¹	62,9	64,0	51,0	75,5	64,0	27,9	441 732	59,9	
07 Outaouais	66,7	74,3 (+)	49,5	79,0	67,6	47,3 (+)	82 912	67,4	
08 Abitibi-Témiscamingue	65,7	72,0 (+)	70,5 (+)	80,3	63,4	* 35,3	39 708	68,3 (+)	
09 Côte-Nord	68,4 (+)	70,7 (+)	58,5	82,6 (+)	62,5	* 37,8	26 834	67,9 (+)	
10 Nord-du-Québec	ND	ND	65,2	74,6	60,9	* 33,4	4 264	66,9	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	62,1	67,1	77,1 (+)	84,1 (+)	70,6	* 33,4	29 006	71,4 (+)	↑
12 Chaudière-Appalaches	59,3	64,8	53,0	77,9	62,5	* 30,1	90 728	62,2	↑
13 Laval	72,2 (+)	66,6	54,6	79,3	69,6	* 29,2	87 619	65,8	
14 Lanaudière	61,8	71,0 (+)	62,7	77,4	73,0	* 35,5	100 928	69,1 (+)	
15 Laurentides	60,7	67,8	54,4	75,5	74,1	* 42,6	114 282	68,1	ND ND
16 Montérégie ¹	65,8	66,5	53,6	76,5	70,8	* 28,7	325 503	65,2	
17 Nunavik ³	ND	73,1 (+)	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁴	ND	44,6 (-)	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁵	63,1	66,2	56,5	76,2	65,9	30,5	1 802 123	63,4	

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans.
 - Données pour 1992, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik.
 - Données pour 1991, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec au seuil de 0,05.
- ↕ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

59. PROPORTION DE FEMMES DE 50 À 69 ANS AYANT SUBI UNE MAMMOGRAPHIE

Définition

Proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans, par rapport à la population totale de femmes de 50 à 69 ans et plus dans les ménages privés.

Pour 1998, l'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les femmes de 15 ans et plus du ménage. La question est : « Avez-vous déjà eu une mammographie (radiographie des seins) ? Si oui, quand la dernière fois ? Il y a moins de 12 mois ; il y a 1 à 2 ans ; il y a plus de 2 ans ; jamais » (Santé Québec, 1998a).

Le groupe d'âge de 50 à 69 ans et la période de deux ans sont conformes aux recommandations du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) dont l'implantation fait l'objet d'un des objectifs des Priorités nationales de santé publique de 1997-2002. L'objectif du programme de dépistage est le suivant : « Qu'en 2003, 70 % des femmes du Québec âgées de 50 à 69 ans aient été rejointes par le PQDCS » (MSSS, 1997a).

Au 31 mars 1999, neuf régions sur dix-huit avaient implanté ce programme et le taux de participation des femmes pour ces régions était de 42,4 % (MSSS, 2000).

Dans le cas du dépistage de cancers, la difficulté de se rappeler de façon exacte le temps écoulé depuis le moment d'un examen peut affecter la précision des réponses. Dans le cas de la mammographie, qui s'avère souvent un examen « douloureux », le souvenir marqué de cet événement peut le faire apparaître comme appartenant à un passé plus récent qu'il ne l'est en fait. La question posée dans le questionnaire ne permet pas de distinguer entre la mammographie de dépistage et la mammographie diagnostique. Ainsi, on ne peut pas utiliser ces informations pour estimer la proportion de femmes ayant eu un examen de dépistage (Donovan *et al.*, 2000).

Dans les enquêtes de Statistique Canada de 1996-1997 et de 1998-1999, le répondant fournissait ses réponses non pas à l'aide d'un questionnaire autoadministré, mais en répondant directement aux questions qui lui étaient posées par un intervieweur dans le cadre d'une entrevue téléphonique (Swain *et al.*, 1999).

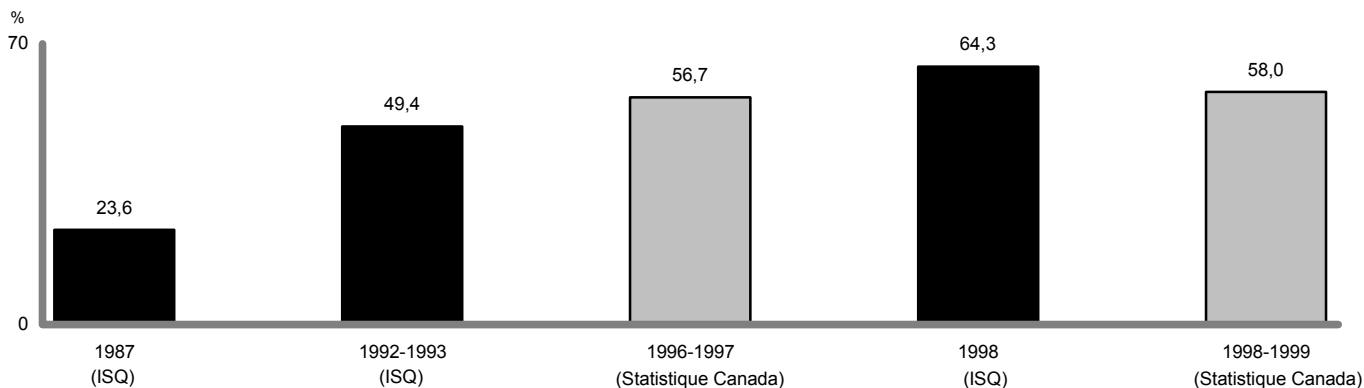
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre de femmes de 50 à 69 ans et plus ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans}}{\text{Population totale de femmes de 50 à 69 ans dans les ménages privés}} \times 100.$$

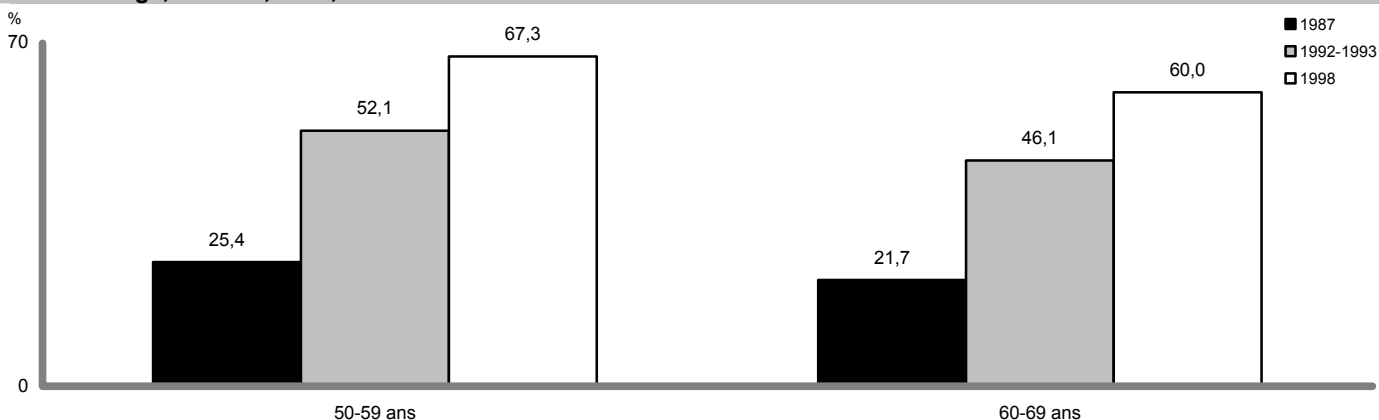
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ ; Enquêtes de Santé Canada et enquêtes de Statistique Canada.

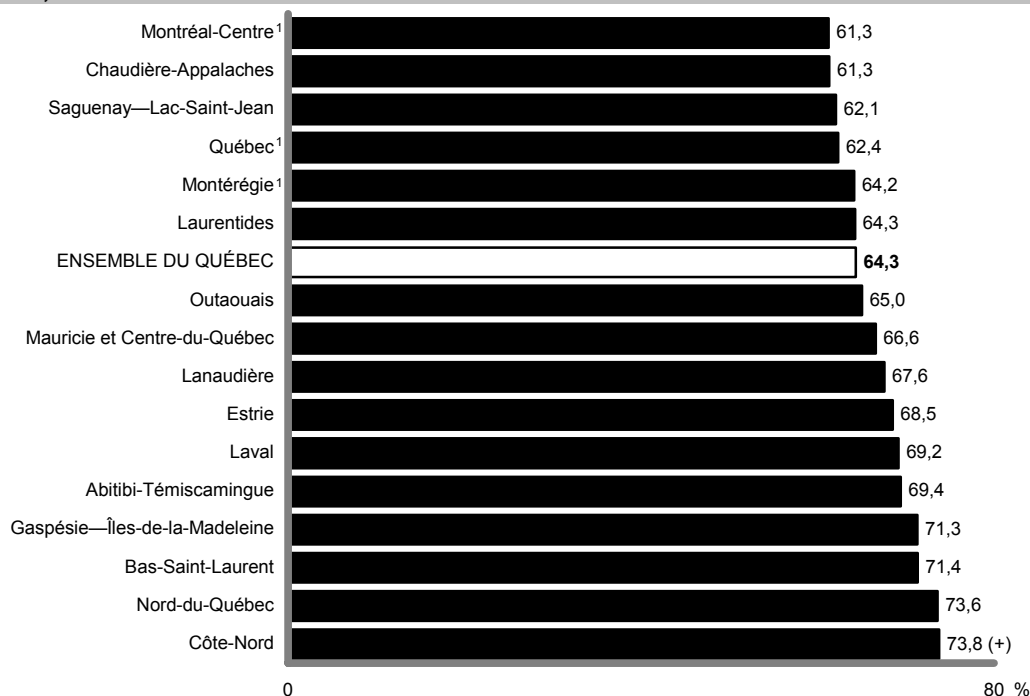
1. Proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans, Québec, 1987, 1992-1993, 1996-1997, 1998 et 1998-1999



2. Proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans selon l'âge, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



3. Proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans, régions et Québec, 1998



4. Proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans selon l'âge, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région		1987		1992-1993		1998				Comparaison entre 1987 et 1998				
		50 à 69 ans		50 à 69 ans		50 à 59 ans		60 à 69 ans			50 à 69 ans			
		%		%		%		%			Nombre ²			
01	Bas-Saint-Laurent	*	17,0		48,5		72,5		70,1		13 424		71,4	↑
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	*	9,5 (-)		46,1		57,7		68,3		17 578		62,1	↑
03	Québec ¹	*	16,4		41,3		72,6		47,5		45 414		62,4	↑
04	Mauricie et Centre-du-Québec	*	13,4 (-)		37,4 (-)		64,4		69,2		34 187		66,6	↑
05	Estrie		23,1		48,3		73,7		61,0		19 214		68,5	↑
06	Montréal-Centre ¹		32,8 (+)		50,8		63,0		58,9		112 881		61,3	↑
07	Outaouais	*	23,4		53,3		65,5		64,3		18 873		65,0	↑
08	Abitibi-Témiscamingue	*	11,1 (-)		56,3		71,9		65,7		8 745		69,4	↑
09	Côte-Nord	*	14,2 (-)		62,4 (+)		74,6		72,2		7 095		73,8 (+)	↑
10	Nord-du-Québec		ND		ND		69,6		81,0 (+)		881		73,6	s.o.
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	*	26,0		61,8 (+)		70,9		72,0		6 789		71,3	↑
12	Chaudière-Appalaches	*	18,5		53,5		65,5		56,2		22 151		61,3	↑
13	Laval	*	33,7		51,5		68,4		70,3		25 529		69,2	↑
14	Lanaudière	*	16,5		57,0		71,6		60,9		23 776		67,6	↑
15	Laurentides	*	24,2		50,8		65,8		62,3		24 600		64,3	↑
16	Montréal ¹	*	19,7		50,0		69,4		54,3		84 369		64,2	↑
17	Nunavik		ND		ND		ND		ND		ND		ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James		ND		ND		ND		ND		ND		ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ³			23,6		49,4		67,3		60,0		465 503		64,3	↑

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec au seuil de 0,05.
- ↓↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

60. PROPORTION DE PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS AYANT REÇU LE VACCIN CONTRE LA GRIPPE

Définition

Proportion de personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de 12 mois, par rapport à la population totale de 65 ans et plus dans les ménages privés.

Pour 1998, l'information provient d'un questionnaire rempli par un intervieweur à partir des réponses données par une personne pour elle-même et pour les autres membres du ménage. La question est : « Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un du foyer a reçu le vaccin contre la grippe ? Oui ? Non ? » (Santé Québec, 1998b).

La vaccination contre l'influenza (grippe) fait partie des Priorités nationales de santé publique de 1997-2002. L'objectif est le suivant : Que d'ici 2002, 60 % des personnes âgées (personnes de 65 ans et plus) vivant en milieu ouvert (en ménages privés) reçoivent chaque année le vaccin contre l'influenza (MSSS, 1999).

Bien que le rappel de la vaccination au cours d'une période de 12 mois pourrait être imprécis, surtout chez les personnes âgées, la concordance avec l'information consignée au dossier médical serait excellente ; de plus, les différences seraient minimales entre les informations fournies par les tiers répondants et les répondants primaires (Guay et De Wals, 2000).

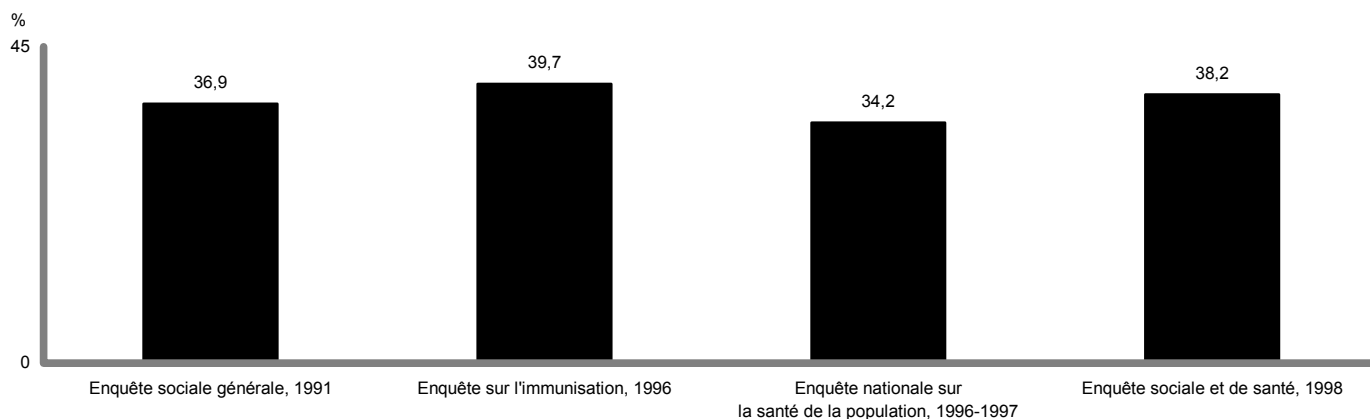
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre de personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de 12 mois}}{\text{Population totale de 65 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100.$$

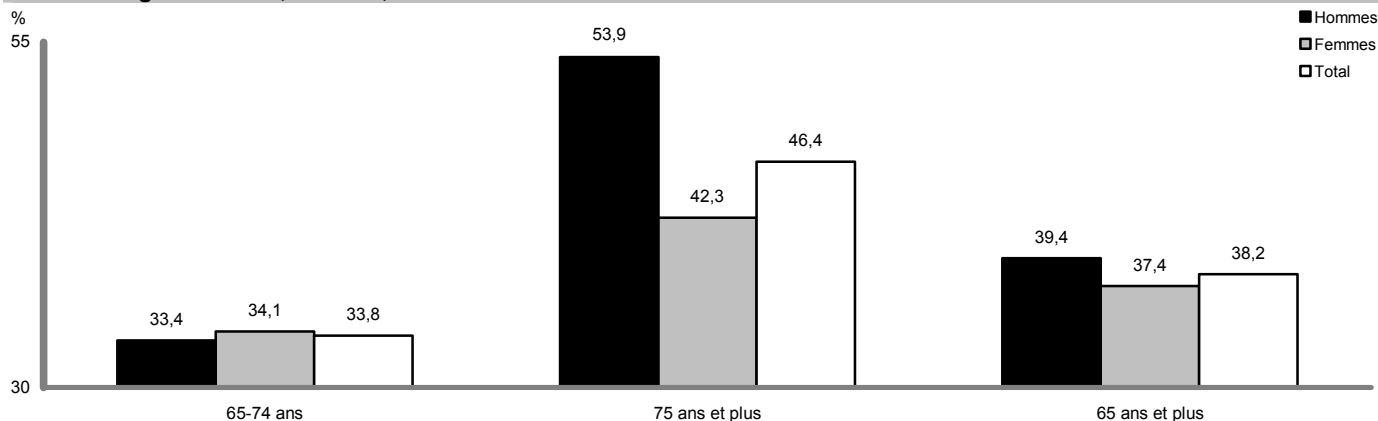
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ (1998) ; Enquêtes de Santé Canada, enquêtes de Statistique Canada (1991 et 1996-1997) et Enquête sur l'immunisation de la population adulte non institutionnalisée - Québec (1996).

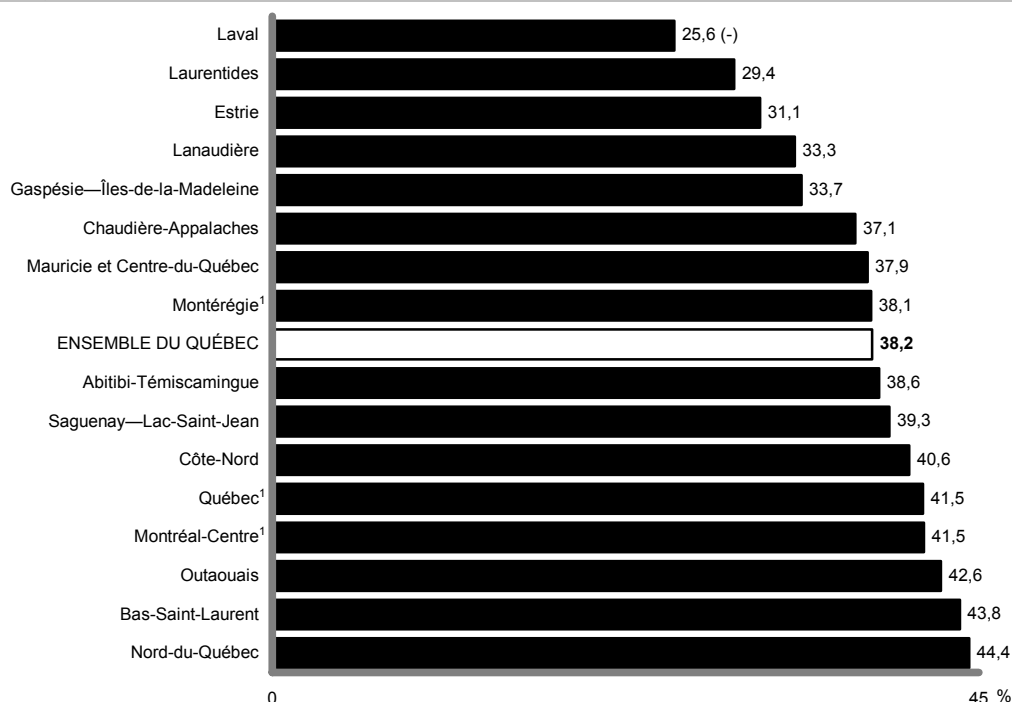
1. Proportion de la population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de 12 mois selon l'âge, Québec, 1991, 1996, 1996-1997 et 1998



2. Proportion de la population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de 12 mois selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de 12 mois, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de 12 mois selon l'âge et selon le sexe, régions et Québec, 1998

Région	65-74 ans %	75 ans et plus %	65 ans et plus			
			Hommes		Femmes	
			%	%	Nombre²	%
01 Bas-Saint-Laurent	44,1	43,4	48,7	39,8	11 153	43,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	33,0	55,8	41,2	37,9	11 312	39,3
03 Québec¹	* 33,8	53,1	* 40,1	42,4	30 814	41,5
04 Mauricie et Centre-du-Québec	34,7	* 43,5	* 37,0	38,6	22 460	37,9
05 Estrie	31,4	* 30,5 (-)	* 37,0	* 26,5 (-)	10 122	31,1
06 Montréal-Centre¹	38,8	45,8	41,9	41,3	103 398	41,5
07 Outaouais	36,8	53,2	* 36,1	47,8	11 936	42,6
08 Abitibi-Témiscamingue	39,0	* 37,9	* 43,5	* 34,5	5 658	38,6
09 Côte-Nord	34,5	54,0	48,0	* 33,7	3 248	40,6
10 Nord-du-Québec	* 42,1	* 53,8	* 45,8	* 42,9	299	44,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 29,5	* 42,0	* 29,7	37,1	4 420	33,7
12 Chaudière-Appalaches	35,2	* 42,0	44,1	31,6	15 231	37,1
13 Laval	* 27,5	* 21,4 (-)	* 29,7	* 22,5 (-)	9 766	25,6 (-)
14 Lanaudière	* 27,8	* 44,6	* 36,3	* 30,7	11 402	33,3
15 Laurentides	* 26,3	* 37,1	* 31,9	* 27,4	12 633	29,4
16 Montérégie¹	27,7	58,2	39,4	37,2	47 857	38,1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	33,8	46,4	39,4	37,4	311 711	38,2

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de 12 mois.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
ND Non disponible.

61. PROPORTION DE LA POPULATION AYANT CONSOMMÉ TROIS MÉDICAMENTS DIFFÉRENTS ET PLUS

Définition

Proportion de la population ayant consommé trois médicaments différents et plus sur une période de deux jours, par rapport à la population totale dans les ménages privés.

L'information provient d'un questionnaire rempli par un intervieweur à partir des réponses données par une personne pour elle-même et pour les autres membres du ménage.

La question posée était : « Hier ou avant-hier, est-ce que quelqu'un du foyer a fait usage des produits suivants ? » Treize rubriques sont ensuite énumérées. Les douze premières se rapportent à des classes de médicaments tandis que la dernière regroupe l'ensemble des médicaments non compris dans les classes précédentes. L'intervieweur devait identifier le produit exact en recourant à l'étiquette si nécessaire. La question est précédée du préambule suivant lu par l'intervieweur : « Les questions qui suivent portent sur les médicaments que les membres du foyer ont pris, au cours des 2 derniers jours (comprimés, onguents, sirop...) » (Papillon *et al.*, 2000 ; Santé Québec, 1998b).

Sont considérés comme médicaments à la fois les remèdes (gouttes, sirop, suppositoires, injections intraveineuses), les pilules (incluant les anovulants), les onguents ainsi que les vitamines, les compléments minéraux et les suppléments alimentaires telles que la levure de bière, les algues ou la poudre d'os. Il n'est pas nécessaire qu'ils soient prescrits (Levasseur, 1987 ; Audet, 1996).

L'indicateur est obtenu par la sommation des médicaments déclarés sans égard à la classe à laquelle ils sont rattachés ni au nombre de doses prises. Les médicaments utilisés par une personne peuvent donc appartenir à une seule ou plusieurs classes différentes (Audet, 1996).

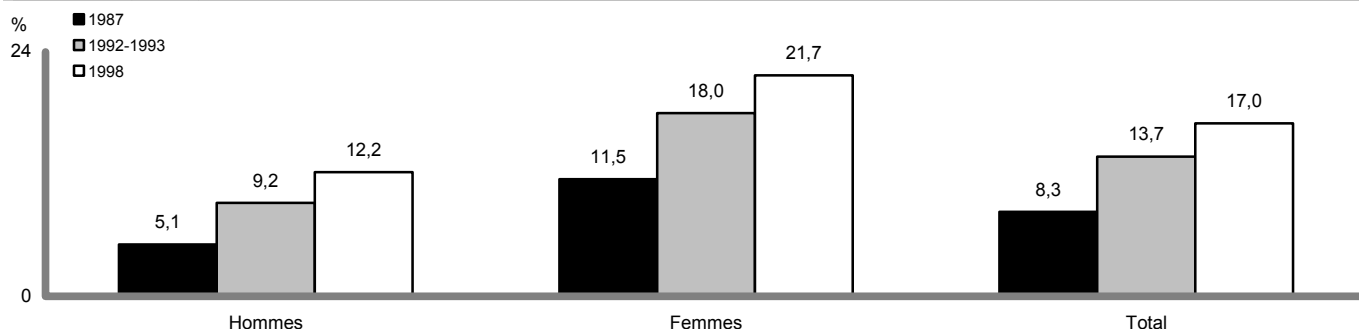
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population ayant consommé trois médicaments différents et plus sur une période de deux jours}}{\text{Population totale dans les ménages privés}} \times 100.$$

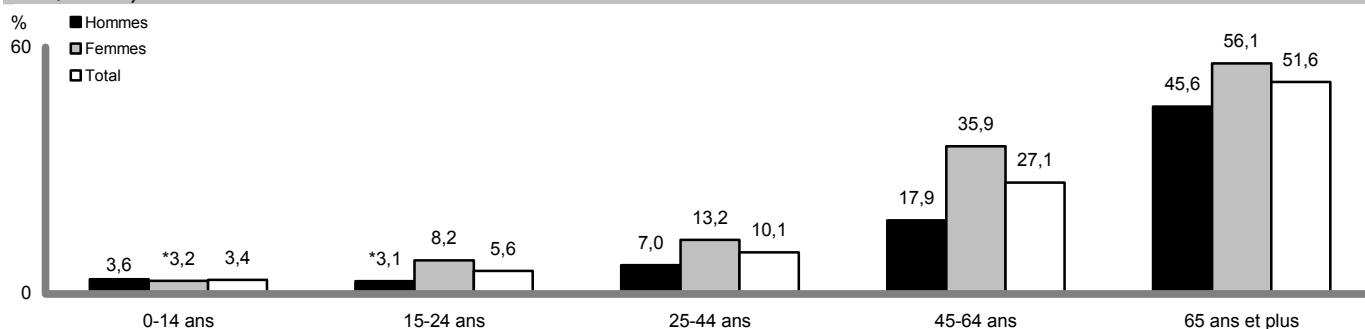
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

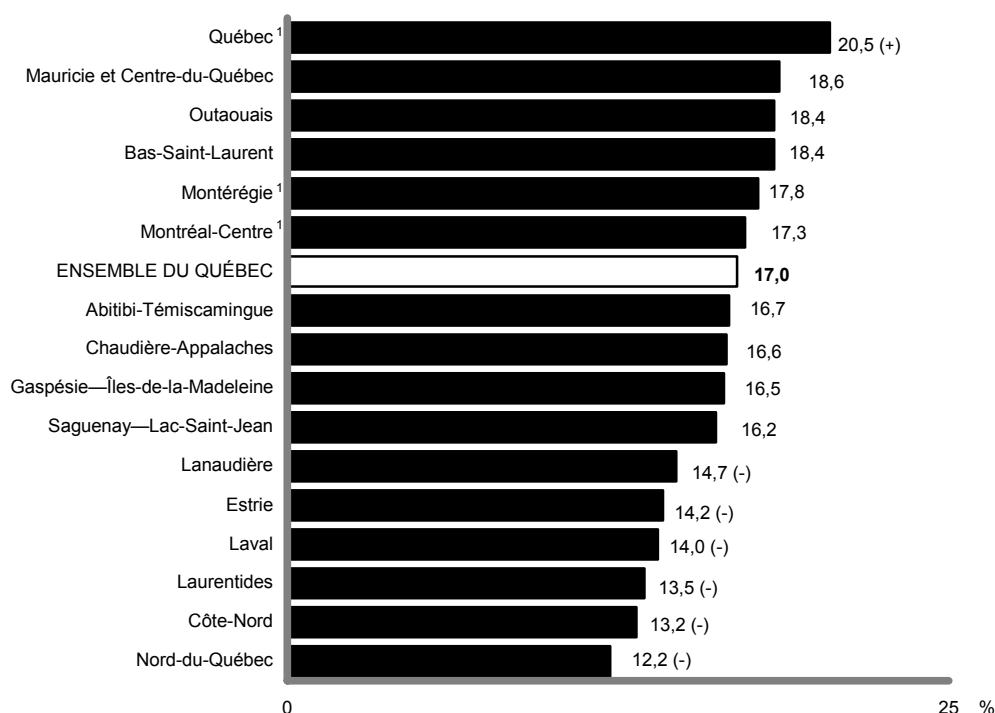
1. Proportion de la population ayant consommé trois médicaments différents et plus selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



2. Proportion de la population ayant consommé trois médicaments différents et plus selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population ayant consommé trois médicaments différents et plus, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population ayant consommé trois médicaments différents et plus, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998				Comparaison entre 1987 et 1998
			Hommes	Femmes	Total		
					%	%	
01 Bas-Saint-Laurent	10,7 (+)	14,1	15,4 (+)	21,4	36 924	18,4	↑
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,9	14,0	10,5	21,9	46 325	16,2	↑
03 Québec ¹	6,9	14,1	14,7	26,2 (+)	129 407	20,5 (+)	↑
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,8	13,4	15,5 (+)	21,7	87 722	18,6	↑
05 Estrie	8,4	16,3 (+)	10,3	18,1 (-)	39 540	14,2 (-)	↑
06 Montréal-Centre ¹	10,6 (+)	14,6	12,3	22,0	305 389	17,3	↑
07 Outaouais	9,6	13,3	11,6	25,2	57 818	18,4	↑
08 Abitibi-Témiscamingue	5,7 (-)	12,7	11,3	22,3	25 891	16,7	↑
09 Côte-Nord	5,6 (-)	13,3	9,5 (-)	17,1 (-)	13 797	13,2 (-)	↑
10 Nord-du-Québec	ND	ND	6,1 (-)	19,1	2 178	12,2 (-)	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,9	13,5	12,4	20,7	17 246	16,5	↑
12 Chaudière-Appalaches	7,4	16,2 (+)	11,9	21,4	62 774	16,6	↑
13 Laval	* 6,9	13,2	9,1 (-)	18,8	47 146	14,0 (-)	↑
14 Lanaudière	9,6	11,4 (-)	9,4 (-)	20,2	56 547	14,7 (-)	↑
15 Laurentides	8,9	13,7	8,9 (-)	18,2	59 876	13,5 (-)	↑
16 Montérégie ¹	5,5 (-)	11,8 (-)	13,4	22,1	228 246	17,8	↑
17 Nunavik ³	ND	* 2,1 (-)	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁴	ND	4,6 (-)	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁵	8,3	13,7	12,2	21,7	1 216 825	17,0	↑

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes ayant consommé trois médicaments différents et plus.
 - Données pour 1992, tirées de l'Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik.
 - Données pour 1991, tirées de l'Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ↓ ↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

62. PROPORTION DE PERSONNES PRODIGUANT SANS RÉMUNÉRATION DES SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées sur une période d'une semaine, par rapport à la population totale de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution.

Pour la première fois, au recensement de 1996, les personnes pouvaient indiquer le nombre total d'heures consacrées à offrir de l'aide à des personnes âgées. La question était : « La semaine dernière combien d'heures avez-vous consacré à offrir des soins ou de l'aide à une ou plusieurs personnes âgées, sans rémunération ? » De plus, Statistique Canada mentionnait à titre d'exemple : « donner des soins personnels à une personne âgée faisant partie de la famille, visiter des personnes âgées, leur parler au téléphone, les aider à effectuer leurs emplettes, leurs opérations bancaires ou à prendre leurs médicaments » (Statistique Canada, 1997b ; Statistique Canada, 1997a).

Aucune définition de personne âgée ne figurait dans le questionnaire. Toutefois, le Guide du recensement de 1996 renfermait la définition suivante : « Les personnes âgées sont toutes les personnes de 65 ans et plus ainsi que certaines personnes ayant près de 65 ans et souffrant d'incapacités associées au vieillissement » (Statistique Canada, 1997b).

Le travail bénévole pour un organisme à but non lucratif, un organisme religieux, une œuvre de charité ou un groupe communautaire n'est pas inclus dans le temps consacré à offrir de l'aide à des personnes âgées (Statistique Canada, 1997b).

Les personnes de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées pouvaient simultanément consacrer sans rémunération du temps aux travaux ménagers et/ou aux soins des enfants (Statistique Canada, 1997b).

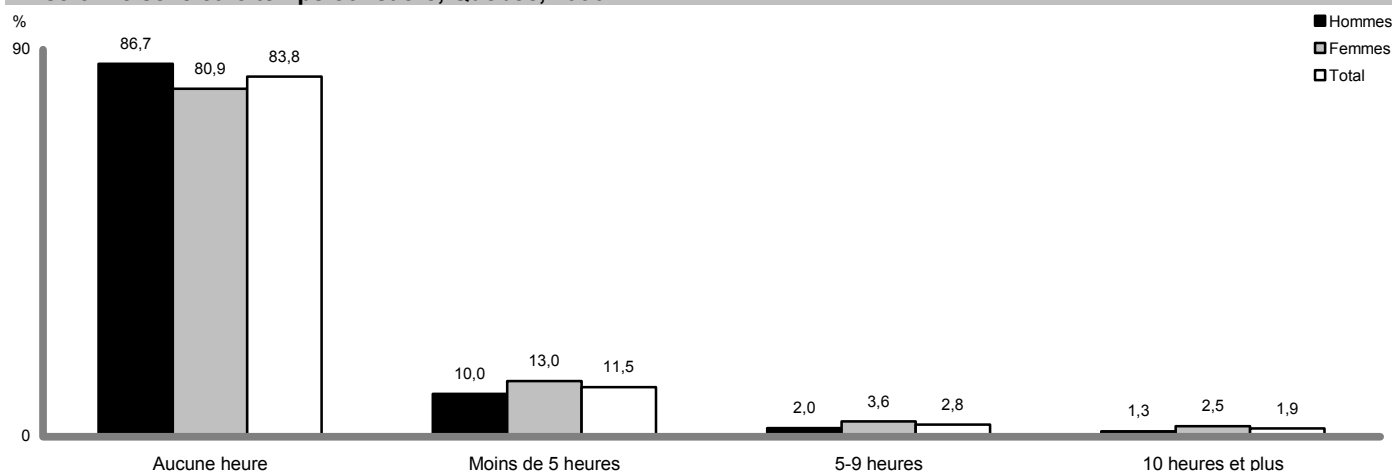
Méthode de calcul

Population de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées
sur une période d'une semaine
Population totale de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution $\times 100$.

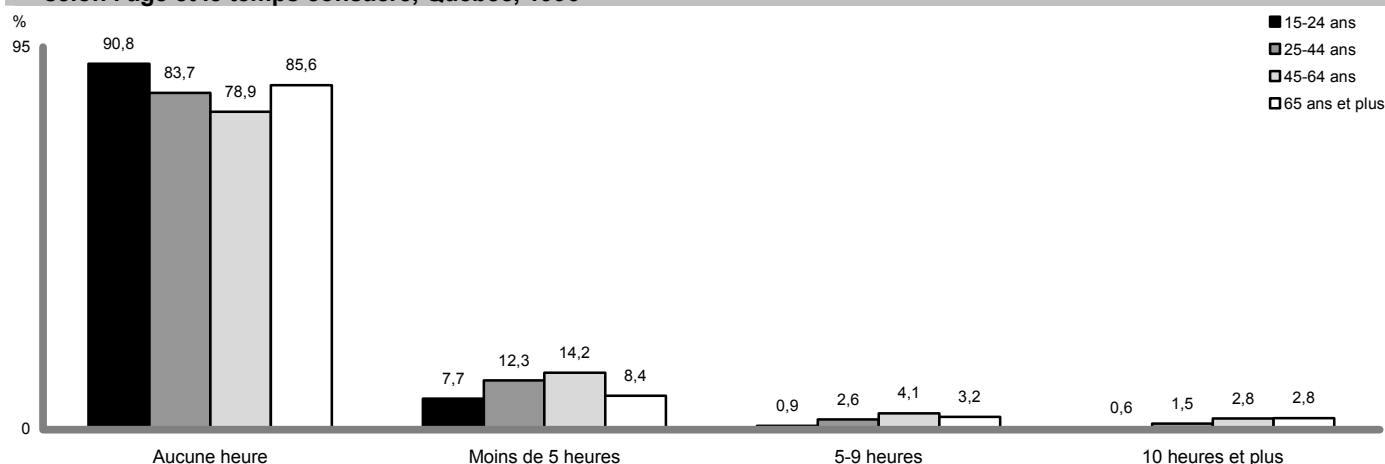
Sources

Recensements de Statistique Canada.

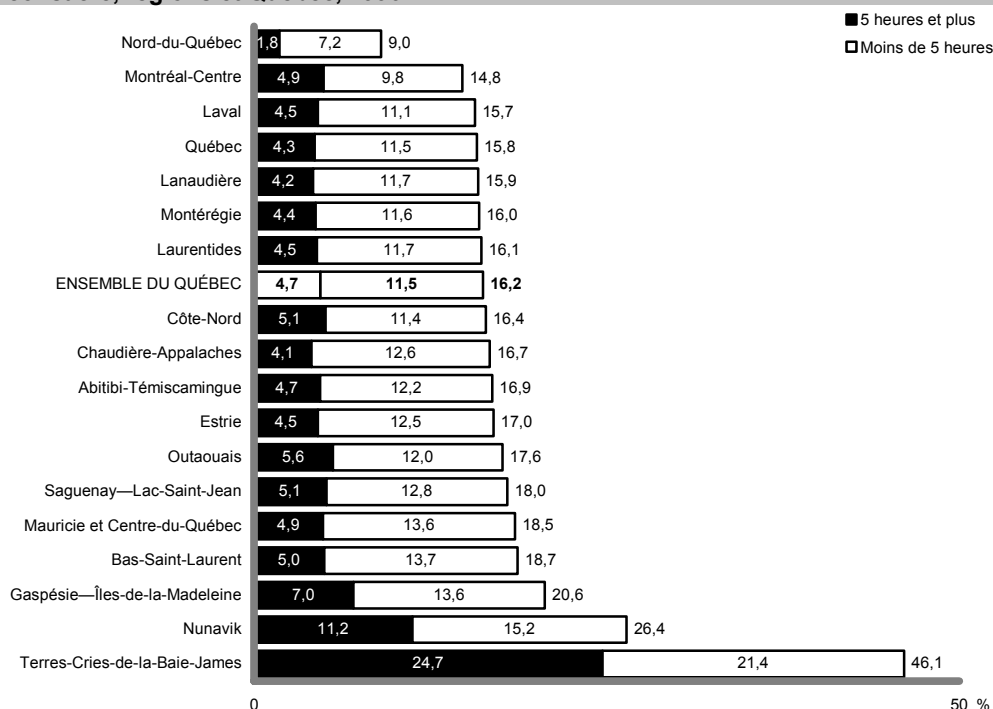
1. Proportion de personnes de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées selon le sexe et le temps consacré, Québec, 1996



2. Proportion de personnes de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées selon l'âge et le temps consacré, Québec, 1996



3. Proportion de personnes de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées selon le temps consacré, régions et Québec, 1996



4. Proportion de personnes de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées selon le sexe et le temps consacré, régions et Québec, 1996

Région	Hommes			Femmes			Total			
	Moins de 5 heures	5 heures et plus	Ayant consacré quelques heures	Moins de 5 heures	5 heures et plus	Ayant consacré quelques heures	Moins de 5 heures	5 heures et plus	Ayant consacré quelques heures	
	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre ¹	%
01 Bas-Saint-Laurent	11,5	3,3	14,8	15,8	6,6	22,4	13,7	5,0	30 530	18,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	11,0	3,4	14,3	14,7	6,9	21,5	12,8	5,1	40 395	18,0
03 Québec	10,0	2,9	12,9	12,9	5,6	18,5	11,5	4,3	81 840	15,8
04 Mauricie et Centre-du-Québec	11,5	3,3	14,9	15,6	6,4	22,0	13,6	4,9	69 750	18,5
05 Estrie	10,6	2,9	13,5	14,3	6,0	20,3	12,5	4,5	37 195	17,0
06 Montréal-Centre	8,8	3,5	12,3	10,8	6,2	17,0	9,8	4,9	215 535	14,8
07 Outaouais	10,4	4,1	14,5	13,6	7,0	20,6	12,0	5,6	42 215	17,6
08 Abitibi-Témiscamingue	10,1	3,1	13,2	14,4	6,3	20,7	12,2	4,7	19 990	16,9
09 Côte-Nord	9,9	3,4	13,2	12,9	6,8	19,7	11,4	5,1	13 280	16,4
10 Nord-du-Québec	5,5	1,1	6,6	9,1	2,6	11,7	7,2	1,8	1 255	9,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12,1	5,1	17,2	15,0	9,0	24,0	13,6	7,0	17 420	20,6
12 Chaudière-Appalaches	10,7	2,5	13,2	14,5	5,6	20,1	12,6	4,1	49 665	16,7
13 Laval	9,7	3,2	12,9	12,4	5,8	18,2	11,1	4,5	41 050	15,7
14 Lanaudière	10,0	2,9	12,9	13,4	5,4	18,8	11,7	4,2	45 595	15,9
15 Laurentides	10,1	3,1	13,2	13,2	5,8	19,0	11,7	4,5	53 695	16,1
16 Montréal	10,0	3,1	13,1	13,1	5,6	18,7	11,6	4,4	156 965	16,0
17 Nunavik	13,7	8,6	22,3	16,8	14,0	30,8	15,2	11,2	1 365	26,4
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	21,4	23,5	44,9	21,4	25,9	47,3	21,4	24,7	3 425	46,1
ENSEMBLE DU QUÉBEC	10,0	3,3	13,3	13,0	6,1	19,1	11,5	4,7	921 235	16,2

Note

1. Nombre de personnes de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées.

63. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LA SOURCE D'APPROVISIONNEMENT ET LE MODE DE TRAITEMENT DE L'EAU POTABLE

Définition

a Répartition de la population selon la source d'approvisionnement en eau potable

Proportion, pour une année donnée, de la population¹ selon la source d'approvisionnement en eau potable, par rapport à la population totale des municipalités pour la même année.

La source d'approvisionnement en eau potable correspond à l'endroit d'où origine l'eau brute avant le traitement, soit de la surface (fleuve, rivière, lac ou ruisseau) ou de nappes d'eau souterraine. La population qui n'est pas desservie par un réseau de distribution, c'est-à-dire celle possédant un puits individuel, est considérée dans la catégorie « eaux souterraines » (Ministère de l'Environnement, 1989 ; Ministère de l'Environnement et de la Faune, 1997).

b Répartition de la population selon le mode de traitement de l'eau potable

Proportion, pour une année donnée, de la population¹ selon le mode de traitement de l'eau potable, par rapport à la population totale des municipalités pour la même année.

Avant qu'on puisse la boire, l'eau brute subit divers modes de traitement pour la rendre exempte d'agents pathogènes et d'éléments toxiques, tout en y redonnant des qualités esthétiques (transparence, absence de goût, d'odeur et de couleur). Pour les eaux de réseaux de distribution, le traitement se fait à une station de purification d'eau et est, selon le cas, plus ou moins élaboré : cela va de la simple chloration jusqu'à un traitement complet comprenant au minimum la chaîne de traitements suivante : floculation, décantation, filtration (Ministère de l'Environnement, 1989 ; Ministère de l'Environnement et de la Faune, 1997).

Méthode de calcul

a Population¹ selon la source d'approvisionnement en eau potable pour une année donnée
Population totale pour la même année x 100.

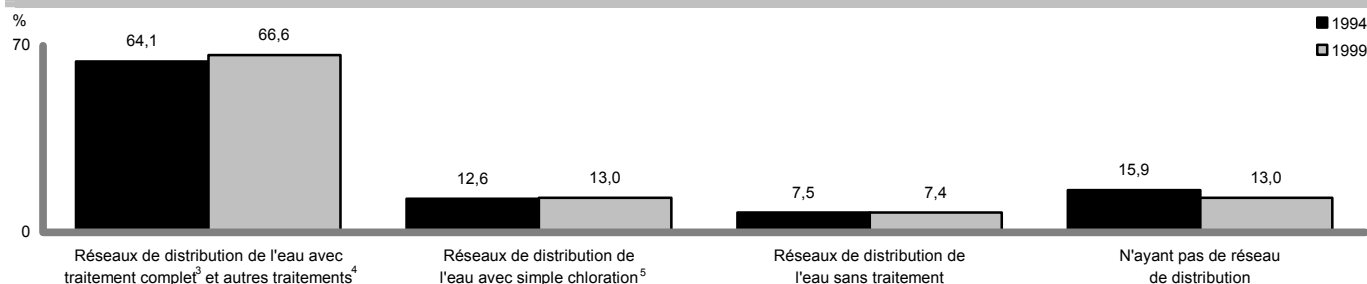
b Population¹ selon le mode de traitement de l'eau potable pour une année donnée
Population totale pour la même année x 100.

Sources

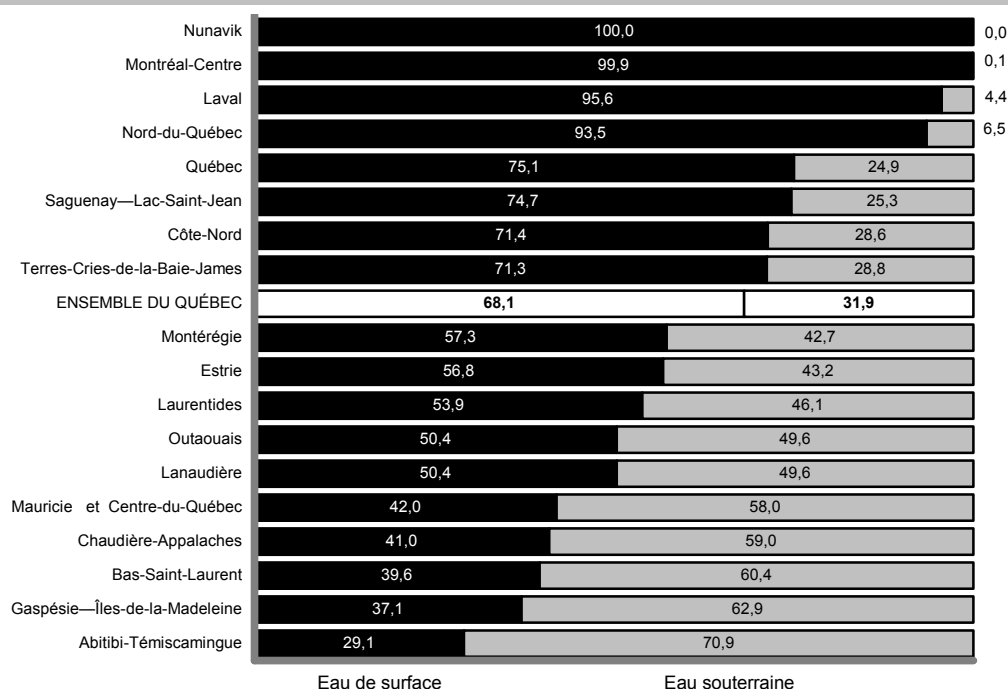
Numérateur : Système informatisé eau potable du ministère de l'Environnement.

Dénominateur : Ministère des Affaires municipales.

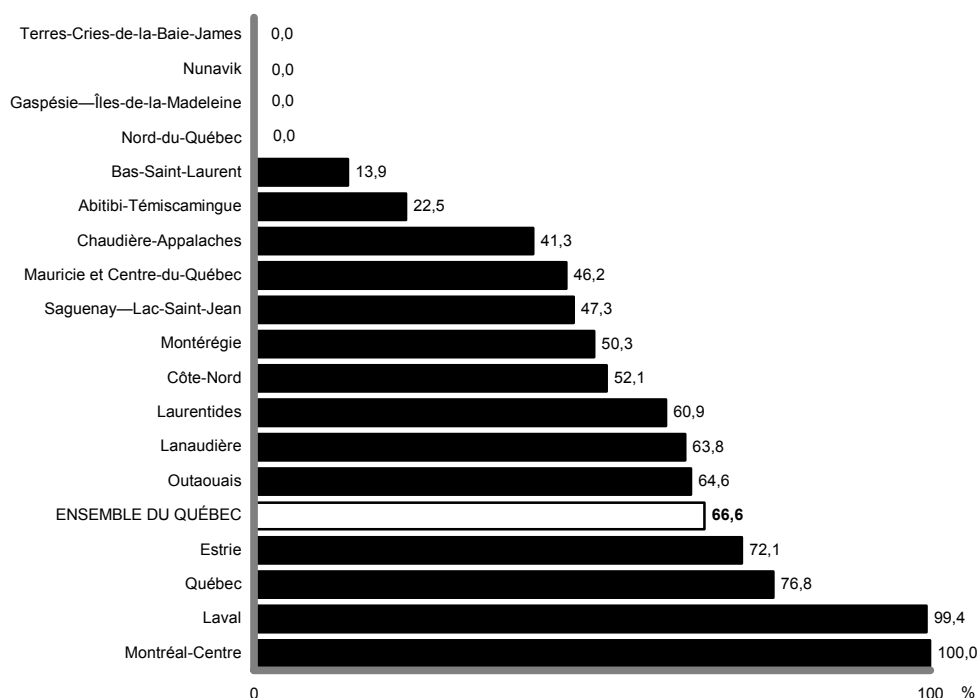
1. Répartition² de la population selon le mode de traitement de l'eau potable, Québec, 1994 et 1999



2. Répartition⁶ (%) de la population selon la source d'approvisionnement en eau potable, régions et Québec, 1999



3. Proportion⁶ de la population desservie par des réseaux de distribution de l'eau avec traitement complet et autres traitements, régions et Québec, 1999



4. Répartition⁶ de la population selon la source d'approvisionnement en eau potable et répartition de la population selon le mode de traitement de l'eau potable, régions et Québec, 1999

Région		Source d'approvisionnement en eau potable		Mode de traitement de l'eau potable				Population totale de 1997
		Eau de surface	Eau souterraine	Réseaux de distribution de l'eau avec traitement complet ³ et autres traitements ⁴	Réseaux de distribution de l'eau avec simple chloration ⁵	Réseaux de distribution de l'eau sans traitement	N'ayant pas de réseau de distribution	
01	Bas-Saint-Laurent	39,6	60,4	13,9	41,5	18,8	25,8	206 064
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	74,7	25,3	47,3	38,6	11,7	2,5	286 649
03	Québec	75,1	24,9	76,8	8,2	5,9	9,1	634 973
04	Mauricie et Centre-du-Québec	42,0	58,0	46,2	13,6	22,5	17,7	476 414
05	Estrie	56,8	43,2	72,1	10,5	10,3	7,1	278 470
06	Montréal-Centre	99,9	0,1	100,0	0,0	0,0	0,0	1 775 846
07	Outaouais	50,4	49,6	64,6	5,8	1,7	27,9	307 378
08	Abitibi-Témiscamingue	29,1	70,9	22,5	3,7	41,9	31,9	153 903
09	Côte-Nord	71,4	28,6	52,1	36,3	2,6	9,0	103 281
10	Nord-du-Québec	93,5	6,5	0,0	93,5	0,0	6,5	18 809
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	37,1	62,9	0,0	42,6	34,9	22,5	105 174
12	Chaudière-Appalaches	41,0	59,0	41,3	16,8	18,9	23,0	380 496
13	Laval	95,6	4,4	99,4	0,6	0,0	0,0	330 393
14	Lanaudière	50,4	49,6	63,8	4,2	8,7	23,3	375 172
15	Laurentides	53,9	46,1	60,9	13,3	5,8	20,0	432 985
16	Montréal	57,3	42,7	50,3	24,9	3,6	21,2	1 266 937
17	Nunavik ⁷	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	8 715
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	71,3	28,8	0,0	80,6	19,4	0,0	10 889
ENSEMBLE DU QUÉBEC		68,1	31,9	66,6	13,0	7,4	13,0	7 152 550

Notes

1. La population concernée dans le calcul de l'indicateur est celle desservie par un réseau privé, une municipalité ou une régie intermunicipale. Les personnes desservies par un réseau d'une institution ou d'une entreprise sont donc exclues du calcul.
2. Le calcul a été fait à partir des effectifs de population de 1994 et de 1997 des municipalités, diffusés par le ministère des Affaires municipales.
3. Le traitement complet comprend au minimum la chaîne de traitements suivante : floculation, décantation, filtration (Ministère de l'Environnement et de la Faune, 1997).
4. Autres traitements : tout traitement ou toute combinaison de traitements ne correspondant pas aux catégories simple chloration et traitement complet (Ministère de l'Environnement et de la Faune, 1997).
5. La simple chloration comporte exclusivement l'addition de chlore (Ministère de l'Environnement et de la Faune, 1997).
6. Le calcul a été fait à partir des effectifs de population de 1997 des municipalités, diffusés par le ministère des Affaires municipales.
7. L'approvisionnement en eau potable dans tous les villages inuits se fait à partir d'eau de surface. Considérant les conditions particulières du milieu, le mode de distribution de l'eau potable a dû être adapté. L'eau est donc distribuée à chaque résidence à l'aide de camions-citernes qui s'approvisionnent directement au cours d'eau ou à partir d'un réservoir situé dans le village (Ministère de l'Environnement, 1999).

64. PROPORTION DE LOGEMENTS PRIVÉS NÉCESSITANT DES RÉPARATIONS MAJEURES

Définition

Proportion de logements privés occupés nécessitant des réparations majeures, par rapport au total des logements privés occupés.

L'état du logement indique si, selon le répondant, le logement nécessite des réparations (à l'exception des rénovations simplement souhaitables). L'entretien régulier correspond à des travaux comme la peinture, le nettoyage du système de chauffage, etc. Des réparations mineures sont nécessaires dans les cas suivants : carreaux de plancher détachés ou manquants, briques descellées, bardeaux arrachés, marches, rampes ou revêtement extérieur défectueux, etc. On parle de réparations majeures lorsque la plomberie ou l'installation électrique sont défectueuses, ou qu'on doit réparer la charpente des murs, les planchers ou les plafonds (Statistique Canada, 1997b).

Un logement privé est un ensemble distinct de pièces d'habitation ayant une entrée privée donnant sur l'extérieur ou sur un corridor, un hall, un vestibule ou un escalier commun à l'intérieur. L'entrée doit donner accès au logement sans que l'on ait à passer par les pièces d'habitation de quelqu'un d'autre. Le logement doit aussi répondre aux trois conditions qui le rendent propre à l'habitation durant toute l'année : avoir une source de chauffage ou d'énergie, avoir accès à une source d'eau potable toute l'année et fournir un espace clos permettant de s'abriter des intempéries (Statistique Canada, 1997b).

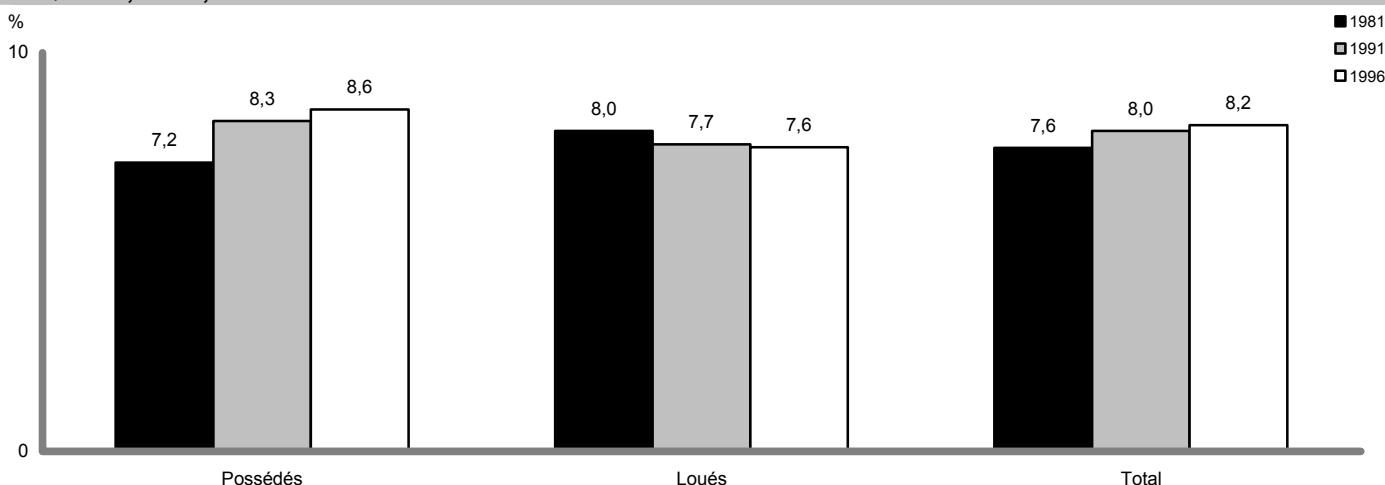
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre de logements privés occupés nécessitant des réparations majeures}}{\text{Total des logements privés occupés}} \times 100.$$

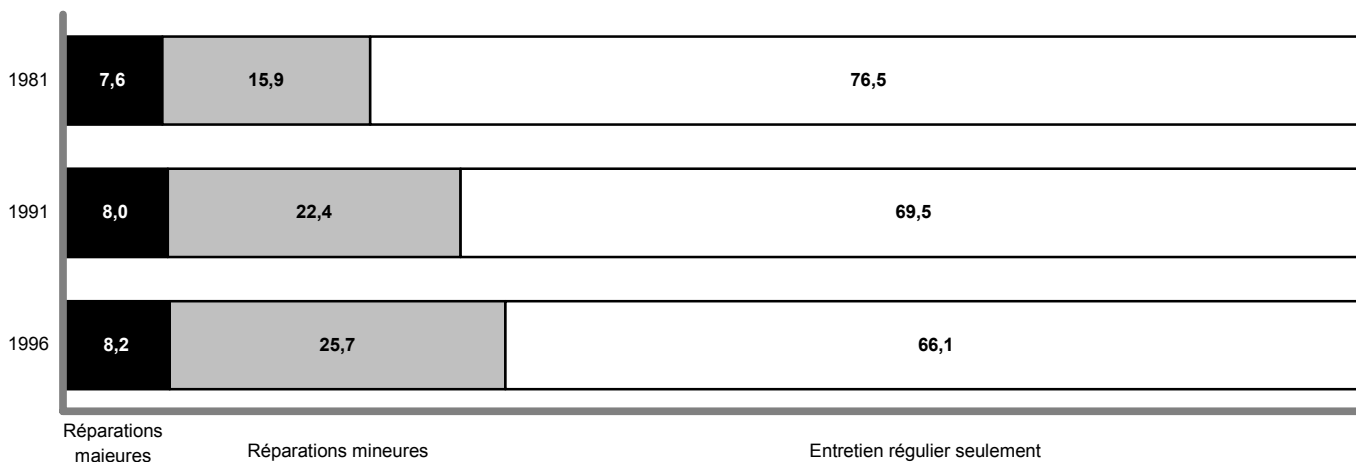
Sources

Recensements de Statistique Canada.

1. Proportion de logements privés occupés nécessitant des réparations majeures selon le mode d'occupation, Québec, 1981¹, 1991² et 1996²



2. Répartition (%) des logements privés occupés selon l'état du logement, Québec, 1981, 1991 et 1996



3. Répartition (%) des logements privés occupés selon l'état du logement, régions et Québec, 1996

Terres-Cries-de-la-Baie-James	23,7	28,8	47,5
Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	14,9	30,7	54,3
Côte-Nord	14,5	29,5	56,0
Nord-du-Québec	13,6	33,7	52,5
Abitibi-Témiscamingue	11,3	28,0	60,5
Nunavik	10,7	26,1	64,2
Bas-Saint-Laurent	9,8	28,8	61,2
Ontario	8,8	26,1	65,1
Montréal-Centre	8,4	25,8	65,8
Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,4	24,5	67,1
Mauricie et Centre-du-Québec	8,3	25,2	66,4
ENSEMBLE DU QUÉBEC	8,2	25,7	66,1
Chaudière-Appalaches	8,1	26,1	65,7
Estrie	8,1	25,6	66,2
Laurentides	8,1	24,5	67,3
Lanaudière	7,9	24,9	67,2
Monterégie	7,4	26,3	66,3
Québec	6,4	23,8	69,7
Laval	5,8	24,7	69,5

Réparations majeures Réparations mineures Entretien régulier seulement

4. Proportion de logements privés occupés nécessitant des réparations majeures selon le mode d'occupation, régions et Québec, 1991² et 1996²

Région	Loués			Possédés			Total			
	1991	1996	Variation de 1991 à 1996	1991	1996	Variation de 1991 à 1996	1991	1996	Variation de 1991 à 1996	
	%	%	%	%	%	%	%	Nombre ³	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	6,2	6,7	7	10,9	11,1	2	9,5	7 680	9,8	3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,9	7,3	6	8,7	8,9	2	8,1	8 775	8,4	4
03 Québec	6,4	6,1	-5	7,0	6,7	-4	6,7	16 825	6,4	-4
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,1	6,8	-4	9,4	9,1	-3	8,5	15 760	8,3	-2
05 Estrie	6,2	5,9	-4	9,4	9,4	0	8,2	8 995	8,1	-1
06 Montréal-Centre	8,7	8,5	-2	7,2	8,0	11	8,2	64 630	8,4	2
07 Outaouais	8,1	8,9	10	9,2	8,6	-6	8,8	10 325	8,8	-1
08 Abitibi-Témiscamingue	8,4	8,2	-3	12,2	13,0	7	10,7	6 625	11,3	5
09 Côte-Nord	8,8	9,7	10	15,8	16,6	5	14,0	5 470	14,5	4
10 Nord-du-Québec	10,6	10,3	-3	14,4	15,3	6	12,9	895	13,6	5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	10,5	9,9	-6	16,4	16,3	-1	15,1	5 705	14,9	-1
12 Chaudière-Appalaches	6,4	6,3	-2	8,9	8,8	-1	8,3	11 370	8,1	-2
13 Laval	6,3	5,9	-6	5,8	5,8	0	6,0	7 220	5,8	-2
14 Lanaudière	6,4	7,1	10	7,2	8,1	13	7,0	10 775	7,9	13
15 Laurentides	7,1	6,9	-3	8,5	8,7	3	8,0	13 265	8,1	1
16 Monterégie	6,5	6,9	7	7,1	7,6	7	6,9	35 050	7,4	7
17 Nunavik	17,1	9,6	-44	0,0	0,0	s.o.	17,6	225	10,7	-39
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	39,0	19,7	-50	52,9	27,9	-47	41,5	575	23,7	-43
ENSEMBLE DU QUÉBEC	7,7	7,6	-1	8,3	8,5	3	8,0	230 165	8,2	2

Notes

- En 1981, les logements dans les réserves indiennes étaient classés comme « possédés » ou « loués » (Statistique Canada, 1997b).
- En 1991 et 1996, les catégories « possédés » ou « loués » excluent les logements dans les réserves indiennes. Le total des logements privés occupés inclut toutefois les logements dans les réserves indiennes.
- Nombre de logements privés occupés nécessitant des réparations majeures.
- s.o. Sans objet.

3.2 État de santé

Santé générale et bien-être

Morbidité hospitalière

Autres morbidités

Incapacité

Mortalité



65. PROPORTION DE LA POPULATION SE PERCEVANT EN MOYENNE OU EN MAUVAISE SANTÉ

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus se percevant en moyenne ou en mauvaise santé, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Pour 1998, l'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. La question est : « Comparativement à d'autres personnes de votre âge, diriez-vous que votre santé est en général : excellente, très bonne, bonne, moyenne, mauvaise ? » (Santé Québec, 1998a).

Cette mesure de l'état de santé est actuellement considérée comme un indicateur fiable et valide (Levasseur, 2000) en raison de sa corrélation avec d'autres indicateurs représentant des dimensions spécifiques de la santé établies par de nombreuses études (Shadbolt, 1997). Il existe une bonne concordance entre cet indicateur de santé subjective et des indicateurs de santé objectifs comme les problèmes de santé physique, la capacité fonctionnelle, la limitation des activités et, dans une moindre mesure, l'état de santé mentale et sociale. Il existe également un lien entre cet indicateur et les habitudes de vie ou comportements individuels reliés à la santé, à l'utilisation des services de santé et à la prise de médicaments (Fylkesnes et Forde, 1992 ; Mays *et al.*, 1992 ; Segovia *et al.*, 1989 ; Mossey et Shapiro, 1982).

Dans les enquêtes de Statistique Canada de 1996-1997 et de 1998-1999, le répondant fournissait ses réponses non pas à l'aide d'un questionnaire autoadministré, mais en répondant directement aux questions qui lui étaient posées par un intervieweur dans le cadre d'une entrevue téléphonique (Swain *et al.*, 1999).

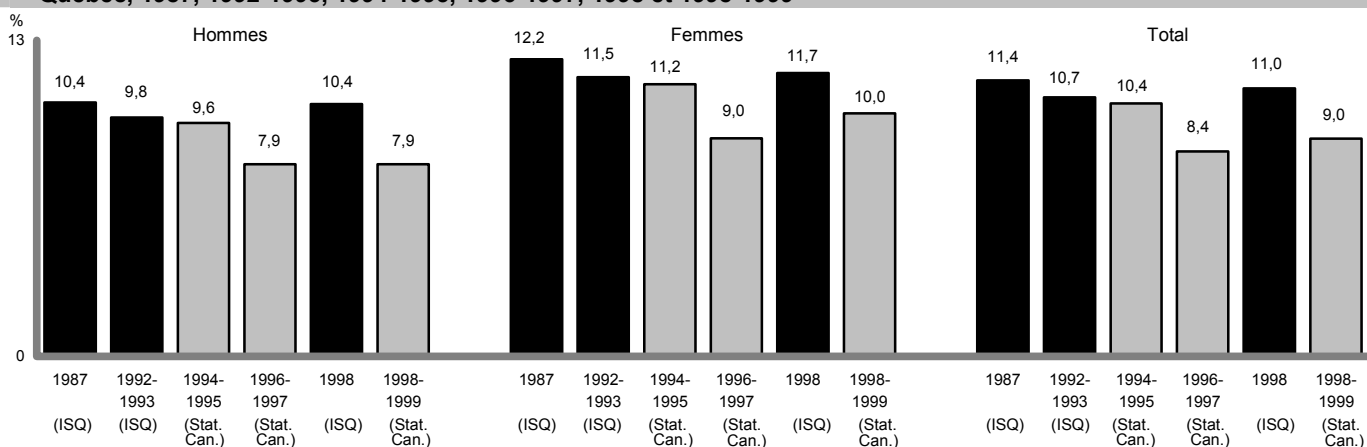
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus se percevant en moyenne ou en mauvaise santé}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100.$$

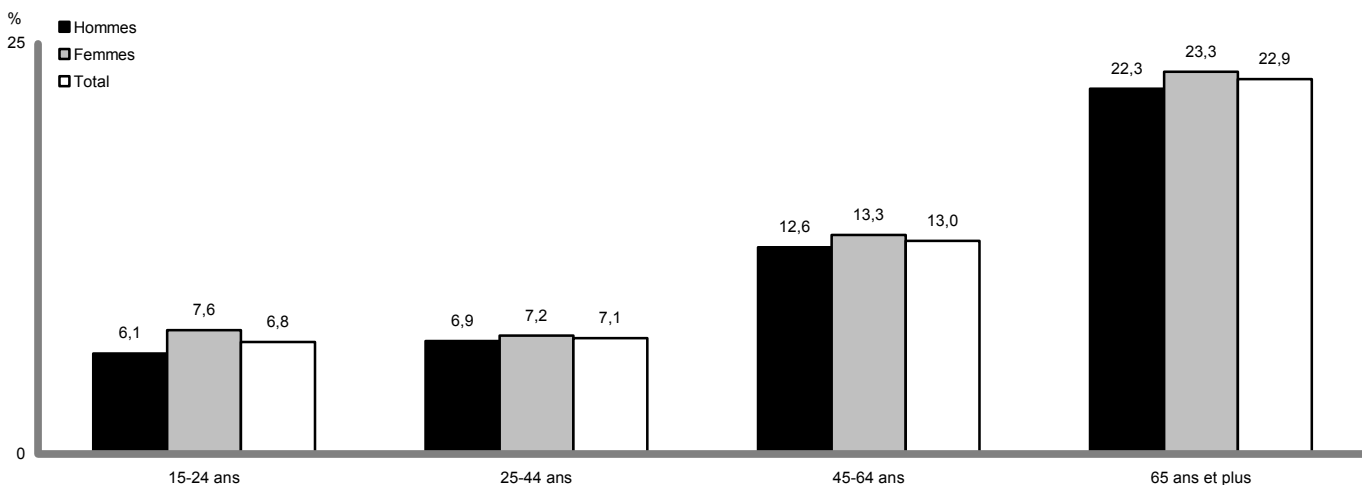
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ ; Enquêtes de Santé Canada et enquêtes de Statistique Canada.

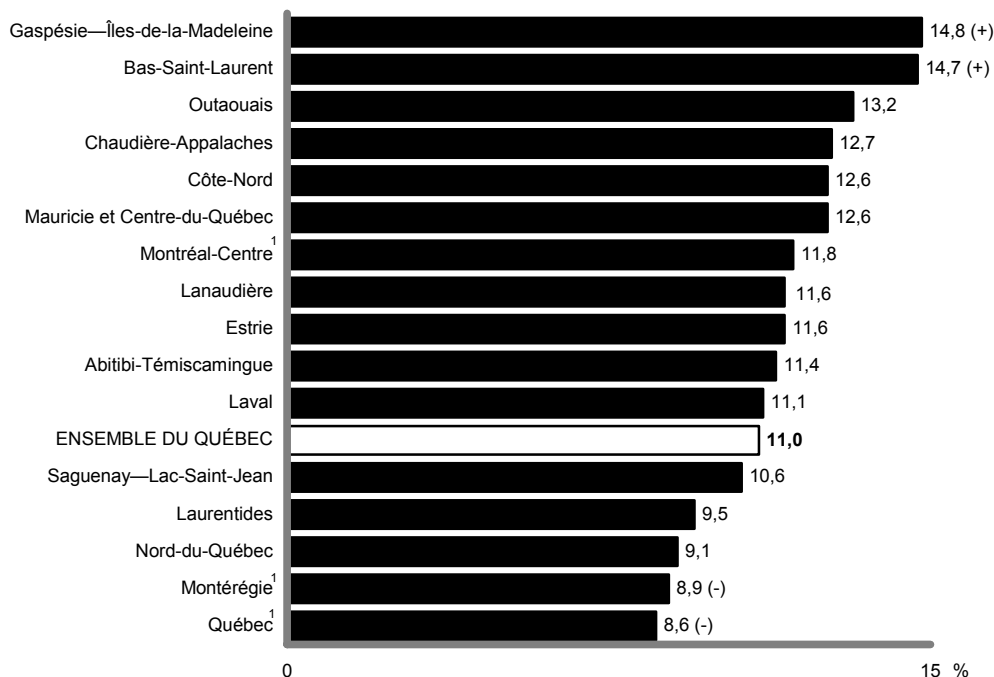
1. Proportion de la population de 15 ans et plus se percevant en moyenne ou en mauvaise santé selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993, 1994-1995, 1996-1997, 1998 et 1998-1999



2. Proportion de la population de 15 ans et plus se percevant en moyenne ou en mauvaise santé selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus se percevant en moyenne ou en mauvaise santé, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 15 ans et plus se percevant en moyenne ou en mauvaise santé selon le sexe, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998				Comparaison entre 1987 et 1998
			Hommes	Femmes	Total		
	%	%	%	%	Nombre ²	%	
01 Bas-Saint-Laurent	13,5	11,6	14,6 (+)	14,7	23 005	14,7 (+)	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	11,9	11,0	10,6	10,6	23 336	10,6	
03 Québec ¹	9,3 (-)	8,7 (-)	* 7,2 (-)	10,0	43 297	8,6 (-)	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	12,4	10,7	13,4	11,9	47 261	12,6	
05 Estrie	13,6 (+)	11,2	12,0	11,2	24 738	11,6	
06 Montréal-Centre ¹	11,4	10,9	10,7	12,7	166 079	11,8	
07 Outaouais	13,0	10,6	13,1	13,2	30 761	13,2	
08 Abitibi-Témiscamingue	13,4	13,1 (+)	11,5	11,4	13 203	11,4	
09 Côte-Nord	9,6	12,4	13,0	12,3	9 825	12,6	↑
10 Nord-du-Québec	ND	ND	8,8	9,5	1 191	9,1	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	13,4	16,2 (+)	15,3 (+)	14,3	11 836	14,8 (+)	
12 Chaudière-Appalaches	11,5	11,7	12,8	12,6	37 448	12,7	
13 Laval	* 9,1	10,9	10,2	11,9	28 213	11,1	
14 Lanaudière	12,2	9,6	9,7	13,5	33 322	11,6	
15 Laurentides	11,0	10,2	* 7,8	11,3	31 287	9,5	
16 Montérégie ¹	10,7	10,1	8,3	9,5	86 948	8,9 (-)	
17 Nunavik ³	ND	51,1 (+)	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁴	ND	23,1 (+)	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁵	11,4	10,7	10,4	11,7	611 752	11,0	

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
- Population estimée de personnes de 15 ans et plus se percevant en moyenne ou en mauvaise santé.
- Données pour 1992, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik.
- Données pour 1991, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
- Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec au seuil de 0,05.
- ↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

66. PRÉVALENCE DES PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ

Définition

Proportion de la population présentant au moins un problème de santé dans une catégorie donnée de problèmes, par rapport à la population totale dans les ménages privés.

L'information provient d'un questionnaire rempli par un intervieweur à partir des réponses fournies par une personne pour elle-même et pour les autres membres du ménage dans six sections différentes du questionnaire. Ces sections portent sur la présence de problèmes de santé chroniques et de longue durée, la nature des problèmes à l'origine d'une incapacité de court terme et de long terme, les raisons de consultation d'un professionnel de la santé et de la consommation de médicaments et les conséquences d'un accident (Santé Québec, 1998b).

Les problèmes déclarés peuvent être des maladies ou des affections de courte ou de longue durée, ou simplement des symptômes (Santé Québec, 1998b).

Dans environ 80 % des cas, les répondants déclarent que les problèmes rapportés auraient été confirmés par un médecin (Levasseur et Goulet, 2000).

Une fois codés selon la CIM-9, les problèmes (codes) sont regroupés en catégories basées sur les regroupements de la CIM-9 et la fréquence des problèmes en 1998 (OMS, 1977). Le regroupement comprend 31 catégories dont une catégorie « Autres problèmes » (voir l'annexe 10).

Les données de 1998 sont comparables à celles de 1987 à deux exceptions près : on a ajouté en 1998, aux maladies de l'œil, des questions sur les cataractes, les maladies de la rétine et le glaucome ; de plus, les changements apportés sur la formulation des questions portant sur les accidents ont pour effet d'augmenter le nombre d'événements (Levasseur et Goulet, 2000).

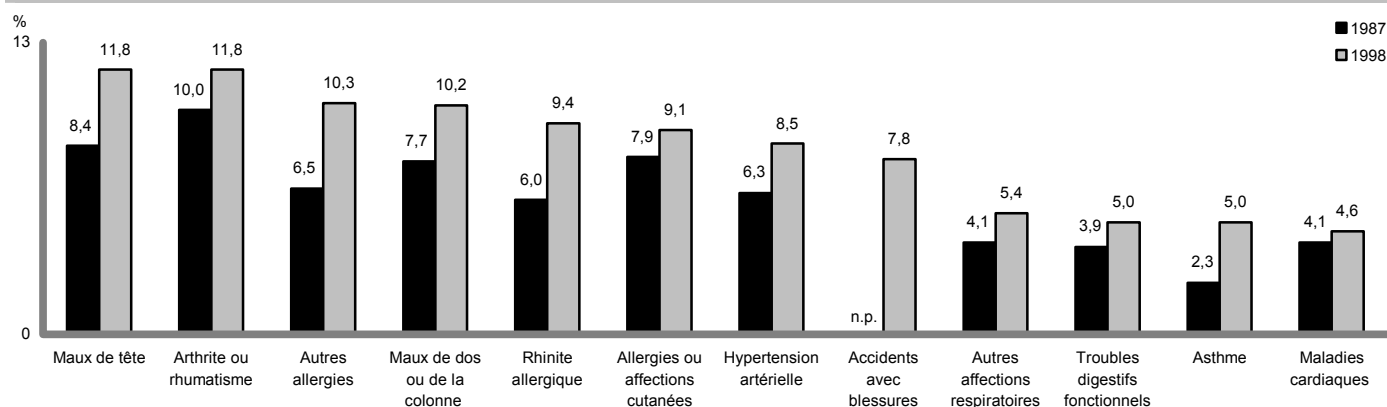
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population présentant au moins un problème de santé dans une catégorie donnée de problèmes}}{\text{Population totale dans les ménages privés}} \times 100.$$

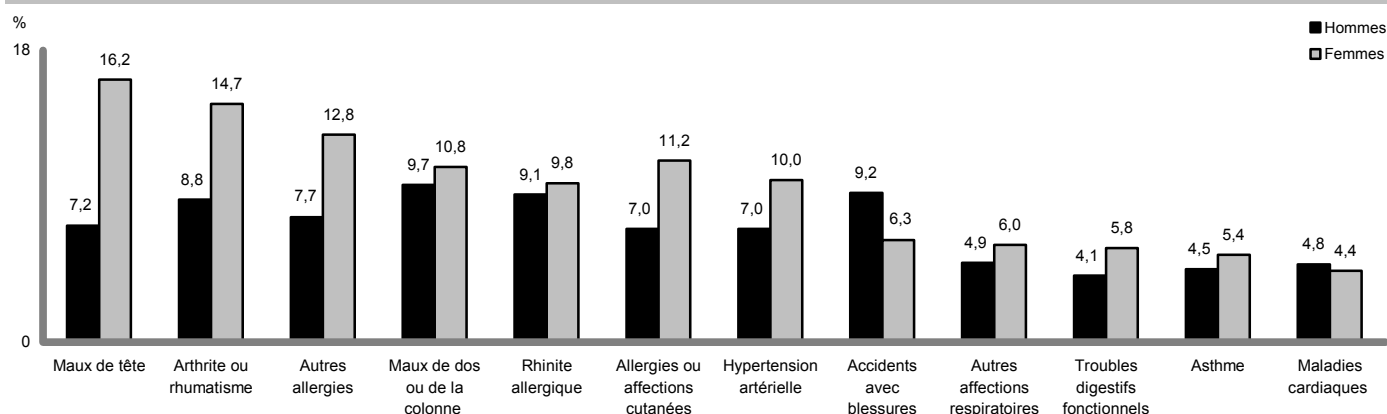
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

1. Prévalence des principaux problèmes de santé, Québec, 1987 et 1998



2. Prévalence des principaux problèmes de santé selon le sexe, Québec, 1998



3. Prévalence des principaux problèmes de santé, régions et Québec, 1987

Région	Maux de tête	Arthrite ou rhumatisme	Autres allergies	Maux de dos ou de la colonne	Rhinite allergique	Allergies ou affections cutanées	Hypertension artérielle	Autres affections respiratoires	Troubles digestifs fonctionnels	Asthme	Maladies cardiaques
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	8,7	11,0	6,0	8,1	4,9	7,7	7,3	4,8	5,3 (+)	2,8	4,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	9,0	8,6 (-)	5,1 (-)	6,2 (-)	4,5 (-)	8,0	6,5	3,2 (-)	4,8	1,9	4,1
03 Québec ¹	7,6	7,4 (-)	4,4 (-)	5,9 (-)	3,6 (-)	6,1 (-)	5,6	3,4	3,1	* 1,7	3,1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,1 (-)	8,7	5,5	6,9	5,0	8,3	5,2	3,6	3,6	3,0	3,6
05 Estrie	8,2	9,0	5,6	6,5	4,8 (-)	6,4 (-)	6,6	3,1 (-)	4,3	* 1,6 (-)	4,4
06 Montréal-Centre ¹	10,0 (+)	12,8 (+)	8,1 (+)	9,1 (+)	8,1 (+)	10,0 (+)	7,2	5,0	4,8	2,7	4,7
07 Outaouais	10,4 (+)	12,4 (+)	8,8 (+)	9,0	6,4	9,8 (+)	6,9	4,8	3,9	3,1	4,1
08 Abitibi-Témiscamingue	9,0	7,4 (-)	4,9 (-)	7,6	* 2,5 (-)	7,8	4,5 (-)	3,3	3,4	* 2,8	3,7
09 Côte-Nord	8,2	8,5	5,9	6,9	2,8 (-)	8,9	5,0 (-)	2,6 (-)	3,2	* 2,0	2,7 (-)
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,1	9,4	6,0	6,8	* 3,2 (-)	7,9	5,7	4,3	4,6	* 1,9	* 3,2
12 Chaudière-Appalaches	6,2 (-)	8,9	4,5 (-)	6,4	3,7 (-)	6,1 (-)	5,3	* 2,7 (-)	3,3	* 1,5 (-)	4,3
13 Laval	* 7,0	* 8,1	* 4,1 (-)	* 6,8	* 7,2	* 7,7	* 5,5	* 5,1	** 2,0	** 2,1	* 4,1
14 Lanaudière	8,4	9,6	7,8	8,3	6,8	7,5	* 3,8 (-)	* 4,1	* 4,5	* 3,2	* 4,1
15 Laurentides	8,6	11,0	6,6	10,2 (+)	5,3	7,6	7,9	* 4,8	* 4,4	* 3,9 (+)	* 4,6
16 Montérégie ¹	7,4	8,3 (-)	6,6	7,0	6,8	6,2 (-)	6,5	3,7	2,9 (-)	* 1,6 (-)	3,8
17 Nunavik ²	7,7	4,0	5,3	4,3	** 0,1	4,7	5,2	5,4 (+)	3,3	* 2,2	* 1,9
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ³	6,6	6,3	6,5	5,0	* 1,1	4,1	4,5	4,2	3,0 (-)	3,3 (+)	2,3
ENSEMBLE DU QUÉBEC⁴	8,4	10,0	6,5	7,7	6,0	7,9	6,3	4,1	3,9	2,3	4,1

4. Prévalence des principaux problèmes de santé, régions et Québec, 1998

Région	Maux de tête	Arthrite ou rhumatisme	Autres allergies	Maux de dos ou de la colonne	Rhinite allergique	Allergies ou affections cutanées	Hypertension artérielle	Accidents avec blessures	Autres affections respiratoires	Troubles digestifs fonctionnels	Asthme	Maladies cardiaques
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	13,9	13,1	9,0	12,9 (+)	7,0 (-)	8,7	9,8	9,0	5,4	7,1 (+)	4,9	5,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	11,4	11,2	10,4	7,6 (-)	6,4 (-)	8,0	9,0	7,9	5,5	5,5	5,3	4,2
03 Québec ¹	12,4	13,0	14,8 (+)	11,0	12,1 (+)	9,6	8,5	7,3	6,4	5,8	6,3	5,3
04 Mauricie et Centre-du-Québec	10,9	12,7	8,9	10,5	7,6 (-)	10,7	8,7	6,7	4,0 (-)	5,1	4,5	4,6
05 Estrie	9,6 (-)	7,8 (-)	4,8 (-)	7,1 (-)	5,2 (-)	6,9 (-)	8,6	6,5	4,1 (-)	3,9	* 2,9 (-)	4,9
06 Montréal-Centre ¹	13,2	14,1 (+)	10,1	10,5	11,2 (+)	9,3	9,7	7,0	5,9	5,0	4,9	4,8
07 Outaouais	13,9 (+)	12,9	15,5 (+)	10,3	8,5	11,0 (+)	8,3	11,0 (+)	5,9	5,5	6,5 (+)	5,1
08 Abitibi-Témiscamingue	13,4	12,0	10,3	11,4	5,3 (-)	8,3	6,0 (-)	9,7 (+)	4,3	5,1	4,8	3,5
09 Côte-Nord	10,7	10,7	8,9	9,7	5,3 (-)	9,3	7,6	8,2	5,0	5,0	4,9	4,3
10 Nord-du-Québec	11,3	8,4 (-)	9,6	7,8 (-)	4,0 (-)	8,2	6,9 (-)	8,5	4,5	3,5 (-)	5,2	3,3 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,4 (-)	13,0	6,3 (-)	8,7	4,4 (-)	8,1	10,3	7,7	* 3,2 (-)	4,8	4,0	5,5
12 Chaudière-Appalaches	10,4	11,8	10,2	11,6	7,4 (-)	9,5	8,9	9,1	6,9 (+)	5,1	4,0	5,1
13 Laval	8,0 (-)	7,6 (-)	6,0 (-)	8,5 (-)	6,3 (-)	6,2 (-)	7,7	5,2 (-)	3,6 (-)	3,1 (-)	3,3 (-)	4,0
14 Lanaudière	11,9	10,9	11,3	10,9	10,4	8,7	7,4	7,7	5,1	4,1	5,0	4,5
15 Laurentides	8,7 (-)	7,9 (-)	9,6	8,8	8,2	6,4 (-)	6,3 (-)	7,0	4,5	4,6	4,4	3,3 (-)
16 Montérégie ¹	12,1	10,7	10,5	10,5	11,5 (+)	10,3	8,1	8,9	5,8	4,9	5,5	4,3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC⁴	11,8	11,8	10,3	10,2	9,4	9,1	8,5	7,8	5,4	5,0	5,0	4,6

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
- Données pour 1992, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik.
- Données pour 1991, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
- Le total ne comprend pas les régions 17 et 18. En 1987, la région 10 est comprise dans le total même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- n.p. Non présentée. Données non présentées puisque les données de 1987 ne sont pas comparables à celles de 1998.

67. INDICE DE SURFACES DE DENTS CARIÉES, ABSENTES OU OBTURÉES (CAOF) CHEZ LES ENFANTS DE 2^E ET 6^E ANNÉE

Définition

Rapport de la somme des surfaces des dents cariées, absentes ou obturées (CAOF) chez les enfants de 2^e et 6^e année, au nombre total d'enfants examinés de 2^e et 6^e année.

L'indice CAOF mesure l'ensemble de l'attaque carieuse et constitue un indice général de la condition dentaire d'une population. Plus l'indice est petit, meilleure est la santé dentaire d'une population (Burt *et al.*, 1992).

Les données proviennent d'enquêtes menées en milieu scolaire basées sur un examen dentaire fait par un dentiste (Payette *et al.*, 1991).

Conformément à la double nature de la dentition des jeunes, les enquêtes de santé dentaire auprès de cette population présentent les données en ventilant ces dernières selon les deux types de dentition, primaire et permanente, et selon les groupes d'âge qui leur sont associés aux divers stades de développement. Comme ces enquêtes sont menées en milieu scolaire, les groupes d'âge pertinents sont rejoints par le biais des 2^e et 6^e année scolaire (Payette, 1985).

L'indice CAOF correspond à la somme des trois conditions dentaires suivantes : les caries, les obturations et les dents absentes (Payette, 1985).

Il y a présence d'une carie lorsqu'il existe visiblement une cavité avec ramollissement du fond ou perte de substance surplombée par de l'émail, ou un ramollissement des parois, ou lorsque la face porte une obturation temporaire (Payette *et al.*, 1991).

Une face est considérée obturée et dépourvue de carie lorsqu'on constate, sur elle, la présence de une ou de plusieurs obturations avec un matériau permanent visant à remplacer la partie de la substance dentaire perdue ou la présence de couronne en l'absence de carie secondaire (Payette *et al.*, 1991).

Une dent est considérée absente lorsque sa perte, généralement par extraction, résulte de la carie (Payette *et al.*, 1991).

La carie dentaire est la principale maladie infectieuse qui affecte la dentition chez les jeunes (U.S. Department of Health and Human Services, 1999).

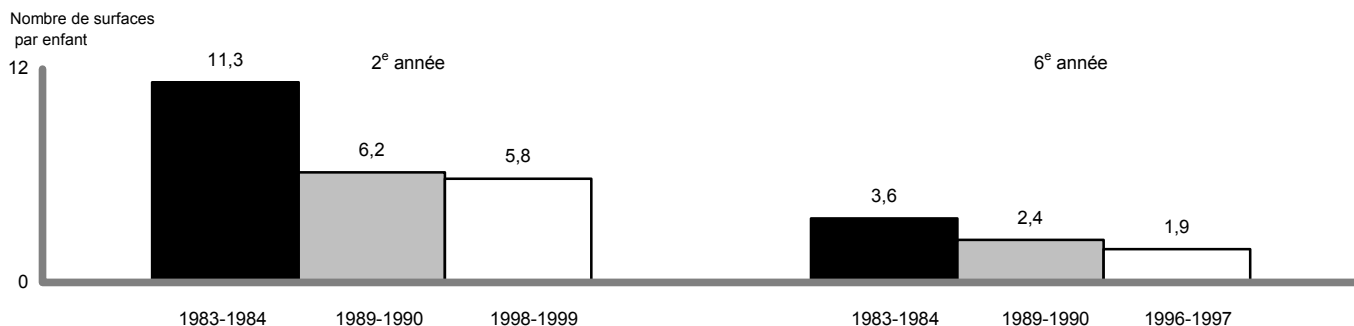
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Somme des surfaces des dents cariées, absentes ou obturées chez les enfants de 2^e et 6^e année}}{\text{Nombre total d'enfants examinés de 2^e et 6^e année}}$$

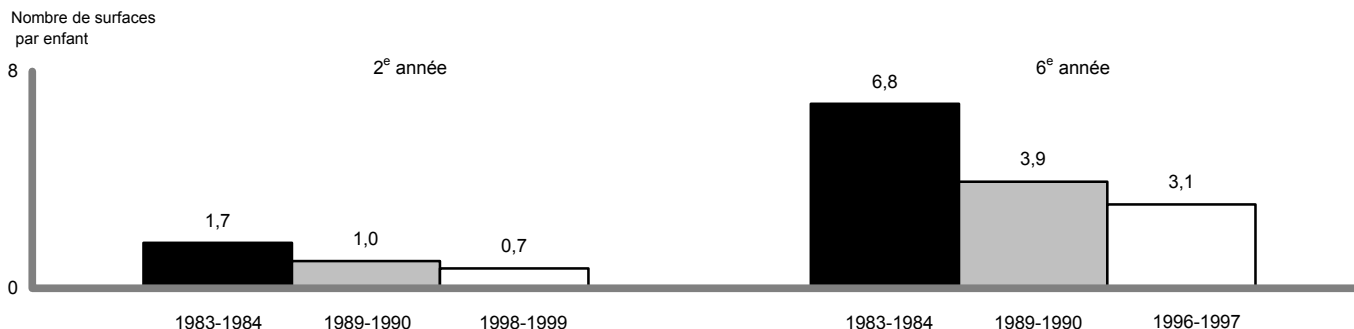
Sources

Enquêtes de Santé dentaire, Association des directeurs de département de santé communautaire et MSSS (1983-1984) ; Association des hôpitaux du Québec et Réseau des départements de santé communautaire (1989-1990) et Groupe de recherche interdisciplinaire en santé et Régie de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre (1996-1997 et 1998-1999).

1. Indice de surfaces de dents cariées, absentes ou obturées (CAOF) chez les enfants de 2^e et 6^e année : DENTITION PRIMAIRE, Québec, 1983-1984, 1989-1990, 1996-1997 et 1998-1999



2. Indice de surfaces de dents cariées, absentes ou obturées (CAOF) chez les enfants de 2^e et 6^e année : DENTITION PERMANENTE, Québec, 1983-1984, 1989-1990, 1996-1997 et 1998-1999



3. Indice de surfaces de dents cariées, absentes ou obturées (CAOF) chez les enfants de 2^e et 6^e année :
DENTITION PRIMAIRE, régions et Québec, 1983-1984, 1996-1997 et 1998-1999
(Nombre de surfaces par enfant)

Région	2 ^e année			6 ^e année		
	1983-1984 ¹	1998-1999	Variation de 1983-1984 à 1998-1999	1983-1984 ¹	1996-1997	Variation de 1983-1984 à 1996-1997
	Nombre ²	Nombre ²	%	Nombre ²	Nombre ²	%
01 Bas-Saint-Laurent	12,1	ND	s.o.	4,9	ND	s.o.
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16,1	9,0 (+)	-44	4,2	2,6 (+)	-38
03 Québec	12,0	4,4 (-)	-63	5,0	2,2	-55
04 Mauricie et Centre-du-Québec	13,8	5,0	-64	3,4	1,9	-44
05 Estrie	10,1	5,5	-45	3,7	1,7	-55
06 Montréal-Centre	9,6	6,2	-36	2,9	1,3 (-)	-57
07 Outaouais	10,8	5,2	-52	2,9	1,3 (-)	-55
08 Abitibi-Témiscamingue	15,1	6,5	-57	4,9	1,8	-64
09 Côte-Nord	15,2	6,6	-56	4,6	2,3	-51
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	2,0	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	17,9	ND	s.o.	2,9	2,2	-27
12 Chaudière-Appalaches	12,8	6,9	-46	4,6	2,2	-53
13 Laval	8,2	4,9	-40	2,6	1,7	-33
14 Lanaudière	10,8	5,0	-54	3,8	2,3	-39
15 Laurentides	10,2	ND	s.o.	3,3	ND	s.o.
16 Montérégie ³	9,1	5,7	-37	3,1	1,4 (-)	-56
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	11,3	5,8	-48	3,6	1,9	-48

4. Indice de surfaces de dents cariées, absentes ou obturées (CAOF) chez les enfants de 2^e et 6^e année :
DENTITION PERMANENTE, régions et Québec, 1983-1984, 1996-1997 et 1998-1999
(Nombre de surfaces par enfant)

Région	2 ^e année			6 ^e année		
	1983-1984 ¹	1998-1999	Variation de 1983-1984 à 1998-1999	1983-1984 ¹	1996-1997	Variation de 1983-1984 à 1996-1997
	Nombre ²	Nombre ²	%	Nombre ²	Nombre ²	%
01 Bas-Saint-Laurent	1,1	ND	s.o.	5,0	ND	s.o.
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1,8	1,0 (+)	-43	7,7	3,9 (+)	-50
03 Québec	2,0	0,7	-63	8,6	3,2	-63
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1,9	0,6	-67	7,5	2,7	-64
05 Estrie	1,3	0,6 (-)	-58	6,1	2,9	-53
06 Montréal-Centre	1,5	0,6	-57	6,1	2,8	-54
07 Outaouais	2,2	0,5	-76	7,3	2,6 (-)	-65
08 Abitibi-Témiscamingue	1,5	0,8	-44	6,9	3,8 (+)	-45
09 Côte-Nord	1,4	0,9	-37	8,8	4,3 (+)	-52
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	5,5 (+)	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	2,2	ND	s.o.	7,4	3,9 (+)	-48
12 Chaudière-Appalaches	1,5	1,0	-36	6,9	3,2	-54
13 Laval	1,5	0,6	-63	4,9	2,9	-40
14 Lanaudière	2,0	0,8	-60	7,1	3,0	-57
15 Laurentides	1,8	ND	s.o.	6,7	ND	s.o.
16 Montérégie ³	1,6	0,9	-47	6,6	3,0	-54
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	1,7	0,7	-57	6,8	3,1	-55

Notes

1. Les tests statistiques et les coefficients de variation n'ont pu être calculés pour l'année 1983-1984.
 2. Nombre estimé moyen de surfaces par enfant.
 3. Pour la Montérégie, les données de 1996-1997 et 1998-1999 ne sont pas disponibles. Les données présentées ici, pour ces années, datent de 1994-1995 et sont les plus récentes disponibles.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05 pour 1996-1997 et 1998-1999.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

68. TAUX D'ÉDENTATION COMPLÈTE

Définition

Proportion des personnes de 18 ans et plus complètement édentées, par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés.

Les données sur l'édentation proviennent de sondages téléphoniques menés entre 1980 et 1993 auprès des personnes de 18 ans et plus vivant en ménage privé (Brodeur *et al.*, 1995).

La question posée est la suivante : « Avez-vous encore au moins une dent naturelle... en haut... oui, non ?, en bas... oui, non ? » (Brodeur *et al.*, 1995).

La perte complète des dents signifie qu'il n'y a plus aucune dent en bouche et constitue le résultat ultime de la carie dentaire non traitée et des maladies parodontales (Brodeur *et al.*, 1997). La personne qui porte des dentiers aux deux maxillaires est considérée comme complètement édentée (Brodeur *et al.*, 1995).

Le nombre minimal de dents requis pour une mastication adéquate est de vingt, en deçà de ce nombre commencent à apparaître les problèmes de mastication et, conséquemment, de digestion des aliments (Helkimo, 1976 ; Leake, 1994).

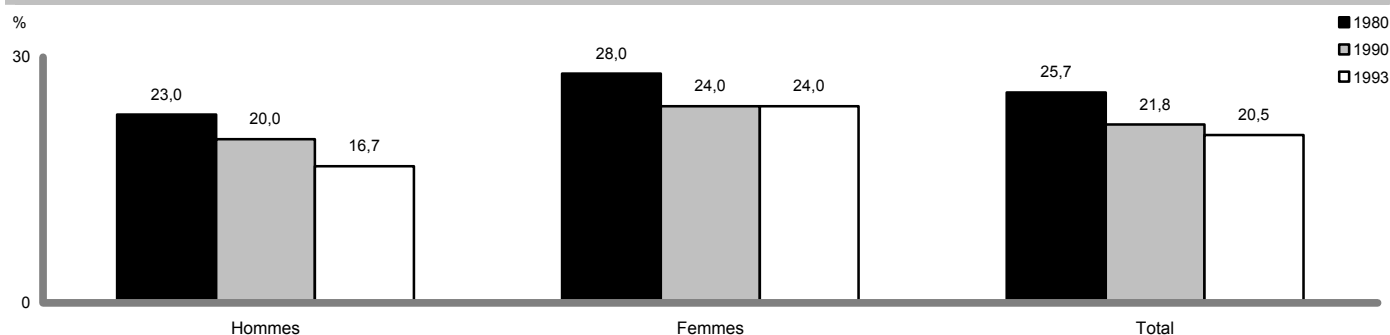
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 18 ans et plus avec édentation complète}}{\text{Population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100.$$

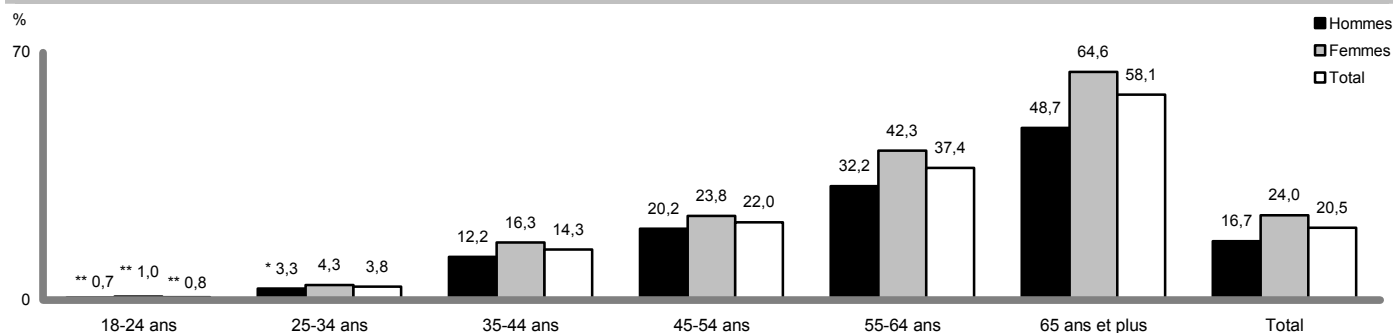
Sources

MSSS et Ordre des dentistes du Québec (1980) ; Ordre des dentistes (1990) et Régie de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, Direction de la santé publique (1993).

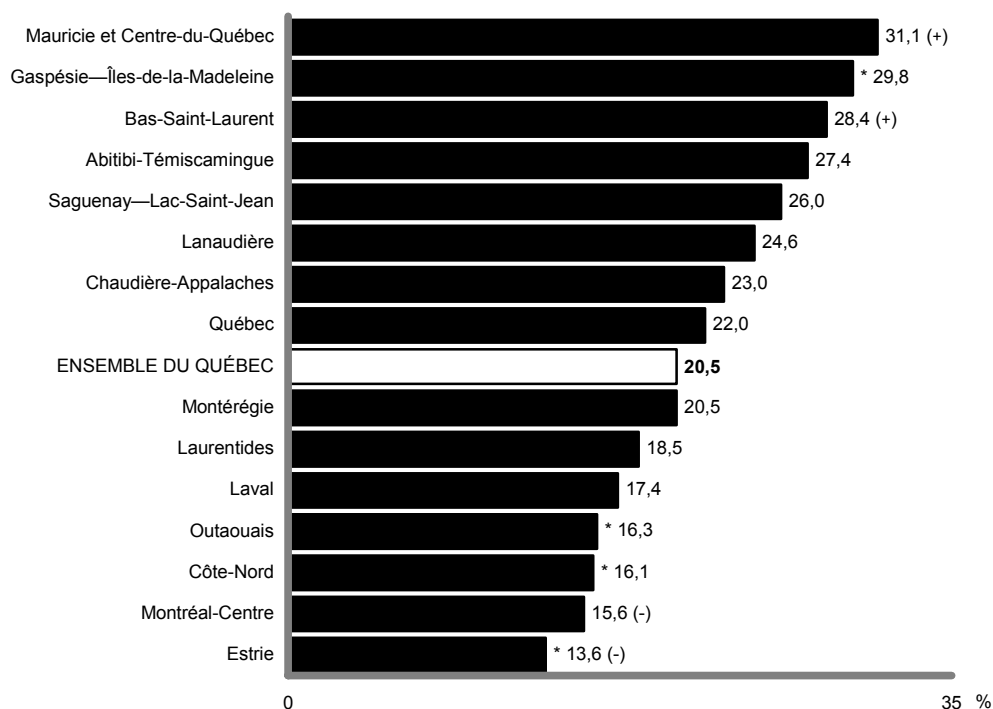
1. Taux d'édentation complète chez les personnes de 18 ans et plus selon le sexe, Québec, 1980, 1990 et 1993



2. Taux d'édentation complète chez les personnes de 18 ans et plus selon l'âge et le sexe, Québec, 1993



3. Taux d'édentation complète chez les personnes de 18 ans et plus, régions¹ et Québec, 1993



4. Taux d'édentation complète chez les personnes de 18 ans et plus selon le sexe, régions¹ et Québec, 1993

Région	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	Nombre ²	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 22,5	35,2	52 651	28,4 (+)
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	* 20,8	30,8	61 327	26,0
03 Québec	18,6	24,9	96 965	22,0
04 Mauricie et Centre-du-Québec	24,6	37,5 (+)	107 355	31,1 (+)
05 Estrie	* 14,1	* 13,1 (-)	33 006	* 13,6 (-)
06 Montréal-Centre	12,8 (-)	18,1 (-)	225 204	15,6 (-)
07 Outaouais	* 11,6	* 20,7	33 894	* 16,3
08 Abitibi-Témiscamingue	* 24,7	* 30,4	33 805	27,4
09 Côte-Nord	** 13,6	** 19,9	19 744	* 16,1
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	* 23,8	* 36,8	20 043	* 29,8
12 Chaudière-Appalaches	12,7	31,9 (+)	63 962	23,0
13 Laval	* 15,5	18,8	42 816	17,4
14 Lanaudière	25,4 (+)	23,9	66 900	24,6
15 Laurentides	* 14,8	22,2	51 841	18,5
16 Montérégie	16,0	25,2	168 588	20,5
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC³	16,7	24,0	1 082 888	20,5

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, les régions sont comparées au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 18 ans et plus complètement édentée.
 - La région 10 est comprise dans le total même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 ND Non disponible.

69. PROPORTION DE LA POPULATION INSATISFAITE DE SA VIE SOCIALE

Définition

Proportion de la population se déclarant insatisfaite de sa vie sociale, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Le niveau de satisfaction est fondé sur la perception qu'a chaque personne à l'égard de sa vie sociale en général.

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. La question est : « Comment trouvez-vous votre vie sociale ? Très satisfaisante, plutôt satisfaisante, plutôt insatisfaisante, très insatisfaisante ». En 1987, la dernière catégorie était formulée ainsi : « vraiment insatisfaisante » (MSSS, 1988). Les personnes insatisfaites de leur vie sociale incluent celles qui ont répondu à l'un des deux derniers choix (Julien *et al.*, 2000 ; Santé Québec, 1998a).

L'indicateur est un bon prédicteur du niveau de satisfaction des individus concernant les rapports qu'ils entretiennent avec leurs amis, leurs enfants et leurs conjoints tels que mesurés dans l'enquête Santé Québec 1987 (Brunelle et Tremblay, 1988).

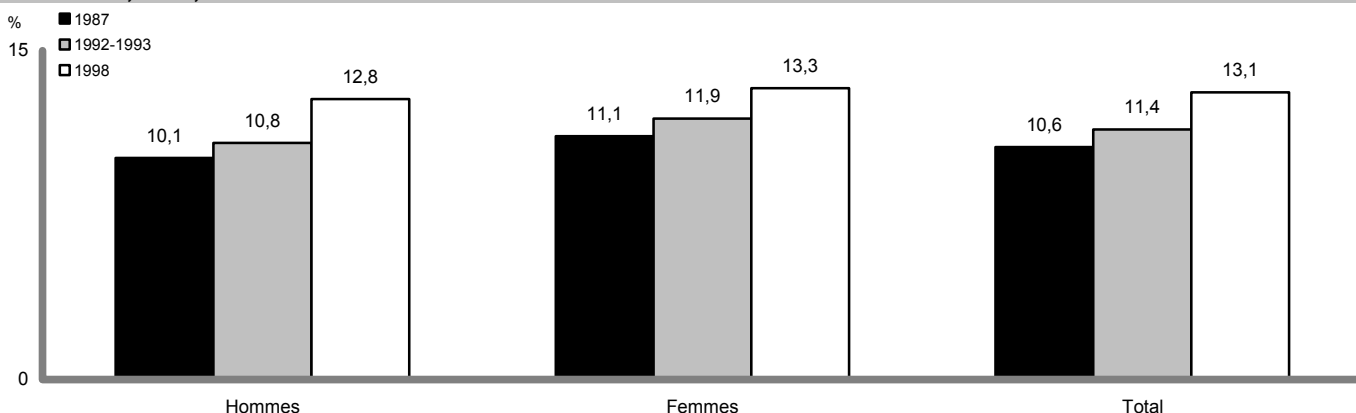
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus insatisfaite de sa vie sociale}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés}} \times 100.$$

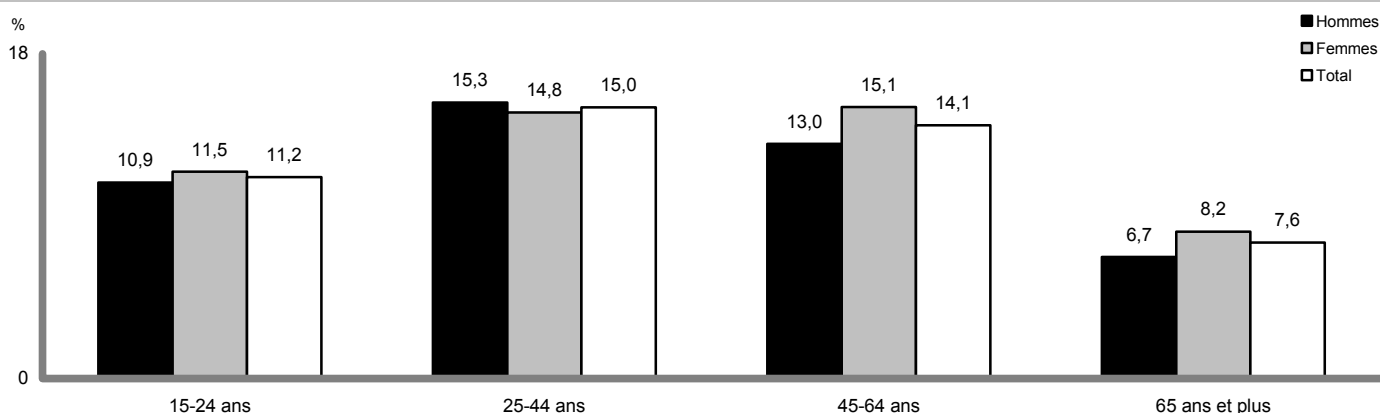
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

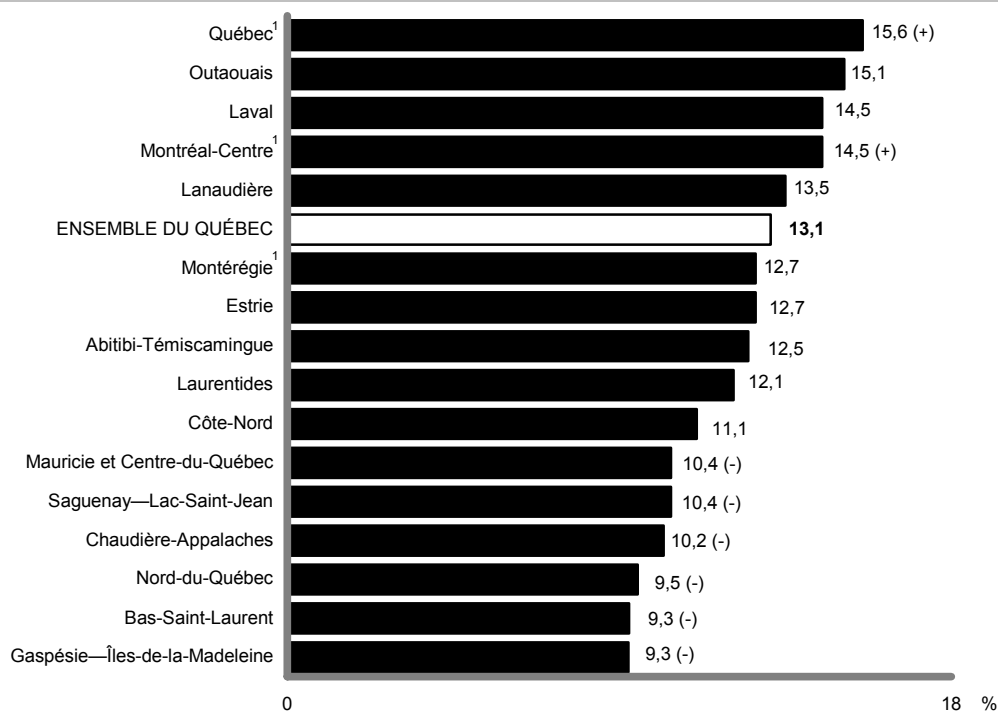
1. Proportion de la population de 15 ans et plus insatisfaite de sa vie sociale selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



2. Proportion de la population de 15 ans et plus insatisfaite de sa vie sociale selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus insatisfaite de sa vie sociale, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 15 ans et plus insatisfaite de sa vie sociale, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998				Comparaison entre 1987 et 1998
			Hommes	Femmes	Total		
			%	%	Nombre ²	%	
01 Bas-Saint-Laurent	8,4 (-)	10,3	* 9,3 (-)	9,2 (-)	15 048	9,3 (-)	↑
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,7 (-)	8,3 (-)	9,5 (-)	11,2	23 739	10,4 (-)	
03 Québec ¹	9,5	12,4	16,9 (+)	14,4	81 476	15,6 (+)	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9,0	10,3	10,7	10,2	39 339	10,4 (-)	
05 Estrie	10,2	10,8	11,6	13,7	27 870	12,7	
06 Montréal-Centre ¹	13,7 (+)	13,2 (+)	14,9	14,2	212 236	14,5 (+)	
07 Outaouais	10,9	12,4	15,7	14,5	37 121	15,1	↑
08 Abitibi-Témiscamingue	8,8	10,9	12,8	12,3	15 116	12,5	↑
09 Côte-Nord	8,1 (-)	11,1	11,2	11,0	9 200	11,1	↑
10 Nord-du-Québec	ND	ND	8,7 (-)	10,5	1 305	9,5 (-)	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,0 (-)	9,2 (-)	* 7,8 (-)	10,7	7 817	9,3 (-)	
12 Chaudière-Appalaches	8,8	11,8	11,2	9,2 (-)	30 704	10,2 (-)	
13 Laval	10,9	10,8	14,0	15,1	39 165	14,5	↑
14 Lanaudière	9,3	8,1 (-)	13,3	13,7	40 056	13,5	
15 Laurentides	9,7	12,4	10,7	13,6	41 671	12,1	
16 Montérégie ¹	9,4	10,3	11,1	14,3	128 402	12,7	↑
17 Nunavik ³	ND	9,4	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁴	ND	4,3 (-)	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁵	10,6	11,4	12,8	13,3	750 264	13,1	↑

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes insatisfaites de leur vie sociale.
 - Données pour 1992, tirées de l'Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik.
 - Données pour 1991, tirées de l'Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3%. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

70. PROPORTION DE LA POPULATION SE SITUANT DANS LA CATÉGORIE ÉLEVÉE DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique au cours d'une période d'une semaine, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés.

La détresse psychologique est calculée à partir d'une version modifiée de l'échelle Psychiatric Symptom Index (PSI) de Ilfeld, et est composée de quatre facteurs : dépression, anxiété, troubles cognitifs et irritabilité. La catégorie élevée de détresse psychologique correspond au seuil du quintile supérieur établi à partir des données de l'enquête de 1987 (Légaré *et al.*, 2000).

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. Les questions utilisées pour calculer l'indice sont au nombre de quatorze et portent sur la fréquence, au cours de la semaine ayant précédé l'enquête, de divers symptômes ressentis associés aux états dépressifs, aux états anxieux, aux troubles cognitifs et à l'irritabilité (Santé Québec 1998a). Ces symptômes psychologiques et physiques sont associés à des désordres principalement d'ordre névrotique (Perreault, 1987).

Comme la plupart des échelles de santé mentale, le « PSI » vise à départager les répondants en haute, moyenne et basse symptomatologie. Ces regroupements ont été définis arbitrairement par Ilfeld à partir des études épidémiologiques antérieures (Perreault, 1987).

L'échelle n'a pas été construite pour identifier des cas de maladie mentale ou d'incapacité. Elle est davantage conçue comme une mesure d'intensité de symptômes fréquemment observés chez les personnes souffrant de dépression et d'anxiété (Prévile *et al.*, 1992). L'échelle ne permet pas de déterminer la prévalence des problèmes de santé mentale au sein de la population, mais elle donne néanmoins une approximation pertinente de l'état de santé mentale des Québécois (Légaré *et al.*, 2000).

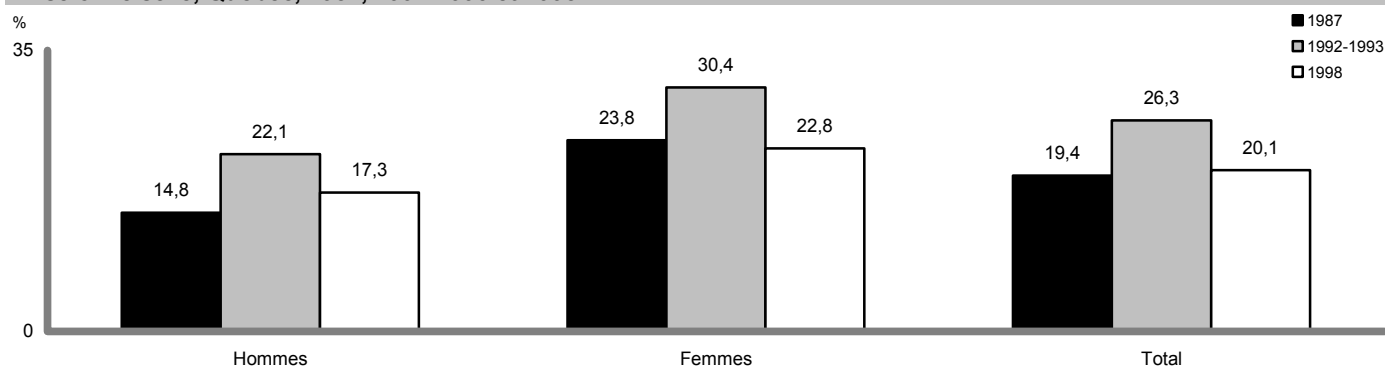
Méthode de calcul

Population de 15 ans et plus se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique
au cours d'une période d'une semaine
Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés $\times 100$.

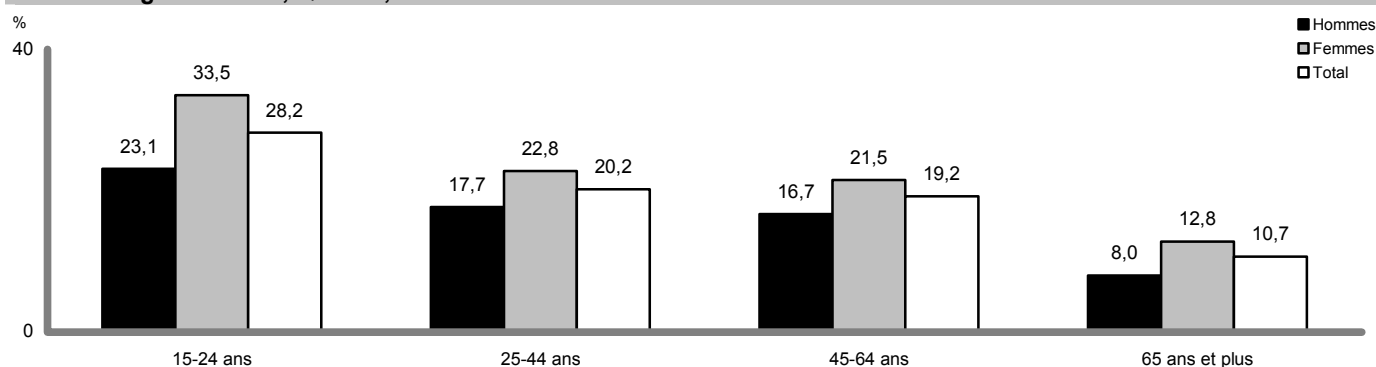
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

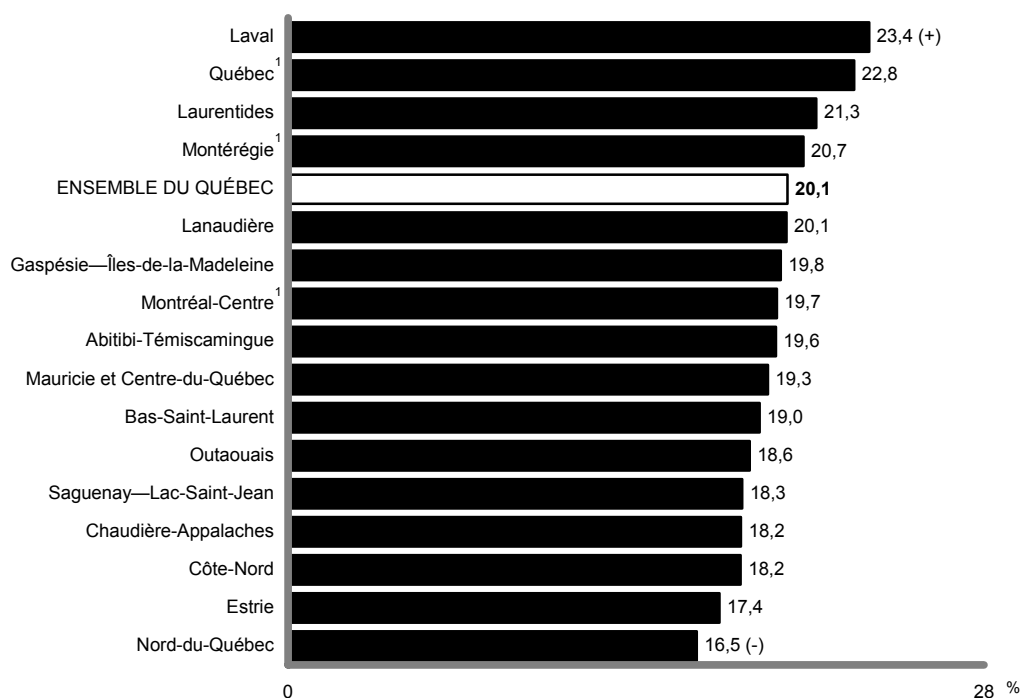
1. Proportion de la population de 15 ans et plus se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



2. Proportion de la population de 15 ans et plus se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 15 ans et plus se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998				Comparaison entre 1987 et 1998
			Hommes	Femmes	Total		
	%	%	%	%	Nombre ²	%	
01 Bas-Saint-Laurent	17,9	24,6	16,9	21,1	29 714	19,0	↑
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	18,6	24,8	13,9 (-)	22,7	40 591	18,3	
03 Québec ¹	17,5	26,4	19,5	26,0	114 884	22,8	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	18,7	26,8	17,8	20,9	71 090	19,3	
05 Estrie	17,9	24,8	15,7	19,0	36 909	17,4	s.o.
06 Montréal-Centre ¹	20,8	26,9	17,2	22,0	277 896	19,7	
07 Outaouais	22,0	26,5	16,2	21,0	44 636	18,6	
08 Abitibi-Témiscamingue	19,9	30,5 (+)	16,4	23,0	22 623	19,6	
09 Côte-Nord	18,1	25,5	14,0 (-)	22,5	14 532	18,2	ND ND
10 Nord-du-Québec	ND	ND	14,6	18,6 (-)	2 228	16,5 (-)	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	21,0	25,2	15,6	24,1	15 811	19,8	
12 Chaudière-Appalaches	18,9	26,5	15,1	21,4	53 209	18,2	
13 Laval	20,8	26,6	21,5	25,1	60 947	23,4 (+)	ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁴
14 Lanaudière	17,3	25,5	15,7	24,4	57 671	20,1	
15 Laurentides	19,9	28,2	17,9	24,7	69 484	21,3	
16 Montérégie ¹	18,8	25,3	18,0	23,4	204 491	20,7	
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ³	ND	25,2	ND	ND	ND	ND	
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁴	19,4	26,3	17,3	22,8	1 116 715	20,1	

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 15 ans et plus se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique.
 - Données pour 1991, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 ↓ ↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
 ND Non disponible.
 s.o. Sans objet.

71. PROPORTION DE LA POPULATION PRÉSENTANT DES IDÉES SUICIDAIRES SÉRIEUSES

Définition

Proportion de la population de 15 ans et plus ayant eu des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés, à l'exclusion des personnes ayant tenté de se suicider durant la même période.

Les idées suicidaires comprennent les cas où il y a eu idée au cours des douze mois précédant l'enquête sans tentative de suicide au cours de la même période (Boyer *et al.*, 2000).

L'information provient d'un questionnaire autoadministré rempli par les personnes de 15 ans et plus du ménage. Deux questions ont permis d'obtenir l'information sur les idées suicidaires. La première est : « Au cours des 12 derniers mois, vous est-il déjà arrivé de penser sérieusement à vous suicider (à vous enlever la vie) : oui, non ? » (Santé Québec, 1998a). La seconde est : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait une tentative de suicide (essayé de vous enlever la vie) : oui, non ? » (Santé Québec, 1998). Les personnes retenues sont celles qui ont répondu « oui » à la première question et « non » à la seconde.

Le degré de sérieux des idéations est relié à la présence ou à l'absence de plans comportant des moyens précis ainsi qu'au fait que les personnes confient ou non ces idées à autrui (Chevalier *et al.*, 1995).

Les idéations suicidaires constituent la première étape dans l'élaboration d'un projet plus ou moins détaillé pour mettre fin à ses jours, pouvant mener éventuellement à une tentative de suicide ou à un suicide, surtout si elles sont répétées (Tousignant *et al.*, 1984).

La sévérité des idées suicidaires et des parasuicides est très difficile à évaluer par questionnaire (Boyer *et al.*, 2000).

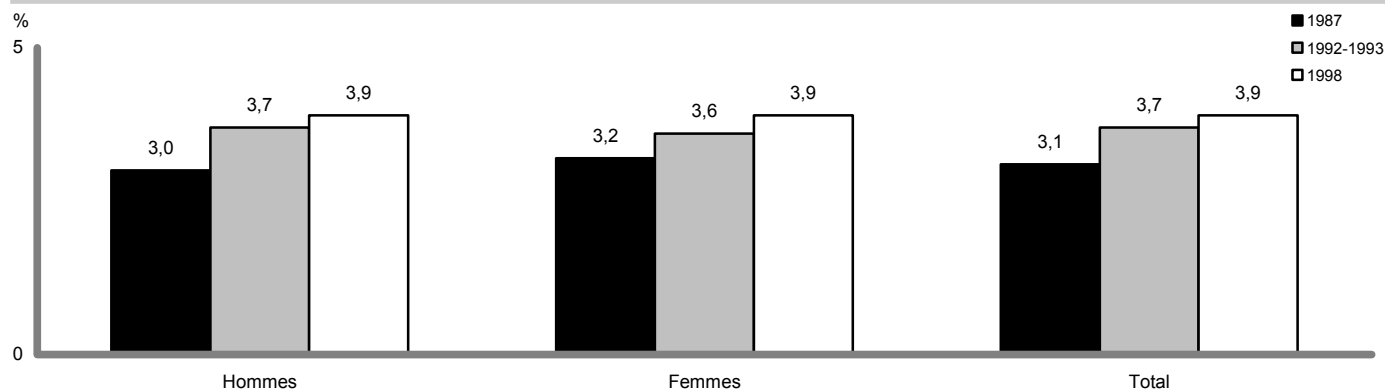
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population de 15 ans et plus ayant eu des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois}}{\text{Population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés, à l'exclusion des personnes ayant tenté de se suicider durant la même période}} \times 100.$$

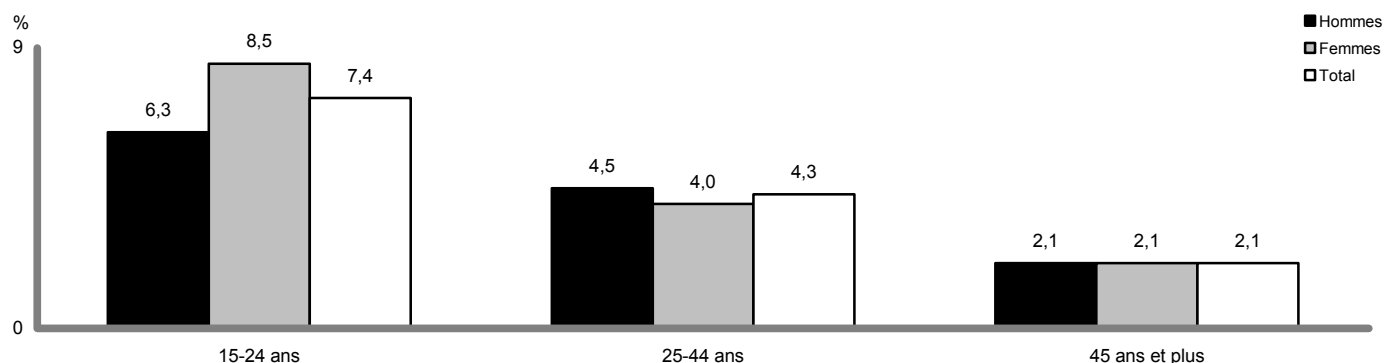
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

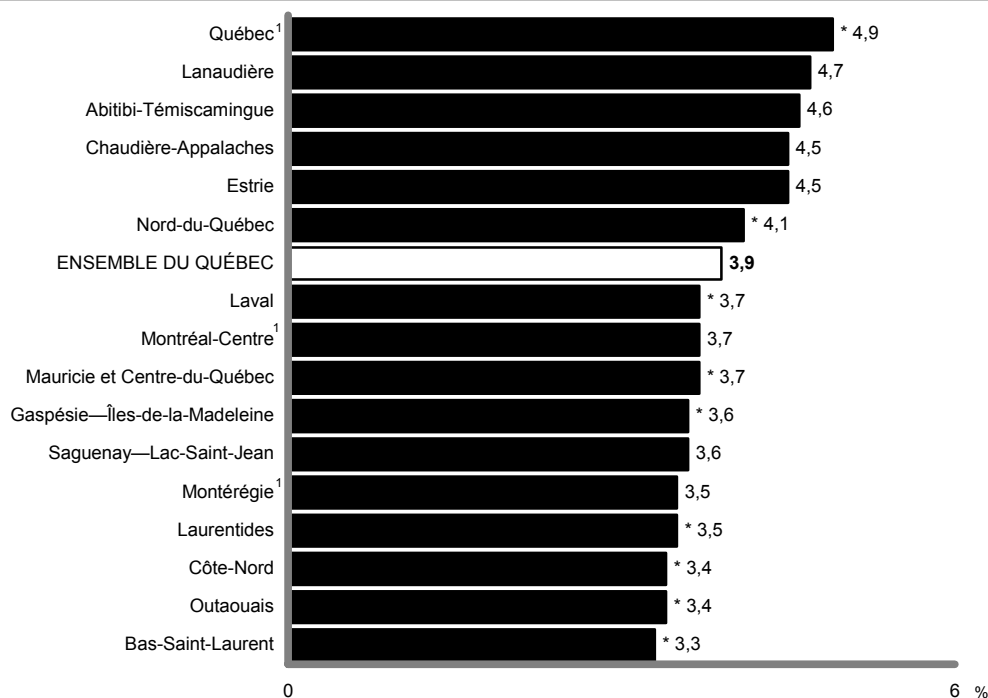
1. Proportion de la population de 15 ans et plus présentant des idées suicidaires sérieuses selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



2. Proportion de la population de 15 ans et plus présentant des idées suicidaires sérieuses selon l'âge et le sexe, Québec, 1998



3. Proportion de la population de 15 ans et plus présentant des idées suicidaires sérieuses, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population de 15 ans et plus présentant des idées suicidaires sérieuses selon le sexe, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998				Comparaison entre 1987 et 1998
			Hommes	Femmes	Total		
			%	%	Nombre ²	%	
01 Bas-Saint-Laurent	* 1,9 (-)	3,5	* 4,4	** 2,2	5 300	* 3,3	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	3,0	3,8	* 4,6	* 2,7	7 968	3,6	
03 Québec ¹	3,5	3,9	* 5,0	* 4,8	24 819	* 4,9	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 2,2	4,0	* 3,4	* 4,0	13 679	* 3,7	
05 Estrie	* 3,1	5,2 (+)	* 4,7	* 4,2	9 628	4,5	
06 Montréal-Centre ¹	3,6	3,2	* 3,3	* 4,1	53 269	3,7	
07 Outaouais	* 3,3	* 3,5	* 2,9	* 3,8	8 066	* 3,4	
08 Abitibi-Témiscamingue	4,0	4,7	* 5,5	* 3,6	5 391	4,6	
09 Côte-Nord	* 3,2	* 3,3	* 3,2	* 3,7	2 766	* 3,4	
10 Nord-du-Québec	ND	ND	* 3,6	* 4,6	554	* 4,1	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 2,5	* 3,5	* 4,8	** 2,4	2 937	* 3,6	
12 Chaudière-Appalaches	3,1	3,7	* 6,2 (+)	* 2,7	13 153	4,5	
13 Laval	* 3,2	* 2,7	* 3,1	* 4,2	9 600	* 3,7	
14 Lanaudière	* 3,0	3,8	* 5,8	* 3,5	13 582	4,7	
15 Laurentides	** 2,4	4,0	* 2,8	* 4,3	11 588	* 3,5	s.o.
16 Montérégie ¹	* 2,8	3,8	* 3,1	4,0	35 268	3,5	
17 Nunavik ³	ND	* 8,3 (+)	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁴	ND	* 3,3	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁵	3,1	3,7	3,9	3,9	217 569	3,9	↑

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes de 15 ans et plus présentant des idées suicidaires sérieuses.
 - Données pour 1992, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik.
 - Données pour 1991, tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 ↓↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
 ND Non disponible.
 s.o. Sans objet.

72.TAUX D'HOSPITALISATION EN SOINS PHYSIQUES DE COURTE DURÉE SELON LE DIAGNOSTIC PRINCIPAL

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen d'hospitalisations en soins physiques de courte durée, selon le diagnostic principal, à la population totale au milieu de la même période.

Les statistiques présentées dans cette fiche ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations du système MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée¹. Sont exclus : les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées pour la période 1995-1999 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé².

Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement relié à la raison d'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Le diagnostic principal est défini selon la CIM-9. Les catégories retenues³ sont :

- TUMEURS : CIM-9 = 140-239 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 = 520-579 ;
- MALADIES DES ORGANES GÉNITO-URINAIRES : CIM-9 = 580-629 ;
- LÉSIONS TRAUMATIQUES ET EMPOISONNEMENTS : CIM-9 = N800-N999.

Les données sont présentées sur la base des années financières (1^{er} avril au 31 mars).

Méthode de calcul

Nombre annuel moyen d'hospitalisations en soins physiques de courte durée selon le diagnostic principal,
durant une période donnée

Population totale au milieu de la même période

x 10 000.

Voir l'annexe 3 pour la méthode de calcul du taux ajusté.

Sources

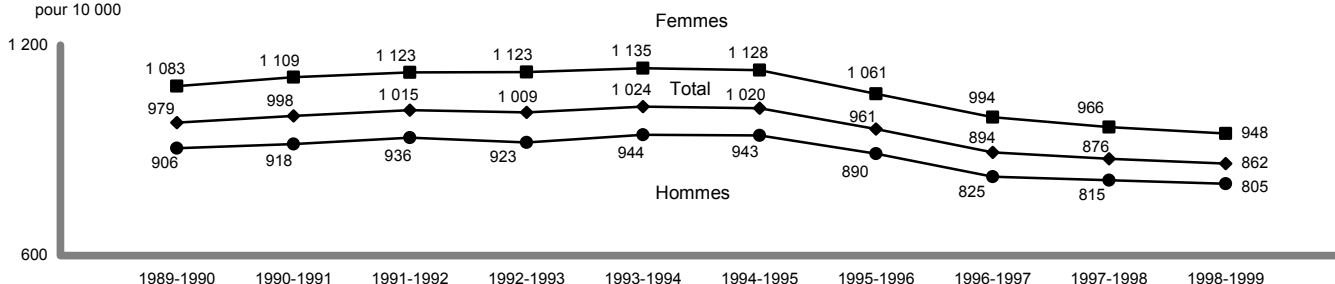
Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.

Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux ajusté^{2,4} d'hospitalisation en soins physiques de courte durée selon le sexe, Québec, 1989-1990 à 1998-1999

Taux annuel moyen
pour 10 000



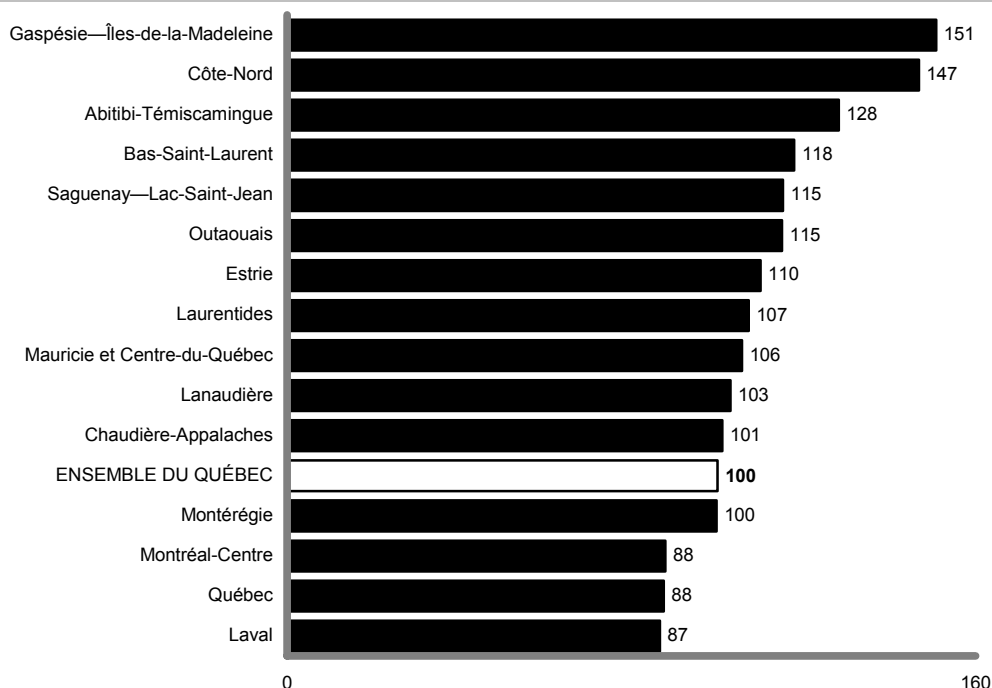
2. Taux ajusté^{2,4} d'hospitalisation en soins physiques de courte durée selon le sexe et le diagnostic principal, Québec, 1991-1995 à 1995-1999

(Taux annuel moyen pour 10 000)

Cause	Hommes				Femmes				Total			
	1991-1995 ⁵		1995-1999 ⁶		1991-1995 ⁵		1995-1999 ⁶		1991-1995 ⁵		1995-1999 ⁶	
	Taux		Taux ²		Taux		Taux ²		Taux		Taux ²	
			Variation de 1991-1995 à 1995-1999				Variation de 1991-1995 à 1995-1999				Variation de 1991-1995 à 1995-1999	
Tumeurs	92	26 118	80	-13	89	31 239	79	-11	88	57 357	77	-12
Appareil circulatoire	197	63 273	195	-1	116	47 581	111	-4	152	110 853	149	-2
Appareil respiratoire	121	37 276	115	-6	86	32 148	82	-6	101	69 424	95	-6
Appareil digestif	142	38 820	114	-20	119	40 225	104	-13	129	79 046	108	-17
Organes génito-urinaires	59	14 478	44	-26	106	29 984	80	-24	81	44 462	61	-25
Lésions traumatiques et empoisonnements	81	26 830	77	-5	58	23 349	58	-1	71	50 178	68	-3
ENSEMBLE DES CAUSES	929	275 973	827	-11	1 125	379 765	992	-12	1 012	655 738	895	-12

SEXES RÉUNIS

3. Indice comparatif d'hospitalisation en soins physiques de courte durée, régions et Québec, 1995-1999

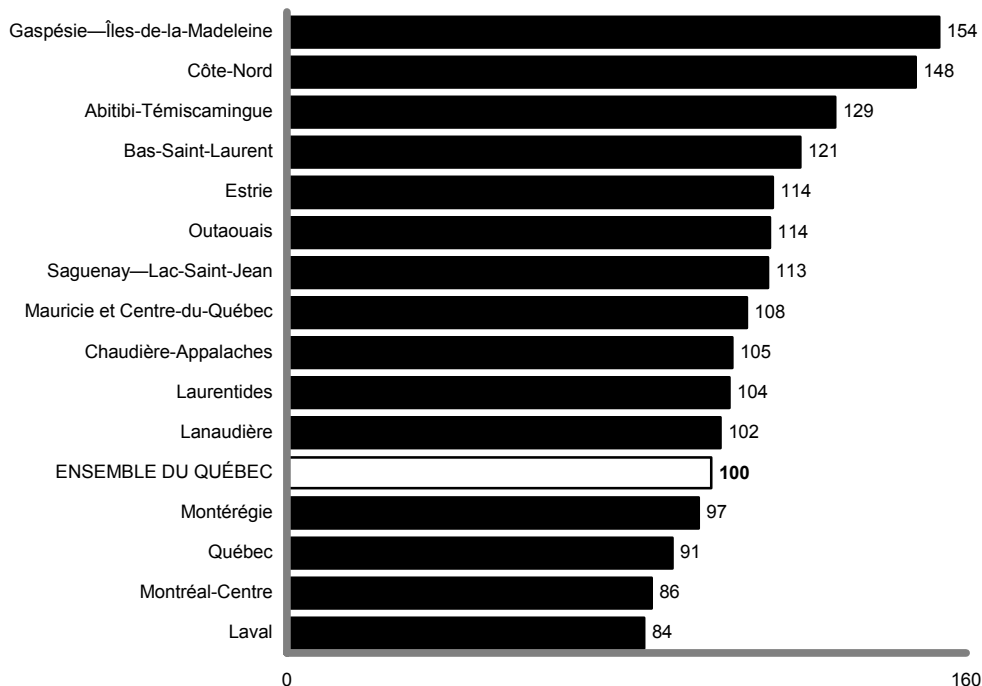


4. Taux ajusté^{2,4} d'hospitalisation en soins physiques de courte durée selon le diagnostic principal, régions et Québec, 1991-1995 à 1995-1999 (Taux annuel moyen pour 10 000)

Région	1991-1995 ⁵	1995-1999 ⁶							Ensemble des diagnostics	
	Ensemble des diagnostics	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Organes génito-urinaires	Lésions traumatiques et empoisonnements			
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁷	Taux	
01 Bas-Saint-Laurent	1 217	86	182	120	130	78	91	23 073	1 070	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 243	82	158	131	128	81	75	28 575	1 047	
03 Québec	874	71	141	84	98	52	63	52 595	795	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1 112	75	159	108	117	64	73	47 778	960	
05 Estrie	1 105	82	180	106	113	65	86	29 439	999	
06 Montréal-Centre	936	78	122	75	93	53	61	157 086	798	
07 Outaouais	1 021	85	181	115	130	67	81	30 287	1 045	
08 Abitibi-Témiscamingue	1 376	84	207	146	129	78	97	16 873	1 164	
09 Côte-Nord	1 680	98	242	160	167	85	90	12 305	1 333	
10 Nord-du-Québec	# 1 871	# 106	# 240	# 206	# 203	# 96	# 129	2 141	# 1 599	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 438	105	238	172	167	97	92	14 921	1 370	
12 Chaudière-Appalaches	1 061	68	174	103	110	59	68	35 056	919	
13 Laval	810	76	135	77	97	53	57	26 414	787	
14 Lanaudière	1 008	81	170	108	112	60	64	33 186	936	
15 Laurentides	941	84	162	99	123	65	75	40 871	974	
16 Montérégie	982	78	151	95	107	65	66	111 657	906	
17 Nunavik	# 2 428	# 73	# 201	# 505	# 267	# 115	# 208	1 536	# 2 280	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 1 691	# 70	# 183	# 360	# 195	# 90	# 124	1 701	# 1 832	
ENSEMBLE DU QUÉBEC	1 012	78	151	96	109	61	69	665 493	908	

HOMMES

5. Indice comparatif d'hospitalisation en soins physiques de courte durée, chez les hommes, régions et Québec, 1995-1999

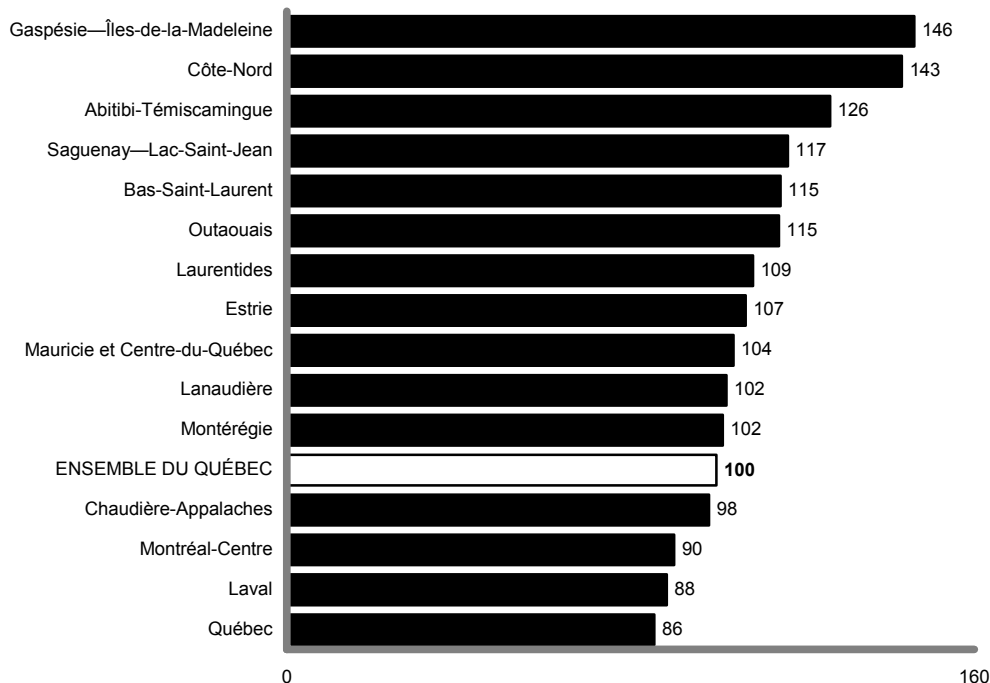


6. Taux ajusté^{2,4} d'hospitalisation en soins physiques de courte durée selon le diagnostic principal, chez les hommes, régions et Québec, 1991-1995 à 1995-1999 (Taux annuel moyen pour 10 000)

Région	1991-1995 ⁵	1995-1999 ⁶							Ensemble des diagnostics	
	Ensemble des diagnostics	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Organes génito-urinaires	Lésions traumatiques et empoisonnements			
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux		Nombre ⁷	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	1 144	89	228	151	136	49	107		10 405	1 016
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 106	87	196	160	127	47	88		12 184	952
03 Québec	861	73	191	101	105	34	72		22 261	763
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1 058	81	211	135	123	45	85		21 181	910
05 Estrie	1 076	85	234	133	121	49	99		13 023	961
06 Montréal-Centre	844	80	163	88	103	43	67		62 056	722
07 Outaouais	884	90	228	134	129	46	89		12 619	955
08 Abitibi-Témiscamingue	1 238	89	249	180	135	56	110		7 437	1 085
09 Côte-Nord	1 566	105	293	178	168	60	102		5 521	1 244
10 Nord-du-Québec	# 1 825	# 134	# 253	# 260	# 205	# 63	# 150		991	# 1 577
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 357	108	292	203	168	59	107		6 834	1 290
12 Chaudière-Appalaches	1 014	73	226	134	118	37	81		15 782	881
13 Laval	711	78	177	92	103	38	62		10 863	707
14 Lanaudière	903	84	220	128	111	44	75		14 502	858
15 Laurentides	825	87	204	113	126	52	84		17 278	876
16 Montérégie	869	77	196	113	113	46	74		46 137	815
17 Nunavik	# 1 843	# 66	# 201	# 416	# 237	# 50	# 198		599	# 1 744
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 1 364	# 65	# 178	# 334	# 155	# 64	# 132		619	# 1 364
ENSEMBLE DU QUÉBEC	929	81	198	116	115	44	79		280 290	840

FEMMES

7. Indice comparatif d'hospitalisation en soins physiques de courte durée, chez les femmes, régions et Québec, 1995-1999



8. Taux ajusté^{2,4} d'hospitalisation en soins physiques de courte durée selon le diagnostic principal, chez les femmes, régions et Québec, 1991-1995 à 1995-1999 (Taux annuel moyen pour 10 000)

Région	1991-1995 ⁵	1995-1999 ⁶						Ensemble des diagnostics	
	Ensemble des diagnostics	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Organes génito-urinaires	Lésions traumatiques et empoisonnements		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁷	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	1 318	88	142	96	126	109	74	12 668	1 157
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 411	83	124	110	130	118	60	16 391	1 174
03 Québec	921	74	102	73	94	72	53	30 335	861
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1 207	74	116	88	114	86	59	26 597	1 046
05 Estrie	1 170	84	134	88	108	84	71	16 416	1 075
06 Montréal-Centre	1 060	80	91	66	85	65	54	95 030	907
07 Outaouais	1 175	85	139	101	132	89	72	17 668	1 153
08 Abitibi-Témiscamingue	1 542	82	169	118	126	103	82	9 436	1 272
09 Côte-Nord	1 818	95	191	146	167	114	77	6 784	1 441
10 Nord-du-Québec	# 1 954	# 91	# 218	# 156	# 202	# 141	# 99	1 150	# 1 678
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 545	105	189	148	167	137	76	8 087	1 470
12 Chaudière-Appalaches	1 138	68	127	80	105	83	54	19 274	989
13 Laval	935	78	100	66	94	70	51	15 551	890
14 Lanaudière	1 128	82	124	94	114	78	52	18 684	1 029
15 Laurentides	1 072	85	125	89	123	82	65	23 594	1 092
16 Montérégie	1 118	82	113	84	104	85	57	65 520	1 021
17 Nunavik	# 3 046	# 82	# 196	# 584	# 294	# 184	# 216	937	# 2 825
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 2 089	# 71	# 197	# 405	# 237	# 113	# 118	1 082	# 2 346
ENSEMBLE DU QUÉBEC	1 125	80	113	83	105	81	59	385 204	1 006

Notes

- Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
- Pour les éléments graphiques 1 et 2, les données ne comprennent pas les hospitalisations hors Québec qui représentent environ 1 % de l'ensemble des hospitalisations des résidents québécois. Les hospitalisations hors province obtenues de l'ICIS couvrent les années 1994-1995 à 1997-1998. Pour les éléments 3 à 8, nous avons ajouté ces données à celles survenues au Québec durant la période 1995-1999. On observe une proportion d'hospitalisations hors province supérieure ou égale à 10 % pour les résidents de l'Outaouais (17 %) et ceux de Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (10 %). Les variations du taux d'hospitalisation en soins physiques de courte durée entre 1991-1995 et 1995-1999 ne peuvent être mesurées à l'échelle des régions puisque, pour la première période, les hospitalisations hors Québec ne sont pas comprises.
- Pour la période 1995-1999, ces six causes représentent 62,7 % de l'ensemble des hospitalisations en soins physiques de courte durée.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Correspond aux années précédant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Nombre annuel moyen d'hospitalisations.
- Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

73. TAUX D'HOSPITALISATION POUR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen d'hospitalisations en soins physiques de courte durée pour traumatismes non intentionnels selon la catégorie de traumatisme, à la population totale au milieu de la même période.

Les statistiques présentées dans cette fiche ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations du système MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée¹. Sont exclus : les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées pour la période 1995-1999 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé².

Les catégories de traumatismes non intentionnels sont obtenues à partir du code d'accident. Le code d'accident est défini selon la CIM-9 et correspond à la cause extérieure responsable du traumatisme ou à l'effet subi par le bénéficiaire et à l'origine de son admission au centre hospitalier. Il pourrait aussi s'agir de la cause extérieure responsable de séquelles de traumatisme (MSSS, 1999). Les catégories retenues sont :

- ENSEMBLE DES TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E949 ;
- OCCUPANTS DE VÉHICULES À MOTEUR : CIM-9 = E810-E819 et dont la 4^e position est égale à 0, 1 ou 9 ;
- CYCLISTES : CIM-9 = E810-E819 et dont la 4^e position est égale à 6, E826.1 ;
- INTOXICATIONS ACCIDENTELLES : CIM-9 = E850-E869 ;
- CHUTES ACCIDENTELLES : CIM-9 = E880-E888 ;
- INCENDIES ET BRÛLURES : CIM-9 = E890-E899, E924.

Les données sont présentées sur la base des années financières (1^{er} avril au 31 mars).

Méthode de calcul

Nombre annuel moyen d'hospitalisations en soins physiques de courte durée pour traumatismes non intentionnels selon la catégorie de traumatisme, pour une période donnée
Population totale au milieu de la même période $\times 10\,000$.

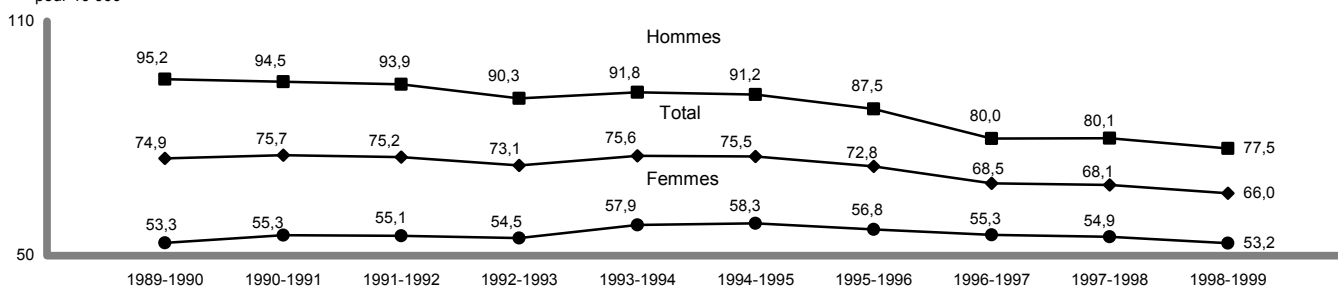
Voir l'annexe 3 pour la méthode de calcul du taux ajusté.

Sources

Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux ajusté^{2,3} d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour traumatismes non intentionnels selon le sexe, Québec, 1989-1990 à 1998-1999

Taux annuel moyen
pour 10 000

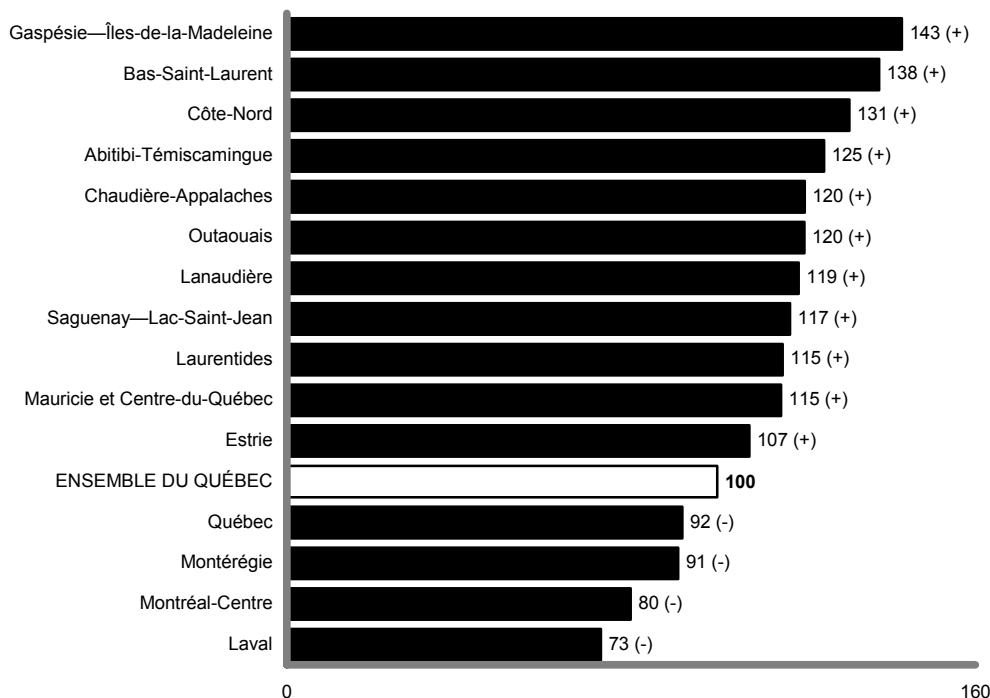


2. Taux ajusté^{2,3} d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour traumatismes non intentionnels selon le sexe et la catégorie de traumatisme, Québec, 1991-1995 à 1995-1999

(Taux annuel moyen pour 10 000)

Traumatisme	Hommes				Femmes				Total			
	1991-1995 ⁴		1995-1999 ⁵		1991-1995 ⁴		1995-1999 ⁵		1991-1995 ⁴		1995-1999 ⁵	
	Taux	Nombre ⁶	Taux	Variation de 1991-1995 à 1995-1999 %	Taux	Nombre ⁶	Taux	Variation de 1991-1995 à 1995-1999 %	Taux	Nombre ⁶	Taux	Variation de 1991-1995 à 1995-1999 %
Occupants de véhicules à moteur	11,7	3 384	9,4	-19	6,5	2 064	5,5	-15	9,1	5 449	7,5	-18
Cyclistes	1,7	593	1,6	-6	0,8	268	0,7	-9	1,3	861	1,2	-7
Intoxications accidentelles	1,1	423	1,2	8	0,9	341	0,9	3	1,0	764	1,1	6
Chutes accidentelles	27,1	8 963	27,0	0	27,6	11 705	27,2	-1	28,2	20 668	27,9	-1
Incendies et brûlures	1,2	353	1,0	-14	0,5	167	0,4	-19	0,8	520	0,7	-16
ENSEMBLE DES TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS	91,3	28 120	80,9	-11	56,0	22 252	54,7	-2	74,4	50 372	68,5	-8

3. Indice comparatif d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour traumatismes non intentionnels, régions et Québec, 1995-1999



4. Taux ajusté^{2,3} d'hospitalisation en soins physiques de courte durée pour traumatismes non intentionnels selon la catégorie de traumatisme, régions et Québec, 1991-1995 à 1995-1999

Région	1991-1995 ⁴	1995-1999 ⁵						Ensemble des traumatismes non intentionnels	
	Ensemble des traumatismes non intentionnels	Occupants de véhicules à moteur	Cyclistes	Intoxications accidentelles	Chutes accidentelles	Incendies et brûlures			
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁶	Taux	
01 Bas-Saint-Laurent	107,6 (+)	13,2 (+)	1,5	* 1,4	31,8 (+)	* 0,8	2 085	95,7 (+)	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	97,5 (+)	9,4 (+)	1,0	1,8 (+)	28,4	* 0,7	2 271	81,3 (+)	
03 Québec	61,5 (-)	5,3 (-)	1,2	0,6 (-)	27,9	0,6	4 242	63,9 (-)	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	82,1 (+)	10,1 (+)	1,3	1,3	29,6 (+)	0,8	4 015	79,9 (+)	
05 Estrie	77,6 (+)	10,8 (+)	1,3	* 0,9	31,9 (+)	* 0,9	2 205	74,8 (+)	
06 Montréal-Centre	62,6 (-)	5,3 (-)	1,1	0,6 (-)	26,2 (-)	0,8	10 893	55,6 (-)	
07 Outaouais	84,9 (+)	7,1	1,3	1,3	32,1 (+)	* 0,8	2 438	83,7 (+)	
08 Abitibi-Témiscamingue	108,7 (+)	11,0 (+)	* 1,0	2,1 (+)	36,9 (+)	* 1,3 (+)	1 286	86,8 (+)	
09 Côte-Nord	114,0 (+)	9,8 (+)	* 1,3	* 1,6	32,2 (+)	* 0,9	871	90,9 (+)	
10 Nord-du-Québec	# 150,1	# 12,8	# 2,3	# 3,7	# 39,0	# 0,4	200	# 117,6	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	113,6 (+)	12,9 (+)	* 1,6	* 2,6 (+)	33,7 (+)	* 1,0	1 093	99,4 (+)	
12 Chaudière-Appalaches	97,2 (+)	10,1 (+)	1,0	1,1	26,9	* 0,6	3 255	83,7 (+)	
13 Laval	52,0 (-)	5,1 (-)	1,0	* 0,6 (-)	23,6 (-)	* 0,4 (-)	1 693	50,8 (-)	
14 Lanaudière	81,5 (+)	8,4	1,1	1,6 (+)	27,0	* 0,5	2 986	82,8 (+)	
15 Laurentides	72,8	8,8 (+)	1,5	1,5 (+)	31,8 (+)	0,7	3 406	80,2 (+)	
16 Montérégie	66,3 (-)	7,5	1,3	1,1	26,9 (-)	0,7	7 940	63,2 (-)	
17 Nunavik	# 137,3	# 9,9	# 0,8	# 4,4	# 58,7	# 8,9	141	# 198,7	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 99,0	# 15,4	# 1,5	# 2,5	# 30,6	# 2,3	111	# 92,9	
ENSEMBLE DU QUÉBEC	74,4	7,6	1,2	1,1	28,2	0,7	51 129	69,6	

Notes

- Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
- Pour les éléments graphiques 1 et 2, les données ne comprennent pas les hospitalisations hors Québec qui représentent environ 1 % de l'ensemble des hospitalisations des résidents québécois. Les hospitalisations hors province obtenues de l'ICIS couvrent les années 1994-1995 à 1997-1998. Pour les éléments 3 et 4, nous avons ajouté ces données à celles survenues au Québec durant la période 1995-1999. On observe une proportion d'hospitalisations pour traumatismes non intentionnels hors province supérieure à 5 % pour les résidents de l'Outaouais (14 %) et ceux de Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (7 %). Les variations du taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels entre 1991-1995 et 1995-1999 ne peuvent être mesurées à l'échelle des régions puisque, pour la première période, les hospitalisations hors Québec ne sont pas comprises.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Correspond aux années précédant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Correspond aux années suivant la transformation du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.
- Nombre annuel moyen d'hospitalisations pour traumatismes non intentionnels.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

74. TAUX D'INCIDENCE DU CANCER

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer, à la population totale au milieu de la même période.

Le terme « cancer » regroupe une soixantaine de tumeurs malignes comprises à l'intérieur des codes 140 à 208 de la CIM. Les tumeurs bénignes (CIM-9 = 211-226), les tumeurs à évolution imprévisible (CIM-9 = 235-239), les carcinomes *in situ* (CIM-9 = 230-234) et ceux de la peau sans mélanome (CIM-9 = 173) sont exclus (OMS, 1977).

L'incidence correspond au nombre de nouveaux cas d'un type de cancer donné, diagnostiqués au cours d'une période spécifiée. L'unité de déclaration de base est le nouveau cas de tumeur primaire plutôt que l'individu (Institut national du cancer du Canada, 1999).

Le diagnostic de cancer est basé sur le diagnostic principal tel que consigné au fichier MED-ÉCHO, seule source alimentant le fichier des tumeurs. Certains cas déclarés seulement lors du décès ne sont pas enregistrés, ce qui entraîne une sous-déclaration pour certains sièges de cancer présentant un faible taux de survie, comme le cancer du pancréas (MSSS, à paraître).

Les sièges des tumeurs sont actuellement définis selon la CIM-9. Les sièges retenus¹ sont :

- CANCER DE L'ESTOMAC : CIM-9 = 151 ;
- CANCER DU COLON ET DU RECTUM : CIM-9 = 153 et 154 ;
- CANCER DU PANCRÉAS : CIM-9 = 157 ;
- CANCER DU POUMON : CIM-9 = 162 ;
- CANCER DU SEIN CHEZ LA FEMME : CIM-9 = 174 ;
- CANCER DE LA PROSTATE : CIM-9 = 185 ;
- CANCER DE LA VESSIE : CIM-9 = 188.

Les cas de cancer qui sont diagnostiqués en cabinet de médecin et traités à l'hôpital sur une base externe, sans passer par l'hospitalisation ou la chirurgie d'un jour, ne sont pas déclarés au fichier des tumeurs. Toute personne inscrite en chirurgie d'un jour, au Québec, avec un diagnostic de cancer est inscrite au fichier (MSSS, 2000).

Bien que le fichier des tumeurs soit constitué à partir du seul fichier MED-ÉCHO, l'année couverte correspond à l'année civile plutôt qu'à l'année financière (Beaupré, 1996).

Depuis 1992 et jusqu'en 1996, les Québécois traités hors Québec, plus particulièrement ceux habitant la région de l'Outaouais et traités en Ontario, sont inclus au fichier (MSSS, à paraître).

Méthode de calcul

Nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer, pour une période donnée $\times 100\,000$.
Population totale au milieu de la même période

Voir l'annexe 3 pour la méthode de calcul du taux ajusté.

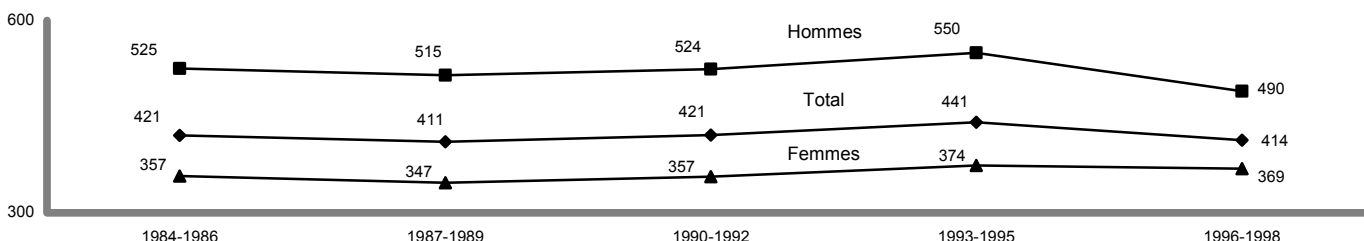
Sources

Numérateur : Fichier des tumeurs du Québec, version janvier 2001, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux ajusté² d'incidence du cancer selon le sexe, Québec, 1984-1986 à 1996-1998

Taux annuel moyen
pour 100 000



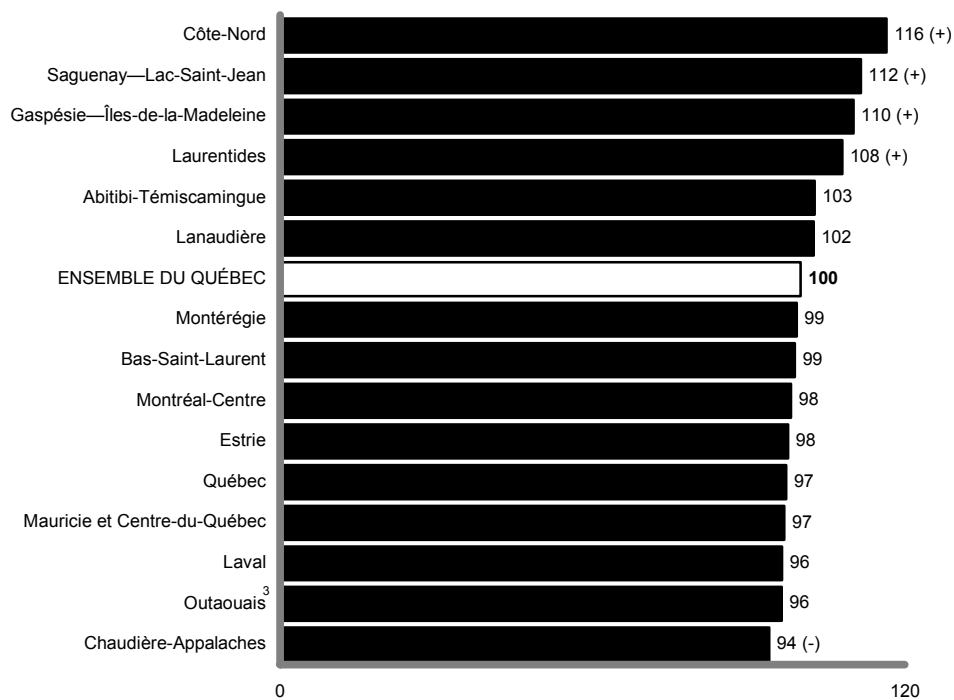
2. Taux ajusté² d'incidence du cancer selon le sexe et le siège, Québec, 1984-1988 à 1994-1998

(Taux annuel moyen pour 100 000)

Siège de cancer	Hommes			Femmes			Total			Variation de 1984-1988 à 1994-1998 %
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	
Estomac	23	19	17	10	8	7	16	13	11	-29
Colon-rectum	71	69	68	53	49	47	60	57	56	-7
Pancréas	16	13	13	10	9	10	12	11	11	-7
Poumon	128	125	116	33	42	47	73	77	76	4
Sein chez la femme	s.o.	s.o.	s.o.	98	102	111	s.o.	s.o.	s.o.	13
Prostate	89	104	99	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	12
Vessie	38	38	38	10	9	10	21	21	21	0
ENSEMBLE DES SIÈGES	524	527	512	354	357	372	419	422	424	1

SEXES RÉUNIS

3. Indice comparatif d'incidence du cancer, régions et Québec, 1994-1998

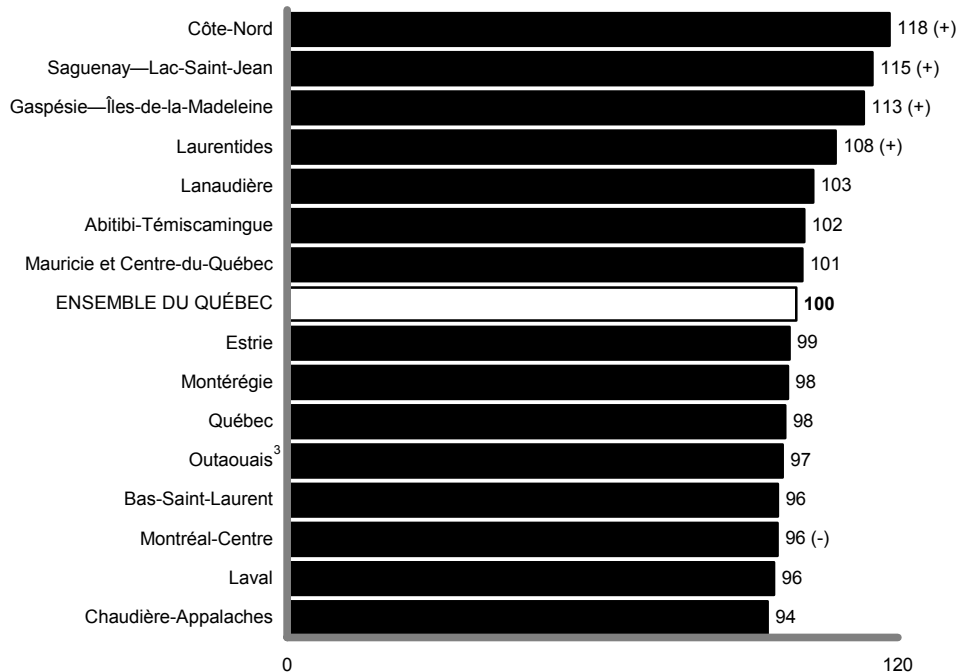


4. Taux ajusté² d'incidence du cancer selon le siège, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998							Variation de 1984-1988 à 1994-1998	
	Ensemble des sièges	Ensemble des sièges	Estomac	Côlon-rectum	Pancréas	Poumon	Vessie	Ensemble des sièges		%	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁴	Taux		
01 Bas-Saint-Laurent	396	419	13	54	* 10	75	17	964	420	6	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	473 (+)	457 (+)	16 (+)	64	13	89 (+)	26	1 254	474 (+)	0	
03 Québec	423	418	10	57	12	74	22	2 782	413	-3	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	400 (-)	411	10	55	11	75	20	2 174	411	3	
05 Estrie	424	418	12	55	12	70	19	1 240	414	-2	
06 Montréal-Centre	426	421	11	54	11	70 (-)	21	8 592	417	-2	
07 Outaouais ³	339 (-)	413	* 9	58	* 10	80	20	1 054	409	20	
08 Abitibi-Témiscamingue	402	465 (+)	* 15	57	* 11	88	* 22	573	436	8	
09 Côte-Nord	537 (+)	525 (+)	* 22 (+)	62	* 13	117 (+)	* 22	399	494 (+)	-8	
10 Nord-du-Québec	# 460	# 467	# 14	# 48	# 5	# 147	# 11	44	# 496	s.o.	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	439	438	* 16	56	* 13	87	* 20	533	467 (+)	7	
12 Chaudière-Appalaches	389 (-)	391 (-)	12	51	13	69	19	1 519	399 (-)	3	
13 Laval	420	422	* 9	55	11	72	22	1 347	409	-2	
14 Lanaudière	443	436	* 11	54	* 11	90 (+)	21	1 420	435	-2	
15 Laurentides	430	432	11	59	12	86 (+)	24	1 782	458 (+)	6	
16 Montréal-Centre	418	417	9	58	12	73	22	4 935	421	1	
17 Nunavik	# 550	# 381	# 0	# 60	# 17	# 199	# 0	12	# 439	s.o.	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 415	# 259	# 0	# 53	# 6	# 60	# 17	20	# 398	s.o.	
ENSEMBLE DU QUÉBEC	419	422	11	56	11	76	21	30 874	424	1	

HOMMES

5. Indice comparatif d'incidence du cancer, chez les hommes, régions et Québec, 1994-1998

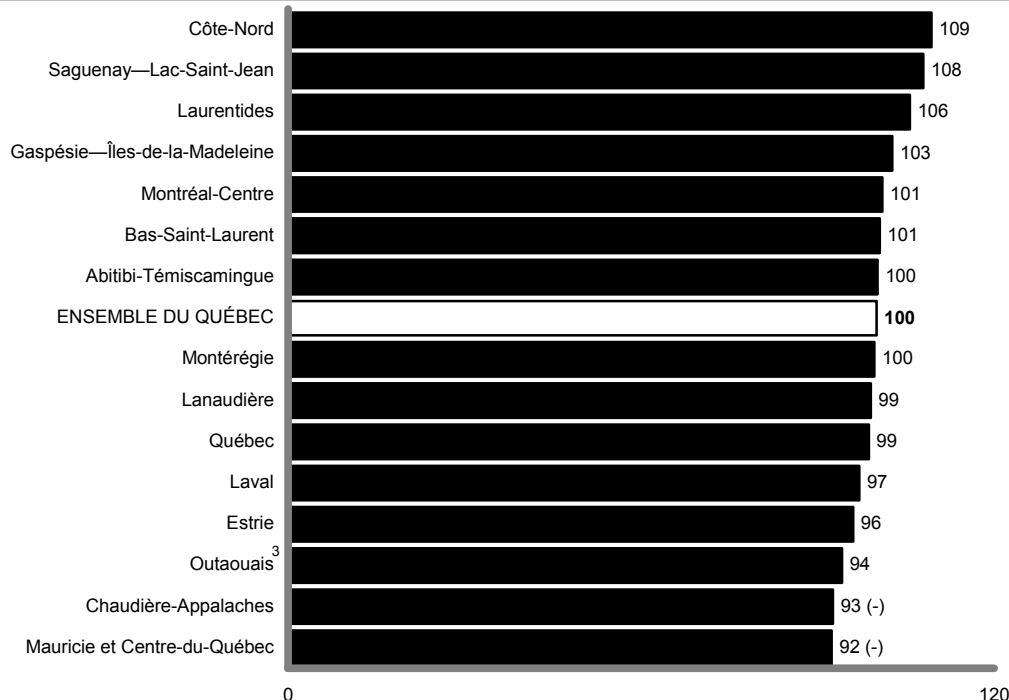


6. Taux ajusté² d'incidence du cancer selon le siège, chez les hommes, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998								Variation de 1984-1988 à 1994-1998	
	Ensemble des sièges	Ensemble des sièges	Estomac	Colo-rectum	Pancréas	Poumon	Prostate	Vessie	Ensemble des sièges			
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁴	Taux	%	
01 Bas-Saint-Laurent	490	495	* 20	62	* 11	122	97	* 29	508	494	1	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	612 (+)	567	* 24	76	* 15	151 (+)	112	48	671	589 (+)	-4	
03 Québec	546	528	14	70	15	120	82 (-)	41	1 373	501	-8	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	505	528	16	67	* 12	122	112	35	1 182	518	3	
05 Estrie	506	529	* 18	66	* 14	112	112	32	659	506	0	
06 Montréal-Centre	528	520	16	66	13	104 (-)	91 (-)	39	4 194	494 (-)	-7	
07 Outaouais ³	428 (-)	502	* 14	69	* 12	123	98	32	559	499	17	
08 Abitibi-Témiscamingue	504	577	* 20	68	** 11	136	106	* 39	313	520	3	
09 Côte-Nord	622 (+)	668 (+)	* 31	* 74	** 21	171 (+)	* 85	* 42	226	606 (+)	-3	
10 Nord-du-Québec	# 539	# 655	# 21	# 48	# 7	# 259	# 80	# 18	27	# 661	s.o.	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	564	547	* 24	68	** 16	139	106	* 36	306	580 (+)	3	
12 Chaudière-Appalaches	483 (-)	487 (-)	19	62	* 14	113	92	34	812	483	0	
13 Laval	544	517	* 15	68	* 11	104	94	40	694	490	-10	
14 Lanaudière	543	537	* 15	66	* 12	133	94	37	777	529	-3	
15 Laurentides	532	541	* 17	70	* 14	128	122 (+)	41	961	552 (+)	4	
16 Montérégie	519	529	14	72	13	107	106	36	2 541	504	-3	
17 Nunavik	# 596	# 453	# 0	# 29	# 34	# 246	# 17	# 0	5	# 475	s.o.	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 420	# 346	# 0	# 41	# 16	# 88	# 111	# 31	11	# 429	s.o.	
ENSEMBLE DU QUÉBEC	524	527	17	68	13	116	99	38	15 939	512	-2	

FEMMES

7. Indice comparatif d'incidence du cancer, chez les femmes, régions et Québec, 1994-1998



8. Taux ajusté² d'incidence du cancer selon le siège, chez les femmes, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998							Variation de 1984-1988 à 1994-1998	
	Ensemble des sièges	Ensemble des sièges	Estomac	Côlon-rectum	Pancréas	Poumon	Sein	Vessie	Ensemble des sièges	%	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ⁴ Taux		
01 Bas-Saint-Laurent	333	367	* 8	48	* 9	38	127	* 7	456	374	12
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	370	386	* 10	54	* 11	44	127	* 10	583	401	9
03 Québec	356	355	* 6	48	9	45	114	10	1 409	367	3
04 Mauricie et Centre-du-Québec	333	337	* 6	46	* 10	42	93 (-)	* 10	992	343 (-)	3
05 Etrie	337	346	* 8	46	* 10	39	100	* 10	581	357	6
06 Montréal-Centre	372 (+)	366	8	45	9	48	112	9	4 398	375	1
07 Outaouais ³	279 (-)	353	** 6	48	* 9	47	104	* 11	495	350	25
08 Abitibi-Témiscamingue	312	374	** 10	* 47	** 10	* 47	110	** 7	260	372	19
09 Côte-Nord	465 (+)	404	** 13	* 52	** 7	* 69	112	** 5	173	406	-13
10 Nord-du-Québec	# 395	# 301	# 10	# 41	# 2	# 74	# 105	# 3	17	# 378	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	335	350	** 10	* 46	** 10	* 44	117	** 5	227	382	14
12 Chaudière-Appalaches	321 (-)	324 (-)	* 7	41	* 11	35 (-)	114	* 8	707	344 (-)	7
13 Laval	350	361	* 5	44	* 11	50	107	* 9	653	361	3
14 Lanaudière	371	363	* 7	45	* 9	55	105	* 8	643	368	-1
15 Laurentides	355	351	* 7	51	* 10	53	119	* 11	821	393	11
16 Montréal	356	344	6	47	10	49	106	11	2 394	370	4
17 Nunavik	# 736	# 316	# 0	# 95	# 0	# 170	# 45	# 0	7	# 441	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 439	# 216	# 0	# 55	# 0	# 35	# 67	# 0	10	# 363	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	354	357	7	47	10	47	111	10	14 934	372	5

Notes

- Pour la période 1994-1998, ces sept sièges représentent 65,1 % de l'ensemble des nouveaux cas de cancer.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Entre 1992 et 1996, les Québécois traités hors Québec, plus particulièrement ceux habitant la région de l'Outaouais et traités en Ontario, sont inclus au fichier (MSSS, à paraître). Avant 1992, l'exclusion de ces cas pouvait se traduire par une sous-estimation de plus de 20 % des nouveaux cas de cancer pour l'Outaouais. Après 1996, l'ampleur de la sous-estimation pourrait être tout aussi importante, mais elle ne sera connue avec précision que lorsque le Fichier des tumeurs de l'Ontario fera parvenir au Fichier des tumeurs du Québec les nouveaux cas de cancer déclarés en Ontario pour les résidents du Québec.
- Nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
- s.o. Sans objet

75. PRÉVALENCE DE CERTAINES ANOMALIES CONGÉNITALES

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'enfants de moins de un an hospitalisés et de mortinaissances, pour une anomalie congénitale donnée, au total des nouveau-nés enregistrés à l'hôpital et des mortinaissances durant la même période.

Les anomalies congénitales sont identifiées à partir du diagnostic principal et des 15 diagnostics secondaires apparaissant dans le fichier des hospitalisations de MED-ÉCHO auxquelles sont ajoutées les mortinaissances dont la cause est une anomalie congénitale (Choinière *et al.*, 1999).

Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement relié à la raison d'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour. Les diagnostics secondaires sont distincts du diagnostic principal et servent à désigner une affection pour laquelle le bénéficiaire aurait été diagnostiqué ou aurait reçu des traitements au cours de son hospitalisation (MSSS, 1999).

Les 14 anomalies congénitales choisies ont été retenues parce qu'elles étaient jugées importantes, relativement communes et faciles à diagnostiquer (Rouleau *et al.*, 1995). Les anomalies retenues, définies à partir de la CIM-9, sont :

- ANENCÉPHALIE ET ANOMALIES SIMILAIRES : CIM-9 = 740.0-740.2 ;
- ENCÉPHALOCÈLE : CIM-9 = 742.0 ;
- TRANSPOSITION DES GROS VAISSEAUX : CIM-9 = 745.1 ;
- FISSURE PALATINE : CIM-9 = 749.0 ;
- FISTULE TRACHÉO-ŒSOPHAGIENNE, ATRÉSIE ET STÉNOSE DE L'ŒSOPHAGE : CIM-9 = 750.3 ;
- AGÉNÉSIE ET DYSGÉNÉSIE DU REIN : CIM-9 = 753.0 ;
- ANOMALIES CONGÉNITALES DE LA PAROI ABDOMINALE : CIM-9 = 756.7 ;
- SPINA BIFIDA : CIM-9 = 741.0-741.9 ;
- HYDROCÉPHALIE CONGÉNITALE : CIM-9 = 742.3 ;
- HYPOPLASIE DU CŒUR GAUCHE : CIM-9 = 746.7 ;
- FISSURE PALATINE AVEC BEC-DE-LIÈVRE : CIM-9 = 749.2 ;
- ATRÉSIE ET STÉNOSE DU CÔLON, DU RECTUM ET DU CANAL ANAL : CIM-9 = 751.2 ;
- RACCOURCISSEMENT D'UN MEMBRE : CIM-9 = 755.2-755.4 ;
- SYNDROME DE DOWN : CIM-9 = 758.0.

Afin d'estimer le nombre d'enfants qui, au cours de la première année de vie ont été hospitalisés au moins une fois pour une anomalie congénitale donnée, on a regroupé pour chaque enfant de moins de un an ses différents dossiers d'hospitalisation. Ce regroupement a été effectué à partir d'une procédure utilisant comme clé d'appariement le sexe, la date de naissance, des informations sur le lieu de résidence, le numéro d'assurance-maladie et des informations sur l'admission et la sortie de l'hôpital (Choinière *et al.*, 1999).

Les nouveau-nés enregistrés à l'hôpital, utilisés au dénominateur, représentent plus de 99 % de l'ensemble des naissances vivantes (Choinière *et al.*, 1999). Dans le fichier des hospitalisations de MED-ÉCHO, les nouveau-nés correspondent aux naissances survenues à l'hôpital ou aux enfants admis dans les 24 heures suivant la naissance à l'exclusion des transferts inter-hospitaliers (MSSS, 1999).

Les cas associés aux interruptions médicales de grossesses pour malformation congénitale, aux fausses couches ou aux avortements ne sont pas connus, ce qui restreint la couverture de la prévalence des anomalies congénitales (Choinière *et al.*, 1999).

Méthode de calcul

Nombre d'enfants de moins de un an ayant été hospitalisés et de mortinaissances pour une anomalie congénitale donnée durant une période donnée

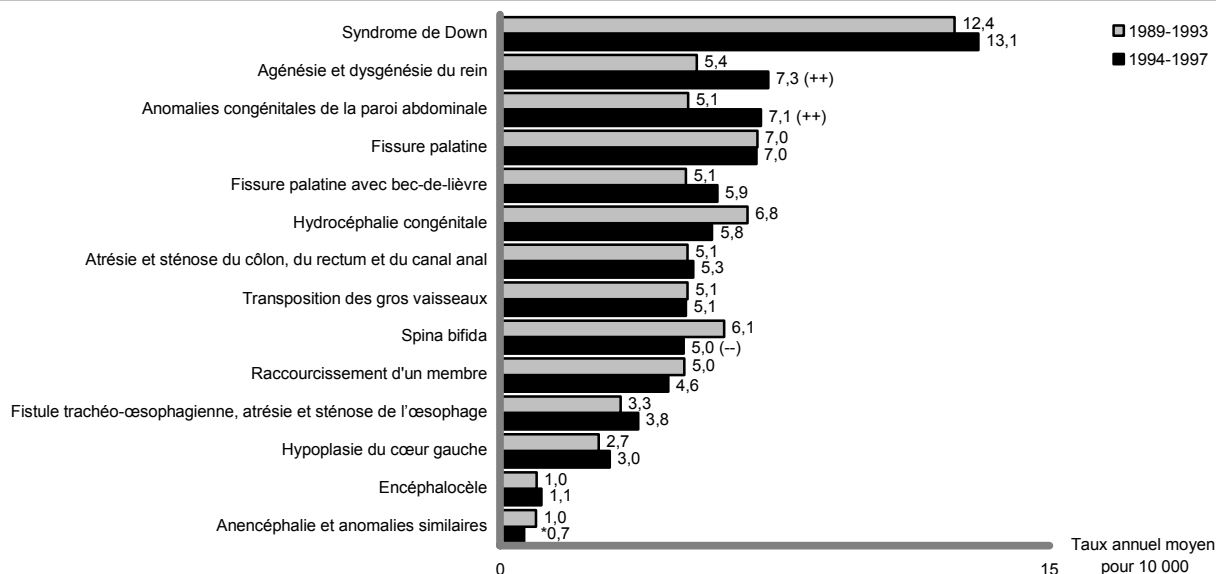
Total des nouveau-nés enregistrés à l'hôpital et des mortinaissances durant la même période — x 10 000.

Sources

Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et des mortinaissances, MSSS.

Dénominateur : Fichier des mortinaissances et des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.

1. Taux de prévalence de certaines anomalies congénitales, Québec, 1989-1993 et 1994-1997



2. Taux de prévalence de certaines anomalies congénitales, régions et Québec, 1989-1997
(Taux annuel moyen pour 10 000)

Région	Spina bifida		Hydrocéphalie congénitale		Transposition des gros vaisseaux		Fissure palatine		Fissure palatine avec bec-de-lièvre	
	Nombre ¹	Taux	Nombre ¹	Taux	Nombre ¹	Taux	Nombre ¹	Taux	Nombre ¹	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	1	* 5,6	1	** 4,1	1	** 3,6	2	* 9,2	1	** 3,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	3	* 9,9 (+)	3	* 7,3	2	* 5,7	3	* 8,9	3	* 8,0
03 Québec	4	* 6,0	6	8,1	4	* 5,5	6	9,2	4	* 5,4
04 Mauricie et Centre-du-Québec	3	* 6,1	4	* 7,3	2	* 3,3 (-)	4	8,1	3	* 6,3
05 Estrie	2	* 5,2	3	* 7,5	2	* 4,6	2	* 7,2	2	* 5,5
06 Montréal-Centre	9	3,9 (-)	15	6,7	11	4,8	13	5,5 (-)	11	* 4,6
07 Outaouais	2	* 6,9	1	** 2,3	1	* 4,3	2	* 5,3	2	* 4,9
08 Abitibi-Témiscamingue	2	* 8,2	1	** 4,1	1	** 4,6	2	* 8,2	1	* 5,7
09 Côte-Nord	1	* 8,9	2	* 13,8 (+)	< 1	** 2,4	1	* 8,9	1	* 8,9
10 Nord-du-Québec	< 1	** 3,6	< 1	** 3,6	0	** 0,0	< 1	** 3,6	< 1	** 10,9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1	* 11,1	1	** 8,1	1	** 6,1	1	** 9,1	< 1	** 2,0
12 Chaudière-Appalaches	4	9,2 (+)	3	* 7,5	2	* 4,8	3	* 7,0	3	* 5,5
13 Laval	2	* 4,4	2	* 4,1 (-)	2	* 4,1	3	* 6,4	2	* 4,4
14 Lanaudière	1	* 2,7 (-)	2	* 4,9	3	* 5,4	4	* 7,1	2	* 4,9
15 Laurentides	3	* 4,9	3	* 4,7	2	* 3,5	3	* 5,3	3	* 4,9
16 Montérégie	8	4,7	9	5,8	8	* 5,1	12	* 7,0	9	5,4
17 Nunavik	< 1	** 4,6	< 1	** 13,7	0	** 0,0	< 1	** 4,6	1	* 50,3 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	1	* 38,0 (+)	< 1	** 7,6	< 1	** 3,8	1	** 26,6	< 1	** 3,8
ENSEMBLE DU QUÉBEC	49	5,7	56	6,4	42	5,1	62	7,0	48	5,4

(suite)

2. Taux de prévalence de certaines anomalies congénitales, régions et Québec, 1989-1997
(Taux annuel moyen pour 10 000)

Région	Atrésie et sténose du côlon, du rectum et du canal anal		Agénésie et dysgénésie du rein		Raccourcissement d'un membre		Anomalies congénitales de la paroi abdominale		Syndrome de Down	
	Nombre ¹	Taux	Nombre ¹	Taux	Nombre ¹	Taux	Nombre ¹	Taux	Nombre ¹	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	3	* 13,8 (+)	2	* 7,2	2	* 7,2	1	* 6,1	2	* 10,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	2	* 4,5	3	* 8,6	2	* 6,4	2	* 7,0	4	* 10,2
03 Québec	5	6,7	6	8,6	3	* 4,4	3	* 4,6	9	13,1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	2	* 3,7	2	* 4,3	2	* 2,9 (-)	3	* 5,1	6	10,6
05 Estrie	2	* 5,9	1	* 3,6 (-)	1	* 4,2	3	* 8,2	3	* 7,5 (-)
06 Montréal-Centre	11	4,8	14	6,2	10	4,4	12	5,2	35	15,3 (+)
07 Outaouais	1	** 2,6	1	* 3,3 (-)	1	* 4,0	1	** 2,0	3	* 8,9 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	1	* 5,7	1	* 5,7	1	* 5,1	1	* 6,7	2	* 8,2 (-)
09 Côte-Nord	1	** 4,9	1	* 8,9	1	** 4,9	1	* 10,5	2	* 13,0
10 Nord-du-Québec	< 1	** 3,6	0	** 0,0	< 1	** 10,9	< 1	** 3,6	0	** 3,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	< 1	** 4,1	< 1	** 4,1	1	** 6,1	1	** 5,1	2	* 18,2
12 Chaudière-Appalaches	4	* 7,7	4	* 7,7	2	* 5,1	4	* 8,9	7	15,9
13 Laval	2	* 4,4	3	* 5,9	2	* 4,6	1	* 3,1 (-)	6	13,9
14 Lanaudière	3	* 5,8	4	* 7,8	3	* 6,3	3	* 6,5	6	11,2
15 Laurentides	3	* 4,9	3	* 5,9	2	* 4,1	3	* 4,7	7	11,6
16 Montérégie	7	* 4,0 (-)	9	5,6	8	4,9	12	* 7,3	18	11,1
17 Nunavik	1	** 22,9	0	** 0,0	< 1	** 9,1	1	** 22,9	1	** 27,4
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	< 1	** 3,8	< 1	** 7,6	< 1	** 3,8	< 1	** 11,4	1	** 19,0
ENSEMBLE DU QUÉBEC	46	5,2	55	6,2	42	4,9	53	6,0	112	12,7

Notes

1. Nombre annuel moyen de mortinaissances et d'enfants de moins de un an ayant été hospitalisés pour cette anomalie congénitale. Les chiffres ont été arrondis à l'unité la plus près. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 ont été identifiés par le signe < 1 afin de les distinguer des nombres annuels moyens égaux à 0.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

(-)(++) Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

76. TAUX D'INCIDENCE DES PRINCIPALES MALADIES INFECTIEUSES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas de maladies infectieuses à déclaration obligatoire, à la population totale au milieu de la même période.

Les maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MADO) sont des maladies transmissibles (contagieuses) d'origine virale ou bactérienne qui doivent légalement faire l'objet d'une déclaration de la part des médecins ou des laboratoires aux directions de santé publique de la région où réside la personne au moment du diagnostic de la maladie (Assemblée nationale du Québec, 1981).

La description des MADO correspond à une définition nosologique basée, selon le cas, sur la CIM-9 ou la CIM-10¹ (MSSS, 1997c). Les maladies présentées ici sont² :

- SALMONELLOSE³ : CIM-9 = 003 ;
- AMIBIASE³ : CIM-9 = 006 ;
- GIARDIASE³ : CIM-9 = 007.1 ;
- E. COLI O157:H7³ : CIM-9 = 008.0 ;
- HÉPATITE C^{4,5} : CIM-10 = B17.1, B19.8 ;
- TUBERCULOSE : CIM-9 = 018.9 ;
- COQUELUCHE⁶ : CIM-9 = 033 ;
- SCARLATINE : CIM-9 = 034.1 ;
- INFECTION À STREPTOCOQUE PNEUMONIAE^{6,7} : CIM-9 = 041.2 ;
- INFECTION À CAMPYLOBACTER³ : CIM-9 = 041.8 ;
- INFECTION GONOCOCCIQUE^{4,8} : CIM-9 = 098.0, 098.4 ;
- CHLAMYDIOSE^{4,8} : CIM-9 = 099.4, 099.8, 483.

La saisie informatique des cas est faite séparément par chacune des 18 régions sociosanitaires sur une base régulière dans un fichier central, le fichier MADO, géré depuis 1990 par le Laboratoire de la santé publique du Québec (LSPQ). En tout temps, un cas peut être ajouté ou rayé de la base de données par les responsables régionaux pour n'importe quelle année du fichier (Parent et Alary, 1999). En conséquence, les estimations d'un territoire donné pour une même période peuvent différer légèrement selon le moment de l'interrogation du fichier.

Les données représentent des événements et non des individus. Pour un individu, on peut déclarer plus d'une maladie. Chaque cas est classé selon la date de réception de la première déclaration et une procédure est mise en place par le LSPQ et les directions de santé publique régionales en vue de la détection des cas en double (LSPQ, 1994).

Certaines maladies infectieuses ne sont pas à déclaration obligatoire et c'est notamment le cas de l'infection par le VIH (Centre québécois de coordination sur le sida, 1999).

Méthode de calcul

Nombre de nouveaux cas d'une maladie infectieuse à déclaration obligatoire, pour une période donnée
Population totale au milieu de la même période $\times 100\,000$.

Sources

Numérateur : Laboratoire de santé publique du Québec, INSPQ.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire selon l'âge et selon le sexe⁹, Québec, 1990, 1995 et 1999 (Taux pour 100 000)

Maladie	1990	1995	1999								Variation de 1990 à 1999	
	Total	Total	Hommes	Femmes	0-14 ans	15-29 ans	30-39 ans	40-59 ans	60 ans et plus	Total		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre	Taux	%
Salmonellose	27,8	18,4	13,7	14,3	27,8	13,7	8,4	9,9	11,9	1 029	14,0	-50
Amibiase	1,9	2,7	4,2	1,7	* 1,1	3,4	6,1	3,2	* 1,0	217	3,0	53
Giardiase	9,8	11,0	16,5	13,2	29,2	15,0	17,4	9,7	5,5	1 091	14,9	52
E. Coli O157:H7	7,1	4,7	5,6	6,7	14,0	4,9	* 2,5	3,7	6,9	452	6,2	-14
Hépatite C ⁵	ND	** 0,0	58,5	30,5	* 2,6	30,7	95,1	59,1	30,7	3 395	46,2	s.o.
Tuberculose	5,4	5,3	5,0	3,5	* 1,3	4,0	4,3	3,0	10,0	316	4,3	-20
Coqueluche	23,0	59,6	22,2	27,8	111,4	8,8	9,0	4,8	* 1,0	1 838	25,0	9
Scarlatine	12,2	13,3	16,0	14,5	79,8	* 2,0	** 0,8	** 0,2	** 0,0	1 117	15,2	24
Infection à strep. pneumoniae ⁷	ND	ND	11,1	9,4	18,2	3,1	4,7	6,3	22,0	754	10,3	s.o.
Infection à campylobacter	30,3	34,0	42,8	34,5	36,2	66,3	38,7	26,6	28,0	2 835	38,6	27
Infection gonococcique	28,1	8,3	13,4	3,7	** 0,3	22,7	15,1	4,5	** 0,6	624	8,5	-70
Chlamydie	219,6	97,8	59,2	156,8	6,8	462,3	68,6	11,7	** 0,6	7 986	108,7	-51

2. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire, régions et Québec, 1995-1999 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	Salmonellose		Amibiase		Giardiase		E. Coli O157:H7		Hépatite C ⁵		Tuberculose	
	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	48	22,9 (+)	3	* 1,6 (-)	15	7,2 (-)	13	6,1	17	8,3 (-)	15	7,3 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	58	20,0 (+)	2	* 0,8 (-)	21	7,1 (-)	30	10,4 (+)	16	5,6 (-)	6	* 1,9 (-)
03 Québec	142	22,1 (+)	21	3,3	60	9,3 (-)	42	6,5 (+)	180	27,9 (+)	16	2,5 (-)
04 Mauricie et Centre-du-Québec	73	15,0 (-)	8	1,6 (-)	49	10,1 (-)	45	9,3 (+)	72	14,9 (-)	13	2,7 (-)
05 Estrie	42	14,7 (-)	7	* 2,5	59	20,5 (+)	14	4,8	63	22,2	4	* 1,5 (-)
06 Montréal-Centre	297	16,5 (-)	127	7,0 (+)	289	16,0 (+)	64	3,5 (-)	654	36,3 (+)	182	10,1 (+)
07 Outaouais	42	13,3 (-)	18	5,8 (+)	75	23,8 (+)	13	4,2	106	33,7 (+)	11	3,6 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	41	26,2 (+)	2	* 1,5 (-)	18	11,5	6	* 3,8	20	12,8 (-)	3	* 1,7 (-)
09 Côte-Nord	22	21,0	1	** 1,1	14	13,4	6	* 5,9	13	12,6 (-)	3	* 3,3
10 Nord-du-Québec	2	* 13,1	0	** 0,0	< 1	** 2,2	< 1	** 2,2	3	* 14,2 (-)	1	** 3,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	23	21,6 (+)	1	** 0,9	16	15,1	2	* 2,1 (-)	6	* 5,5 (-)	7	* 6,6
12 Chaudière-Appalaches	88	22,7 (+)	4	* 1,1 (-)	37	9,5 (-)	22	5,6	40	10,4 (-)	6	* 1,5 (-)
13 Laval	45	13,4 (-)	3	* 0,9 (-)	26	7,7 (-)	15	4,3	59	17,5 (-)	14	4,1
14 Lanaudière	55	14,2 (-)	3	* 0,7 (-)	49	12,7	15	4,0 (-)	80	20,6 (-)	9	2,4 (-)
15 Laurentides	90	20,1 (+)	3	* 0,6 (-)	68	15,1 (+)	17	3,7 (-)	165	36,8 (+)	7	* 1,6 (-)
16 Montérégie	198	15,3 (-)	21	1,6 (-)	140	10,8 (-)	64	5,0	167	12,9 (-)	28	2,2 (-)
17 Nunavik	1	** 6,6	< 1	** 2,2	4	* 43,9 (+)	0	** 0,0	1	** 13,2	7	* 76,9 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	8	71,2 (+)	0	** 0,0	1	** 5,1	0	** 0,0	1	** 11,9	2	* 20,4 (+)
ENSEMBLE DU QUÉBEC	1 275	17,5	225	3,1	939	12,9	368	5,0	1 665	22,8	335	4,6

(suite)

2. Taux d'incidence des principales maladies à déclaration obligatoire, régions et Québec, 1995-1999 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	Coqueluche		Scarlatine		Infection à streptocoque pneumoniae ⁷		Infection à campylobacter		Infection gonococcique		Chlamydirose	
	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux	Nombre annuel moyen ¹⁰	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	278	133,5 (+)	24	11,5	11	5,1	90	43,0	4	* 2,1 (-)	188	90,4 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	49	16,7 (-)	40	13,8	12	4,3 (-)	191	65,6 (+)	6	* 2,1 (-)	324	111,3 (+)
03 Québec	312	48,4 (+)	65	10,1 (-)	33	5,2 (-)	412	63,9 (+)	32	5,0 (-)	669	103,8 (+)
04 Mauricie et Centre-du-Québec	197	40,6 (+)	72	14,9 (+)	26	5,4	226	46,7 (+)	7	* 1,4 (-)	364	75,1 (-)
05 Estrie	118	41,4 (+)	33	11,7	40	14,0 (+)	146	51,0 (+)	5	* 1,8 (-)	304	106,6 (+)
06 Montréal-Centre	292	16,2 (-)	34	1,9 (-)	176	9,8 (+)	542	30,0 (-)	347	19,2 (+)	1 983	109,9 (+)
07 Outaouais	72	23,0 (-)	112	35,6 (+)	2	** 0,6	117	37,0 (-)	13	4,3 (-)	295	93,8
08 Abitibi-Témiscamingue	37	23,7 (-)	36	23,3 (+)	6	* 3,7 (-)	32	20,5 (-)	9	5,6 (-)	235	150,1 (+)
09 Côte-Nord	56	53,7 (+)	24	22,9 (+)	4	* 3,8 (-)	28	26,8 (-)	5	* 4,6 (-)	252	241,0 (+)
10 Nord-du-Québec	4	* 24,0 (-)	4	* 20,7	1	** 6,5	5	* 25,1 (-)	0	** 0,0	21	114,5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	55	51,6 (+)	16	15,5	1	** 1,1	31	29,3 (-)	1	** 1,1	52	49,2 (-)
12 Chaudière-Appalaches	258	66,4 (+)	78	20,2 (+)	12	3,1 (-)	209	53,8 (+)	5	* 1,2 (-)	211	54,3 (-)
13 Laval	127	37,4	62	18,2 (+)	16	4,7 (-)	111	32,7 (-)	16	4,8 (-)	247	72,8 (-)
14 Lanaudière	197	51,0 (+)	83	21,5 (+)	24	6,1	127	32,9 (-)	8	2,1 (-)	280	72,3 (-)
15 Laurentides	225	50,2 (+)	103	23,0 (+)	12	2,8 (-)	226	50,4 (+)	13	2,8 (-)	391	87,3 (-)
16 Montérégie	401	30,9 (-)	142	11,0 (-)	58	4,5 (-)	481	37,1 (-)	55	4,3 (-)	876	67,6 (-)
17 Nunavik	< 1	** 4,4	0	** 0,0	3	* 28,6 (+)	1	** 11,0	17	182,3 (+)	267	2 934,3 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	5	* 42,4	0	** 0,0	1	** 10,2	1	** 10,2	6	* 52,6 (+)	100	844,6 (+)
ENSEMBLE DU QUÉBEC	2 684	36,8	929	12,7	439	6,0	2 974	40,8	549	7,5	7 059	96,7

Notes

- Les codes CIM présentés sont ceux inscrits dans la base de données MADO.
- Les causes retenues l'ont été sur la base des incidences observées en 1999 à partir d'une liste qui est une version modifiée de celle présentée dans le rapport cumulatif annuel pour cette année. Cette nouvelle liste comprend certains regroupements de causes apparentées et exclut les intoxications par agents chimiques ainsi que deux codes d'hépatite B (chronique et non précisée), car seule l'hépatite B aiguë (CIM-10 = B16.9) est indicative de l'incidence pour cette cause. Au total, les causes retenues ici représentent 92 % des cas déclarés en 1999 (excluant les intoxications par agents chimiques et les hépatites B chroniques et non précisées).
- Maladie d'origine hydrique ou alimentaire (MOHA), c'est-à-dire transmissible par l'eau et les aliments.
- Ce regroupement de causes apparentées n'est pas présenté dans la base de données MADO car on y attribue un seul code par maladie.
- Déclaration non obligatoire mais souhaitable depuis 1996. Le nombre de cas déclarés au Québec est passé de 21 en 1996 à 3 395 en 1999.
- Maladie évitable par l'immunisation.
- A été ajoutée à la liste des MADO en 1996. Le nombre de cas déclarés au Québec est passé de 11 en 1996 à 754 en 1999 avec un sommet de 767 en 1998.
- Maladie transmissible sexuellement (MTS).
- L'âge et le sexe sont inconnus dans moins de 1 % des cas pour toutes les causes sélectionnées à l'exception de l'hépatite C dont les proportions atteignent 4 %.
- Les chiffres ont été arrondis à l'unité la plus près. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5, ont été identifiés par le signe < 1 afin de les distinguer des nombres annuels moyens égaux à 0.
- Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

77. TAUX D'INTOXICATIONS SIGNALÉES

Définition

Rapport, pour une année donnée, du nombre annuel moyen d'intoxications signalées, à la population totale au milieu de la même année.

Les intoxications sont celles signalées par téléphone au Centre Anti-Poison du Québec. Depuis plusieurs années, le Centre offre un service de réponse téléphonique 24 heures par jour, 7 jours par semaine, à la population et aux professionnels de la santé (Centre Anti-Poison du Québec, 1999).

Les cas signalés ne constituent pas l'ensemble des cas d'intoxication, mais uniquement ceux pour lesquels le Centre Anti-Poison du Québec a été mis à contribution (Sanfaçon et Blais, 1991 ; Centre Anti-Poison du Québec, 1999).

Les intoxications peuvent être volontaires, involontaires, ou autres (intoxication en milieu de travail, erreur thérapeutique...) (Centre Anti-Poison du Québec, 1999).

Une intoxication est une action nocive qu'exerce une substance toxique (poison) sur l'organisme (Schlatter, 1993 ; Domart et Bourneuf, 1989). Les intoxications considérées par le Centre Anti-Poison du Québec sont celles concernant des expositions à un ou des agents potentiellement toxiques (Centre Anti-Poison du Québec, 1999).

L'intoxication est aiguë lorsque l'exposition à une substance est unique ou répétée pendant un intervalle de temps court (heures, jours), peu importe la voie de pénétration, la quantité, les circonstances, etc. L'intoxication est chronique lorsque l'exposition est répétée pendant un intervalle de temps plus long (semaines, mois, années) (Sanfaçon et Blais, 1991 ; Lauwreys, 1982 ; Harrison, 1992).

Méthode de calcul

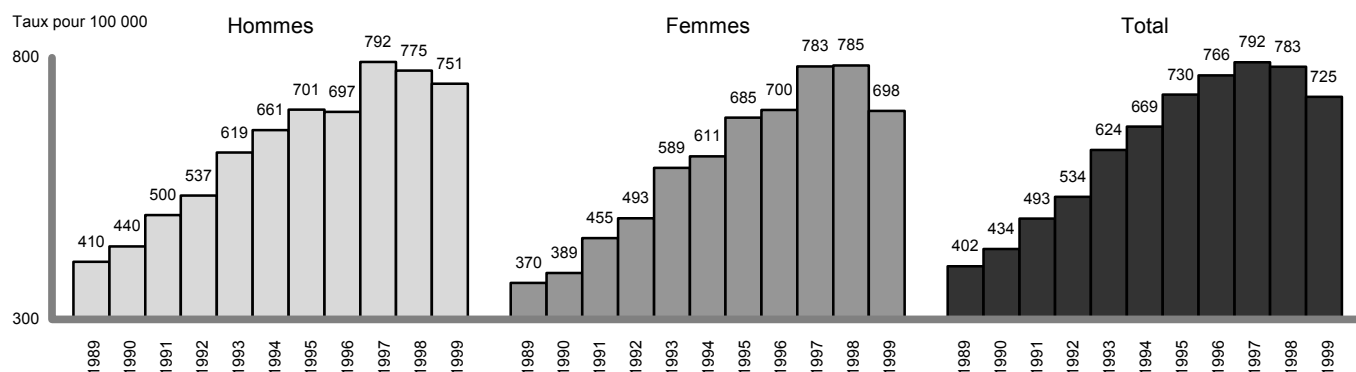
Nombre annuel moyen d'intoxications signalées pour une année donnée
Population totale au milieu de la même année $\times 100\,000$.

Sources

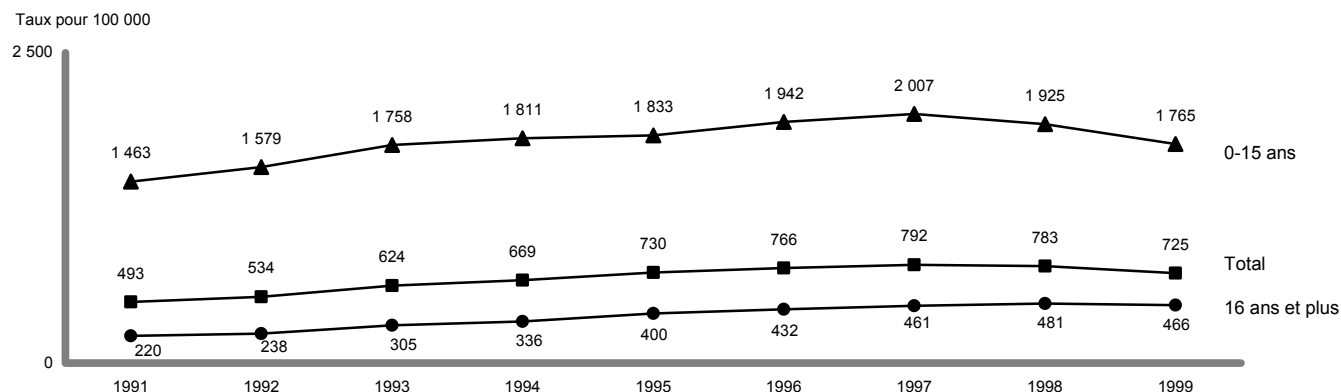
Numérateur : Centre Anti-Poison du Québec, INSPQ.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

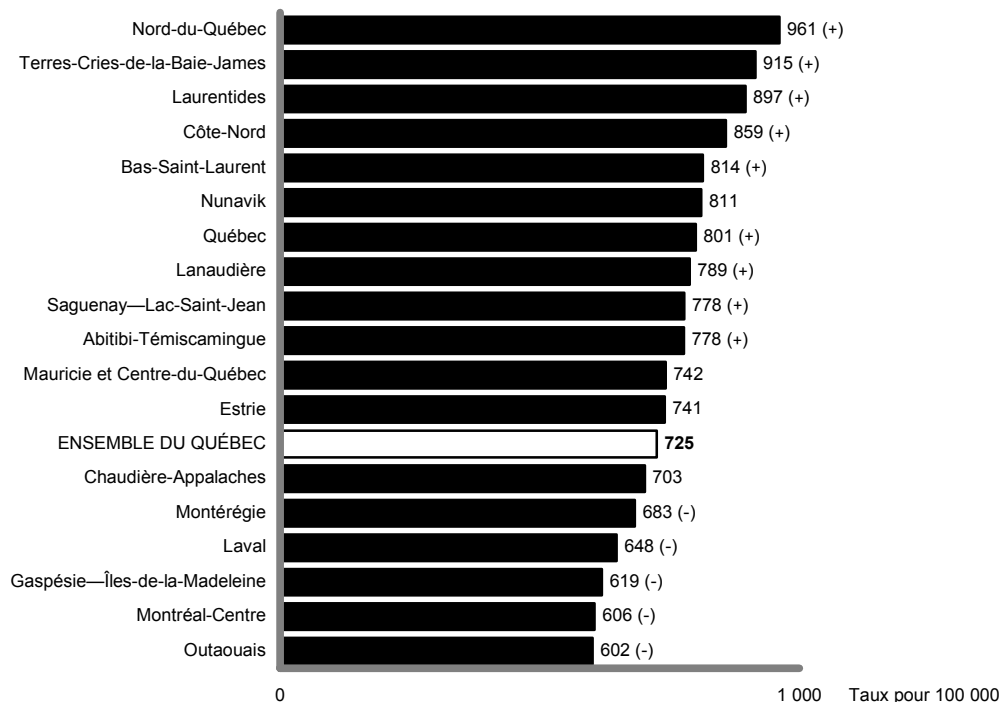
1. Taux d'intoxications signalées selon le sexe¹, Québec, 1989 à 1999



2. Taux d'intoxications signalées selon l'âge², Québec, 1991 à 1999



3. Taux d'intoxications signalées, régions³ et Québec, 1999



4. Taux d'intoxications signalées selon l'âge² et selon le sexe¹, régions^{3,4} et Québec, 1995 à 1999 (Taux pour 100 000)

Région	1995	1996	1997	1998	1999						Variation de 1995 à 1999
					Hommes	Femmes	0-15 ans	16 ans et plus	Total		
									Taux	Taux	
01 Bas-Saint-Laurent	595 (-)	733	880 (+)	859 (+)	824 (+)	804 (+)	1 948 (+)	550 (+)	1 682	814 (+)	37
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	672 (-)	738	877 (+)	819 (+)	759	796 (+)	1 816	516 (+)	2 255	778 (+)	16
03 Québec	786 (+)	756	835 (+)	858 (+)	786 (+)	812 (+)	1 831	583 (+)	5 166	801 (+)	2
04 Mauricie et Centre-du-Québec	602 (-)	638 (-)	763 (-)	785	737	747	1 870 (+)	474	3 608	742	23
05 Estrie	662 (-)	708 (-)	771	765	746	734	1 904 (+)	448	2 140	741	12
06 Montréal-Centre	632 (-)	602 (-)	645 (-)	646 (-)	590 (-)	618 (-)	1 572 (-)	395 (-)	10 896	606 (-)	-4
07 Outaouais	587 (-)	608 (-)	658 (-)	672 (-)	601 (-)	603 (-)	1 527 (-)	344 (-)	1 919	602 (-)	3
08 Abitibi-Témiscamingue	685 (-)	779	917 (+)	803	772	782	1 763	491	1 214	778 (+)	14
09 Côte-Nord	656 (-)	670 (-)	954 (+)	933 (+)	888 (+)	824 (+)	1 909	573 (+)	891	859 (+)	31
10 Nord-du-Québec	ND	ND	966 (+)	1 108 (+)	1 093 (+)	803	2 107	590	170	961 (+)	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	500 (-)	567 (-)	738 (-)	680 (-)	614 (-)	623 (-)	1 624	392 (-)	643	619 (-)	24
12 Chaudière-Appalaches	632 (-)	679 (-)	758 (-)	736 (-)	710	693	1 680	449	2 741	703	11
13 Laval	573 (-)	645 (-)	730 (-)	715 (-)	633 (-)	663 (-)	1 717	376 (-)	2 247	648 (-)	13
14 Lanaudière	768 (+)	763	887 (+)	870 (+)	798 (+)	777 (+)	1 872 (+)	470	3 128	789 (+)	3
15 Laurentides	809 (+)	834 (+)	992 (+)	957 (+)	859 (+)	934 (+)	1 846	622 (+)	4 152	897 (+)	11
16 Montérégie	643 (-)	674 (-)	774 (-)	777	679 (-)	686 (-)	1 736	400 (-)	8 962	683 (-)	6
17 Nunavik	ND	ND	786	942	814	807	* 752 (-)	853 (+)	77	811	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	1 253 (+)	1 093 (+)	917	897	1 475	591	111	915 (+)	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	730	766	792	783	717	731	1 765	466	53 263	725	-1

Notes

- La proportion de cas d'intoxication dont le sexe est inconnu varie, selon les années, de 0,1 % à 8,8 %. En 1999, cette proportion est de 0,1 %.
 - La proportion de cas d'intoxication dont l'âge est inconnu varie, selon les années, de 0,9 % à 4,7 %. En 1999, cette proportion est de 0,9 %.
 - La proportion de cas d'intoxication dont la région de résidence est inconnue varie, selon les années, de 1,8 % à 12,0 %. En 1999, cette proportion est de 2,8 %.
 - Avant 1997, il était difficile de séparer avec certitude les cas d'intoxication des trois régions nordiques. Les données sont disponibles pour l'ensemble des régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Aucune donnée n'est donc disponible pour ces trois régions sociosanitaires prises séparément.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ND Non disponible.
 s.o. Sans objet.

78. PROPORTION DE LA POPULATION AYANT UNE LIMITATION D'ACTIVITÉS À LONG TERME

Définition

Proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme, par rapport à la population totale dans les ménages privés.

L'information sur la limitation d'activités provient du questionnaire rempli par l'intervieweur posé à une personne qui répond pour elle-même et pour les autres membres du ménage. Deux questions se rapportent aux limitations d'activités, une pour les personnes de 6 ans et plus et une autre pour les enfants de moins de 6 ans. La question pour les personnes de 6 ans et plus est la suivante : « Comparativement à d'autres personnes du même âge en bonne santé, la personne est-elle restreinte dans le genre ou la quantité d'activités qu'elle peut faire à cause d'une maladie chronique physique ou mentale ou d'un problème de santé ? » La question pour les enfants de moins de 6 ans est : « Comparativement à d'autres enfants du même âge en bonne santé, l'enfant est-il restreint dans le genre ou la quantité de jeux auxquels il peut participer, à cause d'une maladie chronique physique ou mentale ou d'un problème de santé ? » (Santé Québec, 1998b ; Wilkins, 2000).

Puisque la grande majorité des limitations d'activités (90 %) dure depuis au moins six mois, elles sont considérées comme étant à long terme, même si ce n'est pas toujours le cas (Wilkins, 1995).

La définition de l'incapacité (limitations d'activités, autonomie fonctionnelle, dépendance, désavantage lié à l'incapacité) et les méthodes de collecte de l'information diffèrent selon les enquêtes et rend les comparaisons temporelles difficiles (Yu, 1991 ; Wilkins, 1995 ; Wilkins et Chen, 1995 ; Gosselin *et al.*, 2001).

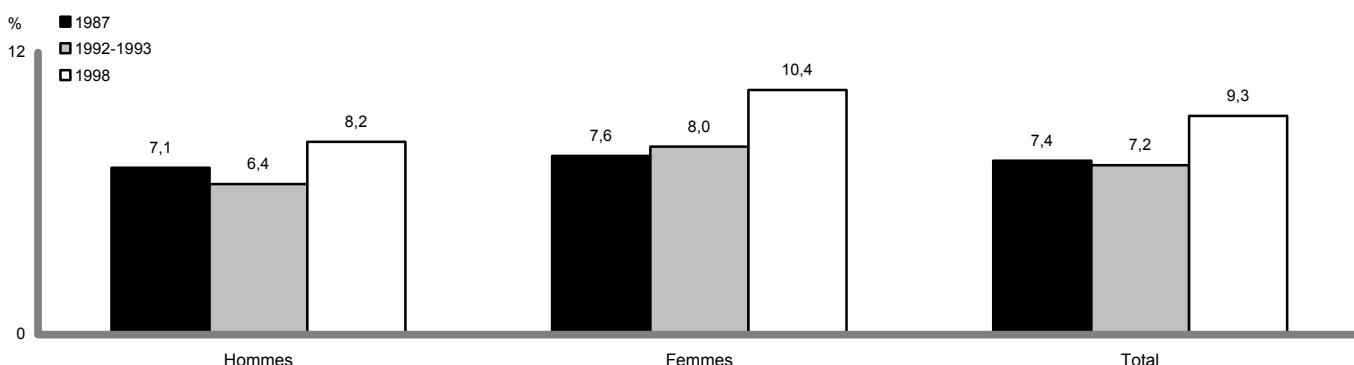
Méthode de calcul

$$\frac{\text{Population présentant une limitation d'activités à long terme}}{\text{Population totale dans les ménages privés}} \times 100.$$

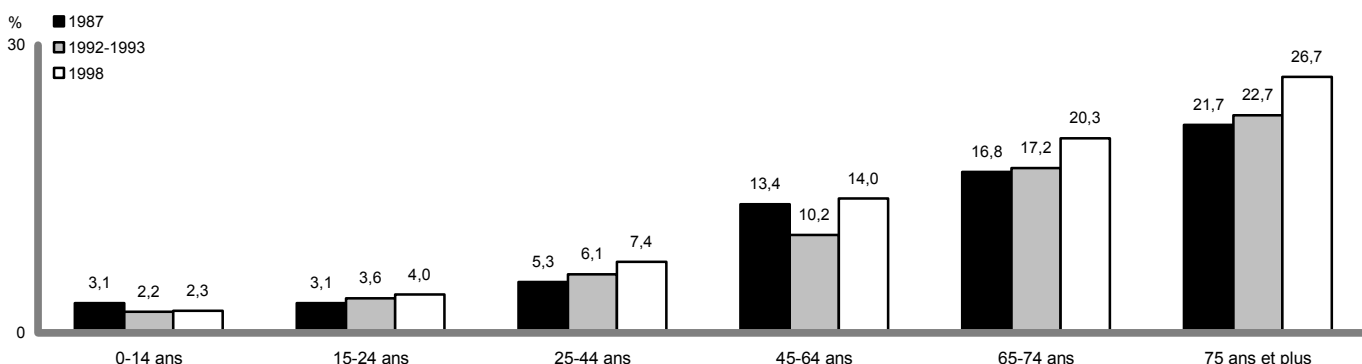
Sources

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

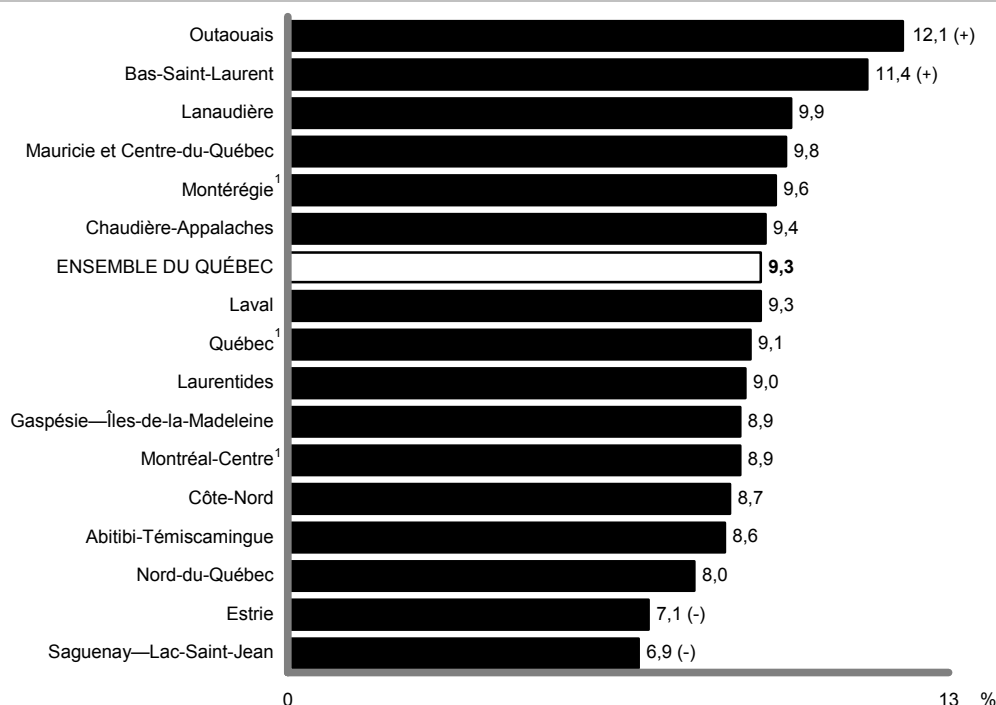
1. Proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



2. Proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme selon l'âge, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998



3. Proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme, régions et Québec, 1998



4. Proportion de la population ayant une limitation d'activités à long terme, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998

Région	1987	1992-1993	1998				Comparaison entre 1987 et 1998
			Hommes	Femmes	Total		
			%	%	Nombre ²	%	
01 Bas-Saint-Laurent	6,9	9,0 (+)	11,1 (+)	11,7	23 053	11,4 (+)	↑
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,9	8,2	6,1 (-)	7,8 (-)	19 931	6,9 (-)	
03 Québec ¹	5,9 (-)	6,3	8,4	9,8	57 445	9,1	↑
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,3	8,3	9,5	10,1	46 314	9,8	↑
05 Estrie	7,0	8,9 (+)	6,9	7,4 (-)	19 890	7,1 (-)	
06 Montréal-Centre ¹	9,2 (+)	7,2	7,2	10,5	158 504	8,9	
07 Outaouais	9,3 (+)	8,0	10,3	13,8 (+)	37 925	12,1 (+)	↑
08 Abitibi-Témiscamingue	5,9 (-)	7,1	7,5	9,8	13 379	8,6	↑
09 Côte-Nord	5,7 (-)	9,4 (+)	8,2	9,3	9 115	8,7	↑
10 Nord-du-Québec	ND	ND	7,6	8,4	1 428	8,0	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,1	9,2 (+)	7,7	10,1	9 278	8,9	
12 Chaudière-Appalaches	5,6 (-)	7,6	10,3	8,4	35 566	9,4	↑
13 Laval	* 6,4	5,4 (-)	7,5	11,0	31 198	9,3	
14 Lanaudière	8,2	7,5	8,2	11,7	38 124	9,9	
15 Laurentides	7,9	7,6	7,6	10,4	39 902	9,0	
16 Montérégie ¹	5,9 (-)	6,1 (-)	8,4	10,9	123 757	9,6	↑
17 Nunavik ³	ND	* 1,4 (-)	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James ⁴	ND	4,7 (-)	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC ⁵	7,4	7,2	8,2	10,4	664 808	9,3	↑

Notes

- Lors du calcul des tests statistiques, cette région est comparée au reste du Québec.
 - Population estimée de personnes ayant une limitation d'activités à long terme.
 - Données pour 1992, tirées de l'Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik.
 - Données pour 1991, tirées de l'Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie-James.
 - Le total ne comprend jamais les régions 17 et 18. En 1987 et en 1992-1993, la région 10 est comprise dans le total, même si le plan d'échantillonnage ne permet pas d'obtenir des données pour cette dernière.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- ↓ ↑ Diminution ou augmentation significative entre les deux périodes, au seuil de 0,05.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

79. TAUX D'ENFANTS HANDICAPÉS

Définition

Rapport, pour un mois d'une année donnée, des enfants de moins de 18 ans recevant une allocation pour enfant handicapé, à la population totale des enfants de moins de 18 ans, au milieu de la même année.

Pour qu'un enfant ait droit à une allocation pour enfant handicapé, trois critères sont pris en considération par le médecin ou le professionnel de la santé : la gravité de la déficience, le caractère permanent de la déficience et la nécessité de mesures spécialisées (Régie des rentes du Québec, s.d.).

Un enfant est considéré handicapé s'il est atteint d'une déficience visuelle, auditive, motrice ou mentale, ou d'une maladie chronique importante et permanente. De plus, son état doit nécessiter la mise en place de mesures spécialisées en matière de réadaptation, de rééducation, de scolarisation ou de traitement (Madore et Pelletier, 1997 ; Assemblée nationale du Québec, 1995).

Pour être éligible à l'allocation pour enfant handicapé, il faut avant tout être admissible à l'allocation familiale du Québec et en faire la demande à la Régie des rentes du Québec (Régie des rentes du Québec, s.d.).

L'admissibilité ainsi que la gravité du handicap, qu'il soit moteur, visuel, auditif, psychique ou organique, sont définies d'après des critères mentionnés dans le Règlement sur les allocations d'aide aux familles de la Régie des rentes du Québec (RRQ) (Assemblée nationale du Québec, 1995 ; Bouliane, 1991).

L'allocation pour enfant handicapé cesse d'être versée : si l'état de l'enfant s'est amélioré ; si le recours à des mesures spécialisées n'est plus nécessaire ; si l'enfant a atteint l'âge de 18 ans ; ou si l'enfant n'a plus droit à l'allocation familiale du Québec (Régie des rentes du Québec, s.d.).

Méthode de calcul

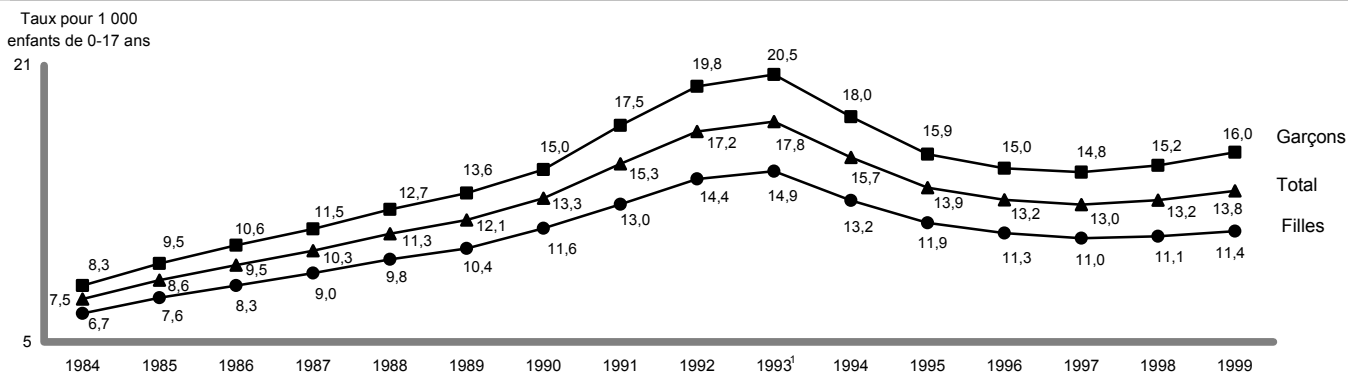
Nombre d'enfants de 0 à 17 ans recevant une allocation pour enfant handicapé,
pour un mois d'une année donnée
Population totale des enfants de 0 à 17 ans, au milieu de la même année

x 1 000.

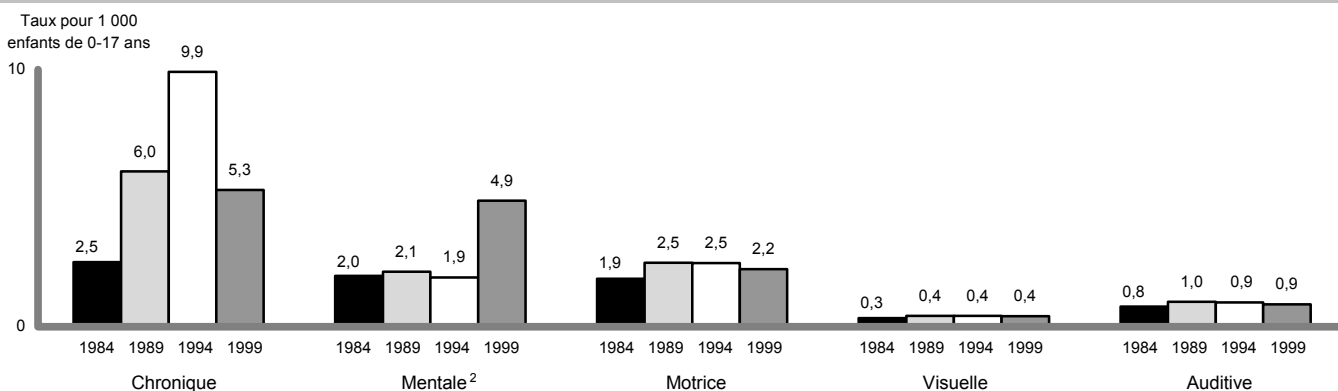
Sources

Numérateur : Fichier de l'allocation pour enfants handicapés, Régie des rentes du Québec.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

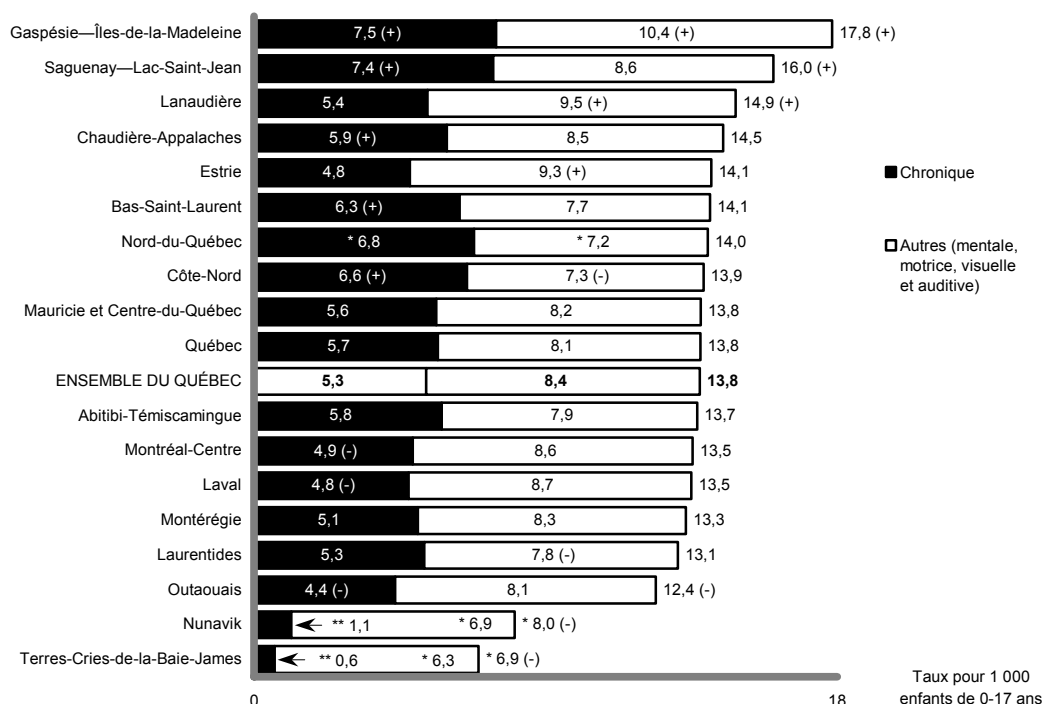
1. Taux d'enfants handicapés¹ selon le sexe, Québec, 1984 à 1999



2. Taux d'enfants handicapés¹ selon la nature de la déficience, Québec, 1984, 1989, 1994 et 1999



3. Taux d'enfants handicapés selon la nature de la déficience, régions et Québec, 1999



4. Taux d'enfants handicapés¹ selon le sexe, régions et Québec, 1992 à 1999 (Taux pour 1 000 enfants de 0-17 ans)

Région	1992	1993 ¹	1994	1995	1996	1997	1998	1999				Variation de 1992 à 1999
								Garçons	Filles	Total		
								Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	15,6 (-)	17,7	15,4	13,9	13,8	13,2	13,2	15,2	12,9	614	14,1	-10
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	24,5 (+)	25,8 (+)	22,0 (+)	18,8 (+)	16,4 (+)	15,8 (+)	15,8 (+)	17,9 (+)	14,0 (+)	1 064	16,0 (+)	-34
03 Québec	17,1	17,5	16,1	14,6	13,8	13,5	13,4	15,4	12,1	1 724	13,8	-19
04 Mauricie et Centre-du-Québec	17,2	17,5	15,0	13,5	12,9	12,6	12,9	16,3	11,2	1 438	13,8	-20
05 Estrie	15,8 (-)	16,2 (-)	14,9	13,5	13,2	12,4	13,2	16,8	11,2	913	14,1	-11
06 Montréal-Centre	15,4 (-)	16,1 (-)	14,2 (-)	13,0 (-)	12,6 (-)	12,4 (-)	13,0	16,2	10,7 (-)	4 743	13,5	-12
07 Outaouais	15,3 (-)	15,5 (-)	14,1 (-)	12,8 (-)	11,3 (-)	11,6 (-)	11,7 (-)	14,3 (-)	10,4	955	12,4 (-)	-19
08 Abitibi-Témiscamingue	18,2	18,5	16,4	14,7	13,2	12,9	13,3	15,2	12,1	534	13,7	-25
09 Côte-Nord	17,7	17,9	15,9	14,3	13,8	14,1	13,7	14,7	13,0	342	13,9	-22
10 Nord-du-Québec	17,3	16,9	15,1	12,4	14,9	13,8	15,0	* 14,8	* 13,1	66	14,0	-19
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	22,4 (+)	22,8 (+)	19,8 (+)	17,1 (+)	15,8 (+)	16,5 (+)	16,7 (+)	20,3 (+)	15,3 (+)	389	17,8 (+)	-20
12 Chaudière-Appalaches	17,7	18,7 (+)	16,7 (+)	14,4	14,4 (+)	13,7	14,2 (+)	16,4	12,5	1 298	14,5	-18
13 Laval	15,1 (-)	16,1 (-)	14,7 (-)	13,5	13,0	13,0	13,1	16,2	10,7	1 043	13,5	-11
14 Lanaudière	19,0 (+)	19,4 (+)	16,9 (+)	14,7	13,0	14,1 (+)	14,5 (+)	17,0	12,6 (+)	1 474	14,9 (+)	-22
15 Laurentides	18,4 (+)	19,0 (+)	16,8 (+)	14,3	13,9	12,8	12,8	15,5	10,6	1 477	13,1	-29
16 Montérégie	17,0	17,5	15,2	13,5 (-)	12,9	12,5 (-)	12,7 (-)	15,6	11,0	4 109	13,3	-22
17 Nunavik	12,9 (-)	12,5 (-)	11,1 (-)	10,0 (-)	* 8,8 (-)	9,2 (-)	* 7,2 (-)	* 7,6 (-)	* 8,5	35	* 8,0 (-)	-38
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 6,9 (-)	* 6,7 (-)	* 7,6 (-)	* 7,9 (-)	* 7,5 (-)	8,5 (-)	* 7,2 (-)	* 8,5 (-)	* 5,2 (-)	33	* 6,9 (-)	0
ENSEMBLE DU QUÉBEC	17,2	17,8	15,7	13,9	13,2	13,0	13,2	16,0	11,4	22 251	13,8	-20

Notes

- Depuis le milieu de 1993, un resserrement des règles d'attribution de l'allocation pour enfant handicapé, particulièrement pour les cas d'asthme, a contribué à faire chuter le taux d'enfants handicapés (Régie des rentes du Québec, 1996).
 - La mise en application de nouveaux critères d'évaluation de la santé mentale explique, depuis 1995, l'augmentation de cette déficience.
 - Nombre d'enfants handicapés de 0 à 17 ans.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

80. PROPORTION D'ÉLÈVES HANDICAPÉS OU EN DIFFICULTÉ D'ADAPTATION OU D'APPRENTISSAGE (EHDA) DANS LE RÉSEAU D'ENSEIGNEMENT PUBLIC

Définition

Proportion d'élèves de la formation générale handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) déclarés par les commissions scolaires, par rapport à l'ensemble des élèves de la formation générale déclarés par les commissions scolaires¹.

Un élève est considéré handicapé ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) s'il présente une déficience physique ou sensorielle, une déficience intellectuelle, une difficulté d'adaptation, un trouble sévère du développement ou des difficultés d'apprentissage (MEQ, 1999b).

Les élèves sont classés en différents types de regroupement. Il indique si l'élève qui a un handicap ou qui est en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) suit un enseignement spécial dans un groupe approprié, du fait qu'il ne peut suivre l'enseignement régulier, ou s'il reçoit des services particuliers tout en étant inscrit à l'enseignement ordinaire. Pour ce document, les huit types de regroupement existants ont servi à construire quatre catégories avec lesquelles les gens sont plus familiers (MEQ, 1999b ; Cormier et Allie, 1995) :

- **CLASSE RÉGULIÈRE** : elle englobe le type de regroupement I qui est l'intégration à une classe ordinaire avec soutien à l'enseignement et à l'élève, et le type de regroupement II qui est l'intégration à une classe ordinaire avec participation à une classe ressource ou avec soutien à l'élève ;
- **CLASSE SPÉCIALE** : catégorie qui englobe le type de regroupement III qui est la classe spéciale homogène regroupant des élèves d'une seule grande catégorie de difficultés et le type de regroupement IV c'est-à-dire la classe spéciale hétérogène qui regroupe des élèves de plus d'une grande catégorie de difficultés ;
- **ÉCOLE SPÉCIALE** : cette catégorie correspond au type de regroupement V, c'est-à-dire qu'une école est désignée spéciale lorsque plus de 50 % des élèves sont considérés comme des élèves en difficulté dans l'ordre d'enseignement des élèves en question ;
- **AUTRES** : cette catégorie comprend la scolarisation en centre d'accueil (regroupement VI), la scolarisation en centre hospitalier (regroupement VII) et la scolarisation à domicile (regroupement VIII).

Les élèves du réseau d'enseignement public correspondent à l'ensemble des élèves des commissions scolaires (Dufort, 1998).

Les données sont présentées sur la base des années scolaires (septembre à juin).

Méthode de calcul

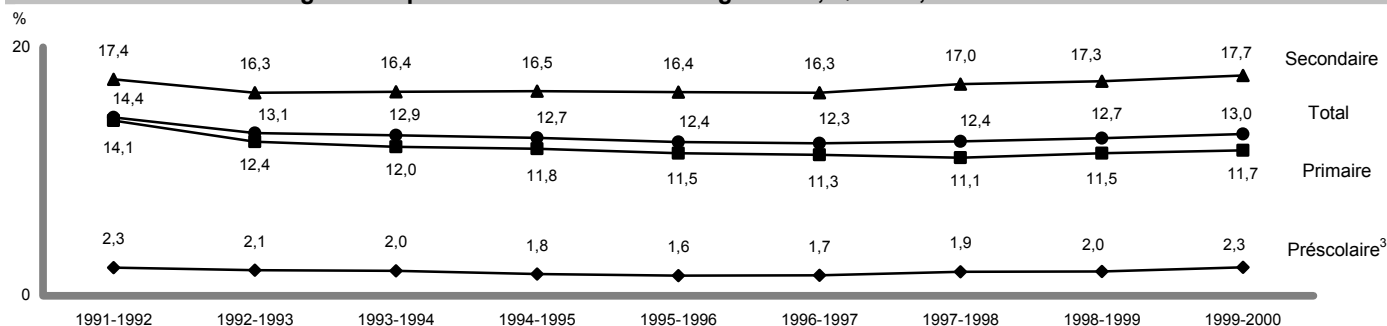
Nombre d'élèves de la formation générale handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) déclarés par les commissions scolaires

Nombre total d'élèves de la formation générale déclarés par les commissions scolaires¹ x 100.

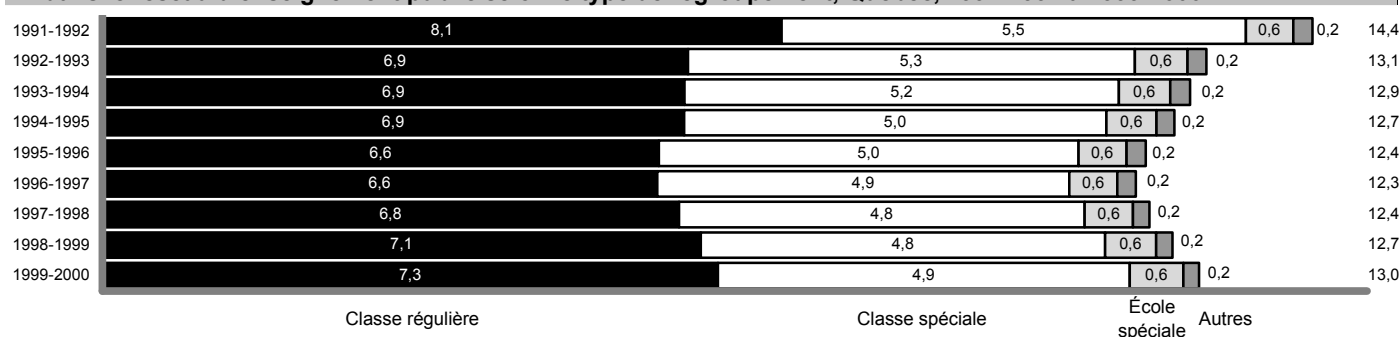
Sources

Déclaration des clientèles scolaires², ministère de l'Éducation.

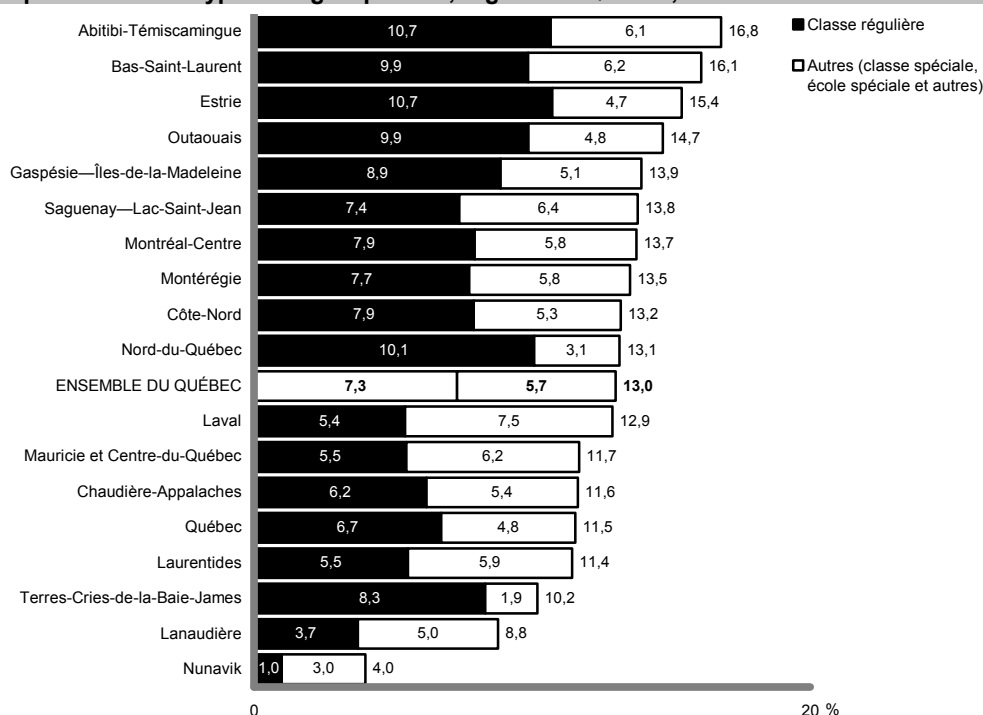
1. Proportion d'élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public selon l'ordre d'enseignement, Québec, 1991-1992 à 1999-2000



2. Proportion (%) d'élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public selon le type de regroupement, Québec, 1991-1992 à 1999-2000



3. Proportion d'élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public selon le type de regroupement, régions et Québec, 1999-2000



4. Proportion d'élèves handicapés en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public selon l'ordre d'enseignement, régions et Québec, 1991-1992, 1993-1994, 1995-1996, 1997-1998 à 1999-2000

Région						1999-2000				Variation de 1991-1992 à 1999-2000
	1991-1992	1993-1994	1995-1996	1997-1998	1998-1999	Préscolaire ³	Primaire	Secondaire	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	Nombre ⁴ %	
01 Bas-Saint-Laurent	15,7	13,0	13,5	15,5	14,4	3,5	14,3	21,2	5 077 16,1	2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	15,7	14,4	13,4	13,2	13,6	1,9	11,6	18,6	6 372 13,8	-12
03 Québec	13,7	13,0	13,3	11,1	11,4	3,1	10,7	14,8	9 135 11,5	-16
04 Mauricie et Centre-du-Québec	14,3	11,4	11,9	12,2	13,0	2,1	9,8	16,8	7 927 11,7	-18
05 Estrie	15,9	13,7	13,7	13,9	14,5	2,4	14,0	20,9	6 286 15,4	-3
06 Montréal-Centre	13,0	13,5	13,4	14,1	13,9	2,3	12,7	19,0	26 693 13,7	6
07 Outaouais	18,7	13,3	13,1	13,7	14,5	2,2	13,7	19,6	7 493 14,7	-21
08 Abitibi-Témiscamingue	18,1	18,2	15,2	14,8	15,8	3,9	14,1	22,6	4 469 16,8	-7
09 Côte-Nord	15,1	14,0	12,6	13,0	13,5	3,2	10,1	19,1	1 987 13,2	-13
10 Nord-du-Québec	11,3	7,4	7,6	9,6	10,7	5,0	10,4	18,5	390 13,1	17
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,6	13,6	13,2	12,4	11,9	2,4	12,7	19,0	2 194 13,9	-16
12 Chaudière-Appalaches	12,2	11,5	10,3	10,0	10,8	2,4	10,9	15,0	7 142 11,6	-5
13 Laval	16,6	11,5	11,5	11,7	11,8	2,7	11,7	17,4	5 860 12,9	-22
14 Lanaudière	12,6	9,3	8,3	7,9	8,5	1,4	8,0	12,0	5 566 8,8	-31
15 Laurentides	13,4	10,6	10,2	10,4	10,5	2,3	9,7	16,3	8 631 11,4	-15
16 Montréal	14,4	14,2	12,9	12,9	13,4	1,8	12,5	18,1	26 558 13,5	-6
17 Nunavik	11,4	8,7	9,3	5,4	1,7	0,0	0,5	12,6	117 4,0	-65
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	5,9	1,1	6,3	12,1	10,8	0,0	4,5	24,5	341 10,2	73
ENSEMBLE DU QUÉBEC	14,4	12,9	12,4	12,4	12,7	2,3	11,7	17,7	132 244 13,0	-9

Notes

- Les élèves en formation professionnelle sont exclus du calcul de l'indicateur. En 1999-2000, le nombre d'élèves en formation professionnelle est de 7 121.
- Des modifications peuvent parfois être apportées à la base de données. En conséquence, les estimations peuvent différer légèrement du moment de l'interrogation du fichier.
- Les effectifs de l'éducation préscolaire correspondent aux élèves de la maternelle 4 ans et de la maternelle 5 ans (MEQ, 1999b).
- Nombre d'élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public.

81. ESPÉRANCE DE VIE

Définition

Nombre moyen d'années additionnelles à vivre à un âge donné dans l'hypothèse où les taux de mortalité par âge observés durant une année ou une période déterminée demeurent stables dans le temps (Last, 1988).

Dans le calcul de l'espérance de vie à la naissance, on fait parcourir tous les âges de la vie à un effectif fictif de nouveau-nés, en lui faisant subir, à ces divers âges, les probabilités de décéder qui ont été observées durant une période donnée (Pressat, 1985).

Le calcul de l'espérance de vie est basé sur l'hypothèse d'une stabilisation de la mortalité par âge observée durant une période donnée. Lorsque la mortalité diminue dans le temps, l'espérance de vie obtenue sous-estime la longévité moyenne véritable. De plus, les espérances de vie calculées pour une période donnée ne reflètent pas uniquement la mortalité de cette période. Elles peuvent être influencées par des conditions passées, par des séquelles laissées par des événements antérieurs (guerres, épidémies, etc.) (Pressat, 1985 ; Caselli, 1990).

Une augmentation de l'espérance de vie n'entraîne pas nécessairement une augmentation de l'espérance de vie en bonne santé (Adams et Wilkins, 1992).

Méthode de calcul

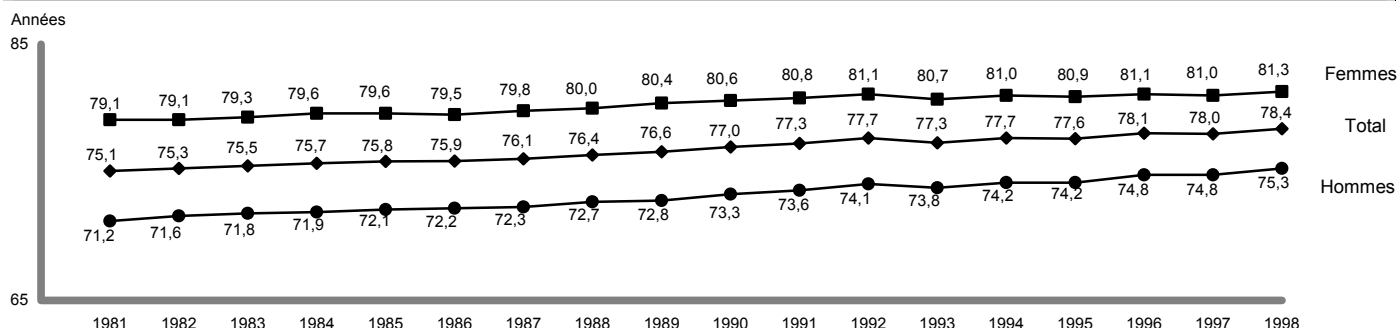
Méthode actuarielle (voir l'annexe 4).

Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

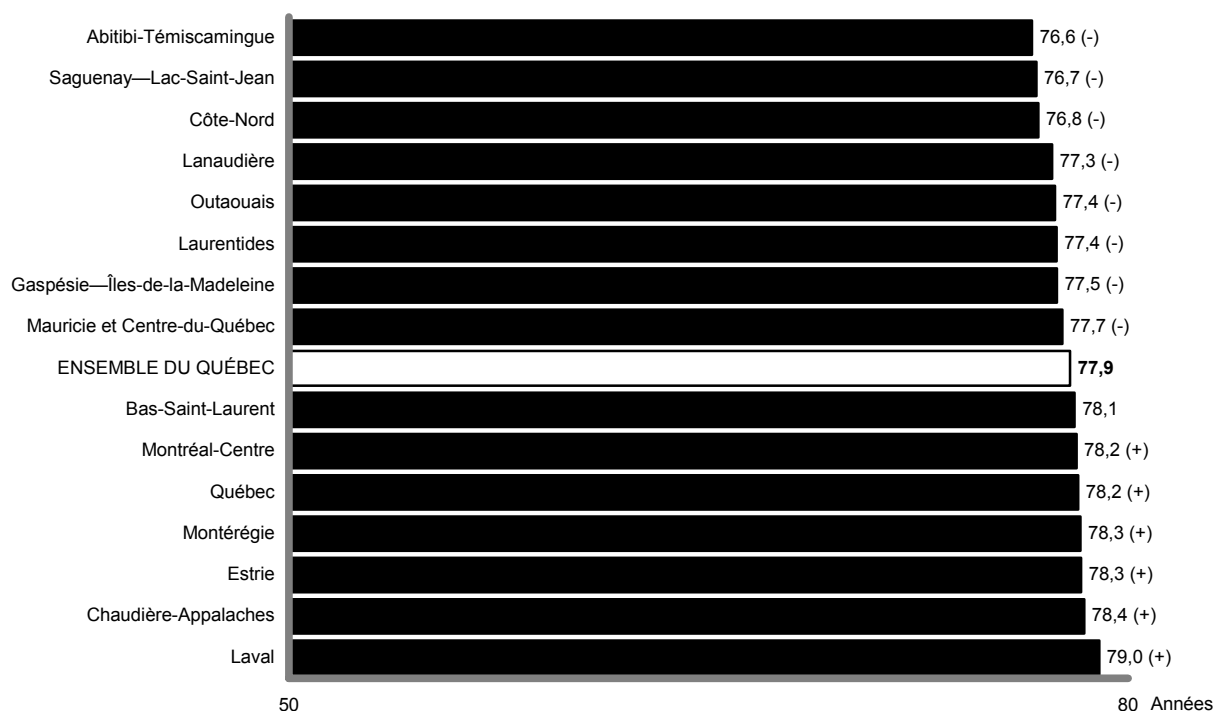
1. Espérance de vie à la naissance selon le sexe, Québec, 1981 à 1998



2. Espérance de vie selon l'âge et le sexe, Québec, 1981-1983 à 1996-1998

Sexe	Âge	1981-1983	1984-1986	1987-1989	1990-1992	1993-1995	1996-1998	Variation absolue de 1981-1983 à 1996-1998
		Ans	Ans	Ans	Ans	Ans	Ans	Années
Hommes	0 an	71,6	72,1	72,6	73,7	74,1	75,0	3,4
	15 ans	57,6	58,0	58,5	59,5	59,8	60,6	3,0
	45 ans	29,6	29,9	30,4	31,4	31,7	32,3	2,6
	65 ans	14,2	14,2	14,5	15,2	15,3	15,6	1,3
	75 ans	8,9	8,8	9,0	9,4	9,3	9,4	0,5
Femmes	0 an	79,2	79,6	80,0	80,9	80,9	81,2	2,0
	15 ans	65,0	65,4	65,8	66,5	66,4	66,7	1,7
	45 ans	36,0	36,3	36,7	37,4	37,3	37,6	1,5
	65 ans	18,8	18,9	19,3	19,9	19,7	19,9	1,1
	75 ans	11,8	11,8	12,1	12,5	12,4	12,4	0,6
Total	0 an	75,3	75,8	76,3	77,3	77,5	78,1	2,8
	15 ans	61,3	61,7	62,1	63,0	63,2	63,7	2,4
	45 ans	32,9	33,1	33,6	34,5	34,6	35,0	2,2
	65 ans	16,7	16,7	17,1	17,8	17,7	17,9	1,3
	75 ans	10,6	10,6	10,8	11,3	11,1	11,2	0,6

3. Espérance de vie à la naissance, régions et Québec, 1994-1998



4. Espérance de vie à la naissance selon le sexe, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (En années)

Région	Hommes				Femmes				Total				
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation absolue de 1984-1988 à 1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation absolue de 1984-1988 à 1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation absolue de 1984-1988 à 1994-1998	
	Ans	Ans	Ans	Années	Ans	Ans	Ans	Années	Ans	Ans	Ans	Nombre ¹	Années
01 Bas-Saint-Laurent	72,7 (+)	73,9	75,1 (+)	2,4	79,9	80,9	81,1	1,2	76,1	77,3	78,1	1 713	1,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	71,3 (-)	72,5 (-)	73,5 (-)	2,1	78,5 (-)	79,7 (-)	80,0 (-)	1,5	74,8 (-)	76,0 (-)	76,7 (-)	1 960	1,9
03 Québec	72,0	73,6	74,7	2,6	80,0 (+)	80,9	81,4 (+)	1,4	76,1 (+)	77,4 (+)	78,2 (+)	4 863	2,1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	71,6 (-)	73,2 (-)	74,0 (-)	2,4	79,8	80,7	81,2	1,5	75,6 (-)	76,9 (-)	77,7 (-)	3 959	2,0
05 Estrie	72,3	74,2 (+)	74,9	2,7	80,0	81,0	81,6 (+)	1,7	76,1	77,6 (+)	78,3 (+)	2 188	2,2
06 Montréal-Centre	72,6 (+)	73,5	74,8 (+)	2,3	79,7	80,8	81,1	1,4	76,3 (+)	77,3 (+)	78,2 (+)	15 758	1,8
07 Outaouais	71,3 (-)	73,0 (-)	74,4	3,0	79,1 (-)	80,1 (-)	80,4 (-)	1,3	75,0 (-)	76,5 (-)	77,4 (-)	1 859	2,4
08 Abitibi-Témiscamingue	71,1 (-)	72,6 (-)	73,3 (-)	2,3	78,9 (-)	80,2 (-)	80,2 (-)	1,3	74,6 (-)	76,1 (-)	76,6 (-)	1 016	1,9
09 Côte-Nord	71,4 (-)	72,9 (-)	73,4 (-)	2,0	78,9 (-)	80,3	80,7	1,8	74,8 (-)	76,2 (-)	76,8 (-)	555	2,0
10 Nord-du-Québec	#71,4	#72,2	#72,6	s.o.	#75,9	#77,1	#77,2	s.o.	#73,4	#74,5	#74,6	62	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	71,9	73,6	73,8 (-)	1,9	80,1	81,2	81,5	1,4	75,7	77,1	77,5 (-)	885	1,8
12 Chaudière-Appalaches	72,8 (+)	73,9 (+)	74,9	2,1	80,5 (+)	81,4 (+)	82,0 (+)	1,5	76,5 (+)	77,6 (+)	78,4 (+)	2 692	1,9
13 Laval	73,6 (+)	75,2 (+)	76,2 (+)	2,6	79,9	81,0	81,5 (+)	1,6	76,9 (+)	78,2 (+)	79,0 (+)	2 072	2,1
14 Lanaudière	71,7 (-)	73,7	74,4	2,7	79,1 (-)	79,9 (-)	80,3 (-)	1,3	75,2 (-)	76,7 (-)	77,3 (-)	2 313	2,1
15 Laurentides	72,1	73,4	74,6	2,5	79,4	80,5 (-)	80,4 (-)	0,9	75,6 (-)	76,8 (-)	77,4 (-)	2 803	1,8
16 Montérégie	72,4	74,0 (+)	75,3 (+)	3,0	79,8	80,7	81,1	1,4	76,0	77,4 (+)	78,3 (+)	8 134	2,3
17 Nunavik	#60,6	#63,0	#62,0	s.o.	#65,6	#67,4	#69,3	s.o.	#63,0	#65,3	#65,3	53	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	#72,6	#72,2	#73,0	s.o.	#74,3	#75,6	#73,1	s.o.	#73,4	#73,9	#73,3	47	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	72,2	73,6	74,6	2,5	79,7	80,8	81,1	1,4	75,9	77,2	77,9	52 935	2,0

Notes

1. Nombre annuel moyen de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

s.o. Sans objet.

82. ESPÉRANCE DE VIE EN BONNE SANTÉ (SANS LIMITATIONS D'ACTIVITÉS)

Définition

Nombre moyen d'années additionnelles à vivre en bonne santé à un âge donné dans l'hypothèse d'une stabilisation des taux d'incapacité, de mortalité et d'institutionnalisation par âge, observés durant une période déterminée (Péron et Strohmenger, 1985).

L'espérance de vie en bonne santé correspond à l'espérance de vie totale moins l'espérance de vie en institution moins l'espérance de vie avec incapacité. Comme dans la plupart des enquêtes, l'incapacité est mesurée seulement pour la population dans les ménages privés, on doit tenir compte des taux d'institutionnalisation. On suppose alors que tous les pensionnaires d'institutions de soins présentent une incapacité lourde (Wilkins, 1995 ; Pampalon *et al.*, 2001).

Dans le calcul de l'espérance de vie en bonne santé à la naissance, on fait parcourir tous les âges de la vie à un effectif fictif de nouveau-nés, en appliquant à ces divers âges, les taux de mortalité, d'incapacité et d'institutionnalisation qui ont été observés durant une période donnée (Péron et Strohmenger, 1985).

La définition de l'incapacité (limitations d'activités, autonomie fonctionnelle, dépendance, désavantage lié à l'incapacité) et les méthodes de collecte de l'information diffèrent selon les enquêtes et rendent les comparaisons temporelles difficiles (Yu, 1991 ; Wilkins, 1995 ; Wilkins et Chen, 1995 ; Gosselin *et al.*, 2000).

Afin d'obtenir une série chronologique pour le Québec et les régions sociosanitaires, nous avons utilisé dans cette fiche, pour le calcul de l'espérance de vie en bonne santé, les données sur l'incapacité provenant des enquêtes générales de Santé Québec de 1987, 1992-1993 et 1998 et définies à partir de la limitation d'activités¹. La limitation d'activités est ce qui restreint la personne dans le genre ou la quantité d'activités qu'elle peut faire à cause d'une maladie chronique physique ou mentale, ou d'un problème de santé. Une personne peut être incapable d'exercer une activité principale (travailler, étudier ou tenir maison), être restreinte dans une activité principale ou avoir d'autres limitations d'activités (Wilkins, 2000). Puisque la grande majorité des limitations d'activités (90 %) dure depuis au moins six mois, elles sont considérées comme étant à long terme, même si ce n'est pas toujours le cas (Wilkins, 1995).

L'incapacité de courte durée a été estimée à partir des journées d'incapacité déclarées par les personnes n'ayant aucune limitation d'activités.

Les taux d'institutionnalisation sont tirés des recensements canadiens et correspondent à la proportion de la population totale en institution de santé (hôpitaux généraux ou psychiatriques, établissements pour handicapés physiques, centres de soins spéciaux pour personnes âgées ou malades chroniques)².

Méthode de calcul

Méthode de Sullivan (voir l'annexe 5).

Sources

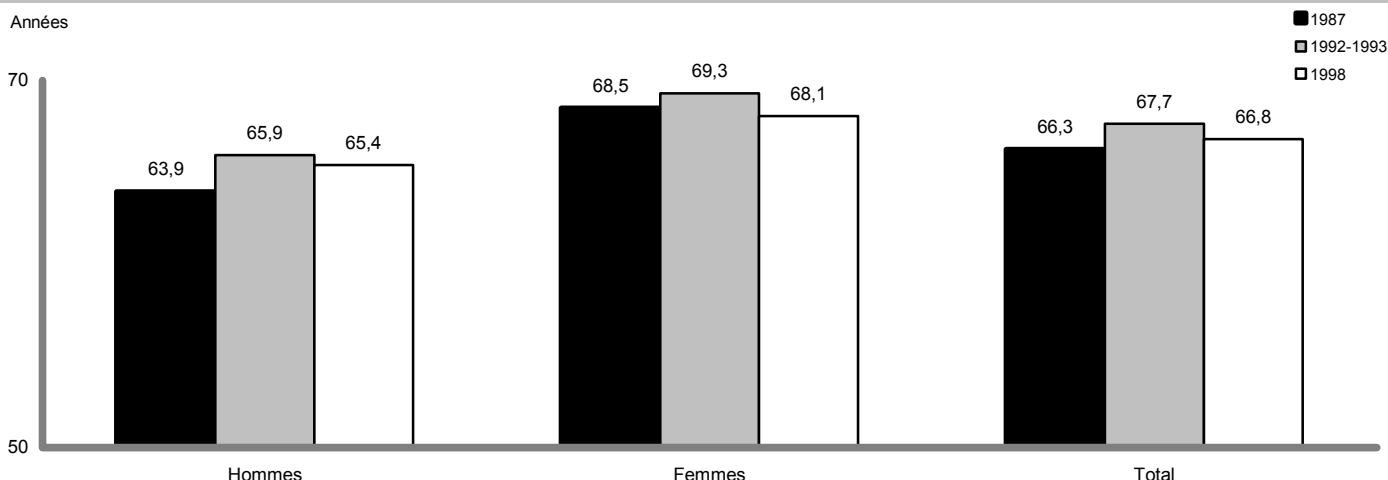
Fichier des décès, MSSS.

Recensements de Statistique Canada.

Enquêtes de Santé Québec, ISQ.

Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Espérance de vie en bonne santé selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998³



2. Espérance de vie à la naissance et à 65 ans selon les limitations d'activités et le sexe, Québec, 1987, 1992-1993 et 1998³

	Hommes				Femmes				Total			
	1987 ³	1992-1993 ³	1998 ³	Variation absolue de 1987 à 1998	1987 ³	1992-1993 ³	1998 ³	Variation absolue de 1987 à 1998	1987 ³	1992-1993 ³	1998 ³	Variation absolue de 1987 à 1998
	Ans	Ans	Ans	Années	Ans	Ans	Ans	Années	Ans	Ans	Ans	Années
Espérance de vie à la naissance	72,2	73,6	74,6	2,5	79,7	80,8	81,1	1,4	75,9	77,2	77,9	2,0
Sans limitations d'activités (en bonne santé)	63,9	65,9	65,4	1,4	68,5	69,3	68,1	-0,4	66,3	67,7	66,8	0,5
Avec limitations d'activités	8,2	7,7	9,3	1,0	11,2	11,5	13,0	1,8	9,7	9,6	11,1	1,4
En institution	1,0	1,0	1,0	0,1	2,1	2,2	2,2	0,1	1,5	1,6	1,6	0,1
De longue durée	6,0	5,4	6,9	0,9	7,2	7,3	8,9	1,7	6,6	6,3	7,9	1,4
De courte durée	1,3	1,3	1,3	0,0	1,9	1,9	1,8	-0,1	1,6	1,6	1,6	0,0
Espérance de vie à 65 ans	14,3	15,1	15,5	1,2	19,0	19,8	19,8	0,8	16,8	17,7	17,8	1,0
Sans limitations d'activités (en bonne santé)	10,6	11,3	10,7	0,1	13,0	13,3	13,2	0,2	11,9	12,4	12,1	0,1
Avec limitations d'activités	3,7	3,9	4,7	1,0	6,0	6,5	6,6	0,6	4,9	5,3	5,8	0,9
En institution	0,9	1,0	1,0	0,1	2,2	2,3	2,3	0,2	1,6	1,7	1,7	0,1
De longue durée	2,4	2,5	3,5	1,1	3,3	3,7	3,9	0,6	2,9	3,1	3,7	0,9
De courte durée	0,3	0,4	0,2	-0,1	0,6	0,4	0,4	-0,1	0,4	0,4	0,3	-0,1

3. Espérance de vie à la naissance selon les limitations d'activités, régions et Québec, 1987, 1992-1993 et 1998³

Région	1987 ³			1992-1993 ³			1998 ³			Variation absolue de 1987 à 1998		
	Espérance de vie totale	Espérance de vie avec limitations d'activités	Espérance de vie en bonne santé	Espérance de vie totale	Espérance de vie avec limitations d'activités	Espérance de vie en bonne santé	Espérance de vie totale	Espérance de vie avec limitations d'activités	Espérance de vie en bonne santé	Espérance de vie totale	Espérance de vie avec limitations d'activités	Espérance de vie en bonne santé
	Ans	Ans	Ans	Ans	Ans	Ans	Ans	Ans	Ans	Années	Années	Années
01 Bas-Saint-Laurent	76,1	9,6	66,6	77,3	11,0	66,3	78,1	12,7	65,4	1,9	3,1	-1,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	74,8	10,2	64,6	76,0	10,6	65,4	76,7	9,8	66,9	1,9	-0,4	2,3
03 Québec	76,1	8,4	67,8	77,4	9,8	67,7	78,2	11,5	66,7	2,1	3,1	-1,1
04 Mauricie et Centre-du-Québec	75,6	9,3	66,4	76,9	10,4	66,5	77,7	11,4	66,2	2,0	2,2	-0,2
05 Estrie	76,1	9,7	66,3	77,6	11,5	66,1	78,3	9,2	69,1	2,2	-0,5	2,8
06 Montréal-Centre	76,3	10,7	65,7	77,3	8,9	68,4	78,2	10,4	67,8	1,8	-0,3	2,1
07 Outaouais	75,0	11,9	63,1	76,5	10,9	65,5	77,4	13,4	64,0	2,4	1,4	0,9
08 Abitibi-Témiscamingue	74,6	8,1	66,5	76,1	9,6	66,6	76,6	11,3	65,3	1,9	3,2	-1,2
09 Côte-Nord	74,8	8,8	66,0	76,2	11,8	64,4	76,8	11,6	65,2	2,0	2,8	-0,8
10 Nord-du-Québec	# 73,4	ND	ND	# 74,5	ND	ND	# 74,6	# 9,6	# 65,1	s.o.	s.o.	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	75,7	9,9	65,8	77,1	10,5	66,7	77,5	10,0	67,4	1,8	0,2	1,6
12 Chaudière-Appalaches	76,5	8,9	67,6	77,6	10,9	66,7	78,4	11,5	67,0	1,9	2,6	-0,6
13 Laval	76,9	8,4	68,5	78,2	8,2	70,0	79,0	10,3	68,6	2,1	2,0	0,1
14 Lanaudière	75,2	10,7	64,5	76,7	10,5	66,2	77,3	12,3	65,0	2,1	1,7	0,4
15 Laurentides	75,6	10,7	64,9	76,8	9,7	67,1	77,4	10,8	66,7	1,8	0,1	1,7
16 Montérégie	76,0	8,3	67,7	77,4	8,2	69,1	78,3	12,1	66,2	2,3	3,7	-1,5
17 Nunavik ⁴	# 63,0	ND	ND	# 65,3	# 6,4	# 58,8	# 65,3	ND	ND	s.o.	s.o.	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 73,4	ND	ND	# 73,9	ND	ND	# 73,3	ND	ND	s.o.	s.o.	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	75,9	9,7	66,3	77,2	9,6	67,7	77,9	11,1	66,8	2,0	1,4	0,5

Notes

- Pour de l'information plus détaillée sur les limitations d'activités, le lecteur peut consulter la fiche 78.
 - Pour de l'information plus détaillée sur les personnes en institution de santé, le lecteur peut consulter la fiche 47.
 - Pour 1987, l'espérance de vie en bonne santé a été calculée à partir des tables de mortalité de la période 1984-1988, des taux d'institutionnalisation du recensement de 1986 et des données sur les limitations d'activités de l'Enquête de Santé Québec de 1987. Pour 1992-1993, les tables de mortalité utilisées sont celles de la période 1989-1993, les taux d'institutionnalisation proviennent du recensement de 1991 et les données sur les limitations d'activités sont tirées de l'Enquête sociale et de santé de 1992-1993. Enfin, les valeurs de l'espérance de vie en bonne santé de 1998 sont obtenues des tables de mortalité de la période 1994-1998, des taux d'institutionnalisation du recensement de 1996 et des données sur les limitations d'activités de l'Enquête sociale et de santé de 1998.
 - Les données sur les limitations d'activités sont tirées de l'Enquête de Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik de 1992.
- # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
- ND Non disponible.
- s.o. Sans objet.

83. TAUX DE MORTALITÉ SELON L'ÂGE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès, pour un groupe d'âge spécifique, à la population de ce groupe d'âge au milieu de la période.

Les taux de mortalité par âge fournissent un portrait beaucoup plus précis des différences temporelles et géographiques que le permettent des indices synthétiques comme l'espérance de vie, le taux ajusté de mortalité, le taux brut de mortalité ou le taux des années potentielles de vie perdues. Ainsi, deux régions peuvent avoir la même espérance de vie à la naissance et présenter des taux par âge très différents (Brouard, 1990).

Des séquelles laissées par des événements antérieurs (guerres, épidémies) peuvent entraîner temporairement une hausse de la mortalité aux âges élevés (Pressat, 1995 ; Caselli, 1990).

Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre annuel moyen de décès, pour un groupe d'âge spécifique, pour une période donnée}}{\text{Population du même groupe d'âge au milieu de la période}} \times 100\,000.$$

Voir l'annexe 3, pour la méthode de calcul du taux ajusté.

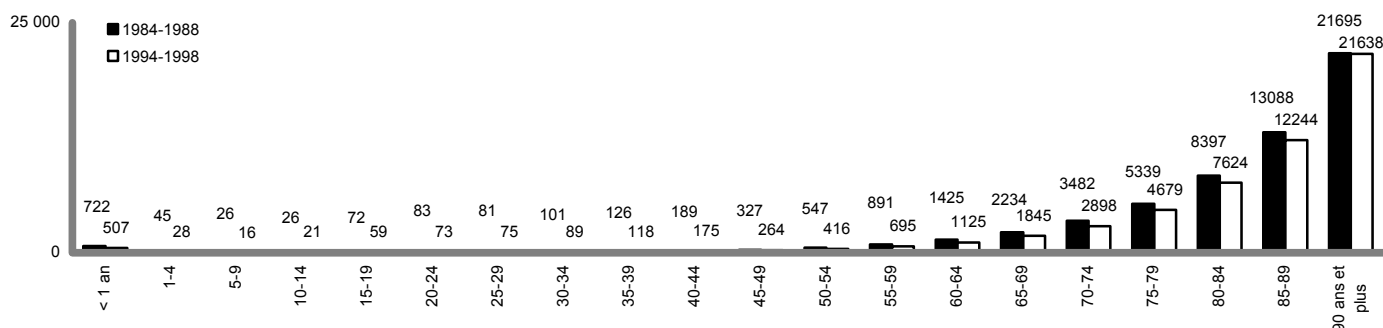
Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux de mortalité selon l'âge, Québec, 1984-1988 et 1994-1998

Taux annuel moyen
pour 100 000



2. Taux de mortalité selon l'âge et le sexe, Québec 1984-1988 à 1994-1998

(Taux annuel moyen pour 100 000)

Groupe d'âge	Hommes			Femmes			Total			Variation de 1984-1988 à 1994-1998 %
	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	
0-4 ans	198	169	131	152	132	107	176	151	119	-32
5-14 ans	31	25	21	20	17	15	26	21	18	-30
15-24 ans	120	111	98	35	36	33	79	74	66	-16
25-44 ans	162	167	155	76	77	75	119	122	116	-3
45-64 ans	1 039	869	716	516	451	407	769	656	559	-27
65-74 ans	3 966	3 431	3 179	1 883	1 672	1 632	2 784	2 440	2 321	-17
75 ans et plus	10 537	9 757	9 787	6 996	6 668	6 936	8 261	7 759	7 932	-4
Taux brut	785	775	776	600	625	681	691	699	728	5
Taux ajusté ¹	1 141	1 023	968	625	572	561	839	759	728	-13

3. Taux de mortalité selon l'âge, régions et Québec, 1984-1988 et 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	0-4 ans	5-14 ans	15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65-74 ans	75 ans et plus	Taux brut	Taux ajusté ¹
01 Bas-Saint-Laurent	190	26	101 (+)	130	707 (-)	2 712	8 212	726 (+)	830
1984-1988	130	* 24	79	128 (+)	530	2 102 (-)	8 007	819 (+)	719
1994-1998	-32	-9	-22	-1	-25	-22	-2	13	-13
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	182	32	84	125	827 (+)	3 022 (+)	8 843 (+)	568 (-)	940 (+)
1984-1988	132	32 (+)	97 (+)	131 (+)	609 (+)	2 464 (+)	8 282 (+)	673 (-)	801 (+)
1994-1998	-27	0	15	4	-26	-18	-6	18	-15
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
03 Québec	153 (-)	22	68 (-)	116	785	2 809	8 113	696	841
1984-1988	117	14	64	116	538 (-)	2 333	7 757 (-)	755 (+)	714
1994-1998	-24	-35	-7	0	-31	-17	-4	8	-15
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
04 Mauricie et Centre-du-Québec	187	30	98 (+)	126	804 (+)	2 755	8 402	762 (+)	848
1984-1988	137	25 (+)	82 (+)	135 (+)	583 (+)	2 245 (-)	7 891	818 (+)	733
1994-1998	-27	-16	-16	7	-27	-19	-6	7	-14
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
05 Estrie	172	29	92 (+)	123	752	2 722	8 577 (+)	759 (+)	834
1984-1988	119	24	92 (+)	116	525 (-)	2 194 (-)	7 722 (-)	772 (+)	701 (-)
1994-1998	-31	-19	0	-6	-30	-19	-10	2	-16
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
06 Montréal-Centre	193 (+)	21 (-)	56 (-)	124 (+)	795 (+)	2 728 (-)	7 837 (-)	835 (+)	812 (-)
1984-1988	136 (+)	13 (-)	44 (-)	124 (+)	600 (+)	2 324	7 723 (-)	871 (+)	713 (-)
1994-1998	-29	-37	-22	0	-25	-15	-1	4	-12
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
07 Outaouais	178	34	85	123	877 (+)	2 959 (+)	8 627 (+)	606 (-)	896 (+)
1984-1988	111	19	59	104 (-)	605 (+)	2 474 (+)	8 275 (+)	594 (-)	777 (+)
1994-1998	-38	-43	-30	-16	-31	-16	-4	-2	-12
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
08 Abitibi-Témiscamingue	216 (+)	32	114 (+)	143 (+)	841 (+)	2 970 (+)	8 738 (+)	600 (-)	918 (+)
1984-1988	133	* 25	108 (+)	136 (+)	600 (+)	2 592 (+)	8 515 (+)	649 (-)	819 (+)
1994-1998	-38	25	-5	-5	-29	-13	-3	8	-11
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
09 Côte-Nord	188	* 29	102 (+)	148 (+)	739	2 927	8 741	443 (-)	965 (+)
1984-1988	130	* 22	132 (+)	147 (+)	593	2 376	8 110	528 (-)	793 (+)
1994-1998	-31	-25	29	-1	-20	-19	-7	19	-18
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
10 Nord-du-Québec	* 164	** 28	* 104	129	740	* 2 332	# 9 592	259 (-)	# 884
1984-1988	* 157	** 0	* 134 (+)	115	550	3 080 (+)	# 8 690	334 (-)	# 903
1994-1998	-4	s.o.	28	-11	-26	32	s.o.	29	s.o.
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	189	* 34	104 (+)	132	772	2 792	8 457	725 (+)	839
1984-1988	141	* 25	88	121	614 (+)	2 216	8 402 (+)	829 (+)	752
1994-1998	-25	-26	-16	-8	-20	-21	-1	14	-10
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
12 Chaudière-Appalaches	153 (-)	30	107 (+)	104 (-)	720 (-)	2 658 (-)	8 067	654 (-)	800 (-)
1984-1988	103	23	86 (+)	120	491 (-)	2 150 (-)	7 750	696 (-)	701 (-)
1994-1998	-33	-24	-20	15	-32	-19	-4	6	-12
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
13 Laval	164	20	66 (-)	94 (-)	603 (-)	2 658	8 603 (+)	516 (-)	805 (-)
1984-1988	96 (-)	* 14	51 (-)	92 (-)	514 (-)	2 059 (-)	7 680 (-)	616 (-)	678 (-)
1994-1998	-42	-33	-23	-2	-15	-23	-11	19	-16
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
14 Lanaudière	148 (-)	25	100 (+)	120	792	3 087 (+)	9 061 (+)	622 (-)	917 (+)
1984-1988	112	22	64	108	570	2 485 (+)	8 517 (+)	606 (-)	781 (+)
1994-1998	-24	-14	-36	-10	-28	-19	-6	-3	-15
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
15 Laurentides	185	24	75	116	777	2 802	8 789 (+)	630 (-)	886 (+)
1984-1988	104	14	65	109	577	2 406 (+)	8 543 (+)	636 (-)	781 (+)
1994-1998	-44	-42	-13	-6	-26	-14	-3	1	-12
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
16 Montérégie	154 (-)	23	81	110 (-)	720 (-)	2 819	8 664 (+)	596 (-)	851
1984-1988	94 (-)	14 (-)	57 (-)	98 (-)	507 (-)	2 377 (+)	8 111 (+)	632 (-)	729
1994-1998	-39	-41	-30	-11	-30	-16	-6	6	-14
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
17 Nunavik	908 (+)	* 296 (+)	* 235 (+)	* 336 (+)	1 551 (+)	# 4 082	# 12 963	715	# 1 514
1984-1988	* 462 (+)	* 110 (+)	459 (+)	401 (+)	962 (+)	# 6 093	# 14 667	603 (-)	# 1 701
1994-1998	-49	-63	96	19	-38	s.o.	s.o.	-16	s.o.
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 295	* 60	* 94	* 151	* 559	* 2 105	# 14 157	369 (-)	# 1 035
1984-1988	* 353 (+)	** 50	* 124	* 94	621	3 707 (+)	# 8 715	402 (-)	# 937
1994-1998	20	s.o.	32	-38	11	76	s.o.	9	s.o.
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									
ENSEMBLE DU QUÉBEC	176	26	79	119	769	2 784	8 261	691	839
1984-1988	119	18	66	116	559	2 321	7 932	728	728
1994-1998	-32	-30	-16	-3	-27	-17	-4	5	-13
Variation de 1984-1988 à 1994-1998									

Notes

- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
- # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
- s.o. Sans objet.

84. TAUX DE MORTALITÉ INFANTILE

Définition

Rapport, pour une période donnée, des décès d'enfants de moins de un an, aux naissances vivantes.

Selon la définition de l'OMS, une naissance vivante est tout produit de conception, expulsé ou extrait complètement du corps de la mère, peu importe la durée de la gestation, qui respire ou montre des signes vitaux tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou tout mouvement d'un muscle volontaire (OMS, 1990).

La mortalité infantile peut être subdivisée en trois composantes :

- NÉONATALE PRÉCOCE : moins de 7 jours ;
- NÉONATALE TARDIVE : 7 à 27 jours ;
- POST-NÉONATALE : 28 jours et plus.

La cause disponible dans les statistiques est la cause initiale du décès. Cette cause est la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel. Les causes de décès sont actuellement définies selon la CIM-9. Les causes de mortalité infantile retenues sont :

- ANOMALIES CONGÉNITALES : CIM-9 = 740-759 ;
- COURTE GESTATION ET FAIBLE POIDS : CIM-9 = 765 ;
- DÉTRESSE RESPIRATOIRE : CIM-9 = 769 ;
- AUTRES AFFECTIONS PÉRINATALES : CIM-9 = 760-764, 766, 770-779 ;
- MORT SOUDAINE DU NOURRISSON : CIM-9 = 798.0.

Certains experts estiment qu'il faut plus de 10 000 naissances au dénominateur pour obtenir une estimation précise de la mortalité infantile (Van de Walle, 1990).

L'OMS recommande d'exclure du calcul les naissances vivantes et les décès infantiles de moins de 500 grammes (OMS, 1990). Au Québec, tous les décès infantiles et toutes les naissances vivantes sont inclus dans le calcul du taux de mortalité infantile, peu importe le poids à la naissance (Duchesne, 2000).

Méthode de calcul

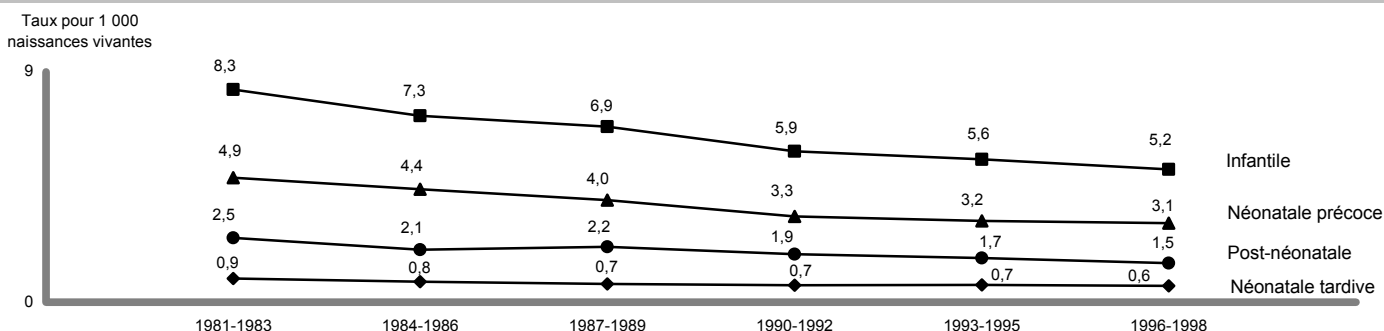
$$\frac{\text{Nombre de décès d'enfants de moins de un an, pour une période donnée}}{\text{Total des naissances vivantes durant la même période}} \times 1\,000.$$

Sources

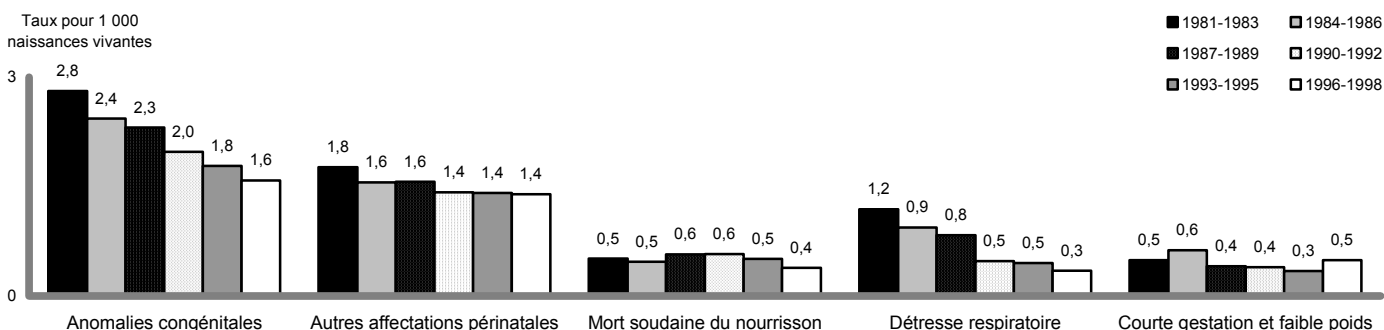
Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Fichier des naissances, MSSS.

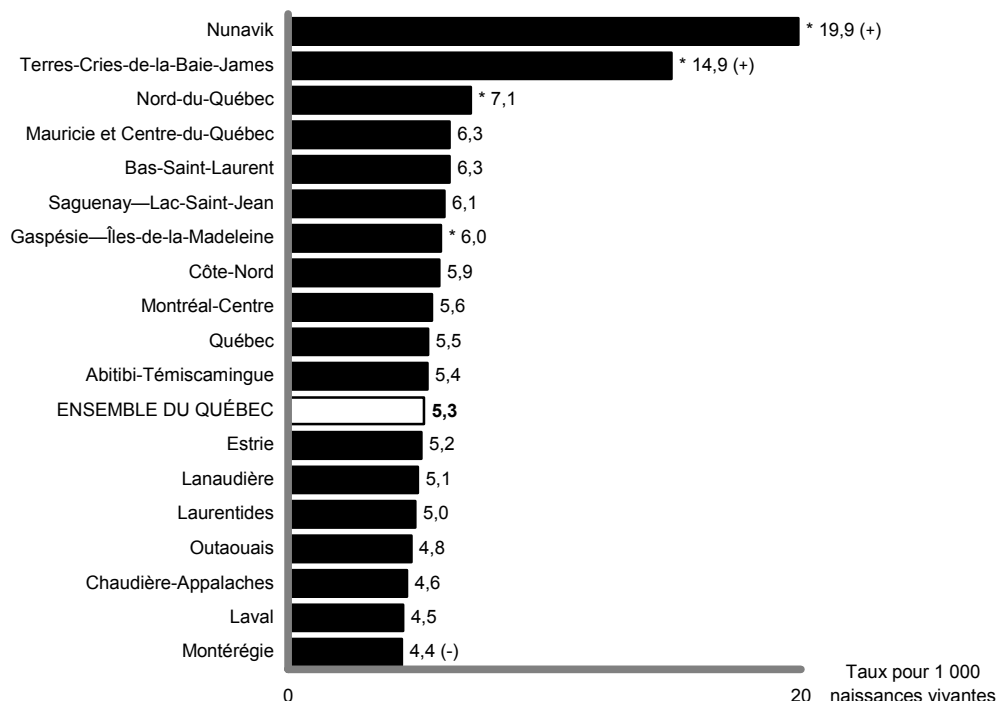
1. Taux de mortalité infantile selon ses composantes, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



2. Taux de mortalité infantile selon la cause, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



3. Taux de mortalité infantile, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux de mortalité infantile selon la composante, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux pour 1 000 naissances vivantes)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998						Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Infantile	Infantile	Néonatale précoce	Néonatale tardive	Post- néonatale	Infantile			
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ¹	Taux	%	
01 Bas-Saint-Laurent	7,6	6,3	* 3,1	* 1,3	* 1,9	12	6,3	-17	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	7,9	7,4 (+)	3,7	* 0,9	* 1,5	18	6,1	-23	
03 Québec	6,5	5,3	3,7	* 0,5	1,3	35	5,5	-16	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,9	6,1	3,7	* 0,7	* 1,9	31	6,3	-20	
05 Estrie	7,2	6,2	2,8	* 0,6	* 1,8	17	5,2	-28	
06 Montréal-Centre	7,2	6,4	3,3	0,7	1,7	124	5,6	-22	
07 Outaouais ²	7,2	5,4	2,6	* 0,6	* 1,6	18	4,8	-33	
08 Abitibi-Témiscamingue	8,9 (+)	6,8	* 3,4	** 0,2	* 1,8	11	5,4	-39	
09 Côte-Nord	7,5	6,0	* 3,2	** 0,5	* 2,2	7	5,9	-22	
10 Nord-du-Québec	* 6,8	* 8,4	** 4,8	** 1,6	** 0,8	2	* 7,1	5	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,2	6,1	* 4,6	** 0,8	** 0,6	6	* 6,0	-28	
12 Chaudière-Appalaches	6,6	5,9	2,7	* 0,6	* 1,3	19	4,6	-30	
13 Laval	6,3	5,4	2,6	* 0,7	* 1,1	18	4,5	-29	
14 Lanaudière	6,2	5,2	3,4	* 0,4 (-)	* 1,3	23	5,1	-18	
15 Laurentides	7,8	5,5	3,0	* 0,7	* 1,2	27	5,0	-36	
16 Montérégie	6,3 (-)	5,7	2,4 (-)	0,8	1,3	66	4,4 (-)	-30	
17 Nunavik	* 31,7 (+)	28,6 (+)	* 8,8 (+)	** 1,5	* 9,6 (+)	5	* 19,9 (+)	-37	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 10,7	* 12,1 (+)	** 4,5	** 1,9	* 8,4 (+)	5	* 14,9 (+)	40	
ENSEMBLE DU QUÉBEC	7,1	6,1	3,1	0,7	1,5	445	5,3	-25	

Notes

1. Nombre annuel moyen de décès infantiles.
 2. En 1990 et 1991, un nombre élevé de naissances survenues en Ontario aurait été attribué aléatoirement à l'Outaouais. Le taux de mortalité infantile de l'Outaouais obtenu pour la période 1989-1993 représente donc une estimation.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

85. TAUX DE MORTALITÉ PÉRINATALE

Définition

Rapport, pour une période donnée, de la somme des mortinaissances et des décès d'enfants de moins de 7 jours, aux naissances totales (mortinaissances et naissances vivantes).

Une mortinaissance est définie comme un produit de conception lorsque ce décès est survenu avant l'expulsion ou l'extraction complète du corps de la mère, indépendamment de la durée de la gestation. Le décès est indiqué par le fait qu'après cette séparation le fœtus ne respire ni ne manifeste aucun autre signe de vie, tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou la contraction effective d'un muscle soumis à l'action de la volonté (OMS, 1990).

Selon la définition de l'OMS, une naissance vivante est tout produit de conception, expulsé ou extrait complètement du corps de la mère, peu importe la durée de la gestation, qui respire ou montre des signes vitaux tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou tout mouvement d'un muscle volontaire (OMS, 1990).

Afin de rendre les statistiques comparables à celles publiées par Statistique Canada, il faut exclure les mortinaissances dont la durée de gestation est inférieure à 28 semaines (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999). De son côté, l'OMS recommande d'exclure du calcul les naissances vivantes, les décès périnataux et les mortinaissances de moins de 500 grammes (OMS, 1990). Au Québec, toutes les naissances vivantes, les mortinaissances et les décès périnataux sont inclus dans le calcul du taux de mortalité périnatale, peu importe le poids à la naissance et la durée de gestation (Duchesne, 2000).

La cause disponible dans les statistiques est la cause initiale du décès. Cette cause est la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel. Les causes de décès sont actuellement définies selon la CIM-9. Les causes de mortalité périnatale retenues sont :

- ANOMALIES CONGÉNITALES : CIM-9 = 740-759 ;
- COURTE GESTATION ET FAIBLE POIDS : CIM-9 = 765 ;
- HYPOXIE ET ASPHYXIE : CIM-9 = 768 ;
- DÉTRESSE RESPIRATOIRE : CIM-9 = 769 ;
- AUTRES AFFECTIONS PÉRINATALES : CIM-9 = 760-764, 766, 770-779.

On peut également analyser le taux de mortinatalité qui est un sous-ensemble du taux de mortalité périnatale et qui correspond au rapport du nombre des mortinaissances aux naissances totales.

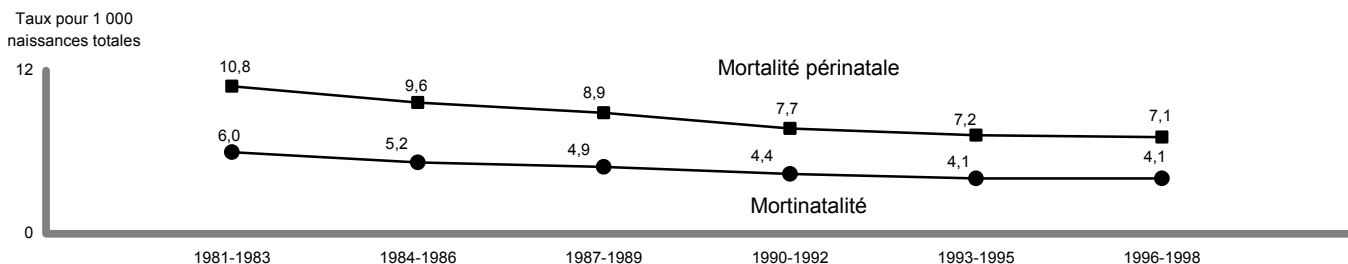
Méthode de calcul

Nombre de mortinaissances et de décès d'enfants de moins de 7 jours, pour une période donnée
Total des naissances vivantes et des mortinaissances durant la même période $\times 1\,000$.

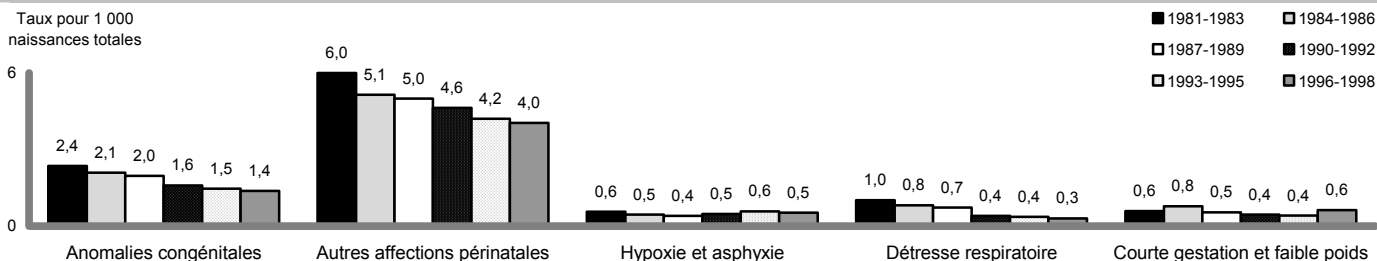
Sources

Numérateur : Fichier des décès et des mortinaissances, MSSS.
Dénominateur : Fichier des naissances et des mortinaissances, MSSS.

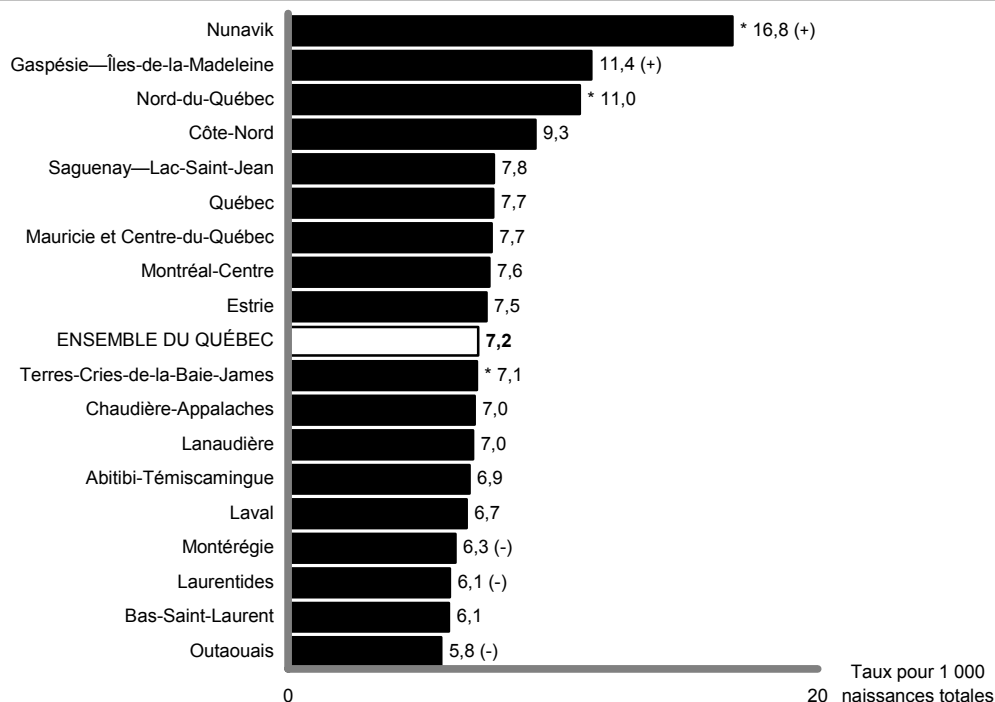
1. Taux de mortalité périnatale et de mortinatalité, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



2. Taux de mortalité périnatale selon la cause, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



3. Taux de mortalité périnatale, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux de mortalité périnatale et de mortinatalité, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux pour 1 000 naissances totales)

Région	Mortinatalité					Mortalité périnatale				
	1984-1988	1989-1993	1994-1998		Variation de 1984-1988 à 1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998		Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Taux	Taux	Nombre ¹	Taux	%	Taux	Taux	Nombre ²	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	5,0	4,3	6	* 3,0	-40	9,6	7,9	12	6,1	-37
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,1	5,3	12	4,1	-33	10,9 (+)	10,0 (+)	23	7,8	-29
03 Québec	4,9	3,8 (-)	26	4,1	-17	9,0	7,2	50	7,7	-14
04 Mauricie et Centre-du-Québec	5,6	5,2	20	4,0	-28	9,8	8,6	38	7,7	-22
05 Estrie	5,0	4,1	15	4,7	-6	9,3	7,8	24	7,5	-20
06 Montréal-Centre	5,3	4,8	97	4,4	-17	9,5	8,4	170	7,6	-20
07 Outaouais ³	4,2	4,6	12	3,2 (-)	-24	7,0 (-)	7,5	22	5,8 (-)	-17
08 Abitibi-Témiscamingue	4,4	3,9	7	* 3,5	-21	9,7	7,4	13	6,9	-29
09 Côte-Nord	5,3	* 4,5	8	6,2 (+)	17	10,1	7,8	12	9,3	-7
10 Nord-du-Québec	* 5,8	* 4,8	2	** 6,3	s.o.	* 10,2	* 7,2	3	* 11,0	9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,5 (+)	* 5,0	7	* 6,9 (+)	-7	12,3 (+)	9,1	12	11,4 (+)	-7
12 Chaudière-Appalaches	4,7	4,9	18	4,3	-7	8,7	8,2	30	7,0	-19
13 Laval	4,6	3,6 (-)	16	4,1	-10	8,4	6,4 (-)	27	6,7	-20
14 Lanaudière	4,6	4,9	16	3,6	-21	8,5	8,2	32	7,0	-18
15 Laurentides	4,5	3,7 (-)	17	3,1 (-)	-31	10,0	6,9	33	6,1 (-)	-39
16 Montérégie	5,1	3,9 (-)	59	4,0	-22	9,0	7,2 (-)	95	6,3 (-)	-30
17 Nunavik	* 10,5	* 6,7	2	* 8,0	-23	* 23,0 (+)	* 15,7 (+)	5	* 16,8 (+)	-27
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 7,3	** 3,5	1	** 2,6	s.o.	* 9,0	** 4,3	2	* 7,1	-21
ENSEMBLE DU QUÉBEC	5,1	4,4	342	4,1	-21	9,4	7,9	603	7,2	-23

Notes

1. Nombre annuel moyen de mortinaissances.
 2. Nombre annuel moyen de mortinaissances et de décès d'enfants de moins de 7 jours.
 3. En 1990 et 1991, un nombre élevé de naissances survenues en Ontario aurait été attribué aléatoirement à l'Outaouais. Le taux de mortalité périnatale de l'Outaouais obtenu pour la période 1989-1993 représente donc une estimation.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 s.o. Sans objet.

86. TAUX DE MORTALITÉ SELON LA CAUSE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès, pour une cause spécifique, à la population totale au milieu de la même période.

La cause disponible dans les statistiques est la cause initiale du décès. Cette cause est la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel. Les causes de décès sont actuellement définies selon la CIM-9. Les causes de mortalité retenues¹ sont :

- ENSEMBLE DES TUMEURS : CIM-9 = 140-239 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 = 520-579 ;
- TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E949.

L'identification d'une cause initiale sur l'acte de décès est quelques fois imprécise, particulièrement aux âges avancés. Certaines causes, comme le cancer, ont plus de chance d'être identifiées comme la cause initiale que d'autres (diabète). Le fait de ne retenir qu'une seule cause par décès peut jouer sur l'importance des différentes causes de décès. Certaines études utilisent une classification des décès en causes multiples (Nam, 1990 ; Wilkins *et al.*, 1997).

Méthode de calcul

Nombre annuel moyen de décès, pour une cause spécifique, pour une période donnée
Population totale au milieu de la même période $\times 100\,000$.

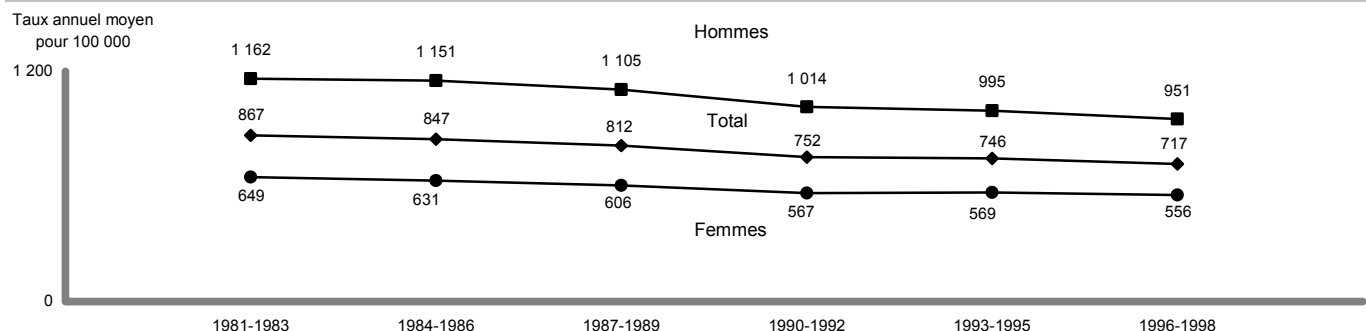
Voir l'annexe 3, pour la méthode de calcul du taux ajusté.

Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux ajusté² de mortalité selon le sexe, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



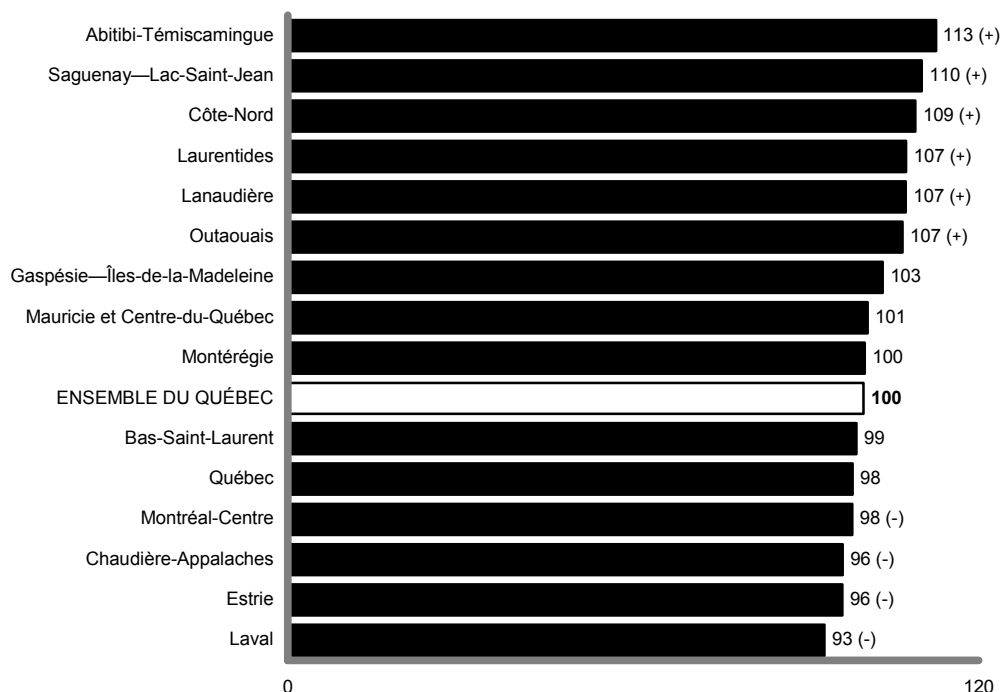
2. Taux ajusté² de mortalité selon la cause et le sexe, Québec, 1984-1988 à 1994-1998

(Taux annuel moyen pour 100 000)

Cause	Hommes			Femmes			Total			Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	%
Tumeurs	310	304	292	171	172	173	227	224	220	-3
Appareil circulatoire	477	384	340	277	224	199	361	292	258	-29
Appareil respiratoire	108	101	102	39	41	46	65	63	66	2
Appareil digestif	41	36	33	23	21	21	30	27	26	-13
Traumatismes non intentionnels	55	45	38	24	19	18	39	31	27	-29
ENSEMBLE DES CAUSES	1 141	1 024	968	625	572	561	839	759	728	-13

SEXES RÉUNIS

3. Indice comparatif de mortalité, régions et Québec, 1994-1998

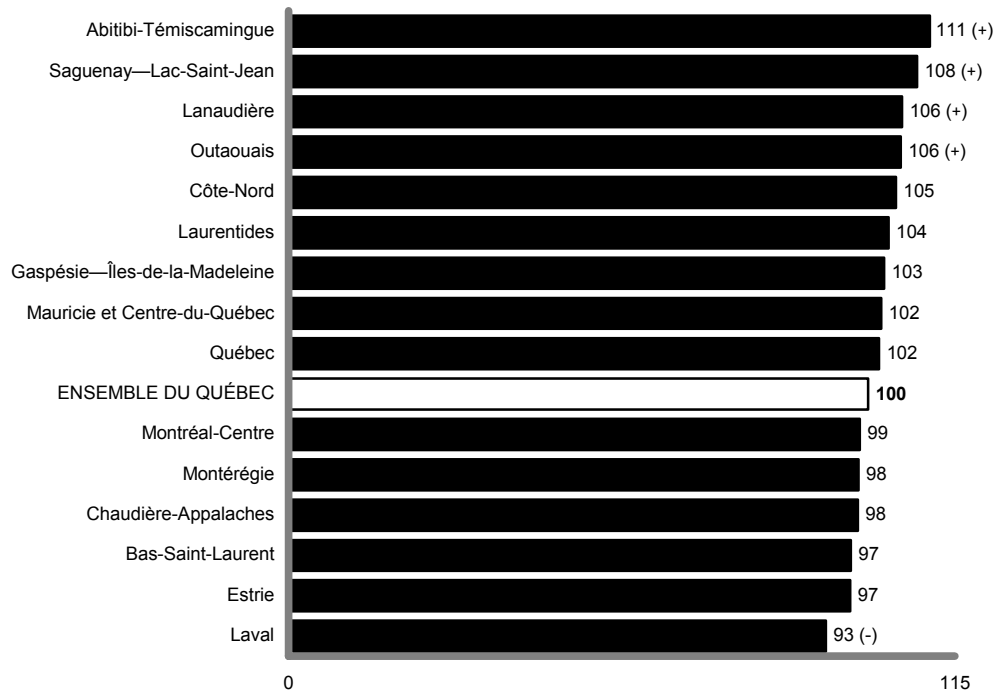


4. Taux ajusté² de mortalité selon la cause, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998							Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Traumatismes non intentionnels	Ensemble des causes		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ³	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	830	763	219	243	68	24	38 (+)	1 713	719	-13
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	940 (+)	838 (+)	247 (+)	268	76 (+)	29	40 (+)	1 960	801 (+)	-15
03 Québec	841	751	220	246 (-)	65	25	23 (-)	4 863	714	-15
04 Mauricie et Centre-du-Québec	848	766	217	259	67	25	34 (+)	3 959	733	-14
05 Estrie	834	737	208	247	64	27	31	2 188	701 (-)	-16
06 Montréal-Centre	812 (-)	743 (-)	214	254	62 (-)	28	19 (-)	15 758	713 (-)	-12
07 Outaouais	896 (+)	812 (+)	216	284 (+)	70	29	28	1 859	777 (+)	-13
08 Abitibi-Témiscamingue	918 (+)	821 (+)	233	287 (+)	91 (+)	26	46 (+)	1 016	819 (+)	-11
09 Côte-Nord	965 (+)	823 (+)	266 (+)	240	74	* 30	53 (+)	555	793 (+)	-18
10 Nord-du-Québec	# 884	# 653	# 303	# 246	# 84	# 45	# 64	62	# 903	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	839	753	236	255	62	23	36	885	752	-10
12 Chaudière-Appalaches	800 (-)	740	206	244 (-)	65	24	40 (+)	2 692	701 (-)	-12
13 Laval	805 (-)	723 (-)	223	238 (-)	54 (-)	23	18 (-)	2 072	678 (-)	-16
14 Lanaudière	917 (+)	811 (+)	241 (+)	267	84 (+)	27	32	2 313	781 (+)	-15
15 Laurentides	886 (+)	805 (+)	236 (+)	282 (+)	74 (+)	26	27	2 803	781 (+)	-12
16 Montérégie	851	767	218	271 (+)	64	26	25	8 134	729	-14
17 Nunavik	# 1 514	# 1 029	# 380	# 439	# 351	# 67	# 146	53	#1 701	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 1 035	# 729	# 204	# 264	# 178	# 44	# 52	47	# 937	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	839	759	220	258	66	26	27	52 935	728	-13

HOMMES

5. Indice comparatif de mortalité, chez les hommes, régions et Québec, 1994-1998

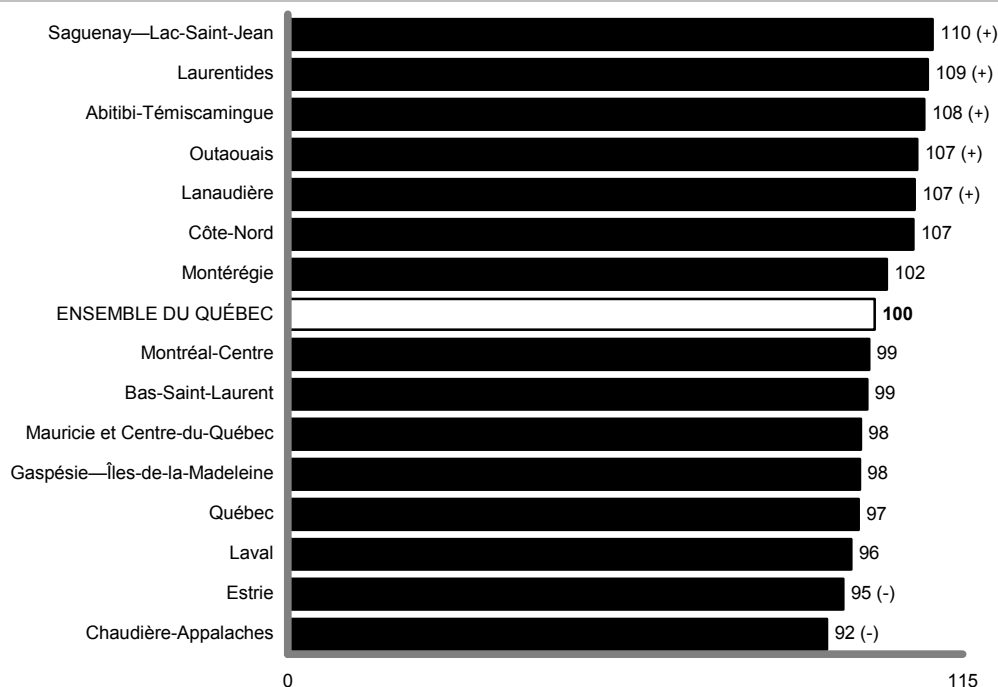


6. Taux ajusté² de mortalité selon la cause, chez les hommes, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998							Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Traumatismes non intentionnels	Ensemble des causes		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ³	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	1 092	996	288	310 (-)	110	33	51 (+)	929	940	-14
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 242 (+)	1 117 (+)	339 (+)	340	119	35	55 (+)	1 093	1 050 (+)	-15
03 Québec	1 187 (+)	1 052	299	345	103	34	32	2 462	987	-17
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1 187 (+)	1 049	298	338	111	30	50 (+)	2 122	990	-17
05 Estrie	1 139	990	280	322	104	34	43	1 167	939	-18
06 Montréal-Centre	1 114 (-)	1 014	281	342	93 (-)	37 (+)	26 (-)	7 763	955	-14
07 Outaouais	1 213 (+)	1 085 (+)	284	373 (+)	108	35	36	1 023	1 023 (+)	-16
08 Abitibi-Témiscamingue	1 181	1 072	305	364	140 (+)	* 29	61 (+)	603	1 072 (+)	-9
09 Côte-Nord	1 179	1 072	359 (+)	307	91	* 35	74 (+)	338	1 015	-14
10 Nord-du-Québec	# 1 025	# 859	# 483	# 402	# 152	# 98	# 95	42	# 1 360	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 136	1 000	327	324	99	* 25	* 49	512	995	-12
12 Chaudière-Appalaches	1 071 (-)	995	287	313 (-)	112	30	57 (+)	1 507	951	-11
13 Laval	1 119	940 (-)	292	316	87 (-)	30	27 (-)	1 078	898 (-)	-20
14 Lanaudière	1 232 (+)	1 051	319	355	127 (+)	30	42	1 303	1 025 (+)	-17
15 Laurentides	1 173	1 057	305	365	106	30	37	1 553	1 003	-14
16 Montérégie	1 149	1 025	284	352	97	31	34	4 284	952	-17
17 Nunavik	# 1 659	# 1 113	# 526	# 435	# 362	# 93	# 244	34	# 2 028	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 1 082	# 1 031	# 201	# 228	# 209	# 15	# 64	24	# 931	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	1 141	1 024	292	340	102	33	38	27 837	968	-15

FEMMES

7. Indice comparatif de mortalité, chez les femmes, régions et Québec, 1994-1998



8. Taux ajusté² de mortalité selon la cause, chez les femmes, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998							Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Traumatismes non intentionnels	Ensemble des causes		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ³	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	618	575	171	194	42	17	* 26 (+)	784	554	-10
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	702 (+)	626 (+)	185	211	49	23	25 (+)	867	616 (+)	-12
03 Québec	621	560	174	185 (-)	48	19	15	2 402	545	-12
04 Mauricie et Centre-du-Québec	612	565	163	200	41	20	20	1 837	547	-11
05 Estrie	613	556	160	191	40	22	20	1 021	530 (-)	-13
06 Montréal-Centre	621	563	174	196	46	22	14 (-)	7 995	555	-11
07 Outaouais	652	602	170	218	49	23	20	837	601 (+)	-8
08 Abitibi-Témiscamingue	684 (+)	601	176	221	55	* 22	* 31 (+)	413	608 (+)	-11
09 Côte-Nord	794 (+)	601	191	183	* 61	* 24	* 32	217	598	-25
10 Nord-du-Québec	# 857	# 472	# 180	# 158	# 66	# 19	# 34	21	# 612	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	588	541	165	193	36	* 20	* 22	373	547	-7
12 Chaudière-Appalaches	582 (-)	542 (-)	149 (-)	191	37 (-)	20	23	1 185	515 (-)	-12
13 Laval	623	573	184	185	38 (-)	17	* 12 (-)	994	538	-14
14 Lanaudière	673 (+)	626 (+)	186	199	59 (+)	24	21	1 010	599 (+)	-11
15 Laurentides	657	601	187	217 (+)	53	23	17	1 250	611 (+)	-7
16 Montérégie	635	584	174	212 (+)	46	22	17	3 850	572	-10
17 Nunavik	# 2 258	# 967	# 282	# 401	# 323	# 45	# 62	20	# 1 384	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 979	# 552	# 199	# 338	# 173	# 79	# 53	22	# 1 013	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	625	572	173	199	46	21	18	25 098	561	-10

Notes

- Pour la période 1994-1998, ces cinq causes représentent 81,8 % de l'ensemble des décès.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Nombre annuel moyen de décès.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
 s.o. Sans objet.

87. TAUX DE MORTALITÉ PAR TUMEURS

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par tumeurs, à la population totale au milieu de la même période.

Les décès par tumeurs sont identifiés à partir de la cause initiale du décès. La cause initiale du décès représente la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel. Les causes de décès sont actuellement définies selon la CIM-9. Les tumeurs correspondent aux codes CIM-9 140 à 239. Les catégories de tumeurs retenues¹ sont :

- CANCER DE L'ESTOMAC : CIM-9 = 151 ;
- CANCER DU COLON ET DU RECTUM : CIM-9 = 153-154 ;
- CANCER DU PANCRÉAS : CIM-9 = 157 ;
- CANCER DU POUMON : CIM-9 = 162 ;
- CANCER DU SEIN CHEZ LA FEMME : CIM-9 = 174 ;
- CANCER DE LA PROSTATE : CIM-9 = 185.

L'identification d'une cause initiale sur l'acte de décès est quelques fois imprécise, particulièrement aux âges avancés. Certaines causes, comme le cancer, ont plus de chance d'être identifiées comme la cause initiale que d'autres (diabète). Le fait de ne retenir qu'une seule cause par décès peut jouer sur l'importance des différentes causes de décès. Certaines études utilisent une classification des décès en causes multiples (Nam, 1990 ; Wilkins *et al.*, 1997).

Méthode de calcul

Nombre annuel moyen de décès par tumeurs pour une période donnée
Population totale au milieu de la même période

x 100 000.

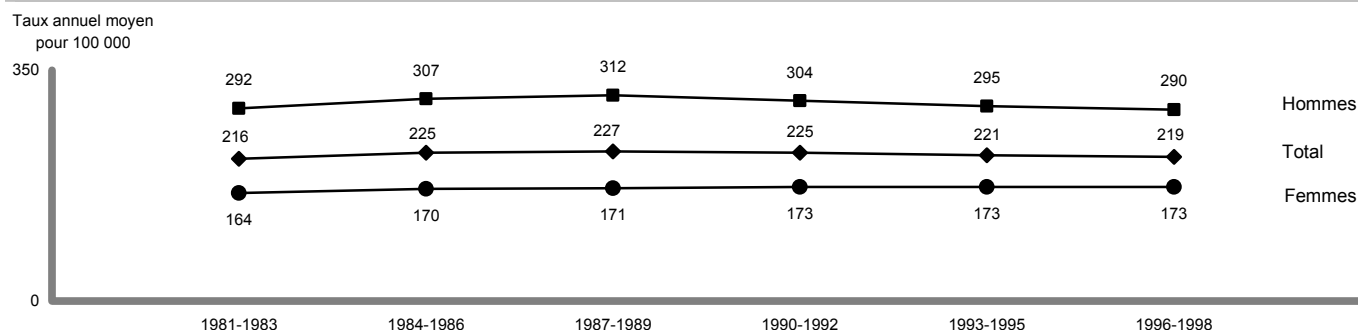
Voir l'annexe 3, pour la méthode de calcul du taux ajusté.

Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux ajusté² de mortalité par tumeurs selon le sexe, Québec, 1981-1983 à 1996-1998

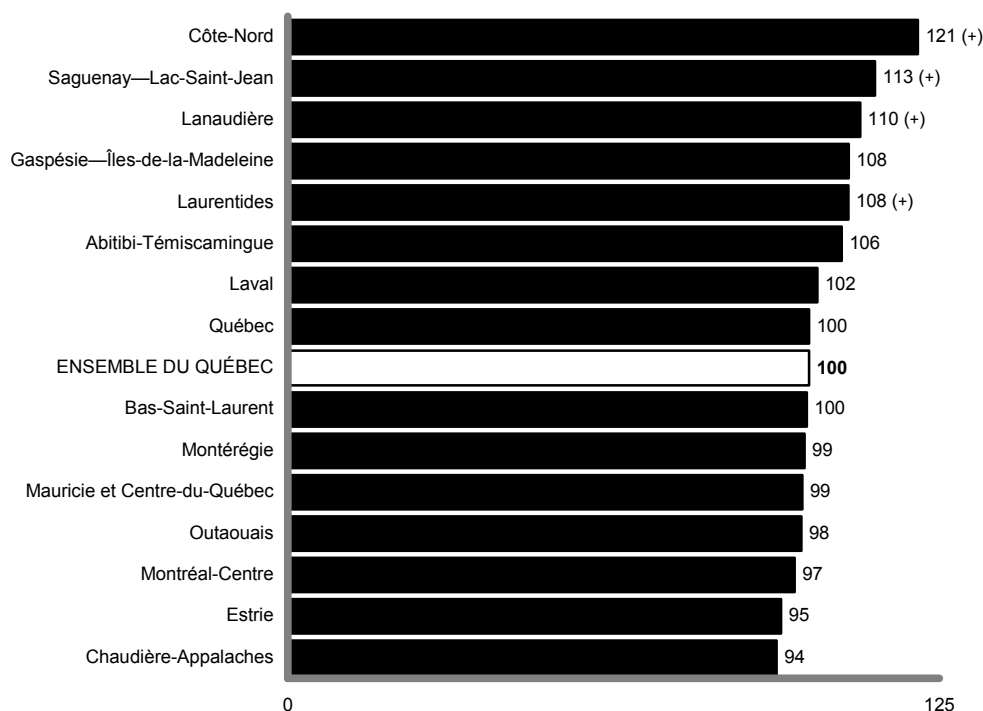


2. Taux ajusté² de mortalité par tumeurs selon la cause et le sexe, Québec, 1984-1988 à 1994-1998

(Taux annuel moyen pour 100 000)

Cause	Hommes			Femmes			Total			Variation de 1984-1988 à 1994-1998 %
	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	
Cancer de l'estomac	17	14	13	7	6	6	11	9	9	-24
Cancer du côlon et du rectum	34	33	34	24	23	22	28	27	27	-6
Cancer du pancréas	15	13	13	10	9	9	12	10	11	-12
Cancer du poumon	108	110	103	25	32	38	60	64	65	8
Cancer du sein chez la femme	s.o.	s.o.	s.o.	35	34	32	s.o.	s.o.	s.o.	-8
Cancer de la prostate	32	32	30	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	-7
ENSEMBLE DES TUMEURS	310	304	292	171	172	173	227	224	220	-3

3. Indice comparatif de mortalité par tumeurs, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux ajusté² de mortalité par tumeurs selon la cause, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998								Variation de 1984-1988 à 1994-1998	
	Ensemble des tumeurs	Ensemble des tumeurs	Cancer de l'estomac	Cancer du côlon et du rectum	Cancer du pancréas	Cancer du poumon	Cancer du sein chez la femme	Cancer de la prostate	Ensemble des tumeurs			
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ³	Taux	%	
01 Bas-Saint-Laurent	214	214	* 12	24	* 11	63	35	31	516	219	2	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	266 (+)	256 (+)	* 12	29	* 12	77 (+)	35	29	633	247 (+)	-7	
03 Québec	232	229	8	27	11	63	34	28	1 490	220	-5	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	215	218	8	28	10	65	29	29	1 165	217	1	
05 Estrie	209 (-)	206 (-)	* 9	24	* 9	58	29	35	635	208	-1	
06 Montréal-Centre	226	221	8	26	10	60 (-)	34	27	4 570	214	-5	
07 Outaouais	234	221	* 7	25	* 10	68	26	34	533	216	-8	
08 Abitibi-Témiscamingue	222	236	* 11	25	* 9	83 (+)	* 26	* 32	296	233	5	
09 Côte-Nord	280 (+)	276 (+)	* 15	* 22	* 12	96 (+)	* 32	* 32	194	266 (+)	-5	
10 Nord-du-Québec	# 191	# 266	# 7	# 20	# 6	# 142	# 26	# 42	22	# 303	s.o.	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	232	223	* 12	* 23	* 11	78	* 27	* 33	273	236	2	
12 Chaudière-Appalaches	213	215	10	22	12	58	26	33	787	206	-3	
13 Laval	230	223	* 8	30	* 10	63	34	36	712	223	-3	
14 Lanaudière	251 (+)	244 (+)	* 9	28	* 11	79 (+)	31	29	749	241 (+)	-4	
15 Laurentides	232	235	* 8	30	11	73 (+)	34	33	884	236 (+)	2	
16 Montérégie	226	226	7	28	11	63	32	32	2 488	218	-4	
17 Nunavik	# 448	# 273	# 3	# 45	# 16	# 197	# 0	# 0	9	# 380	s.o.	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 293	# 152	# 0	# 10	# 0	# 69	# 59	# 53	9	# 204	s.o.	
ENSEMBLE DU QUÉBEC	227	224	9	27	11	65	32	30	15 967	220	-3	

Notes

- Pour la période 1994-1998, ces six causes représentent 63,4 % de l'ensemble des décès par tumeurs.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Nombre annuel moyen de décès par tumeurs.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
- s.o. Sans objet.

88. TAUX DE MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil circulatoire, à la population totale au milieu de la même période.

Les décès par maladies de l'appareil circulatoire sont identifiés à partir de la cause initiale du décès. La cause initiale du décès représente la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel. Les causes de décès sont actuellement définies selon la CIM-9. Les maladies de l'appareil circulatoire correspondent aux codes CIM-9 390 à 459. Les catégories de maladies de l'appareil circulatoire retenues¹ sont :

- MALADIES HYPERTENSIVES : CIM-9 = 401-405 ;
- CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES : CIM-9 = 410-414 ;
- INSUFFISANCE CARDIAQUE : CIM-9 = 428 ;
- MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES : CIM-9 = 430-438 ;
- MALADIES DES ARTÈRES : CIM-9 = 440-448.

L'identification d'une cause initiale sur l'acte de décès est quelques fois imprécises, particulièrement aux âges avancés. Certaines causes, comme le cancer, ont plus de chance d'être identifiées comme la cause initiale que d'autres (par exemple, le diabète). Le fait de ne retenir qu'une seule cause par décès peut jouer sur l'importance des différentes causes de décès. Certaines études utilisent une classification des décès en causes multiples (Nam, 1990 ; Wilkins *et al.*, 1997).

Méthode de calcul

Nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil circulatoire pour une période donnée
Population totale au milieu de la même période $\times 100\,000$.

Voir l'annexe 3, pour la méthode de calcul du taux ajusté.

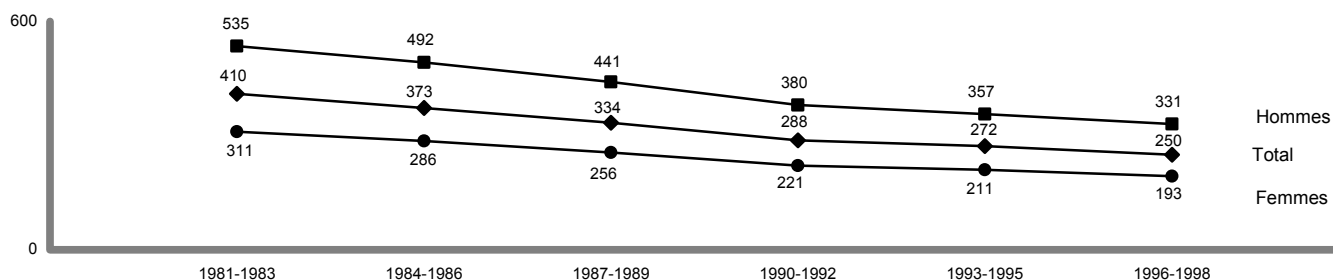
Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux ajusté² de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire selon le sexe, Québec, 1981-1983 à 1996-1998

Taux annuel moyen
pour 100 000

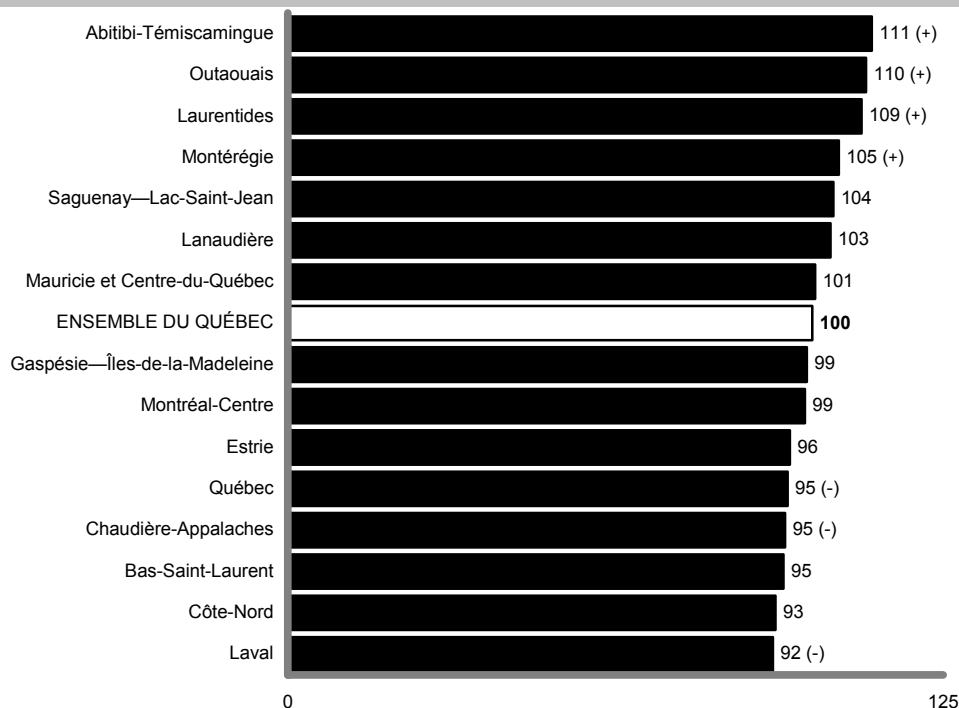


2. Taux ajusté² de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire selon la cause et le sexe, Québec, 1984-1988 à 1994-1998

(Taux annuel moyen pour 100 000)

Cause	Hommes			Femmes			Total			Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	%
Maladies hypertensives	7	5	4	8	5	4	8	5	4	-47
Cardiopathies ischémiques	296	239	209	145	120	106	209	171	149	-29
Insuffisance cardiaque	24	20	18	17	14	13	20	16	15	-24
Maladies vasculaires cérébrales	68	58	52	56	46	41	61	51	45	-26
Maladies des artères	31	26	21	17	13	10	23	18	14	-37
ENSEMBLE DES MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE	477	384	340	277	224	199	361	292	258	-29

3. Indice comparatif de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux ajusté² de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire selon la cause, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998							Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Ensemble des maladies de l'appareil circulatoire	Ensemble des maladies de l'appareil circulatoire	Maladies hyperten-sives	Cardiopathies ischémi-ques	Insuffisance cardiaque	Maladies vasculaires cérébrales	Maladies des artères	Ensemble des maladies de l'appareil circulatoire		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ³	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	340	289	* 4	125 (-)	18	50	14	596	243	-28
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	392 (+)	304	* 2	147	15	54 (+)	18	634	268	-32
03 Québec	359	286	5	135 (-)	14	45	16	1 685	246 (-)	-32
04 Mauricie et Centre-du-Québec	379 (+)	298	* 3	146	15	50	15	1 426	259	-32
05 Estrie	353	290	* 2 (-)	143	12 (-)	43	15	786	247	-30
06 Montréal-Centre	346 (-)	282 (-)	4	152	13 (-)	43	13 (-)	5 780	254	-27
07 Outaouais	386 (+)	315 (+)	* 5	159	23 (+)	46	16	654	284 (+)	-26
08 Abitibi-Témiscamingue	401 (+)	318	* 4	164	* 19	52	* 13	341	287 (+)	-28
09 Côte-Nord	362	276	** 5	121 (-)	* 17	46	* 14	150	240	-34
10 Nord-du-Québec	# 387	# 186	# 5	# 163	# 16	# 17	# 21	16	# 246	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	335	281	** 4	147	* 17	39	* 18	306	255	-24
12 Chaudière-Appalaches	341 (-)	282	5	126 (-)	18	48	13	941	244 (-)	-28
13 Laval	362	289	* 3	139	14	44	13	707	238 (-)	-34
14 Lanaudière	403 (+)	308	* 4	155	16	46	16	759	267	-34
15 Laurentides	385 (+)	313 (+)	* 4	171 (+)	19 (+)	47	14	978	282 (+)	-27
16 Montérégie	378 (+)	307 (+)	4	161 (+)	16	46	15	2 958	271 (+)	-28
17 Nunavik	# 422	# 219	# 8	# 114	# 49	# 155	# 8	9	# 439	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 377	# 224	# 0	# 119	# 25	# 77	# 3	11	# 264	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	361	292	4	149	15	45	14	18 736	258	-29

Notes

- Pour la période 1994-1998, ces cinq causes représentent 88,4 % de l'ensemble des décès par maladies de l'appareil circulatoire.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil circulatoire.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
 s.o. Sans objet.

89. TAUX DE MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil respiratoire, à la population totale au milieu de la même période.

Les décès par maladies de l'appareil respiratoire sont identifiés à partir de la cause initiale du décès. La cause initiale du décès représente la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel. Les causes de décès sont actuellement définies selon la CIM-9. Les maladies de l'appareil respiratoire correspondent aux codes CIM-9 460 à 519. Les catégories de maladies de l'appareil respiratoire retenues¹ sont :

- PNEUMONIES ET GRIPPES : CIM-9 = 480-487 ;
- MALADIES PULMONAIRES OBSTRUCTIVES : CIM-9 = 490-496.

L'identification d'une cause initiale sur l'acte de décès est quelques fois imprécise, particulièrement aux âges avancés. Certaines causes, comme le cancer, ont plus de chance d'être identifiées comme la cause initiale que d'autres (diabète). Le fait de ne retenir qu'une seule cause par décès peut jouer sur l'importance des différentes causes de décès. Certaines études utilisent une classification des décès en causes multiples (Nam, 1990 ; Wilkins *et al.*, 1997).

Méthode de calcul

Nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil respiratoire pour une période donnée
Population totale au milieu de la même période x 100 000.

Voir l'annexe 3, pour la méthode de calcul du taux ajusté.

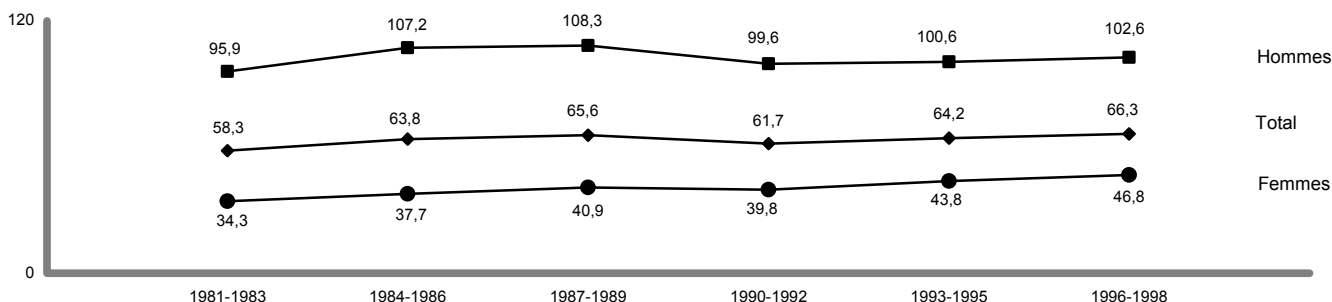
Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux ajusté² de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon le sexe, Québec, 1981-1983 à 1996-1998

Taux annuel moyen
pour 100 000

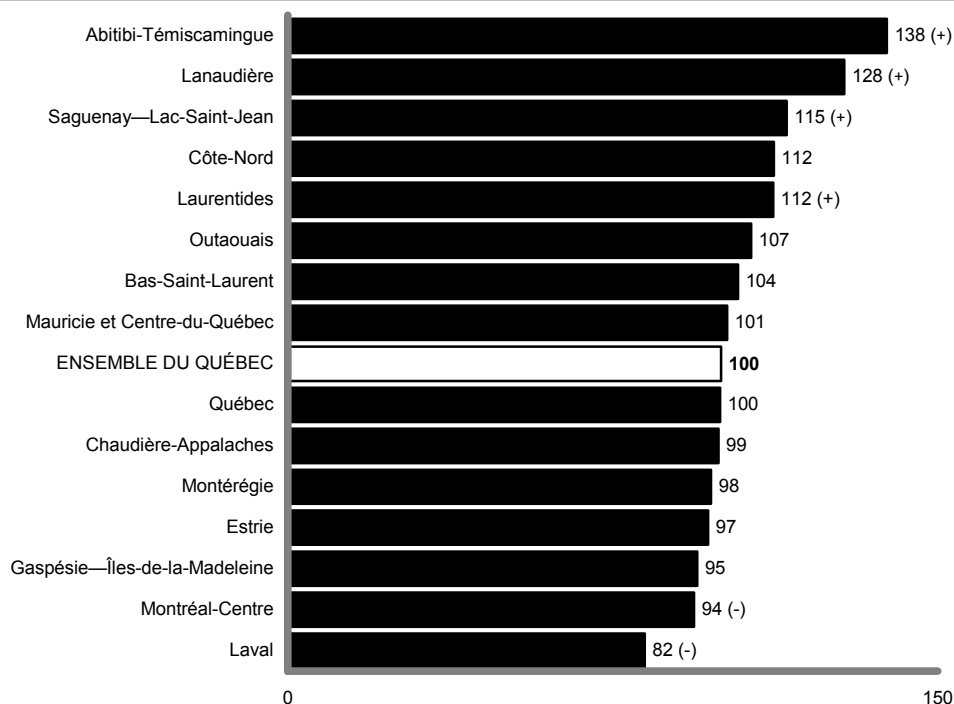


2. Taux ajusté² de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon la cause et le sexe, Québec, 1984-1988 à 1994-1998

(Taux annuel moyen pour 100 000)

Cause	Hommes			Femmes			Total			Variation de 1984-1988 à 1994-1998 %
	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	
Pneumonies et gripes	31,4	25,3	26,5	16,6	14,7	15,4	22,0	18,5	19,2	-13
Maladies pulmonaires obstructives	65,8	65,5	63,9	16,5	20,9	23,3	34,9	37,0	37,5	7
ENSEMBLE DES MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE	108,4	101,1	102,2	38,5	41,4	45,7	64,5	63,2	65,6	2

3. Indice comparatif de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux ajusté² de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon la cause, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998				Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Ensemble des maladies de l'appareil respiratoire	Ensemble des maladies de l'appareil respiratoire	Pneumonies et gripes	Maladies pulmonaires obstructives	Ensemble des maladies de l'appareil respiratoire		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ³	Taux	
01 Bas-Saint-Laurent	78,3 (+)	72,5 (+)	17,6	41,3	169	68,2	-13
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	76,5 (+)	71,6	20,6	47,7 (+)	173	75,5 (+)	-1
03 Québec	67,4	65,6	18,0	37,7	450	65,5	-3
04 Mauricie et Centre-du-Québec	65,4	67,3	19,5	38,4	368	66,5	2
05 Estrie	66,1	59,6	18,9	36,5	205	63,7	-4
06 Montréal-Centre	60,3 (-)	60,5	20,1	32,8 (-)	1 431	61,5 (-)	2
07 Outaouais	69,4	71,0	15,9	45,4 (+)	157	70,1	1
08 Abitibi-Témiscamingue	81,4 (+)	75,3	19,1	58,2 (+)	106	90,7 (+)	11
09 Côte-Nord	71,6	74,4	* 17,9	43,8	45	73,6	3
10 Nord-du-Québec	# 102,7	# 53,9	# 18,6	# 65,8	3	# 84,4	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	64,5	51,6	18,3	37,6	75	62,0	-4
12 Chaudière-Appalaches	62,3	61,4	16,1 (-)	39,4	252	65,2	5
13 Laval	54,5 (-)	55,0 (-)	15,8 (-)	31,7 (-)	157	54,1 (-)	-1
14 Lanaudière	73,5	76,1 (+)	27,8 (+)	42,9	230	84,3 (+)	15
15 Laurentides	74,5 (+)	64,8	20,5	44,4 (+)	247	73,5 (+)	-1
16 Montérégie	60,4	59,9	18,7	37,0	690	64,1	6
17 Nunavik	# 223,8	# 202,0	# 60,1	# 271,3	7	# 350,8	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 150,9	# 113,1	# 67,6	# 71,6	8	# 178,0	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	64,5	63,2	19,2	37,5	4 773	65,6	2

Notes

- Pour la période 1994-1998, ces deux causes représentent 86,5 % de l'ensemble des décès par maladies de l'appareil respiratoire.
- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
- Nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil respiratoire.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
- * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
- s.o. Sans objet.

90. TAUX DE MORTALITÉ PAR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par traumatismes non intentionnels, à la population totale au milieu de la même période.

Les décès par traumatismes non intentionnels sont identifiés à partir des circonstances de la mort violente. Celles-ci sont définies selon la classification supplémentaire des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements de la CIM-9. Les traumatismes non intentionnels correspondent aux codes CIM-9 : E800 à E949. Les catégories de traumatismes non intentionnels retenues¹ sont :

- ACCIDENTS DE VÉHICULES À MOTEUR : CIM-9 = E810-E819 ;
- CHUTES ACCIDENTELLES : CIM-9 = E880-E888.

Lorsque le décès survient longtemps après l'accident ayant causé la blessure, l'origine accidentelle des événements ayant mené au décès est souvent oubliée et non enregistrée sur le certificat de décès. Ainsi en est-il des décès dus à des complications de fracture de la hanche, à la suite de chutes chez les personnes âgées. De plus, la cause extérieure indiquée sur le certificat de décès n'atteint pas toujours le niveau de précision que permet la classification internationale des maladies (Choinière *et al.*, 1993).

Méthode de calcul

Nombre annuel moyen de décès par traumatismes non intentionnels pour une période donnée $\times 100\,000$.
Population totale au milieu de la même période

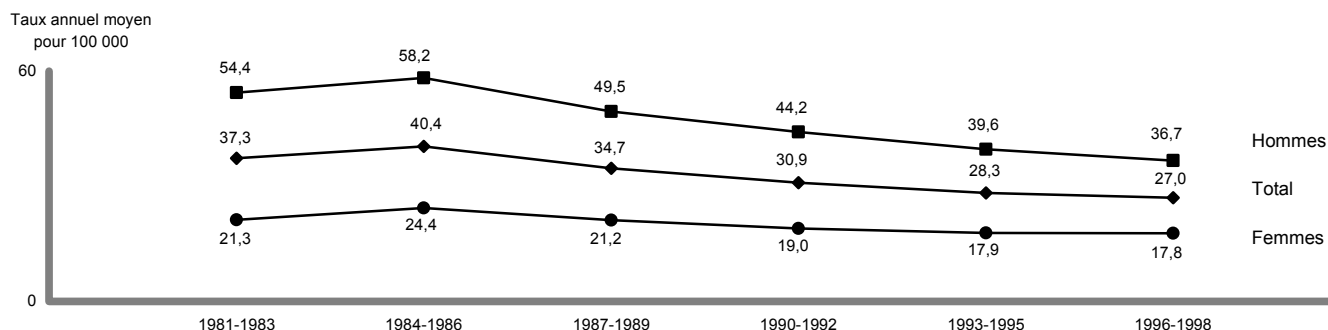
Voir l'annexe 3, pour la méthode de calcul du taux ajusté.

Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

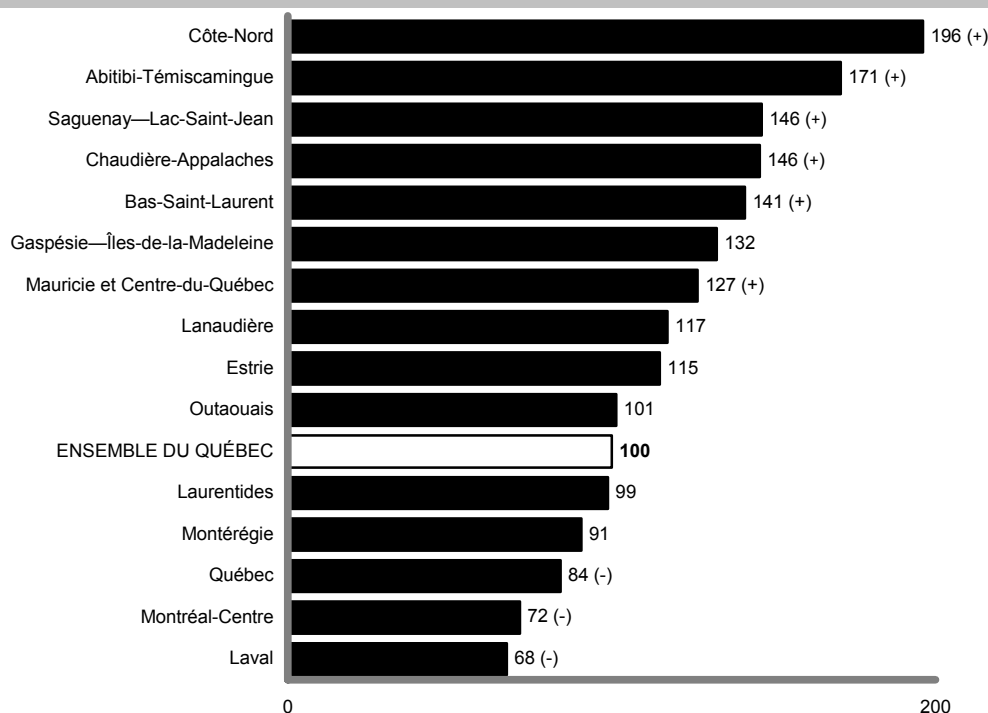
1. Taux ajusté² de mortalité par traumatismes non intentionnels selon le sexe, Québec, 1981-1983 à 1996-1998



2. Taux ajusté² de mortalité par traumatismes non intentionnels selon la cause et le sexe, Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Cause	Hommes			Femmes			Total			Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	
										%
Accidents de véhicules à moteur	23,5	19,5	14,9	8,6	8,4	6,3	15,9	13,8	10,4	-34
Chutes accidentelles	8,8	9,2	8,9	6,2	6,0	6,8	7,3	7,3	7,7	5
ENSEMBLE DES TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS	55,0	44,5	37,5	23,6	19,1	17,6	38,5	31,2	27,2	-29

3. Indice comparatif de mortalité par traumatismes non intentionnels, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux ajusté² de mortalité par traumatismes non intentionnels selon la cause, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998				Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Ensemble des traumatismes non intentionnels	Ensemble des traumatismes non intentionnels	Accidents de véhicules à moteur	Chutes accidentelles	Ensemble des traumatismes non intentionnels		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ³	Taux	
01 Bas-Saint-Laurent	50,6 (+)	42,6 (+)	19,8 (+)	7,1	84	38,4 (+)	-24
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	52,1 (+)	41,8 (+)	17,1 (+)	10,5 (+)	105	39,8 (+)	-24
03 Québec	35,9	26,0 (-)	7,5 (-)	7,4	153	22,9 (-)	-36
04 Mauricie et Centre-du-Québec	44,5 (+)	36,8 (+)	16,7 (+)	7,5	173	34,4 (+)	-23
05 Estrie	48,4 (+)	35,9	15,2 (+)	7,5	93	31,2	-35
06 Montréal-Centre	28,3 (-)	23,1 (-)	4,7 (-)	6,9	408	19,5 (-)	-31
07 Outaouais	40,2	29,2	* 10,2	* 8,4	74	27,6	-31
08 Abitibi-Témiscamingue	55,6 (+)	43,1 (+)	* 18,2 (+)	* 12,6 (+)	65	46,4 (+)	-16
09 Côte-Nord	61,5 (+)	48,9 (+)	* 20,4 (+)	* 11,2	51	53,3 (+)	-13
10 Nord-du-Québec	# 96,4	# 32,2	# 16,0	# 27,9	7	# 63,8	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	51,2	39,8	* 16,0	* 6,9	40	36,0	-30
12 Chaudière-Appalaches	45,7 (+)	40,5 (+)	20,7 (+)	9,7	152	39,6 (+)	-13
13 Laval	28,9 (-)	22,4 (-)	* 5,7 (-)	* 6,2	57	18,4 (-)	-36
14 Lanaudière	45,0	39,9 (+)	12,3	10,0	105	31,9	-29
15 Laurentides	42,4	33,0	9,8	8,8	104	26,9	-37
16 Montérégie	38,2	31,6	9,3	7,7	292	24,6	-36
17 Nunavik	# 111,9	# 126,5	# 25,0	# 23,9	9	# 146,1	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 61,0	# 63,4	# 24,2	# 6,5	5	# 52,4	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	38,5	31,2	10,4	7,7	1 978	27,2	-29

Notes

- Pour la période 1994-1998, ces deux causes représentent 66,8 % de l'ensemble des décès par traumatismes non intentionnels.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Nombre annuel moyen de décès par traumatismes non intentionnels.
- (-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
 s.o. Sans objet.

91. TAUX DE MORTALITÉ PAR SUICIDE

Définition

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par suicide, à la population totale au milieu de la même période.

Le suicide est un traumatisme que la personne s'inflige volontairement afin d'y trouver la mort (OMS, 1977).

Les données sur les suicides peuvent être obtenues à partir de deux sources : le fichier des décès et le fichier du Bureau du coroner. Depuis plusieurs années, l'Institut de la statistique du Québec (anciennement le Bureau de la statistique du Québec) et le Bureau du coroner collaborent afin que soit inclus dans le fichier des décès le plus grand nombre de cas soumis aux coroners (BSQ, 1996).

Le fichier des décès permet de suivre le phénomène du suicide sur une plus longue période que les données du coroner. Par contre, les données du coroner fournissent plus d'informations sur les circonstances de l'événement, l'endroit où s'est produit l'événement et les moyens utilisés (Chevalier *et al.*, 1995).

Dans le fichier des décès, les suicides sont identifiés à partir des circonstances de la mort violente. Celles-ci sont définies selon la classification supplémentaire des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements de la CIM-9. Le suicide correspond aux codes E950 à E959.

Méthode de calcul

$$\frac{\text{Nombre annuel moyen de décès par suicide, pour une période donnée}}{\text{Population totale au milieu de la même période}} \times 100\,000.$$

Voir l'annexe 3, pour la méthode de calcul du taux ajusté.

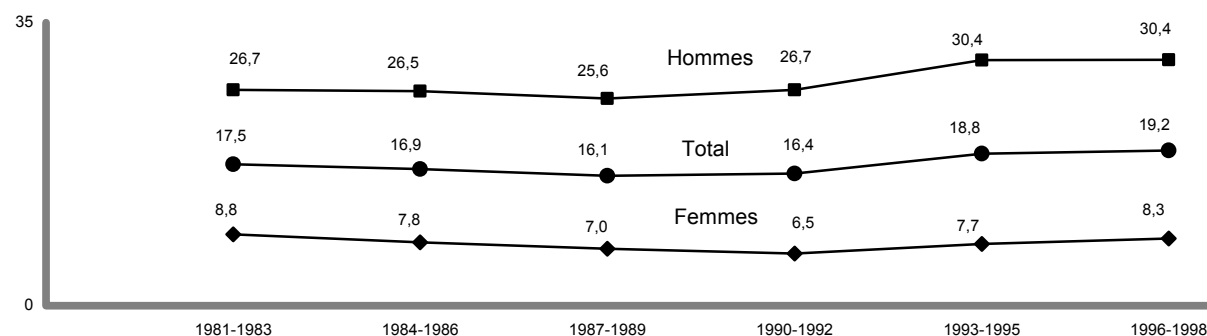
Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

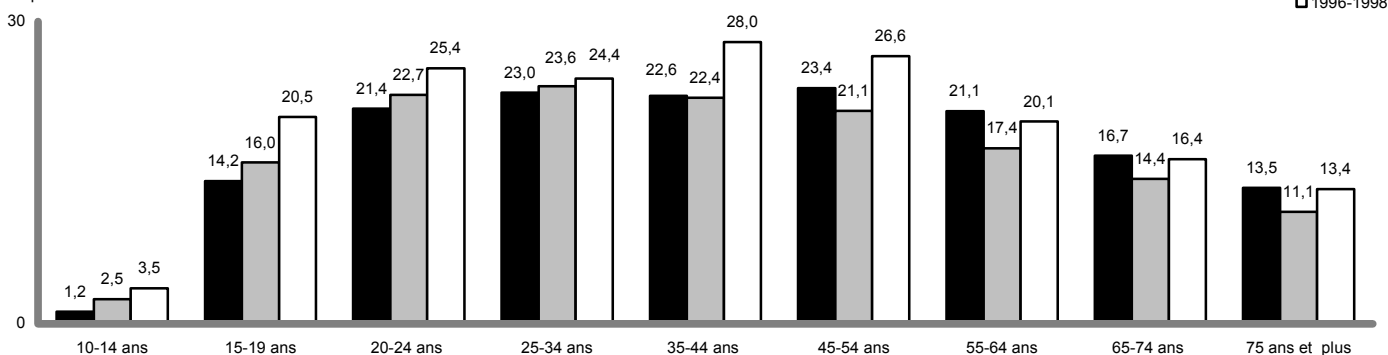
1. Taux ajusté¹ de mortalité par suicide selon le sexe, Québec, 1981-1983 à 1996-1998

Taux annuel moyen
pour 100 000

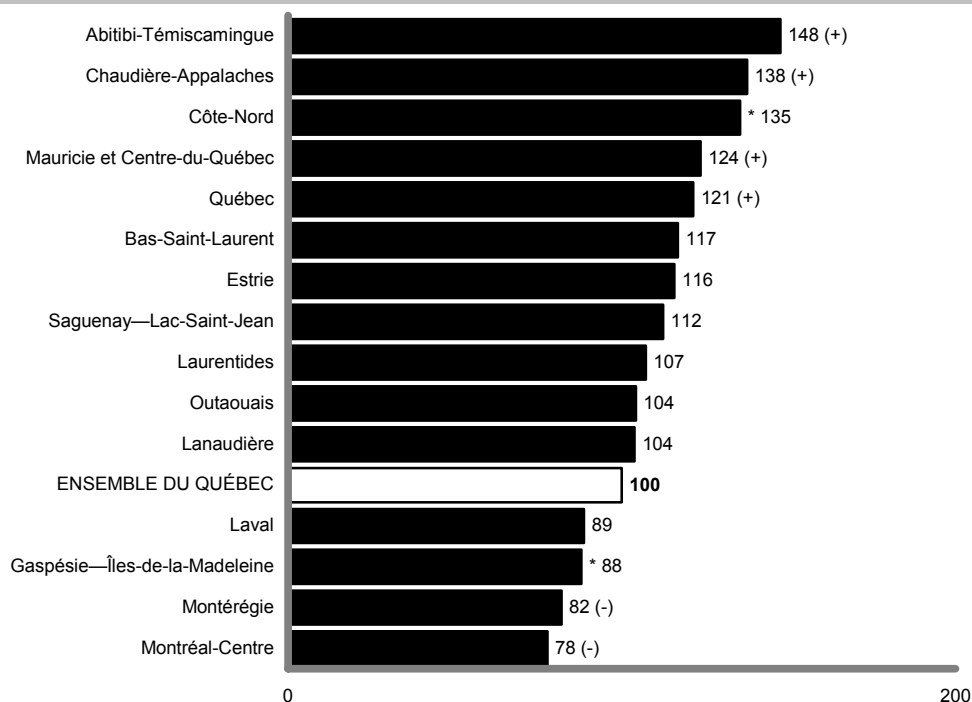


2. Taux de mortalité par suicide selon l'âge, Québec, 1984-1986, 1990-1992 et 1996-1998

Taux annuel moyen
pour 100 000



3. Indice comparatif de mortalité par suicide, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux ajusté¹ de mortalité par suicide selon le sexe, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	Hommes				Femmes				Total				
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation de 1984-1988 à 1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998	Variation de 1984-1988 à 1994-1998	1984-1988	1989-1993	1994-1998		Variation de 1984-1988 à 1994-1998
	Taux	Taux	Taux	%	Taux	Taux	Taux	%	Taux	Taux	Nombre ²	Taux	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 28,6	* 28,7	* 35,3	23	** 6,3	** 5,8	* 9,5	s.o.	* 17,5	* 17,2	47	22,3	28
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	29,1	31,8	33,1	14	** 5,6	* 8,1	* 9,4	s.o.	17,0	19,9	63	21,5	26
03 Québec	28,1	26,5	36,0	28	* 8,0	* 7,7	* 10,7	34	17,7	16,9	153	23,2 (+)	31
04 Mauricie et Centre-du-Québec	28,4	32,3	37,5	32	* 9,5	* 8,6	* 9,8	4	18,8	20,4	112	23,6 (+)	25
05 Estrie	* 28,8	31,4	34,5	20	* 8,2	* 7,2	* 10,2	24	18,1	19,0	62	22,1	22
06 Montréal-Centre	23,0	21,0 (-)	23,0 (-)	0	8,4	6,3	7,3	-13	15,3	13,4 (-)	273	14,8 (-)	-3
07 Outaouais	31,2	28,8	32,7	5	* 8,5	* 7,2	* 7,6	-10	19,7	17,8	62	19,9	1
08 Abitibi-Témiscamingue	* 45,3 (+)	* 41,0	* 46,7 (+)	3	** 8,2	** 5,2	** 8,8	s.o.	* 26,8 (+)	* 23,3	43	28,2 (+)	5
09 Côte-Nord	* 29,0	* 33,3	* 44,8	55	** 3,9	** 6,5	** 5,9	s.o.	* 16,6	* 20,2	27	* 25,9	55
10 Nord-du-Québec	# 46,1	# 30,5	# 34,5	s.o.	# 0,0	# 1,9	# 2,1	s.o.	# 24,6	# 17,0	4	# 19,4	s.o.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 25,7	* 26,9	* 29,5	15	** 3,6	** 4,8	** 4,1	s.o.	* 14,8	* 15,7	18	* 16,8	13
12 Chaudière-Appalaches	34,0	37,1 (+)	41,0 (+)	21	* 6,1	* 7,9	* 11,5	89	19,9	22,4 (+)	100	26,3 (+)	32
13 Laval	* 19,7	* 18,3 (-)	27,1	38	* 7,1	* 6,5	* 7,5	5	12,9	12,3 (-)	57	16,9	31
14 Lanaudière	29,2	28,0	31,5	8	* 7,5	* 7,2	* 8,5	13	18,2	17,5	73	19,8	9
15 Laurentides	26,9	32,9	34,0	27	* 7,6	* 5,3	* 7,1	-5	17,0	19,1	88	20,5	20
16 Monterégie	25,2	24,3	25,8 (-)	2	7,3	* 5,6	6,1	-16	16,0	14,8	199	15,7 (-)	-2
17 Nunavik	# 52,6	# 107,8	# 118,4	s.o.	# 4,3	# 42,1	# 18,2	s.o.	# 29,4	# 75,2	7	# 70,7	s.o.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 25,1	# 26,3	# 4,3	s.o.	# 2,8	# 2,1	# 0,0	s.o.	# 14,5	# 14,5	0	# 2,1	s.o.
ENSEMBLE DU QUÉBEC	26,5	26,8	30,5	15	7,6	6,6	8,1	6	16,8	16,5	1 390	19,1	14

Notes

- Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Nombre annuel moyen de suicides. Les chiffres ont été arrondis à l'unité la plus près. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5, ont été identifiés par le signe < 1 afin de les distinguer des nombres annuels moyens égaux à 0.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 # Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
 s.o. Sans objet.

92. TAUX DES ANNÉES POTENTIELLES DE VIE PERDUES

Définition

Rapport, pour une période donnée, de la somme des années de vie perdues avant 75 ans, à la population moyenne âgée de moins de 75 ans.

Les années potentielles de vie perdues (APVP) à la suite d'un décès sont estimées en multipliant, pour chaque groupe d'âge, le nombre de décès par la différence entre 75 ans et l'âge moyen dans chaque groupe d'âge (< 1, 1-4, 5-9...70-74). Les APVP correspondent à la somme des produits obtenus pour chaque groupe d'âge. Le taux des APVP est obtenu en divisant les APVP par l'effectif de la population âgée de moins de 75 ans (National Center for Health Statistics, 1999 ; Wigle *et al.*, 1990).

La limite d'âge supérieure établie pour le calcul des APVP est de 75 ans et correspond approximativement à l'espérance de vie à la naissance, sexes réunis, du Québec en 1980. Cette limite ne s'apparente donc plus à l'espérance de vie actuelle et tend à sous-estimer la mortalité prématurée. Certains chercheurs proposent comme amélioration, de remplacer le seuil fixe de 75 ans, par l'espérance de vie à chaque âge et selon le sexe, d'une population standard de référence. Ainsi, même les décès survenant à un âge avancé contribueraient au calcul des années de vie perdues (Murray et Lopez, 1996).

La cause disponible dans les statistiques est la cause initiale du décès. Cette cause est la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel. Les causes de décès sont actuellement définies selon la CIM-9. Les causes de mortalité retenues¹ sont :

- ENSEMBLE DES TUMEURS : CIM-9 = 140-239 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519 ;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 = 520-579 ;
- TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E949.

Méthode de calcul

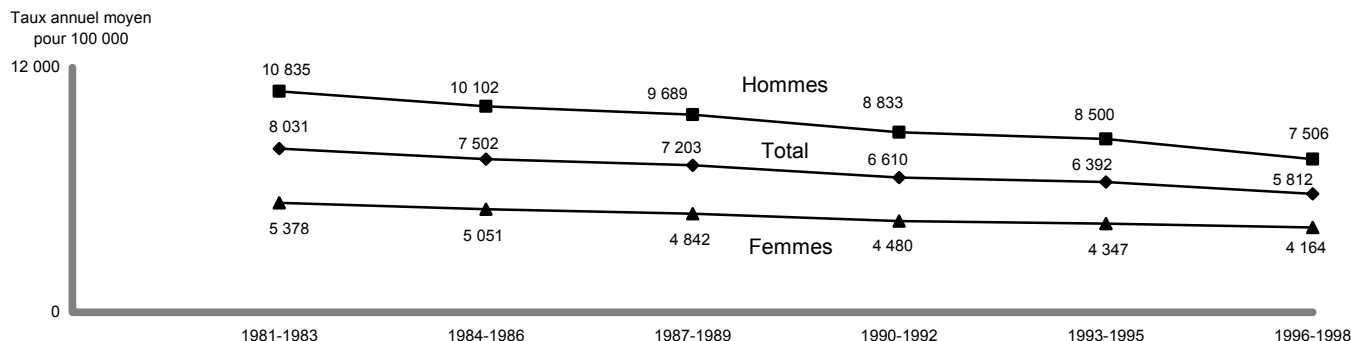
Voir l'annexe 6, pour la méthode de calcul du taux des années potentielles de vie perdues.

Sources

Numérateur : Fichier des décès, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version février 2001, MSSS.

1. Taux ajusté² des années potentielles de vie perdues selon le sexe, Québec, 1981-1983 à 1996-1998

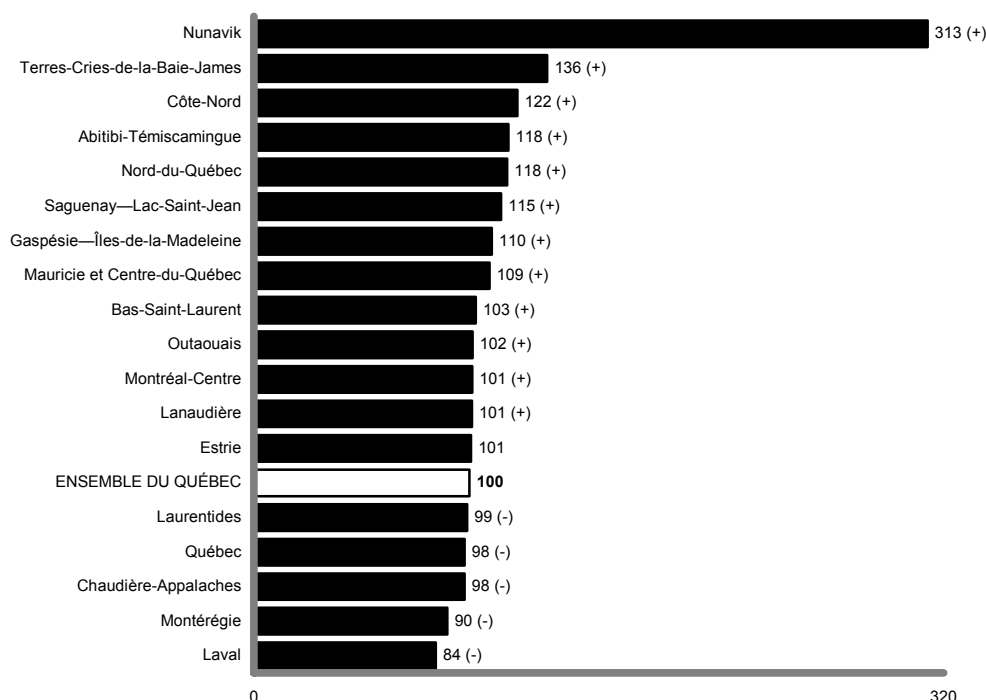


2. Taux ajusté² des années potentielles de vie perdues selon la cause et le sexe, Québec, 1984-1988 à 1994-1998

(Taux annuel moyen pour 100 000)

Cause	Hommes			Femmes			Total			Variation de 1984-1988 à 1994-1998 %
	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	1984- 1988	1989- 1993	1994- 1998	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	
Tumeurs	2 409	2 293	2 046	1 784	1 747	1 700	2 071	2 000	1 859	-10
Appareil circulatoire	2 664	2 037	1 653	978	756	653	1 780	1 371	1 137	-36
Appareil respiratoire	360	302	260	173	173	166	259	233	210	-19
Appareil digestif	335	268	231	146	119	107	236	191	168	-29
Traumatismes non intentionnels	1 542	1 286	1 015	505	433	348	1 028	864	685	-33
ENSEMBLE DES CAUSES	9 987	8 921	7 854	4 982	4 488	4 219	7 413	6 658	6 011	-19

3. Indice comparatif des années potentielles de vie perdues, régions et Québec, 1994-1998



4. Taux ajusté² des années potentielles de vie perdues selon la cause, régions et Québec, 1984-1988 à 1994-1998 (Taux annuel moyen pour 100 000)

Région	1984-1988	1989-1993	1994-1998						Variation de 1984-1988 à 1994-1998	
	Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Traumatismes non intentionnels	Ensemble des causes		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Nombre ³ Taux	%	
01 Bas-Saint-Laurent	7 491 (+)	6 624	1 858	964 (-)	194	189 (+)	1 027 (+)	12 120 6 187 (+)	-17	
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8 124 (+)	7 574 (+)	2 072 (+)	1 203 (+)	217	177	1 022 (+)	18 968 6 892 (+)	-15	
03 Québec	7 237 (-)	6 453 (-)	1 834	1 069 (-)	201	162	538 (-)	36 573 5 874 (-)	-19	
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7 858 (+)	7 129 (+)	1 886	1 153	236 (+)	176	1 010 (+)	30 390 6 575 (+)	-16	
05 Estrie	7 425	6 344 (-)	1 817	1 028 (-)	191 (-)	188 (+)	905 (+)	16 266 6 054	-18	
06 Montréal-Centre	7 320 (-)	6 861 (+)	1 845	1 219 (+)	214	201 (+)	401 (-)	107 023 6 094 (+)	-17	
07 Outaouais	8 106 (+)	6 910 (+)	1 744 (-)	1 330 (+)	227	182	641 (-)	17 556 6 103 (+)	-25	
08 Abitibi-Témiscamingue	8 627 (+)	7 466 (+)	1 885	1 212 (+)	316 (+)	182	1 204 (+)	10 262 7 101 (+)	-18	
09 Côte-Nord	8 217 (+)	7 239 (+)	2 124 (+)	1 039 (-)	315 (+)	185	1 652 (+)	7 321 7 348 (+)	-11	
10 Nord-du-Québec	8 049 (+)	7 557 (+)	2 075 (+)	1 410 (+)	** 72	* 133	1 249 (+)	1 158 7 065 (+)	-12	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8 068 (+)	7 054 (+)	2 125 (+)	1 133	227	122 (-)	1 126 (+)	6 731 6 637 (+)	-18	
12 Chaudière-Appalaches	7 092 (-)	6 484 (-)	1 710 (-)	981 (-)	201 (-)	141 (-)	1 033 (+)	21 171 5 872 (-)	-17	
13 Laval	6 269 (-)	5 473 (-)	1 854	894 (-)	138 (-)	149 (-)	413 (-)	16 690 5 072 (-)	-19	
14 Lanaudière	7 711 (+)	6 573 (-)	1 985 (+)	1 184 (+)	245 (+)	128 (-)	751 (+)	21 700 6 083 (+)	-21	
15 Laurentides	7 454	6 693	1 951 (+)	1 211 (+)	195 (-)	129 (-)	641 (-)	24 651 5 947 (-)	-20	
16 Montréal	7 053 (-)	6 199 (-)	1 811 (-)	1 115 (-)	188 (-)	147 (-)	593 (-)	65 237 5 391 (-)	-24	
17 Nunavik	22 526 (+)	20 563 (+)	3 141 (+)	2 726 (+)	1 373 (+)	* 312 (+)	4 373 (+)	1 663 18 791 (+)	-17	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	7 866 (+)	9 074 (+)	1 617	1 167	1 146 (+)	* 253	1 668 (+)	984 8 180 (+)	4	
ENSEMBLE DU QUÉBEC	7 413	6 658	1 859	1 137	210	168	685	416 463 6 011	-19	

Notes

- Pour la période 1994-1998, ces cinq causes représentent 67,4 % de l'ensemble des années potentielles de vie perdues.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Nombre annuel moyen d'années potentielles de vie perdues.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

93. POURCENTAGE DE CONDUCTEURS DÉCÉDÉS SELON LE TAUX D'ALCOOLÉMIE OBTENU

Définition

a Pourcentage de conducteurs décédés¹ selon le taux d'alcoolémie obtenu

Proportion, pour une période donnée, des conducteurs décédés, jumelés et ayant subi un test d'alcoolémie selon le taux d'alcoolémie obtenu, par rapport au nombre total des conducteurs décédés¹, jumelés et ayant subi un test d'alcoolémie durant la même période.

b Taux de conducteurs décédés¹ ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 milligrammes d'alcool par 100 millilitres de sang (80 mg/100 ml de sang)

Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de conducteurs décédés, jumelés et ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml de sang, au nombre de titulaires² de permis de conduire au milieu de la même période.

Au Québec, pour chaque conducteur décédé, la pratique courante des coroners consiste à effectuer une évaluation du taux d'alcoolémie³. Toutefois, cette pratique ne peut être appliquée que pour les conducteurs qui décèdent sur les lieux de l'accident ou dans un court délai suivant l'accident (SAAQ, 1999).

Pour connaître la concentration d'alcool dans le sang des conducteurs décédés dans les accidents de la route survenus au Québec, deux sources de données sont utilisées : les rapports d'accident transmis par les policiers à la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ) et les données du Bureau du coroner. Ces sources sont ensuite jumelées pour attribuer à chaque conducteur décédé figurant dans les rapports d'accident le résultat de l'analyse d'alcoolémie (SAAQ, 1999).

Au Québec et au Canada, il est illégal de conduire avec une concentration d'alcool dans le sang supérieure à 80 mg /100 ml de sang (Vézina, 1995 ; Comité consultatif fédéral, provincial et territorial sur la santé de la population, 1999).

Méthode de calcul

a Nombre de conducteurs décédés¹, jumelés et ayant subi un test d'alcoolémie selon le taux d'alcoolémie obtenu durant une période donnée

Nombre total de conducteurs décédés¹, jumelés et ayant subi un test d'alcoolémie durant la même période $\times 100$.

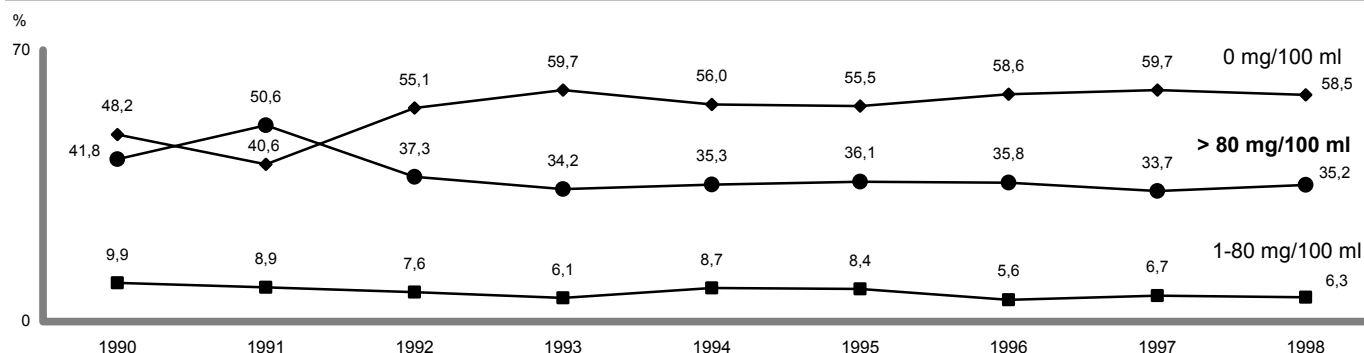
b Nombre annuel moyen de conducteurs décédés¹, jumelés et ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml de sang

Nombre de titulaires² de permis de conduire au milieu de la même période $\times 100\,000$.

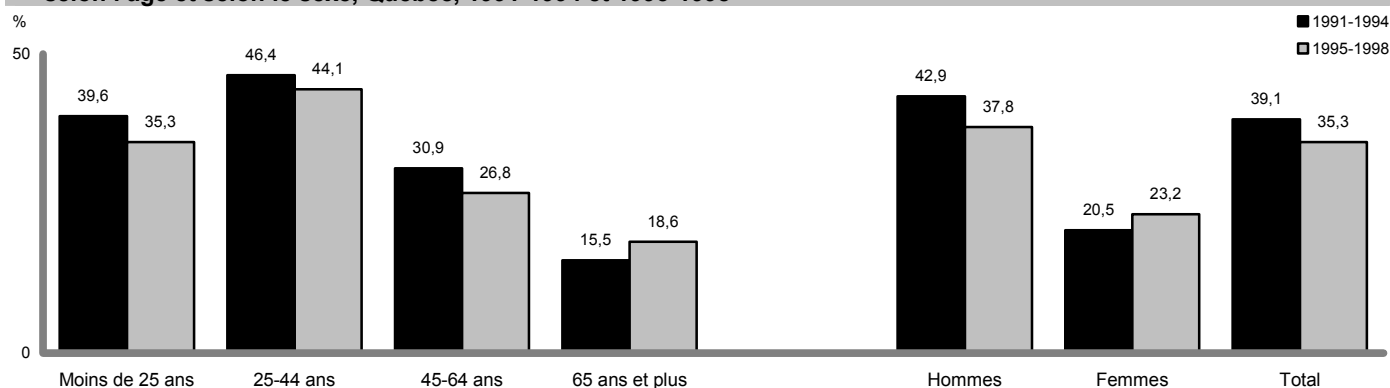
Sources

Rapports d'accident de la Société de l'assurance automobile du Québec jumelés au fichier du Bureau du coroner.

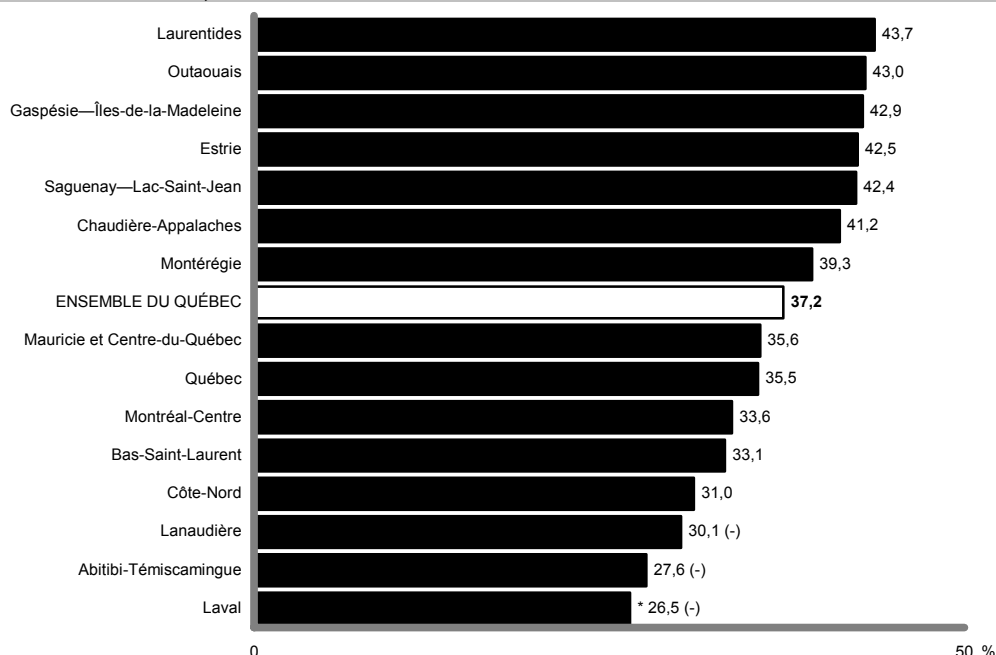
1. Pourcentage de conducteurs décédés¹ selon le taux d'alcoolémie obtenu, Québec, 1990 à 1998



2. Pourcentage de conducteurs décédés¹ ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml de sang selon l'âge et selon le sexe, Québec, 1991-1994 et 1995-1998



3. Pourcentage de conducteurs décédés¹ ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml de sang, région de résidence^{4,6} et Québec, 1991-1998



4. Pourcentage de conducteurs décédés¹ selon le taux d'alcoolémie obtenu, RÉGION DE L'ACCIDENT et région de résidence, taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie supérieur à 80 mg/100 ml de sang, région de résidence et Québec, 1991-1998

Région	Pourcentage de conducteurs ¹ décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu								Taux de conducteurs ¹ décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml (région de résidence ^{4,6})
	Région de l'accident ^{5,6}				Région de résidence ^{4,6}				
	0 mg/100 ml	1-80 mg/100 ml	> 80 mg/100 ml	Nombre annuel moyen de conducteurs décédés et testés	0 mg/100 ml	1-80 mg/100 ml	> 80 mg/100 ml	Nombre annuel moyen de conducteurs décédés et testés	
	%	%	%	Nombre	%	%	%	Nombre	
01 Bas-Saint-Laurent	61,6	* 5,3	33,2	24	61,5	* 5,3	33,1	21	5,5 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	44,8 (-)	* 11,0	44,2	19	47,0 (-)	* 10,6	42,4	19	4,5 (+)
03 Québec	58,9	* 5,3	35,9	26	59,1	* 5,4	35,5	25	2,3 (-)
04 Mauricie et Centre-du-Québec	59,6	* 7,4	33,0	42	57,8	* 6,5	35,6	38	4,4 (+)
05 Estrie	50,6	* 6,1	43,3	21	51,6	* 5,9	42,5	19	4,6 (+)
06 Montréal-Centre	60,0	* 7,3	32,7	19	59,1	* 7,3	33,6	28	1,0 (-)
07 Outaouais	52,3	** 5,4	42,3	14	51,2	** 5,8	43,0	11	2,5
08 Abitibi-Témiscamingue	63,9	* 8,3	27,8 (-)	14	64,8	** 7,6	27,6 (-)	13	* 3,8
09 Côte-Nord	65,6 (+)	** 6,7	* 27,8 (-)	11	63,1	** 6,0	31,0	11	* 5,3 (+)
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	51,3	** 5,3	43,4	10	51,9	** 5,2	42,9	10	* 6,4 (+)
12 Chaudière-Appalaches	50,2	* 8,0	41,8	37	51,4	* 7,3	41,2	39	6,4 (+)
13 Laval	48,0	** 12,0	* 40,0	6	61,8	* 11,8	* 26,5 (-)	9	* 1,1 (-)
14 Lanaudière	62,1	* 5,8	32,0	26	63,4 (+)	* 6,6	30,1 (-)	23	2,9
15 Laurentides	50,2	* 7,8	42,0	27	48,9	* 7,4	43,7	24	3,8
16 Montérégie	52,2	8,1	39,7	60	52,4	8,3	39,3	62	3,0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ENSEMBLE DU QUÉBEC	55,5	7,3	37,2	362	55,5	7,3	37,2	362	3,2

Notes

- Le nombre de conducteurs décédés ne comprend pas les cyclistes (SAAQ, 1999).
 - Les titulaires de permis de conduire excluent les apprentis conducteurs (SAAQ, 1999).
 - Le pourcentage de conducteurs décédés ayant subi un test d'alcoolémie varie selon les années de 64,7 % à 82,7 %. En 1998, cette proportion est de 73,1 %.
 - La proportion de conducteurs décédés dont la région de résidence est inconnue est, pour la période 1991-1998, de 3,1 %.
 - La proportion de conducteurs décédés dont la région de l'accident est inconnue est, pour la période 1991-1998, de 1,7 %.
 - Les données sur les conducteurs décédés, jumelés et ayant subi un test d'alcoolémie sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme de trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
ND Non disponible.



PARTIE 4

Tableau de bord



Tableau de bord

Cette partie présente, en un seul tableau, les principales données apparaissant dans les 93 fiches descriptives se rapportant à la période la plus récente pour chaque région sociosanitaire et l'ensemble du Québec selon le modèle de classification utilisé dans le document.



LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

		01	02	03	04	05	06	07	08	09
	ENSEMBLE DU QUÉBEC	Bas-Saint-Laurent	Saguenay—Lac-Saint-Jean	Québec	Mauricie et Centre-du-Québec	Estrie	Montréal-Centre	Ottawa	Abitibi-Témiscamingue	Côte-Nord
DIMENSION SOCIALE										
<i>Dimension sociodémographique</i>										
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996)	%									
Total		2,9	-0,2	-0,5	2,0	1,5	3,3	-0,4	7,1	0,7
0-14 ans		-1,1	-13,2	-14,9	-3,8	-7,6	-4,5	3,2	7,0	-6,5
15-64 ans		2,7	2,1	1,8	1,9	2,8	4,5	-2,2	6,3	1,6
65 ans et plus		10,6	7,7	16,1	11,6	9,6	8,5	4,2	13,5	11,3
2. Population (1996)										
Total	N	7 273 993	209 209	291 089	644 505	483 800	283 599	1 808 188	313 029	156 504
0-14 ans	%	19,0	18,4	20,1	16,7	18,6	19,3	16,3	21,1	21,9
15-64 ans	%	69,0	67,5	69,4	70,8	67,7	67,6	69,0	69,9	68,4
65 ans et plus	%	12,0	14,0	10,5	12,6	13,7	13,1	14,7	9,0	9,7
0-5 ans	%	7,7	6,6	7,2	6,7	7,1	7,5	7,1	8,7	8,5
6-11 ans	%	7,5	7,6	8,1	6,5	7,4	7,6	6,1	8,5	8,7
12-17 ans	%	8,0	9,2	10,3	7,4	8,8	8,6	6,2	7,9	9,7
0-17 ans	%	23,2	23,4	25,6	20,6	23,2	23,7	19,5	25,0	26,9
18-24 ans	%	9,2	9,3	9,9	9,8	9,0	9,8	9,7	9,0	9,5
25-44 ans	%	33,0	30,5	31,7	33,0	30,8	30,7	33,7	35,7	33,6
45-64 ans	%	22,7	22,8	22,3	24,0	23,4	22,6	22,4	21,4	20,3
18-64 ans	%	64,9	62,6	63,9	66,8	63,1	63,2	65,8	66,0	63,4
65-74 ans	%	7,2	8,2	6,8	7,4	8,1	7,6	8,5	5,8	6,3
75-84 ans	%	3,7	4,5	2,9	3,9	4,3	4,3	4,8	2,6	2,7
85 ans et plus	%	1,1	1,3	0,7	1,2	1,2	1,3	1,5	0,7	0,7
Indice de dépendance totale (1996)	%	44,9	48,1	44,0	41,3	47,6	47,9	44,9	43,1	46,2
Indice de dépendance des jeunes (1996)	%	27,5	27,3	28,9	23,5	27,5	28,5	23,6	30,2	32,0
Indice de dépendance des aînés (1996)	%	17,3	20,7	15,1	17,7	20,2	19,4	21,4	12,9	14,2
Indice de vieillesse (1996)	%	62,9	75,9	52,0	75,4	73,3	68,1	90,7	42,6	44,3
Âge médian (1996)	ans	36,1	37,5	35,6	37,3	37,4	36,3	36,9	34,5	33,9
Rapport de masculinité (1996)	hommes / 100 femmes	97	98	101	95	98	98	93	99	104
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998)	gross. / femme	2,28	1,88	2,15	1,92	2,09	2,20	2,59	2,18	2,23
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998)	enfants / femme	1,57	1,48	1,61	1,36	1,61	1,65	1,53	1,56	1,77
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998)	interr. / femme	0,58	0,29	0,41	0,46	0,39	0,46	0,90	0,53	0,34
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996)	%									
Célibataires		24,5	23,2	21,8	27,4	22,4	22,7	30,9	22,2	20,9
Actuellement mariés		46,1	47,7	51,7	42,8	46,8	46,4	41,2	48,5	44,5
Partenaires en union libre		14,6	15,6	13,6	15,1	15,4	15,6	10,1	15,2	21,5
Séparés		2,2	1,6	1,7	2,1	1,7	1,8	2,8	2,5	2,2
Divorcés		6,1	4,7	5,1	6,1	6,3	6,7	7,3	5,9	5,0
Veufs		6,5	7,2	6,1	6,5	7,4	6,9	7,7	5,6	5,9
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996)	%									
Couples actuellement mariés		58,9	60,9	65,5	58,2	57,2	57,4	58,3	59,1	50,7
Couples vivant en union libre		20,6	23,0	18,4	21,5	22,7	21,6	13,6	19,3	31,1
Familles monoparentales		20,5	15,5	15,9	20,2	19,8	20,6	28,2	21,1	17,9

Symboles : % = pour 100 ; N = nombre.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
DIMENSION SOCIALE										
Dimension sociodémographique										
-9,5	-1,3	2,8	4,3	10,3	11,8	4,1	10,6	10,0	2,9	% Taux d'accroissement (1991 à 1996)
-27,4	-11,1	-7,8	1,9	6,4	9,5	-0,4	13,5	7,0	-1,1	Total
-4,0	-0,2	4,9	1,8	10,4	11,8	4,1	10,8	13,6	2,7	0-14 ans
13,9	7,6	10,5	26,4	20,3	17,5	14,3	6,7	-21,8	10,6	15-64 ans
										65 ans et plus
18 703	106 755	386 841	336 226	381 883	440 928	1 287 111	8 860	11 667	7 273 993	Population (1996)
23,4	18,4	20,1	19,3	22,2	21,4	20,5	40,7	34,4	19,0	N Total
73,3	68,5	68,1	69,5	68,6	68,8	69,3	56,9	61,9	69,0	% 0-14 ans
3,4	13,0	11,8	11,2	9,3	9,9	10,2	2,4	3,8	12,0	% 15-64 ans
										% 65 ans et plus
9,1	6,8	7,5	8,0	8,9	8,9	8,3	19,0	16,0	7,7	% 0-5 ans
9,2	7,4	8,1	7,6	8,9	8,4	8,1	15,2	12,6	7,5	% 6-11 ans
10,8	8,7	9,4	7,8	8,8	8,3	8,6	11,9	11,6	8,0	% 12-17 ans
29,1	23,0	25,0	23,3	26,6	25,6	25,0	46,2	40,1	23,2	% 0-17 ans
10,2	8,9	9,3	8,7	7,9	8,0	8,9	12,7	15,1	9,2	% 18-24 ans
37,3	31,7	31,5	33,0	33,9	34,3	32,8	28,2	29,2	33,0	% 25-44 ans
20,0	23,4	22,3	23,7	22,3	22,2	23,1	10,6	11,9	22,7	% 45-64 ans
67,5	64,0	63,2	65,4	64,1	64,5	64,8	51,5	56,1	64,9	% 18-64 ans
2,6	7,6	7,0	7,3	6,1	6,3	6,2	1,7	2,2	7,2	% 65-74 ans
0,7	4,1	3,8	3,0	2,5	2,8	3,1	0,6	1,3	3,7	% 75-84 ans
0,1	1,3	1,1	0,8	0,7	0,7	0,8	0,1	0,2	1,1	% 85 ans et plus
36,5	45,9	46,9	43,9	45,8	45,4	44,3	75,7	61,6	44,9	% Indice de dépendance totale (1996)
31,9	26,9	29,5	27,8	32,3	31,1	29,7	71,5	55,6	27,5	% Indice de dépendance des jeunes (1996)
4,6	19,0	17,4	16,2	13,5	14,3	14,7	4,2	6,1	17,3	% Indice de dépendance des aînés (1996)
14,5	70,8	58,9	58,2	41,9	46,1	49,5	5,9	10,9	62,9	% Indice de vieillesse (1996)
31,5	37,3	35,8	36,2	35,2	35,3	35,6	20,2	22,7	36,1	ans Âge médian (1996)
113	100	100	97	101	101	99	107	105	97	hommes /100 femmes Rapport de masculinité (1996)
2,13	1,90	2,06	2,36	2,36	2,40	2,31	4,31	3,39	2,28	gross. /femme Indice synthétique de grossesse (1995-1998)
1,75	1,42	1,64	1,58	1,75	1,75	1,64	3,61	2,84	1,57	enfants /femme Indice synthétique de fécondité (1994-1998)
0,29	0,37	0,30	0,66	0,49	0,54	0,52	0,65	0,36	0,58	interr. /femme Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998)
19,8	23,2	22,3	21,9	18,8	19,6	20,9	36,6	33,5	24,5	% État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996)
50,3	46,8	51,1	50,7	49,8	46,9	48,8	36,8	53,2	46,1	Célibataires
22,0	17,3	14,4	13,4	18,5	19,6	16,5	19,6	6,5	14,6	Actuellement mariés
1,4	1,5	1,4	2,1	2,0	2,1	2,0	1,5	1,1	2,2	Partenaires en union libre
4,0	3,8	4,4	5,8	5,7	6,3	6,1	1,5	1,4	6,1	Séparés
2,4	7,4	6,4	6,0	5,3	5,5	5,8	4,0	4,2	6,5	Divorcés
										Veufs
62,1	53,0	66,5	63,1	57,6	54,7	59,4	49,0	77,6	58,9	% Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996)
25,2	29,5	19,1	18,2	24,8	26,4	22,1	24,0	10,0	20,6	Couples actuellement mariés
11,9	17,4	14,4	18,7	17,4	18,8	18,4	23,6	13,3	20,5	Couples vivant en union libre
										Familles monoparentales

Symboles : % = pour 100 ; N = nombre.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

		01	02	03	04	05	06	07	08	09
	ENSEMBLE DU QUÉBEC	Bas-Saint-Laurent	Saguenay—Lac-Saint-Jean	Québec	Mauricie et Centre-du-Québec	Estrie	Montréal-Centre	Ottawa	Abitibi-Témiscamingue	Côte-Nord
DIMENSION SOCIALE										
<i>Dimension sociodémographique (suite)</i>										
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996)	%									
Total (0-17 ans)		17,6	12,7	13,3	17,3	17,0	17,2	25,1	18,1	14,7
0-5 ans		13,8	9,3	9,2	12,0	13,4	13,2	20,9	14,4	11,6
6-14 ans		18,7	12,9	13,8	18,6	18,2	18,1	26,8	19,6	15,2
15-17 ans		21,5	17,1	17,3	22,9	19,5	21,5	29,4	21,6	18,6
9. Population vivant seule (1996)	%									
Total (15 ans et plus)		13,7	11,8	9,8	15,3	14,0	14,5	19,3	11,4	12,4
Hommes (15 ans et plus)		12,5	10,8	9,0	13,5	12,9	13,6	17,4	10,8	12,4
Femmes (15 ans et plus)		14,8	12,8	10,6	17,1	15,1	15,4	21,1	12,1	12,5
15-64 ans		11,1	9,3	7,9	12,8	11,1	11,7	16,3	9,3	10,0
65-74 ans		24,9	22,0	20,5	26,0	25,4	26,7	29,2	24,8	27,4
75 ans et plus		38,7	32,6	32,8	41,7	39,7	40,2	43,3	36,8	38,2
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996)	%									
Total (65 ans et plus)		89,9	86,0	89,0	88,2	87,1	85,5	90,8	92,9	91,6
Hommes (65 ans et plus)		93,1	90,3	93,0	92,2	91,3	90,2	93,7	95,2	93,4
Femmes (65 ans et plus)		87,7	82,7	86,1	85,7	84,2	82,3	89,1	91,2	90,1
65-74 ans		96,4	94,8	95,5	94,9	95,6	95,3	96,4	97,8	96,7
75-84 ans		86,1	80,3	82,5	84,4	81,9	80,3	88,7	89,5	87,9
85 ans et plus		58,9	49,0	51,5	57,8	48,6	44,5	65,6	62,3	59,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996)	%									
Français		83,7	99,6	99,4	97,9	98,4	90,8	56,7	80,5	96,0
Anglais		10,3	0,3	0,4	1,3	0,8	8,2	25,3	17,1	3,4
Autres langues		6,0	0,1	0,1	0,9	0,8	1,0	18,0	2,5	0,6
12. Immigrants (1996)	%									
		9,4	0,6	0,6	2,6	1,4	3,4	26,5	4,9	1,1
<i>Dimension socio-économique</i>										
13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996)	%									
Moins d'une 9 ^e année		18,1	23,2	17,3	14,8	20,8	19,6	17,7	16,5	23,2
9-13 ^e année		39,4	42,5	45,3	38,3	42,6	41,3	32,3	39,9	44,4
Études postsecondaires		30,3	26,8	29,2	31,9	29,0	28,3	31,5	30,3	25,2
Grade universitaire		12,2	7,6	8,2	15,1	7,7	10,8	18,5	13,3	7,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996)	%									
Secteur primaire		3,7	10,3	6,1	2,0	6,4	5,9	0,4	2,5	14,4
Secteur manufacturier		17,3	12,8	15,9	9,1	23,3	24,4	18,0	6,8	11,3
Construction		4,8	5,2	5,5	4,5	5,5	4,9	3,0	6,1	5,8
Transport et communication		7,2	7,8	6,5	6,1	6,2	4,7	7,0	6,7	8,6
Commerce		17,9	18,0	17,7	17,0	17,2	15,0	17,8	14,7	17,5
Services		49,2	45,9	48,3	61,4	41,4	45,1	53,8	63,1	42,5
15. Taux d'emploi (1999)	%									
		57,0	51,7	52,8	54,2	52,6	57,1	55,1	59,8	54,3
16. Taux de chômage (1999)	%									
		9,3	10,2	11,5	9,2	10,5	8,7	9,6	8,1	13,4
17. Revenu personnel par habitant (1999)	\$ courants									
		23 056	19 753	20 745	24 311	20 935	21 884	25 527	21 939	21 877
Revenu personnel disponible par habitant (1997)	\$ courants									
		16 357	14 042	14 248	17 031	14 808	15 526	18 272	15 177	15 060

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
 ND Non disponible.
 Symbole : % = pour 100

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
DIMENSION SOCIALE										
Dimension sociodémographique (suite)										
										8.
										%
										Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996)
10,4	15,3	11,8	16,2	15,1	16,2	15,7	19,5	8,6	17,6	Total (0-17 ans)
6,1	15,2	7,2	12,4	11,1	11,6	11,7	16,7	8,4	13,8	0-5 ans
11,3	15,2	12,9	17,2	16,2	17,7	17,0	21,4	8,0	18,7	6-14 ans
14,4	15,8	15,9	20,9	20,0	21,8	19,8	22,2	10,9	21,5	15-17 ans
										%
										Population vivant seule (1996)
9,8	8,9	10,6	10,3	9,1	11,2	10,8	8,2	3,9	13,7	Total (15 ans et plus)
12,8	8,7	9,7	8,8	9,0	11,0	9,9	10,7	4,2	12,5	Hommes (15 ans et plus)
6,2	9,1	11,6	11,7	9,2	11,3	11,7	5,4	3,4	14,8	Femmes (15 ans et plus)
8,4	6,6	8,2	8,2	7,3	9,1	8,7	8,2	3,9	11,1	15-64 ans
34,7	18,6	23,5	19,4	20,6	23,0	21,8	6,7	3,8	24,9	65-74 ans
64,0	25,9	32,7	35,4	32,2	33,6	36,0	20,0	5,1	38,7	75 ans et plus
										%
										Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996)
# 96,8	92,2	87,0	93,6	89,6	91,7	90,8	# 97,7	# 97,8	89,9	Total (65 ans et plus)
# 98,5	94,2	91,0	96,1	92,8	93,9	94,0	# 95,2	# 96,0	93,1	Hommes (65 ans et plus)
# 96,6	90,5	84,1	91,8	86,9	90,0	88,6	# 95,5	# 97,7	87,7	Femmes (65 ans et plus)
# 97,9	98,0	95,4	97,9	96,4	97,2	97,1	# 100,0	# 98,1	96,4	65-74 ans
# 95,7	89,7	81,7	90,6	83,2	87,6	87,1	# 91,7	# 97,0	86,1	75-84 ans
# 100,0	65,3	50,6	67,3	50,6	59,2	57,6	# 100,0	# 100,0	58,9	85 ans et plus
										%
										Population selon la langue parlée à la maison (1996)
98,3	90,5	99,4	79,9	97,6	92,8	88,2	6,6	3,8	83,7	Français
1,6	9,1	0,5	10,5	1,6	6,2	9,4	7,4	6,9	10,3	Anglais
0,2	0,5	0,1	9,6	0,8	1,0	2,5	85,9	89,3	6,0	Autres langues
0,9	0,7	0,9	14,6	2,0	3,1	6,1	0,9	0,7	9,4	%
										Immigrants (1996)
Dimension socio-économique										
										%
										Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996)
16,8	28,5	21,7	15,5	18,6	17,5	16,3	33,3	35,0	18,1	Moins d'une 9 ^e année
47,5	41,6	43,0	38,9	45,3	44,4	41,4	38,1	37,1	39,4	9-13 ^e année
28,8	24,1	27,2	33,8	29,4	29,6	31,4	21,1	22,2	30,3	Études postsecondaires
7,0	5,8	8,1	11,8	6,7	8,4	10,8	7,5	5,7	12,2	Grade universitaire
										%
										Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996)
21,4	9,9	8,4	0,8	3,8	3,1	3,6	2,9	19,4	3,7	Secteur primaire
17,3	13,9	22,1	17,0	17,6	17,5	19,9	1,7	0,3	17,3	Secteur manufacturier
4,1	5,2	5,6	4,7	7,2	6,1	4,8	2,1	9,1	4,8	Construction
8,5	6,5	5,5	8,2	7,6	8,5	8,3	11,0	5,2	7,2	Transport et communication
14,0	16,8	16,8	21,8	20,5	20,2	18,3	11,0	7,0	17,9	Commerce
34,7	47,7	41,6	47,5	43,3	44,6	45,0	71,3	59,0	49,2	Services
ND	39,8	57,8	59,7	59,6	62,2	62,1	ND	ND	57,0	%
ND	20,8	6,9	8,2	8,9	8,2	8,2	ND	ND	9,3	Taux d'emploi (1999)
ND										%
ND										Taux de chômage (1999)
ND	17 657	21 008	24 700	22 114	22 855	23 912	ND	ND	23 056	\$
ND										Revenu personnel par habitant (1999)
ND	13 004	15 311	16 821	15 047	15 792	16 723	ND	ND	16 357	\$
										Revenu personnel disponible par habitant (1997)

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.
 ND Non disponible.
 Symbole : % = pour 100

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

	ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord
DIMENSION SOCIALE										
<i>Dimension socio-économique (suite)</i>										
18. <i>Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995)</i>	%									
Total		23,4	19,3	19,8	22,9	21,3	20,5	34,8	20,6	17,8
Hommes		21,6	17,7	18,1	20,9	19,4	18,7	33,3	19,3	15,9
Femmes		25,1	20,9	21,5	24,8	23,2	22,3	36,2	22,0	19,8
19. <i>Prestataires de l'assistance-emploi (2000)</i>	%	9,6	10,4	9,5	8,8	10,7	9,3	13,9	9,9	10,0
20. <i>Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000)</i>	%									
Moins de 2 ans		14,2	11,0	31,1	12,5	11,2	13,7	18,0	14,3	15,8
2-3 ans		11,2	9,2	13,5	10,4	9,8	10,2	12,7	12,4	11,8
4-9 ans		30,2	24,5	26,0	27,9	27,6	27,0	33,3	31,2	29,7
10 ans et plus		44,4	55,3	29,5	49,2	51,4	49,2	35,9	42,1	42,7
21. <i>Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999)</i>	%									
Total (65 ans et plus)		50,1	71,1	54,2	46,4	59,1	53,2	41,0	48,2	63,1
Hommes (65 ans et plus)		43,2	66,7	46,4	38,4	52,0	46,1	32,6	42,5	58,2
Femmes (65 ans et plus)		55,0	74,3	60,0	51,5	64,0	58,1	46,3	52,5	67,1
65-74 ans		44,8	65,2	48,7	41,5	53,0	46,8	37,3	43,2	57,7
75 ans et plus		57,6	78,7	63,8	53,3	67,5	61,3	45,9	56,5	72,0
COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE										
<i>Comportements liés à la santé</i>										
22. <i>Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires¹ (1998)</i>	%									
Total (15 ans et plus)		15,3	13,1	13,1 (-)	15,2	16,4	16,5	16,0	18,8 (+)	16,9
Hommes (15 ans et plus)		17,1	15,7	14,5	17,3	18,0	20,8	17,8	21,0	19,3
Femmes (15 ans et plus)		13,6	10,6	11,6	13,2	14,8	12,4	14,4	16,7	14,5
23. <i>Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir¹ (1998)</i>	%									
3 fois et plus par semaine		26,0	26,6	27,4	26,1	28,1	25,4	27,1	28,5	31,2 (+)
1 à 2 fois par semaine		26,1	28,7	25,2	27,9	24,5	26,3	24,4	23,6	26,2
Moins d'une fois par semaine		48,0	44,7	47,4	46,0	47,3	48,3	48,5	48,0	42,6 (-)
24. <i>Fumeurs actuels¹ (1998)</i>	%									
Total (15 ans et plus)		34,0	29,6 (-)	33,7	31,3	33,5	33,7	33,3	38,4 (+)	38,7 (+)
Hommes (15 ans et plus)		35,4	31,3	36,4	30,9	36,3	37,9	35,0	40,7 (+)	39,6
Femmes (15 ans et plus)		32,6	28,0	31,1	31,6	30,7	29,7	31,8	36,1	37,9 (+)
<i>Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus¹ (1998)</i>	%	3,4	* 1,7 (-)	3,8	* 3,3	* 4,4	* 3,9	2,8	* 2,8	3,7
25. <i>Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine¹ (1998)</i>	%									
Total (15 ans et plus)		8,1	7,6	8,7	9,7	5,1 (-)	9,6	9,1	8,1	7,7
Hommes (15 ans et plus)		12,8	12,9	15,1	15,3	* 8,9 (-)	16,1	13,6	13,3	11,9
Femmes (15 ans et plus)		3,5	** 2,4	* 2,2 (-)	* 4,3	* 1,3 (-)	* 3,3	5,0	* 3,1	* 3,3

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec aux numéros 22 à 25).

ND Non disponible.

n.p. Non présentée.

Symbole : % = pour 100.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	

DIMENSION SOCIALE

Dimension socio-économique (suite)

										%	Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995)	18.
11,8	20,6	16,6	21,4	18,9	20,0	18,0	18,3	ND	23,4		Total	
10,7	19,4	15,0	19,7	17,3	18,4	16,4	18,5	ND	21,6		Hommes	
13,0	21,9	18,2	23,1	20,5	21,5	19,5	18,2	ND	25,1		Femmes	
4,4	14,6	5,7	5,9	7,8	7,6	6,7	14,6	8,8	9,6	%	Prestataires de l'assistance-emploi (2000)	19.
										%	Adultes prestataires de l'assistance- emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000)	20.
ND	9,7	11,4	15,1	12,0	12,0	12,7	17,3	n.p.	14,2		Moins de 2 ans	
ND	8,3	9,9	13,5	10,5	10,9	10,8	17,8	n.p.	11,2		2-3 ans	
ND	24,7	26,0	35,3	31,0	31,6	31,4	34,4	n.p.	30,2		4-9 ans	
37,6	57,3	52,7	36,0	46,6	45,5	45,1	30,5	n.p.	44,4		10 ans et plus	
										%	Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999)	21.
57,0	76,2	62,2	40,0	53,0	51,3	45,8	73,8	94,0	50,1		Total (65 ans et plus)	
52,8	72,1	57,1	31,9	46,2	44,6	38,1	65,2	92,2	43,2		Hommes (65 ans et plus)	
61,6	79,4	65,9	46,0	58,4	56,7	51,5	81,6	96,0	55,0		Femmes (65 ans et plus)	
67,2	70,0	55,5	34,7	47,4	45,6	39,8	69,4	90,0	44,8		65-74 ans	
42,8	84,2	71,2	49,4	62,9	61,1	54,8	87,3	99,1	57,6		75 ans et plus	

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE

Comportements liés à la santé

										%	Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires ¹ (1998)	22.
16,2	16,6	13,9	14,2	17,2	15,0	13,8	ND	ND	15,3		Total (15 ans et plus)	
18,5	16,8	17,9	15,8	19,2	14,6	14,8	ND	ND	17,1		Hommes (15 ans et plus)	
13,6	16,4	9,9 (-)	12,7	15,1	15,4	12,7	ND	ND	13,6		Femmes (15 ans et plus)	
										%	Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir ¹ (1998)	23.
30,3 (+)	30,6 (+)	27,1	22,0 (-)	21,5 (-)	26,5	23,1 (-)	ND	ND	26,0		3 fois et plus par semaine	
27,6	21,7 (-)	27,5	24,5	28,0	27,0	28,0	ND	ND	26,1		1 à 2 fois par semaine	
42,1 (-)	47,7	45,4	53,5 (+)	50,5	46,5	48,9	ND	ND	48,0		Moins d'une fois par semaine	
										%	Fumeurs actuels ¹ (1998)	24.
40,2 (+)	32,6	32,6	34,7	40,6 (+)	35,7	33,1	ND	ND	34,0		Total (15 ans et plus)	
42,1 (+)	34,8	34,8	36,4	42,3 (+)	36,0	33,4	ND	ND	35,4		Hommes (15 ans et plus)	
37,9 (+)	30,4	30,3	33,1	38,9 (+)	35,5	32,8	ND	ND	32,6		Femmes (15 ans et plus)	
4,7	* 2,5	* 3,2	* 2,6	5,2 (+)	* 3,9	3,9	ND	ND	3,4	%	Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ¹ (1998)	25.
										%	Population prenant 14 consom- mations d'alcool et plus au cours d'une semaine ¹ (1998)	
7,9	6,9	8,1	6,5	7,2	8,9	7,0	ND	ND	8,1		Total (15 ans et plus)	
14,2	11,1	12,4	12,1	11,5	12,3	11,2	ND	ND	12,8		Hommes (15 ans et plus)	
** 0,7	** 2,7	* 3,7	* 1,1 (-)	* 2,7	* 5,5	* 2,8	ND	ND	3,5		Femmes (15 ans et plus)	

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec aux numéros 22 à 25).

ND Non disponible.

n.p. Non présentée.

Symbole : % = pour 100.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

	ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord
COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE										
Comportements liés à la santé (suite)										
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ¹ (1998) %										
Total (15 ans et plus)	23,2	22,2	27,3 (+)	28,0 (+)	20,2	24,7	20,6 (-)	23,9	30,6 (+)	30,9 (+)
Hommes (15 ans et plus)	33,9	32,4	39,5 (+)	41,2 (+)	30,8	36,3	29,1 (-)	35,0	42,7 (+)	45,7 (+)
Femmes (15 ans et plus)	12,9	12,0	15,1	14,9	9,9	13,5	12,8	13,0	17,7 (+)	15,3
27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) %										
Total (5 ans et plus)	24,9	30,8 (+)	33,7 (+)	33,3 (+)	12,1 (-)	25,1	22,3 (-)	46,9 (+)	ND	ND
Hommes (5 ans et plus)	24,0	26,0	33,0 (+)	31,0 (+)	11,0 (-)	21,0 (-)	22,0 (-)	42,0 (+)	ND	ND
Femmes (5 ans et plus)	28,0	29,0	37,0 (+)	37,0 (+)	13,0 (-)	29,0	25,0 (-)	48,0 (+)	ND	ND
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998) ‰	300	502 (+)	471 (+)	307	411 (+)	291	179 (-)	315	614 (+)	504 (+)
Facteurs de risque										
29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) %										
Moins de 11 ans	14,7	15,3	12,3 (-)	7,6 (-)	15,4 (+)	13,9 (-)	17,6 (+)	16,1 (+)	19,3 (+)	25,8 (+)
11 ans	11,8	10,2 (-)	9,9 (-)	10,4 (-)	10,6 (-)	12,8 (+)	12,7 (+)	9,0 (-)	11,2	10,8 (-)
12-13 ans	25,9	25,5	30,3 (+)	24,7 (-)	27,6 (+)	27,9 (+)	22,3 (-)	29,8 (+)	27,4 (+)	22,0 (-)
14-15 ans	22,4	25,9 (+)	26,1 (+)	27,6 (+)	25,2 (+)	22,7	18,7 (-)	18,8 (-)	20,8 (-)	22,4
16 ans et plus	25,1	23,2 (-)	21,3 (-)	29,7 (+)	21,1 (-)	22,7 (-)	28,7 (+)	26,4 (+)	21,2 (-)	19,0 (-)
30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) %										
Moins de 1 500 g	0,9	0,9	0,8	0,9	0,9	0,9	1,1 (+)	0,9	0,7	1,0
Moins de 2 500 g	6,0	6,0	6,1	5,4 (-)	5,8	6,4 (+)	6,1 (+)	6,1	5,9	7,1 (+)
31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998) %	7,2	7,3	7,3	7,1	6,8 (-)	7,6	7,2	7,3	7,6	8,4 (+)
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998) %	8,6	9,0	7,9 (-)	8,0 (-)	8,6	8,5	8,9 (+)	9,0	8,7	8,7
33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) ‰										
14-17 ans	19,6	9,3 (-)	17,6 (-)	14,1 (-)	16,4 (-)	19,8	28,1 (+)	24,6 (+)	17,0 (-)	24,2 (+)
18-19 ans	68,4	40,6 (-)	55,7 (-)	48,3 (-)	64,9	69,0	92,8 (+)	82,0 (+)	77,8 (+)	71,7
34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) %										
Total (15 ans et plus)	28,1	25,5	24,7 (-)	26,5	29,8	26,4	25,9	37,5 (+)	30,2	32,8 (+)
Hommes (15 ans et plus)	32,4	29,3	26,9 (-)	30,5	34,4	28,8	29,6	40,7 (+)	33,3	36,9 (+)
Femmes (15 ans et plus)	23,8	21,6	22,3	22,6	25,3	24,0	22,5	34,2 (+)	26,9	28,3 (+)

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec aux numéros 26 et 34).

ND Non disponible.

Symboles : % = pour 100 ; ‰ = pour 1 000 ; ‰‰ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
COMPORTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE										
Comportements liés à la santé (suite)										
33,9 (+) 47,7 (+) 18,2 (+) *	24,5 38,1 10,6	25,0 35,5 14,5	19,6 (-) 28,3 (-) 11,1	21,3 32,1 10,6	25,0 35,1 14,7	23,0 34,3 11,8	ND ND ND	ND ND ND	23,2 33,9 12,9	26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ¹ (1998) Total (15 ans et plus) Hommes (15 ans et plus) Femmes (15 ans et plus)
ND ND ND	ND ND ND	23,3 21,0 (-) 25,0	24,6 26,0 27,0	14,6 (-) 13,0 (-) 17,0 (-)	20,2 (-) 20,0 (-) 22,0 (-)	26,5 22,0 (-) 32,0 (+)	ND ND ND	ND ND ND	24,9 24,0 28,0	27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) Total (5 ans et plus) Hommes (5 ans et plus) Femmes (5 ans et plus)
ND	615 (+)	482 (+)	164 (-)	210 (-)	269 (-)	242 (-)	ND	ND	300	28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998)
Facteurs de risque										
17,7 (+) 9,9 (-) 33,5 (+) 20,9 18,0 (-)	24,3 (+) 12,8 19,3 (-) 22,5 21,2 (-)	10,7 (-) 10,6 (-) 29,4 (+) 28,4 (+) 20,8 (-)	9,6 (-) 11,6 26,3 23,9 (+) 28,7 (+)	14,6 12,7 (+) 30,3 (+) 23,5 (+) 18,8 (-)	14,7 15,2 (+) 25,6 22,4 22,1 (-)	12,3 (-) 11,5 (-) 27,5 (+) 22,7 26,0 (+)	62,4 (+) 14,3 (+) 14,3 (-) 4,7 (-) 4,2 (-)	58,1 (+) 11,8 20,3 (-) 6,2 (-) 3,7 (-)	14,7 11,8 25,9 22,4 25,1	29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) Moins de 11 ans 11 ans 12-13 ans 14-15 ans 16 ans et plus
* 1,3 6,5	1,2 6,6	0,9 5,6 (-)	0,8 5,9	0,8 (-) 6,0	0,8 6,0	0,8 (-) 5,8	* 1,3 6,2	* 0,7 2,9 (-)	0,9 6,0	30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) Moins de 1 500 g Moins de 2 500 g
7,5	7,8	7,0	6,9	7,3	7,5	7,1	11,8 (+)	5,8 (-)	7,2	31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998)
10,2	8,9	8,5	8,8	8,5	8,7	8,7	5,3 (-)	* 1,9 (-)	8,6	32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998)
* 16,0 77,0	16,0 (-) 56,9 (-)	10,1 (-) 40,5 (-)	18,3 65,5	17,4 (-) 61,4 (-)	19,1 70,9	18,9 63,4 (-)	95,0 (+) 299,8 (+)	69,8 (+) 219,2 (+)	19,6 68,4	33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) 14-17 ans 18-19 ans
32,1 (+) 33,6 30,4 (+)	34,1 (+) 39,8 (+) 28,2	28,0 33,6 22,3	29,4 35,4 23,3	29,1 35,2 22,8	28,6 33,8 23,4	28,6 33,3 23,9	ND ND ND	ND ND ND	28,1 32,4 23,8	34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) Total (15 ans et plus) Hommes (15 ans et plus) Femmes (15 ans et plus)

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec aux numéros 26 et 34).

ND Non disponible.

Symboles : % = pour 100 ; ‰ = pour 1 000 ; ‰‰ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

		ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord	
COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE												
Facteurs de risque (suite)												
ADAPTATION SOCIALE												
35.	Taux de sortie sans diplôme du secondaire (1998-1999)	%	16,5	12,2	5,1	8,4	ND	13,3	18,7	24,9	19,5	22,3
36.	Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse ^{1, 2} (1993-1999)	‰										
	Total (0-17 ans)		4,4	6,7 (+)	3,9 (-)	4,6 (+)	4,7 (+)	4,2	5,0 (+)	3,7 (-)	5,7 (+)	8,5 (+)
	Garçons (0-17 ans)		4,6	6,4 (+)	3,9 (-)	4,7	ND	4,2 (-)	5,2 (+)	3,5 (-)	ND	8,2 (+)
	Filles (0-17 ans)		4,4	6,0 (+)	3,9 (-)	4,6	ND	4,1	4,9 (+)	3,8 (-)	ND	8,8 (+)
37.	Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois ^{1, 3} (1999)	‰‰										
	Total (12-17 ans)		5 963	5 210 (-)	5 809	6 793 (+)	6 743 (+)	4 945 (-)	6 147	8 155 (+)	6 837 (+)	6 647 (+)
	12-14 ans		3 864	3 595	3 866	4 600 (+)	4 382 (+)	3 186 (-)	3 936	4 820 (+)	3 851	4 471
	15-17 ans		7 954	6 649 (-)	7 510	8 798 (+)	8 887 (+)	6 574 (-)	8 297	11 586 (+)	9 582 (+)	8 644
38.	Taux de crimes contre la personne ^{1, 3} (1999)	‰‰										
	Total		910	646 (-)	699 (-)	708 (-)	637 (-)	560 (-)	1 530 (+)	1 006 (+)	753 (-)	1 036 (+)
	Homicide, négligence et tentative		6	* 4	* 5	* 5	* 4 (-)	* 4 (-)	10 (+)	* 7	** 3	** 6
	Voies de fait		478	352 (-)	392 (-)	361 (-)	356 (-)	302 (-)	787 (+)	542 (+)	460	585 (-)
	Agression sexuelle		46	39	49	42	39	33 (-)	55 (+)	60 (+)	51	66 (+)
	Autres infractions d'ordre sexuel		14	* 10	16	8 (-)	11	* 11	20 (+)	18	* 11	* 31 (+)
	Enlèvement ou séquestration		13	* 5 (-)	* 8 (-)	* 5 (-)	8 (-)	* 7 (-)	26 (+)	14	* 8	* 20
	Vol qualifié ou extorsion		117	* 15 (-)	29 (-)	72 (-)	41 (-)	40 (-)	298 (+)	55 (-)	38 (-)	* 17 (-)
	Harcèlement criminel		48	57	49	25 (-)	36 (-)	33 (-)	78 (+)	74 (+)	28 (-)	49
	Menaces		185	165	151 (-)	168 (-)	141 (-)	130 (-)	256 (+)	237 (+)	155 (-)	264 (+)
	Autres infractions		3	** 1	** 1	22 (+)	* 2	** 1	** 0	** 0	** 0	** 0
39.	Taux de victimisation pour violence conjugale ¹ (femmes de 12 ans et plus) (1999)	‰‰	385	276 (-)	288 (-)	257 (-)	262 (-)	226 (-)	616 (+)	493 (+)	335	457 (+)
	Taux de perpétration d'actes de violence conjugale ¹ (hommes de 12 ans et plus) (1999)	‰‰	376	274 (-)	267 (-)	252 (-)	258 (-)	222 (-)	623 (+)	481 (+)	310 (-)	417
SERVICES SOCIO-SANITAIRES												
Services hospitaliers												
40.	Taux d'occupation des lits dressés (1999)	%										
	Soins physiques de courte durée		83,5	81,4	82,5	80,0	85,1	81,7	83,6	81,0	74,9	65,9
	Hébergement et soins de longue durée		95,5	94,7	96,6	95,5	94,9	92,1	96,8	96,2	96,6	88,7
	Séjour moyen des usagers (1999)	jours										
	Soins physiques de courte durée		6,9	6,5	7,1	7,0	7,1	6,4	7,6	7,5	5,8	6,1
	Hébergement et soins de longue durée		214,2	217,1	228,6	233,9	249,7	212,4	215,2	208,7	202,6	222,6

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Ceci explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.

3. Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec.

ND Non disponible.

s.o. Sans objet.

Symboles : % = pour 100 ; ‰ = pour 1 000 ; ‰‰ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
COMPORTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE										
Facteurs de risque (suite)										
ADAPTATION SOCIALE										
ND	19,0	14,3	17,0	17,0	21,0	18,1	ND	ND	16,5	% <i>Taux de sortie sans diplôme du secondaire (1998-1999)</i> 35.
ND	6,9 (+)	3,3 (-)	2,4 (-)	3,9 (-)	4,3	3,7 (-)	ND	ND	4,4	% <i>Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse^{1,2} (1993-1999)</i> 36.
ND	7,5 (+)	3,4 (-)	2,5 (-)	ND	4,4	ND	ND	ND	4,6	Total (0-17 ans)
ND	6,4 (+)	3,2 (-)	2,2 (-)	ND	4,2	ND	ND	ND	4,4	Garçons (0-17 ans)
										Filles (0-17 ans)
ND	4 104 (-)	5 032 (-)	4 128 (-)	4 796 (-)	5 476 (-)	6 134	ND	ND	5 963	% <i>Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois^{1,3} (1999)</i> 37.
ND	2 699 (-)	3 456 (-)	2 395 (-)	2 671 (-)	3 293 (-)	4 262 (+)	ND	ND	3 864	Total (12-17 ans)
ND	5 364 (-)	6 482 (-)	5 809 (-)	6 912 (-)	7 646	7 920	ND	ND	7 954	12-14 ans
										15-17 ans
ND	787 (-)	413 (-)	665 (-)	641 (-)	657 (-)	783 (-)	ND	ND	910	% <i>Taux de crimes contre la personne^{1,3} (1999)</i> 38.
ND	** 5	* 5	* 7	* 8	* 7	4 (-)	ND	ND	6	Total
ND	434	237 (-)	323 (-)	320 (-)	346 (-)	410 (-)	ND	ND	478	Homicide, négligence et tentative
ND	74 (+)	32 (-)	32 (-)	26 (-)	42	47	ND	ND	46	Voies de fait
ND	* 13	* 9 (-)	* 6 (-)	19	17	12	ND	ND	14	Aggression sexuelle
ND	** 7	* 3 (-)	16	9	10	8 (-)	ND	ND	13	Autres infractions d'ordre sexuel
ND	* 10 (-)	17 (-)	128	69 (-)	55 (-)	76 (-)	ND	ND	117	Enlèvement ou séquestration
ND	* 29 (-)	21 (-)	18 (-)	41	45	39 (-)	ND	ND	48	Vol qualifié ou extorsion
ND	216	88 (-)	134 (-)	148 (-)	133 (-)	187	ND	ND	185	Harcèlement criminel
ND	** 0	** 2	** 1	** 1	* 2	* 1 (-)	ND	ND	3	Menaces
										Autres infractions
ND	337	188 (-)	300 (-)	306 (-)	301 (-)	343 (-)	ND	ND	385	% <i>Taux de victimisation pour violence conjugale¹ (femmes de 12 ans et plus) (1999)</i> 39.
ND	341	187 (-)	308 (-)	296 (-)	282 (-)	336 (-)	ND	ND	376	% <i>Taux de perpétration d'actes de violence conjugale¹ (hommes de 12 ans et plus) (1999)</i>
SERVICES SOCIO-SANITAIRES										
Services hospitaliers										
60,3	81,5	89,2	83,4	94,5	83,0	90,2	50,2	62,5	83,5	% <i>Taux d'occupation des lits dressés (1999)</i> 40.
58,0	93,9	95,0	96,1	96,6	94,8	94,1	72,4	s.o.	95,5	Soins physiques de courte durée
										Hébergement et soins de longue durée
4,6	6,3	6,4	6,4	6,2	6,0	6,7	3,6	5,6	6,9	jours <i>Séjour moyen des usagers (1999)</i>
127,7	217,0	219,0	224,6	201,2	179,5	190,5	264,3	s.o.	214,2	Soins physiques de courte durée
										Hébergement et soins de longue durée

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Ceci explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.

3. Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec.

ND Non disponible.

s.o. Sans objet.

Symboles : % = pour 100 ; ‰ = pour 1 000 ; ‰‰ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

		01	02	03	04	05	06	07	08	09
	ENSEMBLE DU QUÉBEC	Bas-Saint-Laurent	Saguenay—Lac-Saint-Jean	Québec	Mauricie et Centre-du-Québec	Estrie	Montréal-Centre	Ottawa	Abitibi-Témiscamingue	Côte-Nord
SERVICES SOCIO-SANITAIRES										
Services hospitaliers (suite)										
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée</i> ¹ (1997-1999)	jours									
Total		6,9	6,4	6,9	7,3	7,1	6,6	7,5	6,9	6,1
Médecine		7,2	6,9	7,4	7,6	7,4	6,2	7,8	7,3	6,6
Chirurgie		8,2	6,8	7,8	8,1	8,6	9,1	8,8	8,2	6,9
Obstétrique et nouveau-nés		3,3	3,2	3,2	4,0	3,0	2,9	3,5	3,0	3,2
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations</i> (1998-1999)	%	80,7	83,9	94,5	97,5	83,7	93,1	95,6	76,0	88,0
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations</i> ¹ (1998-1999)	%	82,7	92,8	95,0	72,3	96,9	90,6	68,6	98,5	93,4
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux</i> (1998)	%	84,4	85,5	94,4	97,2	85,3	92,8	95,8	96,0	90,0
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux</i> ¹ (1998)	%	84,4	93,5	95,9	80,6	95,8	90,5	74,9	97,7	94,8
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence</i> (1 ^{er} semestre 1999-2000)	%									
24 heures		15,6	6,6	10,5	7,4	11,7	3,1	22,0	17,1	8,4
48 heures		3,0	1,1	1,7	0,7	1,3	0,5	5,9	3,6	2,1
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé</i> (1996)	%									
Total (65 ans et plus)		8,3	11,6	9,0	8,1	11,1	11,8	7,6	6,1	7,0
Hommes (65 ans et plus)		5,7	8,2	6,0	5,9	7,5	8,7	5,1	4,3	5,5
Femmes (65 ans et plus)		10,1	14,1	11,2	9,5	13,5	14,0	9,0	7,5	8,3
65-74 ans		2,5	3,6	3,3	2,8	3,2	3,0	2,4	1,6	2,2
75-84 ans		11,3	16,4	14,6	10,7	15,6	16,0	9,1	9,1	10,4
85 ans et plus		37,3	45,7	43,1	33,3	47,2	50,2	32,1	33,7	38,2
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999)	%	32,4	26,9	28,0	31,3	25,9	24,5	34,4	32,5	23,6
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée</i> (septembre 1999)	jours	63	41	25	34	14	28	70	56	64

1. Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

ND Non disponible.

s.o. Sans objet.

Symbole : % = pour 100.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18			
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC		
SERVICES SOCIO-SANITAIRES											
Services hospitaliers (suite)											
										Durée moyenne de séjour en jours soins physiques de courte durée ¹ (1997-1999)	41.
4,2	6,3	6,7	6,0	6,3	6,1	6,3	5,5	5,9	6,9	Total	
4,5	6,9	7,7	7,1	6,8	6,6	6,6	6,4	6,2	7,2	Médecine	
4,8	5,9	6,8	6,8	7,2	7,0	7,9	2,7	19,8	8,2	Chirurgie	
2,9	3,5	3,0	2,9	3,1	2,7	3,0	2,4	2,5	3,3	Obstétrique et nouveau-nés	
55,6	68,3	67,5	43,7	60,7	69,2	71,2	71,9	26,0	80,7	Indice de dépendance de la popu- lation pour les hospitalisations (1998-1999)	42.
61,1	98,5	94,1	64,6	91,8	87,0	96,6	100,0	99,8	82,7	Indice de dépendance de la res- source pour les hospitalisations ¹ (1998-1999)	43.
50,5	74,9	75,2	53,6	65,4	68,5	75,1	ND	ND	84,4	Indice de dépendance de la popu- lation pour les coûts normalisés des services médicaux (1998)	44.
88,4	97,3	93,5	70,3	91,3	87,2	94,6	ND	ND	84,4	Indice de dépendance de la res- source pour les coûts normalisés des services médicaux ¹ (1998)	45.
s.o.	9,1	13,8	33,8	14,5	8,5	18,2	s.o.	s.o.	15,6	Séjours excessifs à l'urgence (1 ^{er} semestre 1999-2000)	46.
s.o.	0,7	1,6	3,7	0,4	1,3	1,6	s.o.	s.o.	3,0	24 heures	
										48 heures	
# 2,4	6,7	10,7	5,2	9,1	7,1	7,8	# 2,3	# 2,2	8,3	Population de 65 ans et plus en institution de santé (1996)	47.
# 1,5	5,2	7,9	3,1	6,1	4,8	4,9	# 0,0	# 2,0	5,7	Total (65 ans et plus)	
# 3,4	8,0	12,7	6,8	11,5	8,9	9,8	# 4,5	# 2,3	10,1	Hommes (65 ans et plus)	
# 1,0	1,5	3,2	1,5	2,7	2,0	2,0	# 3,4	# 1,9	2,5	Femmes (65 ans et plus)	
# 4,3	9,1	15,2	7,6	14,6	10,9	10,9	# 8,3	# 3,0	11,3	65-74 ans	
# 33,3	30,3	43,7	29,5	46,2	37,7	39,1	# 0,0	# 16,7	37,3	75-84 ans	
										85 ans et plus	
23,1	22,6	26,1	50,6	31,7	38,9	38,4	s.o.	s.o.	32,4	Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'héberge- ment et de soins de longue durée (septembre 1999)	48.
40	61	47	349	29	31	28	s.o.	s.o.	63	Durée moyenne d'attente des per- sonnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée (septembre 1999)	

1. Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

ND Non disponible.

s.o. Sans objet.

Symbole : % = pour 100.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

		ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord
SERVICES SOCIO-SANITAIRES											
Services hospitaliers (suite)											
49.	Taux d'interventions dites pertinentes ¹ (18 ans et plus) (1995-1999)	% ^{ooo}									
	Total	105,8	123,8 (+)	112,0 (+)	113,2 (+)	133,3 (+)	131,2 (+)	108,2 (+)	110,0 (+)	82,5 (-)	93,5 (-)
	Cataracte	60,3	70,4 (+)	75,9 (+)	65,6 (+)	80,5 (+)	72,5 (+)	61,7 (+)	65,1 (+)	45,0 (-)	49,6 (-)
	Rétinopathie	2,2	2,3	2,3	2,8 (+)	2,2	3,4 (+)	2,4 (+)	0,6 (-)	1,6 (-)	1,9
	Angioplastie	14,1	13,3	10,8 (-)	13,4 (-)	14,9 (+)	22,4 (+)	13,4 (-)	16,2 (+)	12,1 (-)	15,8 (+)
	Pontage coronarien	10,2	12,9 (+)	8,4 (-)	11,2 (+)	11,7 (+)	11,9 (+)	9,8 (-)	9,6	9,1 (-)	11,0
	Implantation d'un pacemaker	6,9	8,6 (+)	3,4 (-)	8,3 (+)	9,3 (+)	9,0 (+)	7,9 (+)	5,9 (-)	4,7 (-)	6,8
	Rempl. total de la hanche	4,7	6,8 (+)	4,4	4,6	5,0 (+)	4,8	4,8	4,6	3,7 (-)	3,4 (-)
	Rempl. de la tête du fémur	3,1	3,3	2,0 (-)	3,1	3,8 (+)	3,8 (+)	4,2 (+)	2,1 (-)	2,3 (-)	1,8 (-)
	Rempl. du genou	4,3	6,2 (+)	4,8	4,1	5,8 (+)	3,6 (-)	4,1 (-)	5,9 (+)	3,9	3,3 (-)
50.	Taux de césarienne ^{1, 2} (1997-1999)	% accouch.	17,0	18,3	16,4	16,4	15,5 (-)	11,4 (-)	19,4 (+)	18,1 (+)	19,1 (+)
51.	Taux d'hospitalisations jugées évitables ¹ (1995-1999)	% ^{ooo}	58,2	65,5 (+)	54,9 (-)	49,8 (-)	59,8 (+)	63,2 (+)	61,0 (+)	63,9 (+)	70,2 (+)
52.	Taux de mortalité évitable ¹ (0-64 ans) (1994-1998)	% ^{oooo}	55,3	46,4 (-)	55,9	55,9	58,5	49,2 (-)	62,6 (+)	52,5	46,6 (-)
Autres services											
53.	Nombre de médecins (1998)	% ^{ooo} habitants									
	Ensemble des médecins	193	184	159	259	142	221	289	157	175	187
	Omnipraticiens	95	101	88	113	80	114	104	95	102	130
	Spécialistes	98	82	71	146	63	107	185	61	72	58
	Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale (1998)	% ^{ooo} habitants	45	34	34	46	30	36	69	30	41
54.	Taux de participation en médecine et chirurgie (1998)	%									
	Ensemble des services	81,6	79,1	82,0	84,8	80,2	81,4	82,5	78,0	75,9	72,1
	Examens de malades ambulatoires	80,0	77,1	80,6	83,3	78,8	79,6	80,9	76,6	73,8	67,6
	Cabinet	72,8	61,6	73,7	74,4	70,1	69,3	74,6	69,8	56,9	51,7
	Clinique externe et urgence	36,3	50,3	38,7	42,9	41,1	41,5	35,6	33,0	50,6	46,1
	Domicile	1,9	2,5	4,4	4,1	2,4	2,1	1,4	0,8	0,5	0,9
	Nombre de services par participant (1998)	services /participant	9,8	8,6	8,9	10,3	8,9	9,4	11,5	8,5	7,6
55.	Taux de places disponibles en services de garde (1999)	% enfants 0-4 ans	23,5	30,2	21,7	33,7	22,6	28,0	26,7	23,2	19,4
56.	Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC ¹ (1998)	%									
	Total (15 ans et plus)	74,6	81,2 (+)	83,0 (+)	85,8 (+)	73,0	80,2 (+)	70,0 (-)	60,2 (-)	78,7 (+)	79,7 (+)
	Hommes (15 ans et plus)	68,9	75,5 (+)	79,0 (+)	81,8 (+)	68,2	74,4 (+)	64,2 (-)	54,7 (-)	71,7	75,0 (+)
	Femmes (15 ans et plus)	80,1	86,9 (+)	87,0 (+)	89,7 (+)	77,8	85,7 (+)	75,3 (-)	65,7 (-)	86,0 (+)	84,7 (+)
	Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois ¹ (1998)	%									
	Total (15 ans et plus)	23,2	24,3	28,6 (+)	27,8 (+)	21,3	22,8	20,5 (-)	20,8	26,0 (+)	24,4
	Hommes (15 ans et plus)	15,9	14,4	20,1 (+)	20,5 (+)	14,3	15,7	14,4	13,8	16,8	15,9
	Femmes (15 ans et plus)	30,3	34,1	37,2 (+)	34,7	28,2	29,7	26,1 (-)	27,6	35,5 (+)	33,3

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec au numéro 56).

ND Non disponible.

s.o. Sans objet.

Symboles : % = pour 100 ; %^{ooo} = pour 10 000 ; %^{oooo} = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
SERVICES SOCIO-SANITAIRES										
Services hospitaliers (suite)										
										49.
										Taux d'interventions dites perti-
										nentes¹ (18 ans et plus) (1995-1999)
										%^{ooo} Total
49,9 (-)	111,6 (+)	99,2 (-)	94,0 (-)	92,1 (-)	86,5 (-)	97,5 (-)	41,1 (-)	38,8 (-)	105,8	60,3
26,7 (-)	53,6 (-)	50,4 (-)	46,4 (-)	48,8 (-)	50,4 (-)	56,4 (-)	23,9 (-)	21,0 (-)		2,2
** 1,5	2,6	2,5 (+)	1,8 (-)	1,6 (-)	1,7 (-)	1,8 (-)	** 1,0	** 3,1		14,1
8,1 (-)	17,6 (+)	14,4	17,6 (+)	17,5 (+)	12,3 (-)	12,4 (-)	** 1,5	** 1,4		10,2
* 6,4 (-)	10,8	10,7	10,4	10,5	9,3 (-)	9,8 (-)	** 1,5	** 1,4		6,9
** 1,7	9,4 (+)	8,1 (+)	6,0 (-)	4,9 (-)	3,2 (-)	5,8 (-)	** 6,6	** 5,2		4,7
* 3,2	6,7 (+)	5,7 (+)	4,5	4,0 (-)	3,9 (-)	4,4 (-)	** 1,0	** 1,7		3,1
** 0,4	3,0	2,5 (-)	3,3	1,7 (-)	2,4 (-)	2,7 (-)	** 0,5	** 1,0		4,3
* 1,9 (-)	7,9 (+)	5,0 (+)	4,1	3,1 (-)	3,3 (-)	4,1 (-)	* 5,1	* 3,8		
										50.
16,4	21,3 (+)	19,6 (+)	12,9 (-)	15,3 (-)	13,4 (-)	16,4 (-)	0,0	0,0	17,0	Taux de césarienne^{1, 2} (1997-1999)
										%^{accouch.}
										51.
61,8	85,6 (+)	51,2 (-)	46,6 (-)	52,2 (-)	58,0	57,2 (-)	100,2 (+)	71,7 (+)	58,2	Taux d'hospitalisations jugées évitables¹ (1995-1999)
										%^{ooo}
										52.
55,3	61,4	45,9 (-)	50,8 (-)	55,1	58,0	51,5 (-)	* 80,9	* 44,5	55,3	Taux de mortalité évitable¹ (0-64 ans) (1994-1998)
										%^{oooo}
Autres services										
										53.
										Nombre de médecins (1998)
206	220	143	129	115	125	134	236	217	193	Ensemble des médecins
184	154	90	76	75	82	81	214	209	95	Omnipraticiens
22	67	53	53	41	44	53	21	8	98	Spécialistes
										54.
ND	33	30	43	32	37	37	ND	ND	45	Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale (1998)
										%^{ooo} habitants
										Taux de participation en médecine et chirurgie (1998)
90,8	70,4	82,8	83,7	82,3	82,3	82,6	43,2	45,5	81,6	Ensemble des services
84,6	64,7	81,1	82,6	80,9	81,2	81,2	20,2	24,8	80,0	Examens de malades ambulatoires
55,0	47,6	74,2	78,1	76,5	76,3	76,4	7,3	6,7	72,8	Cabinet
48,4	45,3	39,8	31,2	29,6	31,3	30,3	14,9	20,7	36,3	Clinique externe et urgence
0,6	1,5	3,3	1,2	1,3	1,2	1,6	1,1	0,2	1,9	Domicile
										55.
6,4	8,5	9,4	9,9	9,0	8,9	9,3	1,1	2,3	9,8	Nombre de services par participant (1998)
										%^{services/participant}
										Taux de places disponibles en services de garde (1999)
ND	24,8	21,3	23,7	18,6	16,1	20,1	ND	ND	23,5	%^{enfants 0-4 ans}
										56.
										Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC¹ (1998)
s.o.	78,2 (+)	86,2 (+)	71,7	73,8	71,0 (-)	73,2	ND	ND	74,6	Total (15 ans et plus)
s.o.	73,7	81,2 (+)	64,0	66,8	64,2	67,0	ND	ND	68,9	Hommes (15 ans et plus)
s.o.	82,8	91,2 (+)	79,2	80,9	77,9	79,2	ND	ND	80,1	Femmes (15 ans et plus)
										Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois¹ (1998)
s.o.	20,5	27,5 (+)	23,7	27,2 (+)	22,9	22,4	ND	ND	23,2	Total (15 ans et plus)
s.o.	12,3	17,9	15,8	17,7	14,0	16,0	ND	ND	15,9	Hommes (15 ans et plus)
s.o.	28,7	37,2 (+)	31,3	36,7 (+)	31,7	28,7	ND	ND	30,3	Femmes (15 ans et plus)

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec au numéro 56).

ND Non disponible.

s.o. Sans objet.

Symboles : % = pour 100 ; %^{ooo} = pour 10 000 ; %^{oooo} = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

			ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord
SERVICES SOCIO-SANITAIRES												
Autres services (suite)												
57.	Taux de participation au programme de services dentaires (1998)	% enfants 0-9 ans	49,4	56,0	56,1	53,1	52,1	48,8	43,4	45,3	51,1	48,8
	Nombre de services par participant (1998)	serv. /enf. 0-9 ans	2,8	3,0	3,2	2,6	3,0	2,8	3,0	2,7	3,0	3,7
58.	Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans ¹ (1998)	%	63,4	63,9	52,5 (-)	64,4	58,5	66,7	59,9	67,4	68,3 (+)	67,9 (+)
59.	Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans ¹ (1998)	%	64,3	71,4	62,1	62,4	66,6	68,5	61,3	65,0	69,4	73,8 (+)
60.	Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois ¹ (1998)	%										
	Total (65 ans et plus)		38,2	43,8	39,3	41,5	37,9	31,1	41,5	42,6	38,6	40,6
	Hommes (65 ans et plus)		39,4	48,7	41,2	* 40,1	* 37,0	* 37,0	41,9	* 36,1	* 43,5	48,0
	Femmes (65 ans et plus)		37,4	39,8	37,9	42,4	38,6	* 26,5 (-)	41,3	47,8	* 34,5	* 33,7
	65-74 ans		33,8	44,1	33,0	* 33,8	34,7	31,4	38,8	36,8	39,0	34,5
	75 ans et plus		46,4	43,4	55,8	53,1	* 43,5	* 30,5 (-)	45,8	53,2	* 37,9	54,0
61.	Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours ¹ (1998)	%										
	Total		17,0	18,4	16,2	20,5 (+)	18,6	14,2 (-)	17,3	18,4	16,7	13,2 (-)
	Hommes		12,2	15,4 (+)	10,5	14,7	15,5 (+)	10,3	12,3	11,6	11,3	9,5 (-)
	Femmes		21,7	21,4	21,9	26,2 (+)	21,7	18,1 (-)	22,0	25,2	22,3	17,1 (-)
62.	Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées (1996)	%										
	Total (15 ans et plus)		16,2	18,7	18,0	15,8	18,5	17,0	14,8	17,6	16,9	16,4
	Hommes (15 ans et plus)		13,3	14,8	14,3	12,9	14,9	13,5	12,3	14,5	13,2	13,2
	Femmes (15 ans et plus)		19,1	22,4	21,5	18,5	22,0	20,3	17,0	20,6	20,7	19,7
ENVIRONNEMENT PHYSIQUE												
63.	Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999)	%										
	Eau de surface		68,1	39,6	74,7	75,1	42,0	56,8	99,9	50,4	29,1	71,4
	Eau souterraine		31,9	60,4	25,3	24,9	58,0	43,2	0,1	49,6	70,9	28,6
	Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999)	%										
	Traitement complet et autres traitements		66,6	13,9	47,3	76,8	46,2	72,1	100,0	64,6	22,5	52,1
	Simple chloration		13,0	41,5	38,6	8,2	13,6	10,5	0,0	5,8	3,7	36,3
	Sans traitement		7,4	18,8	11,7	5,9	22,5	10,3	0,0	1,7	41,9	2,6
64.	N'ayant pas de réseau de distribution		13,0	25,8	2,5	9,1	17,7	7,1	0,0	27,9	31,9	9,0
	Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996)	%	8,2	9,8	8,4	6,4	8,3	8,1	8,4	8,8	11,3	14,5

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec aux numéros 58 à 61).

ND Non disponible.

Symbole : % = pour 100.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
SERVICES SOCIO-SANITAIRES										
Autres services (suite)										
ND	48,2	56,1	49,4	53,7	51,9	51,9	ND	ND	49,4	% Taux de participation au programme de services dentaires (1998) 57.
ND	3,2	3,0	2,5	2,7	2,7	2,6	ND	ND	2,8	serv. /enf. 0-9 ans Nombre de services par participant (1998)
66,9	71,4 (+)	62,2	65,8	69,1 (+)	68,1	65,2	ND	ND	63,4	% Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans¹ (1998) 58.
73,6	71,3	61,3	69,2	67,6	64,3	64,2	ND	ND	64,3	% Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans¹ (1998) 59.
										% Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois¹ (1998) 60.
44,4	33,7	37,1	25,6 (-)	33,3	29,4	38,1	ND	ND	38,2	Total (65 ans et plus)
* 45,8	* 29,7	44,1	* 29,7	* 36,3	* 31,9	39,4	ND	ND	39,4	Hommes (65 ans et plus)
* 42,9	37,1	31,6	* 22,5 (-)	* 30,7	* 27,4	37,2	ND	ND	37,4	Femmes (65 ans et plus)
* 42,1	* 29,5	35,2	* 27,5	* 27,8	* 26,3	27,7	ND	ND	33,8	65-74 ans
* 53,8	* 42,0	* 42,0	* 21,4 (-)	* 44,6	* 37,1	58,2	ND	ND	46,4	75 ans et plus
										% Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours¹ (1998) 61.
12,2 (-)	16,5	16,6	14,0 (-)	14,7 (-)	13,5 (-)	17,8	ND	ND	17,0	Total
6,1 (-)	12,4	11,9	9,1 (-)	9,4 (-)	8,9 (-)	13,4	ND	ND	12,2	Hommes
19,1	20,7	21,4	18,8	20,2	18,2	22,1	ND	ND	21,7	Femmes
										% Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées (1996) 62.
9,0	20,6	16,7	15,7	15,9	16,1	16,0	26,4	46,1	16,2	Total (15 ans et plus)
6,6	17,2	13,2	12,9	12,9	13,2	13,1	22,3	44,9	13,3	Hommes (15 ans et plus)
11,7	24,0	20,1	18,2	18,8	19,0	18,7	30,8	47,3	19,1	Femmes (15 ans et plus)
ENVIRONNEMENT PHYSIQUE										
93,5	37,1	41,0	95,6	50,4	53,9	57,3	100,0	71,3	68,1	% Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) 63.
6,5	62,9	59,0	4,4	49,6	46,1	42,7	0,0	28,8	31,9	Eau de surface
										Eau souterraine
0,0	0,0	41,3	99,4	63,8	60,9	50,3	0,0	0,0	66,6	% Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999)
93,5	42,6	16,8	0,6	4,2	13,3	24,9	0,0	80,6	13,0	Traitement complet et autres traitements
0,0	34,9	18,9	0,0	8,7	5,8	3,6	0,0	19,4	7,4	Simple chloration
6,5	22,5	23,0	0,0	23,3	20,0	21,2	100,0	0,0	13,0	Sans traitement
										N'ayant pas de réseau de distribution
13,6	14,9	8,1	5,8	7,9	8,1	7,4	10,7	23,7	8,2	% Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) 64.

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec aux numéros 58 à 61).

ND Non disponible.

Symbole : % = pour 100.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

	ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord
SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE										
65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ¹ (1998)	%									
Total (15 ans et plus)	11,0	14,7 (+)	10,6	8,6 (-)	12,6	11,6	11,8	13,2	11,4	12,6
Hommes (15 ans et plus)	10,4	14,6 (+)	10,6	* 7,2 (-)	13,4	12,0	10,7	13,1	11,5	13,0
Femmes (15 ans et plus)	11,7	14,7	10,6	10,0	11,9	11,2	12,7	13,2	11,4	12,3
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ¹ (1998)	%									
Maux de tête	11,8	13,9	11,4	12,4	10,9	9,6 (-)	13,2	13,9 (+)	13,4	10,7
Arthrite ou rhumatisme	11,8	13,1	11,2	13,0	12,7	7,8 (-)	14,1 (+)	12,9	12,0	10,7
Autres allergies	10,3	9,0	10,4	14,8 (+)	8,9	4,8 (-)	10,1	15,5 (+)	10,3	8,9
Maux de dos ou de la colonne	10,2	12,9 (+)	7,6 (-)	11,0	10,5	7,1 (-)	10,5	10,3	11,4	9,7
Rhinite allergique	9,4	7,0 (-)	6,4 (-)	12,1 (+)	7,6 (-)	5,2 (-)	11,2 (+)	8,5	5,3 (-)	5,3 (-)
Allergies ou affections cutanées	9,1	8,7	8,0	9,6	10,7	6,9 (-)	9,3	11,0 (+)	8,3	9,3
Hypertension artérielle	8,5	9,8	9,0	8,5	8,7	8,6	9,7	8,3	6,0 (-)	7,6
Accidents avec blessures	7,8	9,0	7,9	7,3	6,7	6,5	7,0	11,0 (+)	9,7 (+)	8,2
Autres affections respiratoires	5,4	5,4	5,5	6,4	4,0 (-)	4,1 (-)	5,9	5,9	4,3	5,0
Troubles digestifs fonctionnels	5,0	7,1 (+)	5,5	5,8	5,1	3,9	5,0	5,5	5,1	5,0
Asthme	5,0	4,9	5,3	6,3	4,5	* 2,9 (-)	4,9	6,5 (+)	4,8	4,9
Maladies cardiaques	4,6	5,5	4,2	5,3	4,6	4,9	4,8	5,1	3,5	4,3
67. Indice CAOFC chez les enfants ^{1, 2}	%									
Dentition primaire										
2 ^e année (1998-1999)	5,8	ND	9,0 (+)	4,4 (-)	5,0	5,5	6,2	5,2	6,5	6,6
6 ^e année (1996-1997)	1,9	ND	2,6 (+)	2,2	1,9	1,7	1,3 (-)	1,3 (-)	1,8	2,3
Dentition permanente										
2 ^e année (1998-1999)	0,7	ND	1,0 (+)	0,7	0,6	0,6 (-)	0,6	0,5	0,8	0,9
6 ^e année (1996-1997)	3,1	ND	3,9 (+)	3,2	2,7	2,9	2,8	2,6 (-)	3,8 (+)	4,3 (+)
68. Taux d'édentation complète ¹ (1993)	%									
Total (18 ans et plus)	20,5	28,4 (+)	26,0	22,0	31,1 (+)	* 13,6 (-)	15,6 (-)	* 16,3	27,4	* 16,1
Hommes (18 ans et plus)	16,7	* 22,5	* 20,8	18,6	24,6	* 14,1	12,8 (-)	* 11,6	* 24,7	** 13,6
Femmes (18 ans et plus)	24,0	35,2	30,8	24,9	37,5 (+)	* 13,1 (-)	18,1 (-)	* 20,7	* 30,4	** 19,9
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ¹ (1998)	%									
Total (15 ans et plus)	13,1	9,3 (-)	10,4 (-)	15,6 (+)	10,4 (-)	12,7	14,5 (+)	15,1	12,5	11,1
Hommes (15 ans et plus)	12,8	* 9,3 (-)	9,5 (-)	16,9 (+)	10,7	11,6	14,9	15,7	12,8	11,2
Femmes (15 ans et plus)	13,3	9,2 (-)	11,2	14,4	10,2	13,7	14,2	14,5	12,3	11,0
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ¹ (1998)	%									
Total (15 ans et plus)	20,1	19,0	18,3	22,8	19,3	17,4	19,7	18,6	19,6	18,2
Hommes (15 ans et plus)	17,3	16,9	13,9 (-)	19,5	17,8	15,7	17,2	16,2	16,4	14,0 (-)
Femmes (15 ans et plus)	22,8	21,1	22,7	26,0	20,9	19,0	22,0	21,0	23,0	22,5
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ¹ (1998)	%									
Total (15 ans et plus)	3,9	* 3,3	3,6	* 4,9	* 3,7	4,5	3,7	* 3,4	4,6	* 3,4
Hommes (15 ans et plus)	3,9	* 4,4	* 4,6	* 5,0	* 3,4	* 4,7	* 3,3	* 2,9	* 5,5	* 3,2
Femmes (15 ans et plus)	3,9	** 2,2	* 2,7	* 4,8	* 4,0	* 4,2	* 4,1	* 3,8	* 3,6	* 3,7

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Pour la Montérégie, les données de 1996-1997 et 1998-1999 ne sont pas disponibles. Les données présentées ici, pour ces années, datent de 1994-1995 et sont les plus récentes.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec aux numéros 65, 66, 69 à 71. Pour le numéro 68, les régions sont comparées au reste du Québec).

ND Non disponible.

Symbole : % = pour 100.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE										
% <i>Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé¹ (1998)</i>										65.
9,1	14,8 (+)	12,7	11,1	11,6	9,5	8,9 (-)	ND	ND	11,0	Total (15 ans et plus)
8,8	15,3 (+)	12,8	10,2	9,7	* 7,8	8,3	ND	ND	10,4	Hommes (15 ans et plus)
9,5	14,3	12,6	11,9	13,5	11,3	9,5	ND	ND	11,7	Femmes (15 ans et plus)
% <i>Prévalence des principaux problèmes de santé¹ (1998)</i>										66.
11,3	8,4 (-)	10,4	8,0 (-)	11,9	8,7 (-)	12,1	ND	ND	11,8	Maux de tête
8,4 (-)	13,0	11,8	7,6 (-)	10,9	7,9 (-)	10,7	ND	ND	11,8	Arthrite ou rhumatisme
9,6	6,3 (-)	10,2	6,0 (-)	11,3	9,6	10,5	ND	ND	10,3	Autres allergies
7,8 (-)	8,7	11,6	8,5 (-)	10,9	8,8	10,5	ND	ND	10,2	Maux de dos ou de la colonne
4,0 (-)	4,4 (-)	7,4 (-)	6,3 (-)	10,4	8,2	11,5 (+)	ND	ND	9,4	Rhinite allergique
8,2	8,1	9,5	6,2 (-)	8,7	6,4 (-)	10,3	ND	ND	9,1	Allergies ou affections cutanées
6,9 (-)	10,3	8,9	7,7	7,4	6,3 (-)	8,1	ND	ND	8,5	Hypertension artérielle
8,5	7,7	9,1	5,2 (-)	7,7	7,0	8,9	ND	ND	7,8	Accidents avec blessures
4,5	* 3,2 (-)	6,9 (+)	3,6 (-)	5,1	4,5	5,8	ND	ND	5,4	Autres affections respiratoires
3,5 (-)	4,8	5,1	3,1 (-)	4,1	4,6	4,9	ND	ND	5,0	Troubles digestifs fonctionnels
5,2	4,0	4,0	3,3 (-)	5,0	4,4	5,5	ND	ND	5,0	Asthme
3,3 (-)	5,5	5,1	4,0	4,5	3,3 (-)	4,3	ND	ND	4,6	Maladies cardiaques
% <i>Indice CAOOF chez les enfants^{1, 2}</i>										67.
ND	ND	6,9	4,9	5,0	ND	5,7	ND	ND	5,8	Dentition primaire
2,0	2,2	2,2	1,7	2,3	ND	1,4 (-)	ND	ND	1,9	2 ^e année (1998-1999)
ND	ND	1,0	0,6	0,8	ND	0,9	ND	ND	0,7	6 ^e année (1996-1997)
5,5 (+)	3,9 (+)	3,2	2,9	3,0	ND	3,0	ND	ND	3,1	Dentition permanente
ND	ND	1,0	0,6	0,8	ND	0,9	ND	ND	0,7	2 ^e année (1998-1999)
ND	ND	3,2	2,9	3,0	ND	3,0	ND	ND	3,1	6 ^e année (1996-1997)
% <i>Taux d'édentation complète¹ (1993)</i>										68.
ND	* 29,8	23,0	17,4	24,6	18,5	20,5	ND	ND	20,5	Total (18 ans et plus)
ND	* 23,8	12,7	* 15,5	25,4 (+)	* 14,8	16,0	ND	ND	16,7	Hommes (18 ans et plus)
ND	* 36,8	31,9 (+)	18,8	23,9	22,2	25,2	ND	ND	24,0	Femmes (18 ans et plus)
% <i>Population insatisfaite de sa vie sociale¹ (1998)</i>										69.
9,5 (-)	9,3 (-)	10,2 (-)	14,5	13,5	12,1	12,7	ND	ND	13,1	Total (15 ans et plus)
8,7 (-)	* 7,8 (-)	11,2	14,0	13,3	10,7	11,1	ND	ND	12,8	Hommes (15 ans et plus)
10,5	10,7	9,2 (-)	15,1	13,7	13,6	14,3	ND	ND	13,3	Femmes (15 ans et plus)
% <i>Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique¹ (1998)</i>										70.
16,5 (-)	19,8	18,2	23,4 (+)	20,1	21,3	20,7	ND	ND	20,1	Total (15 ans et plus)
14,6	15,6	15,1	21,5	15,7	17,9	18,0	ND	ND	17,3	Hommes (15 ans et plus)
18,6 (-)	24,1	21,4	25,1	24,4	24,7	23,4	ND	ND	22,8	Femmes (15 ans et plus)
% <i>Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois¹ (1998)</i>										71.
* 4,1	* 3,6	4,5	* 3,7	4,7	* 3,5	3,5	ND	ND	3,9	Total (15 ans et plus)
* 3,6	* 4,8	* 6,2 (+)	* 3,1	* 5,8	* 2,8	* 3,1	ND	ND	3,9	Hommes (15 ans et plus)
* 4,6	** 2,4	* 2,7	* 4,2	* 3,5	* 4,3	4,0	ND	ND	3,9	Femmes (15 ans et plus)

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Pour la Montérégie, les données de 1996-1997 et 1998-1999 ne sont pas disponibles. Les données présentées ici, pour ces années, datent de 1994-1995 et sont les plus récentes.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec aux numéros 65, 66, 69 à 71. Pour le numéro 68, les régions sont comparées au reste du Québec).

ND Non disponible.

Symbole : % = pour 100.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

	ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord
MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE										
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée² (1995-1999) % ₀₀₀										
Ensemble des causes	908	1 070	1 047	795	960	999	798	1 045	1 164	1 333
Tumeurs	78	86	82	71	75	82	78	85	84	98
Appareil circulatoire	151	182	158	141	159	180	122	181	207	242
Appareil respiratoire	96	120	131	84	108	106	75	115	146	160
Appareil digestif	109	130	128	98	117	113	93	130	129	167
Organes génito-urinaires	61	78	81	52	64	65	53	67	78	85
Lésions traumatiques et empoisonnements	69	91	75	63	73	86	61	81	97	90
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels^{1, 2} (1995-1999) % ₀₀₀										
Ensemble des traumatismes non intentionnels	69,6	95,7 (+)	81,3 (+)	63,9 (-)	79,9 (+)	74,8 (+)	55,6 (-)	83,7 (+)	86,8 (+)	90,9 (+)
Occupants de véhicules à moteur	7,6	13,2 (+)	9,4 (+)	5,3 (-)	10,1 (+)	10,8 (+)	5,3 (-)	7,1	11,0 (+)	9,8 (+)
Cyclistes	1,2	1,5	1,0	1,2	1,3	1,3	1,1	1,3	* 1,0	* 1,3
Intoxications accidentelles	1,1	* 1,4	1,8 (+)	0,6 (-)	1,3	* 0,9	0,6 (-)	1,3	2,1 (+)	* 1,6
Chutes accidentelles	28,2	31,8 (+)	28,4	27,9	29,6 (+)	31,9 (+)	26,2 (-)	32,1 (+)	36,9 (+)	32,2 (+)
Incendies et brûlures	0,7	* 0,8	* 0,7	0,6	0,8	* 0,9	0,8	* 0,8	* 1,3 (+)	* 0,9
74. Taux ajusté d'incidence du cancer^{1, 2} (1994-1998) % ₀₀₀										
Ensemble des sièges	424	420	474 (+)	413	411	414	417	409	436	494 (+)
Estomac	11	13	16 (+)	10	10	12	11	* 9	* 15	* 22 (+)
Côlon et rectum	56	54	64	57	55	55	54	58	57	62
Pancréas	11	* 10	13	12	11	12	11	* 10	* 11	* 13
Poumon	76	75	89 (+)	74	75	70	70 (-)	80	88	117 (+)
Sein chez la femme	111	127	127	114	93 (-)	100	112	104	110	112
Prostate	99	97	112	82 (-)	112	112	91 (-)	98	106	* 85
Vessie	21	17	26	22	20	19	21	20	* 22	* 22
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales¹ (1989-1997) % ₀₀₀										
Syndrome de Down	12,7	* 10,7	* 10,2	13,1	10,6	* 7,5 (-)	15,3 (+)	* 8,9 (-)	* 8,2 (-)	* 13,0
Fissure palatine	7,0	* 9,2	* 8,9	9,2	8,1	* 7,2	5,5 (-)	* 5,3	* 8,2	* 8,9
Hydrocéphalie congénitale	6,4	** 4,1	* 7,3	8,1	* 7,3	* 7,5	6,7	** 2,3	** 4,1	* 13,8 (+)
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	6,0	* 6,1	* 7,0	* 4,6	* 5,1	* 8,2	5,2	** 2,0	* 6,7	* 10,5
Agénésie et disgénésie du rein	6,2	* 7,2	* 8,6	8,6	* 4,3	* 3,6 (-)	6,2	* 3,3 (-)	* 5,7	* 8,9
Spina bifida	5,7	* 5,6	* 9,9 (+)	* 6,0	* 6,1	* 5,2	3,9 (-)	* 6,9	* 8,2	* 8,9
AUTRES MORBIDITÉS										
76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire¹ (1995-1999) % ₀₀₀										
Chlamydiae	96,7	90,4 (-)	111,3 (+)	103,8 (+)	75,1 (-)	106,6 (+)	109,9 (+)	93,8	150,1 (+)	241,0 (+)
Hépatite C	22,8	8,3 (-)	5,6 (-)	27,9 (+)	14,9 (-)	22,2	36,3 (+)	33,7 (+)	12,8 (-)	12,6 (-)
Infection à campylobacter	40,8	43,0	65,6 (+)	63,9 (+)	46,7 (+)	51,0 (+)	30,0 (-)	37,0 (-)	20,5 (-)	26,8 (-)
Coqueluche	36,8	133,5 (+)	16,7 (-)	48,4 (+)	40,6 (+)	41,4 (+)	16,2 (-)	23,0 (-)	23,7 (-)	53,7 (+)
Scarlatine	12,7	11,5	13,8	10,1 (-)	14,9 (+)	11,7	1,9 (-)	35,6 (+)	23,3 (+)	22,9 (+)
77. Taux d'intoxications signalées¹ (1999) % ₀₀₀										
	725	814 (+)	778 (+)	801 (+)	742	741	606 (-)	602 (-)	778 (+)	859 (+)

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec.

Symboles : %₀₀ = pour 10 000 ; %₀₀₀ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIOSANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE										
Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée² (1995-1999) Ensemble des causes Tumeurs Appareil circulatoire Appareil respiratoire Appareil digestif Organes génito-urinaires Lésions traumatiques et empoisonnements										72.
# 1 599	1 370	919	787	936	974	906	# 2 280	# 1 832	908	
# 106	105	68	76	81	84	78	# 73	# 70	78	
# 240	238	174	135	170	162	151	# 201	# 183	151	
# 206	172	103	77	108	99	95	# 505	# 360	96	
# 203	167	110	97	112	123	107	# 267	# 195	109	
# 96	97	59	53	60	65	65	# 115	# 90	61	
# 129	92	68	57	64	75	66	# 208	# 124	69	
Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels^{1, 2} (1995-1999) Ensemble des traumatismes non intentionnels Occupants de véhicules à moteur Cyclistes Intoxications accidentelles Chutes accidentelles Incendies et brûlures										73.
# 117,6	99,4 (+)	83,7 (+)	50,8 (-)	82,8 (+)	80,2 (+)	63,2 (-)	# 198,7	# 92,9	69,6	
# 12,8	12,9 (+)	10,1 (+)	5,1 (-)	8,4	8,8 (+)	7,5	# 9,9	# 15,4	7,6	
# 2,3	* 1,6	1,0	1,0	1,1	1,5	1,3	# 0,8	# 1,5	1,2	
# 3,7	* 2,6 (+)	1,1	* 0,6 (-)	1,6 (+)	1,5 (+)	1,1	# 4,4	# 2,5	1,1	
# 39,0	33,7 (+)	26,9	23,6 (-)	27,0	31,8 (+)	26,9 (-)	# 58,7	# 30,6	28,2	
# 0,4	* 1,0	* 0,6	* 0,4 (-)	* 0,5	0,7	0,7	# 8,9	# 2,3	0,7	
Taux ajusté d'incidence du cancer^{1, 2} (1994-1998) Ensemble des sièges Estomac Côlon et rectum Pancréas Poumon Sein chez la femme Prostate Vessie										74.
# 496	467 (+)	399 (-)	409	435	458 (+)	421	# 439	# 398	424	
# 14	* 16	12	* 9	* 11	11	9	# 0	# 0	11	
# 48	56	51	55	54	59	58	# 60	# 53	56	
# 5	* 13	13	11	* 11	12	12	# 17	# 6	11	
# 147	87	69	72	90 (+)	86 (+)	73	# 199	# 60	76	
# 105	117	114	107	105	119	106	# 45	# 67	111	
# 80	106	92	94	94	122 (+)	106	# 17	# 111	99	
# 11	* 20	19	22	21	24	22	# 0	# 17	21	
Prévalence de certaines anomalies congénitales¹ (1989-1997) Syndrome de Down Fissure palatine Hydrocéphalie congénitale Anomalies congénitales de la paroi abdominale Agénésie et disgénésie du rein Spina bifida										75.
** 3,6	* 18,2	15,9	13,9	11,2	11,6	11,1	** 27,4	** 19,0	12,7	
** 3,6	** 9,1	* 7,0	* 6,4	* 7,1	* 5,3	* 7,0	** 4,6	** 26,6	7,0	
** 3,6	** 8,1	* 7,5	* 4,1 (-)	* 4,9	* 4,7	5,8	** 13,7	** 7,6	6,4	
** 3,6	** 5,1	* 8,9	* 3,1 (-)	* 6,5	* 4,7	* 7,3	** 22,9	** 11,4	6,0	
** 0,0	** 4,1	* 7,7	* 5,9	* 7,8	* 5,9	5,6	** 0,0	** 7,6	6,2	
** 3,6	* 11,1	9,2 (+)	* 4,4	* 2,7 (-)	* 4,9	4,7	** 4,6	* 38,0 (+)	5,7	
AUTRES MORBIDITÉS										
Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire¹ (1995-1999) Chlamydiae Hépatite C Infection à campylobacter Coqueluche Scarlatine										76.
114,5	49,2 (-)	54,3 (-)	72,8 (-)	72,3 (-)	87,3 (-)	67,6 (-)	2 934,3 (+)	844,6 (+)	96,7	
* 14,2 (-)	* 5,5 (-)	10,4 (-)	17,5 (-)	20,6 (-)	36,8 (+)	12,9 (-)	** 13,2	** 11,9	22,8	
* 25,1 (-)	29,3 (-)	53,8 (+)	32,7 (-)	32,9 (-)	50,4 (+)	37,1 (-)	** 11,0	** 10,2	40,8	
* 24,0 (-)	51,6 (+)	66,4 (+)	37,4	51,0 (+)	50,2 (+)	30,9 (-)	** 4,4	* 42,4	36,8	
* 20,7	15,5	20,2 (+)	18,2 (+)	21,5 (+)	23,0 (+)	11,0 (-)	** 0,0	** 0,0	12,7	
961 (+)	619 (-)	703	648 (-)	789 (+)	897 (+)	683 (-)	811	915 (+)	725	
Taux d'intoxications signalées¹ (1999)										77.

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec.

Symboles : ‰ = pour 10 000 ; ‰‰ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

		ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord	
INCAPACITÉ												
78.	Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998)	%										
	Total	9,3	11,4 (+)	6,9 (-)	9,1	9,8	7,1 (-)	8,9	12,1 (+)	8,6	8,7	
	Hommes	8,2	11,1 (+)	6,1 (-)	8,4	9,5	6,9	7,2	10,3	7,5	8,2	
	Femmes	10,4	11,7	7,8 (-)	9,8	10,1	7,4 (-)	10,5	13,8 (+)	9,8	9,3	
79.	Taux d'enfants handicapés ¹ (1999)	‰										
	Total (0-17 ans)	13,8	14,1	16,0 (+)	13,8	13,8	14,1	13,5	12,4 (-)	13,7	13,9	
	Garçons (0-17 ans)	16,0	15,2	17,9 (+)	15,4	16,3	16,8	16,2	14,3 (-)	15,2	14,7	
	Filles (0-17 ans)	11,4	12,9	14,0 (+)	12,1	11,2	11,2	10,7 (-)	10,4	12,1	13,0	
80.	Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000)	%										
	Total	13,0	16,1	13,8	11,5	11,7	15,4	13,7	14,7	16,8	13,2	
	Pré-scolaire	2,3	3,5	1,9	3,1	2,1	2,4	2,3	2,2	3,9	3,2	
	Primaire	11,7	14,3	11,6	10,7	9,8	14,0	12,7	13,7	14,1	10,1	
	Secondaire	17,7	21,2	18,6	14,8	16,8	20,9	19,0	19,6	22,6	19,1	
MORTALITÉ												
81.	Espérance de vie à la naissance ¹ (1994-1998)	ans										
	Total	77,9	78,1	76,7 (-)	78,2 (+)	77,7 (-)	78,3 (+)	78,2 (+)	77,4 (-)	76,6 (-)	76,8 (-)	
	Hommes	74,6	75,1 (+)	73,5 (-)	74,7	74,0 (-)	74,9	74,8 (+)	74,4	73,3 (-)	73,4 (-)	
	Femmes	81,1	81,1	80,0 (-)	81,4 (+)	81,2	81,6 (+)	81,1	80,4 (-)	80,2 (-)	80,7	
82.	Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998)	ans	66,8	65,4	66,9	66,7	66,2	69,1	67,8	64,0	65,3	65,2
83.	Taux de mortalité selon l'âge ¹ (1994-1998)	‰										
	Total (taux brut)	728	819 (+)	673 (-)	755 (+)	818 (+)	772 (+)	871 (+)	594 (-)	649 (-)	528 (-)	
	0-4 ans	119	130	132	117	137	119	136 (+)	111	133	130	
	5-14 ans	18	* 24	32 (+)	14	25 (+)	24	13 (-)	19	* 25	* 22	
	15-24 ans	66	79	97 (+)	64	82 (+)	92 (+)	44 (-)	59	108 (+)	132 (+)	
	25-44 ans	116	128 (+)	131 (+)	116	135 (+)	116	124 (+)	104 (-)	136 (+)	147 (+)	
	45-64 ans	559	530	609 (+)	538 (-)	583 (+)	525 (-)	600 (+)	605 (+)	600 (+)	593	
	65-74 ans	2 321	2 102 (-)	2 464 (+)	2 333	2 245 (-)	2 194 (-)	2 324	2 474 (+)	2 592 (+)	2 376	
	75 ans et plus	7 932	8 007	8 282 (+)	7 757 (-)	7 891	7 722 (-)	7 723 (-)	8 275 (+)	8 515 (+)	8 110	
84.	Taux de mortalité infantile ¹ (1994-1998)	‰ naiss. vivantes	5,3	6,3	6,1	5,5	6,3	5,2	5,6	4,8	5,4	5,9
	Taux de mortalité néonatale précoce ¹ (1994-1998)	3,1	* 3,1	3,7	3,7	3,7	2,8	3,3	2,6	* 3,4	* 3,2	
	Taux de mortalité néonatale tardive ¹ (1994-1998)	0,7	* 1,3	* 0,9	* 0,5	* 0,7	* 0,6	0,7	* 0,6	** 0,2	** 0,5	
	Taux de mortalité post-néonatale ¹ (1994-1998)	1,5	* 1,9	* 1,5	1,3	* 1,9	* 1,8	1,7	* 1,6	* 1,8	* 2,2	

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

(-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec au numéro 78).

ND Non disponible.

Symboles : % = pour 100 ; ‰ = pour 1 000 ; ‰‰ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
INCAPACITÉ										
8,0	8,9	9,4	9,3	9,9	9,0	9,6	ND	ND	9,3	% Population ayant une limitation d'activités à long terme ¹ (1998)
7,6	7,7	10,3	7,5	8,2	7,6	8,4	ND	ND	8,2	Total
8,4	10,1	8,4	11,0	11,7	10,4	10,9	ND	ND	10,4	Hommes
										Femmes
14,0	17,8 (+)	14,5	13,5	14,9 (+)	13,1	13,3	* 8,0 (-)	* 6,9 (-)	13,8	% Taux d'enfants handicapés ¹ (1999)
* 14,8	20,3 (+)	16,4	16,2	17,0	15,5	15,6	* 7,6 (-)	* 8,5 (-)	16,0	Total (0-17 ans)
* 13,1	15,3 (+)	12,5	10,7	12,6 (+)	10,6	11,0	* 8,5	* 5,2 (-)	11,4	Garçons (0-17 ans)
										Filles (0-17 ans)
13,1	13,9	11,6	12,9	8,8	11,4	13,5	4,0	10,2	13,0	% Éèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseigne- ment public (1999-2000)
5,0	2,4	2,4	2,7	1,4	2,3	1,8	0,0	0,0	2,3	Total
10,4	12,7	10,9	11,7	8,0	9,7	12,5	0,5	4,5	11,7	Pré-scolaire
18,5	19,0	15,0	17,4	12,0	16,3	18,1	12,6	24,5	17,7	Primaire
										Secondaire
MORTALITÉ										
# 74,6	77,5 (-)	78,4 (+)	79,0 (+)	77,3 (-)	77,4 (-)	78,3 (+)	# 65,3	# 73,3	77,9	ans Espérance de vie à la naissance ¹
# 72,6	73,8 (-)	74,9	76,2 (+)	74,4	74,6	75,3 (+)	# 62,0	# 73,0	74,6	(1994-1998)
# 77,2	81,5	82,0 (+)	81,5 (+)	80,3 (-)	80,4 (-)	81,1	# 69,3	# 73,1	81,1	Total
										Hommes
										Femmes
# 65,1	67,4	67,0	68,6	65,0	66,7	66,2	ND	ND	66,8	ans Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998)
334 (-)	829 (+)	696 (-)	616 (-)	606 (-)	636 (-)	632 (-)	603 (-)	402 (-)	728	% Taux de mortalité selon l'âge ¹
* 157	141	103	96 (-)	112	104	94 (-)	* 462 (+)	* 353 (+)	119	(1994-1998)
** 0	* 25	23	* 14	22	14	14 (-)	* 110 (+)	** 50	18	Total (taux brut)
* 134 (+)	88	86 (+)	51 (-)	64	65	57 (-)	459 (+)	* 124	66	0-4 ans
115	121	120	92 (-)	108	109	98 (-)	401 (+)	* 94	116	5-14 ans
550	614 (+)	491 (-)	514 (-)	570	577	507 (-)	962 (+)	621	559	15-24 ans
3080 (+)	2 216	2 150 (-)	2 059 (-)	2 485 (+)	2 406 (+)	2 377 (+)	# 6093	3707 (+)	2 321	25-44 ans
# 8690	8 402 (+)	7 750	7 680 (-)	8 517 (+)	8 543 (+)	8 111 (+)	# 14667	# 8715	7 932	45-64 ans
										65-74 ans
										75 ans et plus
* 7,1	* 6,0	4,6	4,5	5,1	5,0	4,4 (-)	* 19,9 (+)	* 14,9 (+)	5,3	% Taux de mortalité infantile ¹
** 4,8	* 4,6	2,7	2,6	3,4	3,0	2,4 (-)	* 8,8 (+)	** 4,5	3,1	(1994-1998)
** 1,6	** 0,8	* 0,6	* 0,7	* 0,4 (-)	* 0,7	0,8	** 1,5	** 1,9	0,7	% Taux de mortalité néonatale précoce ¹ (1994-1998)
** 0,8	** 0,6	* 1,3	* 1,1	* 1,3	* 1,2	1,3	* 9,6 (+)	* 8,4 (+)	1,5	Taux de mortalité néonatale tardive ¹
										(1994-1998)
										Taux de mortalité post-néonatale ¹
										(1994-1998)

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

(-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec (régions 03, 06 et 16 comparées au reste du Québec au numéro 78).

ND Non disponible.

Symboles : % = pour 100 ; ‰ = pour 1 000 ; ‰‰ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

		ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord	
MORTALITÉ (suite)												
85.	Taux de mortalité périnatale ¹ (1994-1998)	% naiss. totales	7,2	6,1	7,8	7,7	7,7	7,5	7,6	5,8 (-)	6,9	9,3
	Taux de mortinatalité ¹ (1994-1998)		4,1	* 3,0	4,1	4,1	4,0	4,7	4,4	3,2 (-)	* 3,5	6,2 (+)
86.	Taux ajusté de mortalité selon la cause ^{1, 2} (1994-1998)	% 000										
	Ensemble des causes		728	719	801 (+)	714	733	701 (-)	713 (-)	777 (+)	819 (+)	793 (+)
	Tumeurs		220	219	247 (+)	220	217	208	214	216	233	266 (+)
	Appareil circulatoire		258	243	268	246 (-)	259	247	254	284 (+)	287 (+)	240
	Appareil respiratoire		66	68	76 (+)	65	67	64	62 (-)	70	91 (+)	74
	Appareil digestif		26	24	29	25	25	27	28	29	26	* 30
	Traumatismes non intentionnels		27	38 (+)	40 (+)	23 (-)	34 (+)	31	19 (-)	28	46 (+)	53 (+)
87.	Taux ajusté de mortalité par tumeurs ^{1, 2} (1994-1998)	% 000										
	Total		220	219	247 (+)	220	217	208	214	216	233	266 (+)
	Poumon		65	63	77 (+)	63	65	58	60 (-)	68	83 (+)	96 (+)
	Côlon et rectum		27	24	29	27	28	24	26	25	25	* 22
	Sein chez la femme		32	35	35	34	29	29	34	26	* 26	* 32
	Prostate		30	31	29	28	29	35	27	34	* 32	* 32
	Pancréas		11	* 11	* 12	11	10	* 9	10	* 10	* 9	* 12
	Estomac		9	* 12	* 12	8	8	* 9	8	* 7	* 11	* 15
88.	Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire ^{1, 2} (1994-1998)	% 000										
	Total		258	243	268	246 (-)	259	247	254	284 (+)	287 (+)	240
	Cardiopathies ischémiques		149	125 (-)	147	135 (-)	146	143	152	159	164	121 (-)
	Maladies vasculaires cérébrales		45	50	54 (+)	45	50	43	43	46	52	46
	Maladies des artères		14	14	18	16	15	15	13 (-)	16	* 13	* 14
	Insuffisance cardiaque		15	18	15	14	15	12 (-)	13 (-)	23 (+)	* 19	* 17
	Maladies hypertensives		4	* 4	* 2	5	* 3	* 2 (-)	4	* 5	* 4	** 5
89.	Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire ^{1, 2} (1994-1998)	% 000										
	Total		65,6	68,2	75,5 (+)	65,5	66,5	63,7	61,5 (-)	70,1	90,7 (+)	73,6
	Pneumonies et gripes		19,2	17,6	20,6	18,0	19,5	18,9	20,1	15,9	19,1	* 17,9
	Maladies pulmonaires obstructives		37,5	41,3	47,7 (+)	37,7	38,4	36,5	32,8 (-)	45,4 (+)	58,2 (+)	43,8
90.	Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels ^{1, 2} (1994-1998)	% 000										
	Total		27,2	38,4 (+)	39,8 (+)	22,9 (-)	34,4 (+)	31,2	19,5 (-)	27,6	46,4 (+)	53,3 (+)
	Accidents de véhicules à moteur		10,4	19,8 (+)	17,1 (+)	7,5 (-)	16,7 (+)	15,2 (+)	4,7 (-)	* 10,2	* 18,2 (+)	* 20,4 (+)
	Chutes accidentelles		7,7	7,1	10,5 (+)	7,4	7,5	7,5	6,9	* 8,4	* 12,6 (+)	* 11,2
91.	Taux ajusté de mortalité par suicide ^{1, 2} (1994-1998)	% 000										
	Total		19,1	22,3	21,5	23,2 (+)	23,6 (+)	22,1	14,8 (-)	19,9	28,2 (+)	* 25,9
	Hommes		30,5	* 35,3	33,1	36,0	37,5	34,5	23,0 (-)	32,7	* 46,7 (+)	* 44,8
	Femmes		8,1	* 9,5	* 9,4	* 10,7	* 9,8	* 10,2	7,3	* 7,6	** 8,8	** 5,9

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec.

Symboles : % = pour 1 000 ; %
000 = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
MORTALITÉ (suite)										
* 11,0	11,4 (+)	7,0	6,7	7,0	6,1 (-)	6,3 (-)	* 16,8 (+)	* 7,1	7,2	% naiss. totales Taux de mortalité périnatale ¹ (1994-1998) 85.
** 6,3	* 6,9 (+)	4,3	4,1	3,6	3,1 (-)	4,0	* 8,0	** 2,6	4,1	Taux de mortinatalité ¹ (1994-1998)
# 903	752	701 (-)	678 (-)	781 (+)	781 (+)	729	# 1 701	# 937	728	% naiss. totales Taux ajusté de mortalité selon la cause ^{1, 2} (1994-1998) 86.
# 303	236	206	223	241 (+)	236 (+)	218	# 380	# 204	220	Ensemble des causes
# 246	255	244 (-)	238 (-)	267	282 (+)	271 (+)	# 439	# 264	258	Tumeurs
# 84	62	65	54 (-)	84 (+)	74 (+)	64	# 351	# 178	66	Appareil circulatoire
# 45	23	24	23	27	26	26	# 67	# 44	26	Appareil respiratoire
# 64	36	40 (+)	18 (-)	32	27	25	# 146	# 52	27	Appareil digestif
										Traumatismes non intentionnels
# 303	236	206	223	241 (+)	236 (+)	218	# 380	# 204	220	% naiss. totales Taux ajusté de mortalité par tumeurs ^{1, 2} (1994-1998) 87.
# 142	78	58	63	79 (+)	73 (+)	63	# 197	# 69	65	Total
# 20	* 23	22	30	28	30	28	# 45	# 10	27	Poumon
# 26	* 27	26	34	31	34	32	# 0	# 59	32	Côlon et rectum
# 42	* 33	33	36	29	33	32	# 0	# 53	30	Sein chez la femme
# 6	* 11	12	* 10	* 11	11	11	# 16	# 0	11	Prostate
# 7	* 12	10	* 8	* 9	* 8	7	# 3	# 0	9	Pancréas
										Estomac
# 246	255	244 (-)	238 (-)	267	282 (+)	271 (+)	# 439	# 264	258	% naiss. totales Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire ^{1, 2} (1994-1998) 88.
# 163	147	126 (-)	139	155	171 (+)	161 (+)	# 114	# 119	149	Total
# 17	39	48	44	46	47	46	# 155	# 77	45	Cardiopathies ischémiques
# 21	* 18	13	13	16	14	15	# 8	# 3	14	Maladies vasculaires cérébrales
# 16	* 17	18	14	16	19 (+)	16	# 49	# 25	15	Maladies des artères
# 5	** 4	5	* 3	* 4	* 4	4	# 8	# 0	4	Insuffisance cardiaque
										Maladies hypertensives
# 84,4	62,0	65,2	54,1 (-)	84,3 (+)	73,5 (+)	64,1	# 350,8	# 178,0	65,6	% naiss. totales Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire ^{1, 2} (1994-1998) 89.
# 18,6	18,3	16,1 (-)	15,8 (-)	27,8 (+)	20,5	18,7	# 60,1	# 67,6	19,2	Total
# 65,8	37,6	39,4	31,7 (-)	42,9	44,4 (+)	37,0	# 271,3	# 71,6	37,5	Pneumonies et gripes
										Maladies pulmonaires obstructives
# 63,8	36,0	39,6 (+)	18,4 (-)	31,9	26,9	24,6	# 146,1	# 52,4	27,2	% naiss. totales Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels ^{1, 2} (1994-1998) 90.
# 16,0	* 16,0	20,7 (+)	* 5,7 (-)	12,3	9,8	9,3	# 25,0	# 24,2	10,4	Total
# 27,9	* 6,9	9,7	* 6,2	10,0	8,8	7,7	# 23,9	# 6,5	7,7	Accidents de véhicules à moteur
										Chutes accidentelles
# 19,4	* 16,8	26,3 (+)	16,9	19,8	20,5	15,7 (-)	# 70,7	# 2,1	19,1	% naiss. totales Taux ajusté de mortalité par suicide ^{1, 2} (1994-1998) 91.
# 34,5	* 29,5	41,0 (+)	27,1	31,5	34,0	25,8 (-)	# 118,4	# 4,3	30,5	Total
# 2,1	** 4,1	* 11,5	* 7,5	* 8,5	* 7,1	6,1	# 18,2	# 0,0	8,1	Hommes
										Femmes

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-) Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec.

Symboles : % = pour 1 000 ; ‰ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

	ENSEMBLE DU QUÉBEC	01 Bas-Saint-Laurent	02 Saguenay— Lac-Saint-Jean	03 Québec	04 Mauricie et Centre-du- Québec	05 Estrie	06 Montréal-Centre	07 Outaouais	08 Abitibi- Témiscamingue	09 Côte-Nord
MORTALITÉ (suite)										
92. Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1, 2} (1994-1998)	% ₀₀₀									
Ensemble des causes	6 011	6 187 (+)	6 892 (+)	5 874 (-)	6 575 (+)	6 054	6 094 (+)	6 103 (+)	7 101 (+)	7 348 (+)
Tumeurs	1 859	1 858	2 072 (+)	1 834	1 886	1 817	1 845	1 744 (-)	1 885	2 124 (+)
Appareil circulatoire	1 137	964 (-)	1 203 (+)	1 069 (-)	1 153	1 028 (-)	1 219 (+)	1 330 (+)	1 212 (+)	1 039 (-)
Appareil respiratoire	210	194	217	201	236 (+)	191 (-)	214	227	316 (+)	315 (+)
Appareil digestif	168	189 (+)	177	162	176	188 (+)	201 (+)	182	182	185
Traumatismes non intentionnels	685	1 027 (+)	1 022 (+)	538 (-)	1 010 (+)	905 (+)	401 (-)	641 (-)	1 204 (+)	1 652 (+)
93. Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998)	%									
0 mg/100 ml	55,5	61,5	47,0 (-)	59,1	57,8	51,6	59,1	51,2	64,8	63,1
1-80 mg/100 ml	7,3	* 5,3	* 10,6	* 5,4	* 6,5	* 5,9	* 7,3	** 5,8	** 7,6	** 6,0
+ 80 mg/100 ml	37,2	33,1	42,4	35,5	35,6	42,5	33,6	43,0	27,6 (-)	31,0
Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998)	% ₀₀₀									
	3,2	5,5 (+)	4,5 (+)	2,3 (-)	4,4 (+)	4,6 (+)	1,0 (-)	2,5	* 3,8	* 5,3 (+)

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec.

ND Non disponible.

Symboles : % = pour 100 ; %₀₀₀ = pour 100 000.

LE QUÉBEC ET LES 18 RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES ■ ÉTAT DE SANTÉ

10	11	12	13	14	15	16	17	18		
Nord-du-Québec	Gaspésie— Îles-de-la- Madeleine	Chaudière- Appalaches	Laval	Lanaudière	Laurentides	Montréal	Nunavik	Terres-Cries-de-la- Baie-James	ENSEMBLE DU QUÉBEC	
MORTALITÉ (suite)										
Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1, 2} (1994-1998) Ensemble des causes Tumeurs Appareil circulatoire Appareil respiratoire Appareil digestif Traumatismes non intentionnels										92.
7 065 (+)	6 637 (+)	5 872 (-)	5 072 (-)	6 083 (+)	5 947 (-)	5 391 (-)	18 791 (+)	8 180 (+)	6 011	% ⁰⁰⁰⁰
2 075 (+)	2 125 (+)	1 710 (-)	1 854	1 985 (+)	1 951 (+)	1 811 (-)	3 141 (+)	1 617	1 859	
1 410 (+)	1 133	981 (-)	894 (-)	1 184 (+)	1 211 (+)	1 115 (-)	2 726 (+)	1 167	1 137	
** 72	227	201 (-)	138 (-)	245 (+)	195 (-)	188 (-)	1 373 (+)	1 146 (+)	210	
* 133	122 (-)	141 (-)	149 (-)	128 (-)	129 (-)	147 (-)	* 312 (+)	* 253	168	
1 249 (+)	1 126 (+)	1 033 (+)	413 (-)	751 (+)	641 (-)	593 (-)	4 373 (+)	1 668 (+)	685	
Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) 0 mg/100 ml 1-80 mg/100 ml + 80 mg/100 ml Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998)										93.
ND	51,9	51,4	61,8	63,4 (+)	48,9	52,4	ND	ND	55,5	%
ND	** 5,2	* 7,3	* 11,8	* 6,6	* 7,4	8,3	ND	ND	7,3	
ND	42,9	41,2	* 26,5 (-)	30,1 (-)	43,7	39,3	ND	ND	37,2	
ND	* 6,4 (+)	6,4 (+)	* 1,1 (-)	2,9	3,8	3,0	ND	ND	3,2	% ⁰⁰⁰⁰

1. La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.

2. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.

* Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(-)/(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec.

ND Non disponible.

Symboles : % = pour 100 ; %⁰⁰⁰⁰ = pour 100 000.

BIBLIOGRAPHIE

- ADAMS, O., ET R. WILKINS (1992). « Développement et indices d'espérance de vie en santé, Réunion internationale du Réseau Espérance de vie en Santé (REVES) », *Rapports sur la santé*, vol. 4, n° 1, p. 67-72.
- ARBUCKLE, T.E., R. WILKINS ET G.J. SHERMAN (1993). « Birth weight percentiles by gestational age in Canada », *Obstetrics and Gynecology*, vol. 81, n° 1, p. 39-48.
- ARBUCKLE, T.E., ET G.J. SHERMAN (1989). « An analysis of birth weight by gestational age in Canada », *CMAJ*, vol. 140, n° 2, p. 157-165.
- ASSEMBLÉE NATIONALE DU QUÉBEC (1995). *Règlement sur les allocations d'aide aux familles*, Québec, Assemblée nationale (L.R.Q., C.A.-17, R.2).
- ASSEMBLÉE NATIONALE DU QUÉBEC (1981). *Règlement d'application de la Loi sur la protection de la santé publique*, Québec, Assemblée nationale (R.R.Q., 1981, C.P.-35, R.1).
- AUBIN, J., J. GRATTON ET L. CAOUPETTE (1996). *L'usage de la cigarette au Québec, 1985 à 1994 : analyse d'enquêtes multiples*, Monographie n° 4, Montréal, Santé Québec, MSSS, 142 p.
- AUDET, N. (1996). *Définition et composition des indices et regroupements, Cahier technique et méthodologique, Enquête sociale et de santé 1992-1993*, vol. 2, Montréal, Santé Québec, 270 p.
- BEAUDET, C. (1999). *Guide d'interprétation de certaines variables* « Statistiques mensuelles sur les prestataires de la sécurité du revenu », RRSSS Chaudière-Appalaches, Direction de la santé publique, de la planification et de l'évaluation, 5 p.
- BEAUPRÉ, M. (1996). *Surveillance du cancer au Québec : nouveaux cas déclarés au Fichier des tumeurs et mortalité, Année 1993*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, Direction générale de la santé publique, 97 p.
- BEAUPRÉ, M., ET D. SAINT-LAURENT (1998). « Deux causes de décès : le cancer et le suicide », dans *Bureau de la statistique du Québec, D'une génération à l'autre : évolution des conditions de vie*, Québec, chapitre 9, p. 48-81.
- BÉLANGER, A., ET S. GILBERT (1999). *Rapports sur l'état de la population du Canada, 1998-1999 : la conjoncture démographique*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 91-209).
- BERNARD, P.M., ET C. LAPOINTE (1987). *Mesures statistiques en épidémiologie*, Sillery, Presses de l'Université du Québec, 314 p.
- BERNIER, S., ET D. BROCHU (2000). « Usage du tabac », dans *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 3, p. 99-115.
- BLALOCK, H. (1972). *Social Statistics*, 2^e édition, McGraw-Hill, 583 p.
- BLONDEAU, M., ET M. MECTEAU (2000). *Codes et noms des territoires RSS, CLSC (et MRC correspondantes) et des établissements CLSC*, Québec, Service du développement de l'information, MSSS.
- BOULIANE, M. (1991). « L'allocation pour enfant handicapé : quatre fois plus de bénéficiaires qu'en 1980 », *Rentes-Actualités*, vol. 6, n° 1, p. 3-4.
- BOYER, R., D. SAINT-LAURENT, M. PRÉVILLE, G. LÉGARÉ, R. MASSÉ ET C. POULIN (2000). « Idées suicidaires et parasuicides », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 17, p. 355-367.
- BOYER, R., ET L. BLAIS (1988). « Idées suicidaires et tentatives de suicide », *Et la santé, ça va ? Rapport de l'enquête Santé Québec 1987*, tome 1, Québec, Santé Québec (éd.), p. 129-133.
- BRESSARD, D. (1987). « Les Indiens sont-ils pauvres ? Le cas des Attikameks et des Montagnais », *Les nouveaux visages de la pauvreté*, Québec, M. Gauthier (sous la dir. de), Institut québécois de recherche sur la culture, p. 79-94.
- BRETON, M. (1995). *État de situation dans les salles d'urgence 1991-1995*. Québec, MSSS, Direction générale de la planification et de l'évaluation, n° 27, 41 p., (Collection Données statistiques et indicateurs).
- BRODEUR, J.M., M. OLIVIER, M. BENIGERI, C. BEDOS ET S. WILLIAMSON (2001). *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 5-6 ans et de 7-8 ans*, Québec, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, Direction de la santé publique et G.R.I.S., ministère de la Santé et des Services sociaux, n° 18, 151 p., (Collection Analyses et surveillance).
- BRODEUR, J.M., M. OLIVIER, M. PAYETTE, M. BENIGERI, S. WILLIAMSON ET C. BEDOS (1999). *Étude 1996-1997 sur la santé buccodentaire des enfants québécois de 11-12 et 13-14 ans*, Québec, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, Direction de la santé publique et G.R.I.S., ministère de la Santé et des Services sociaux, n° 11, 148 p., (Collection Analyses et surveillance).
- BRODEUR, J.M., M. PAYETTE, M. OLIVIER, D. CHABOT, M. BENIGERI, S. WILLIAMSON ET A. LEMAY (1997). *Étude 1994-1995 sur la santé buccodentaire des adultes québécois de 35 à 44 ans*, Montréal, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, Direction de la santé publique et G.R.I.S., 119 p.

- BRODEUR, J.M., M. PAYETTE, M. OLIVIER, D. CHABOT, M. BENIGERI, S. WILLIAMSON ET A. LEMAY, (1995). *Étude sur la santé buccodentaire des adultes de 18 ans et plus du Québec*, Montréal, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, Direction de la santé publique, Ordre des dentistes du Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 74 p.
- BROUARD, N. (1990). « Classification of developed countries according to cause-of-death patterns; a test of robustness during the period 1969-1974 », *Measurement and Analysis of Mortality*, IUSSP, J. Valin, S. D'Souza et A. Palloni (sous la dir. de), p. 250-268.
- BRUNELLE, Y., ET D. TREMBLAY (1988). « Environnement social », *Et la santé ça va ? : Rapport de l'enquête Santé Québec 1987*, Québec, MSSS, p. 67-86.
- BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1998). *Le Québec chiffres en main*, édition 1998, Québec, BSQ.
- BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1996). *Rapport sur la qualité des fichiers du Registre des événements démographiques, Québec, 1994*, Québec, BSQ.
- BURT, B.A., ET S.A. EKLUND (1992). *Dentistry, dental practice and the Community*, 4^e édition, Philadelphie, N.B Saunders Company, 339 p.
- CASELLI, G. (1990). « The influence of cohorts-effects on differentials and trends in mortality », *Measurement and Analysis of Mortality*, IUSPP, J. Valin, S. D'Souza et A. Palloni (sous la dir. de), p. 229-240.
- CENTRE ANTI-POISON DU QUÉBEC (1999). *Rapport annuel 1998*, Québec, Centre Anti-Poison du Québec, 16 p.
- CENTRE QUÉBÉCOIS DE COORDINATION SUR LE SIDA (1999). *Surveillance des cas de syndrome d'immunodéficience acquise (sida), Québec. Cas cumulatifs 1979-1999. Mise à jour n° 1999-2. Province de Québec*, Québec, MSSS, Direction générale de la santé publique, 26 p.
- CHARLTON, J.R.H., R. SILVER, R.M. HARTLEY, *et al.* (1983). « Geographical variation in mortality from conditions amenable to medical intervention in England and Wales », *Lancet*, i, p. 691-696.
- CHEN, J., M. FAIR, R. WILKINS, M. CYR ET LE GROUPE D'ÉTUDES DE LA MORTALITÉ FŒTALE ET INFANTILE DU SYSTÈME CANADIEN DE SURVEILLANCE PÉRINATALE (1998). « Niveau de scolarité de la mère et mortalité fœtale et infantile au Québec », *Rapports sur la santé*, vol. 10, n° 2, p. 57-71.
- CHEVALIER, S., ET O. LEMOINE (2000). « Consommation d'alcool », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 4, p. 117-133.
- CHEVALIER, S., R. CHOINIÈRE, M. FERLAND, M. PAGEAU ET Y. SAUVAGEAU (1995). *Indicateurs sociosanitaires. Définitions et interprétations*, Ottawa, Institut canadien d'information sur la santé, 230 p.
- CHIANG, C.L. (1984). *The Life Table and Its Applications*, Florida, Rogert E. Krieger Publishing Company.
- CHIANG, C.L. (1961). *Standard Error of the Age-Adjusted Death Rate*, Washington, U.S. Department of Health, Education and Welfare, Vital Statistics-Special Reports, vol. 47, n° 9, p. 273-285.
- CHOINIÈRE, R., M. PAGEAU ET M. FERLAND (1999). « Prévalence et disparités géographiques de certaines anomalies congénitales au Québec : comparaison des méthodes d'estimation », *Maladies chroniques au Canada*, vol. 20, n° 2, p. 58-64.
- CHOINIÈRE, R., Y. ROBITAILLE, D. DORVAL ET Y. SAUVAGEAU (1993). *Profil des traumatismes au Québec : disparités régionales et tendances de la mortalité (1976-1990) et des hospitalisations (1981 à 1991)*, Québec, MSSS, 493 p.
- COMITÉ CONSULTATIF FÉDÉRAL, PROVINCIAL ET TERRITORIAL SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION (1999). *Pour un avenir en santé. Deuxième rapport sur la santé de la population canadienne*, Ottawa, Santé Canada, 230 p.
- COMITÉ CONSULTATIF FÉDÉRAL, PROVINCIAL ET TERRITORIAL SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION (1999a). *Rapport statistique sur la santé de la population canadienne*, Ottawa, Santé Canada, 368 p.
- COMITÉ CONSULTATIF FÉDÉRAL, PROVINCIAL ET TERRITORIAL SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION (1996). *Rapport sur la santé des Canadiens et des Canadiennes. Annexes techniques*, Ottawa, Santé Canada, 402 p.
- COMITÉ MSSS-RÉGIES RÉGIONALES SUR LE SUIVI DE LA TRANSFORMATION DU RÉSEAU (1999). *Indicateurs. Suivi des résultats de la transformation du réseau*, Québec, MSSS, Direction générale de la planification et de l'évaluation, Régie régionale de la santé et des services sociaux, s. p.
- COMMISSION SANTÉ SÉCURITÉ AU TRAVAIL (1995). *Documentation. Fichier des lésions professionnelles et des retraits préventifs*, année 1993.
- CONSEIL DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE, MINISTÈRE DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE ET BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999). *Un portrait statistique des familles et des enfants au Québec*, Québec, gouvernement du Québec, 206 p.
- CORMIER, F., ET R. ALLIE (1995). *Les étudiants handicapés au secondaire du secteur public, années 1992 à 1995*, Drummondville, O.P.H.Q., 100 p., *Collection statistiques*.
- COTTON, C., M. WEBBER ET Y. SAINT-PIERRE (1999). *Devrait-on revoir les seuils de faible revenu ? Un document de travail*, Ottawa, Division de la statistique du revenu, Statistique Canada (cat. 75F0002MIF-99009), 43 p.
- DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES CANADA (1999a). *Le Supplément de revenu garanti*, Hull, D.R.H.C., (brochure).

- DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES CANADA (1999b). *Pension de la Sécurité de la vieillesse*, D.R.H.C., (brochure).
- DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES CANADA (1998). *Supplément de revenu garanti*, D.R.H.C., (brochure).
- DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES CANADA (1996). *Répertoire de programmes de sécurité du revenu au Canada*, Hull, D.R.H.C., (non publié).
- DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES CANADA (1993). *Répertoire de programmes de sécurité du revenu au Canada*, Hull, D.R.H.C., 314 p.
- DOMART, A., ET R. BOURNEUF (1989). *Nouveau Larousse médical*, Paris, Larousse, p. 540-541.
- DONOVAN, D., L. DUNNIGAN ET S. VÉZINA (2000). « Divers comportements de santé propres aux femmes », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 11, p. 231-255.
- DRYBURGH, H. (2000). « Grossesse chez les adolescentes », *Maladies chroniques au Canada*, vol. 12, n° 1, p. 9-21.
- DUBOIS, L., É. BEAUCHESNE-R., M. GIRARD, B. BÉDARD, L. BERTRAND ET A.M. HAMELIN (2000). « Alimentation : perceptions, pratiques et insécurité alimentaire », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 6, p. 149-170.
- DUCHESNE, L. (2000). *La situation démographique au Québec, Édition 2000, Les régions métropolitaines*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 292 p., (Collection Démographie).
- DUCLOS, P., *et al.* (1996). « Enquête sur l'immunisation de la population adulte non institutionnalisée-Québec (au 30 mai 1996) », *Relevé des maladies transmissibles au Canada*, vol. 22, n° 21, novembre 1996, p. 179.
- DUFORT, J.P. (1998). *Statistiques de l'éducation – Édition 1998*, Québec, M.E.Q., 260 p.
- DUNNIGAN, L. (2000). « Recours au service téléphonique Info-Santé CLSC », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 21, p. 429-443.
- FÉDÉRATION NATIONALE DES OBSERVATOIRES RÉGIONAUX DE LA SANTÉ (1997). *La santé observée dans les régions de France. Synthèse nationale des tableaux de bord régionaux sur la santé*, Paris.
- FELLEGI, I.P. (1997). *À propos de la pauvreté et du faible revenu*, Ottawa, Statistique Canada, (cat. 13F0027XIF), 2 p.
- FLEISS, J.L. (1981). *Statistical Methods for rates and proportions*, 2^e édition, New York, John Wiley and Sons, 321 p.
- FONDATION DES MALADIES DU CŒUR DU CANADA (1999). *Le nouveau visage des maladies cardiovasculaires et des accidents vasculaires cérébraux au Canada 2000*, Ottawa (cat. 82F0076XIF), 107 p.
- FORTIN, P. (1994). « La hausse et la persistance du chômage : aspects économiques », *Traité des problèmes sociaux*, Québec, F. Dumont, L. Langlois et Y. Martin (sous la dir. de), Institut québécois de la recherche sur la culture, p. 158-168.
- FYLKESNES, K., ET O.H. FORDE (1992). « Determinants and Dimensions Involved in Self-Evaluation of Health », *Social Science and Medecine*, vol. 35, n° 3, p. 271-279.
- GAUTHIER, H., L. DUCHESNE, S. JEAN, D. LAROCHE ET Y. NOBERT (1997). *D'une génération à l'autre : évolution des conditions de vie*, vol. 1, Québec, Bureau de la statistique du Québec, 258 pages.
- GIONET, N.J., ET G. GODIN (1989). « Self-reported exercise behavior of employees : A validity study », *Journal of Occupational Medicine*, n° 31, p. 969-973.
- GOSSELIN, C., R. CHOINIERE ET R. WILKINS (2001). « Le désavantage lié aux incapacités », *Enquête québécoise sur les limitations d'activité 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 4.
- GUAY, M., ET P. DE WALS (2000). « Vaccination contre la grippe », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 23.
- HARRISON, T.R. (1992). *Principes de médecine interne*, 5^e édition, Paris, Médecine-Sciences/Flammarion, p. 2163.
- HAUT COMITÉ DE LA SANTÉ PUBLIQUE (1998). *La santé en France 1994-1998*, Paris, ministère de l'Emploi et de la Solidarité, Haut Comité de la Santé publique, 309 p.
- HÉBERT, F., P. DUGUAY ET P. MASSICOTTE (1993). *L'inégalité des risques affectant la sécurité des travailleurs par secteur d'activité économique en 1986*, Montréal, IRSST, 187 p.
- HELKIMO, M. (1976). « Epidemiological surveys of dysfunction of the masticatory system », *Oral Science Review*, vol. 7, p. 54-69.
- HOLLAND, W.W., ET EC WORKING GROUP ON HEALTH SERVICES AND AVOIDABLE DEATHS (1997). *European Community Atlas of 'Avoidable Death' 1985-1989*, Oxford, Oxford Medical Publications, Commission of the European Communities Health Services Research Series, n° 9, 371 p.

- INFO-BASSINS (2000). *Bulletin d'information sur les bassins de desserte pour les soins physiques de courte durée des centres hospitaliers du Québec*, MSSS, Direction des indicateurs de résultats et information statistique, 20 p.
- INFO-STATS (2000). *Bulletin d'information présentant certaines statistiques sur les lits dressés, les places internes, les usagers admis et les jours-présence, dans le réseau sociosanitaire québécois*, Québec, MSSS, Direction des indicateurs de résultats et information statistique, 31 p.
- INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ (2001). *Les soins de santé au Canada*, Ottawa, 87 p.
- INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ (2000). *Les soins de santé au Canada. Un premier rapport annuel*, Ottawa, 80 p.
- INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (2001). *Revenu personnel selon les régions administratives, les régions métropolitaines et les MRC*, édition 2001, Québec, Les publications du Québec, 116 p.
- INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (2000). *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, 642 p. et annexes.
- INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999a). *Comptes économiques des revenus et des dépenses du Québec*, édition 1999, Québec, ISQ, 87 p., (Collection L'Économie).
- INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999b). *Le Québec chiffres en main*, édition 1999, Québec, ISQ, 46 p.
- INSTITUT NATIONAL DU CANCER DU CANADA (2000). *Statistiques canadiennes sur le cancer 2000*, Toronto, 86 p.
- INSTITUT NATIONAL DU CANCER DU CANADA (1999). *Statistiques canadiennes sur le cancer 1999*, Toronto, INCC, p. 12, 31-38, 45, 51-52, 58-87.
- JEAN, S. (1996). « Le revenu », BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC, *Les conditions de vie au Québec : un portrait statistique*, chapitre 4, Les publications du Québec, Sainte-Foy, p. 131-162.
- JULIEN, M., D. JULIEN ET P. LAFONTAINE (2000). « Environnement de soutien », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 25, p. 499-522.
- LABORATOIRE DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC (1994). *Librairie technique. Duplication des dossiers Mado*, 7 février, 5 p.
- LAROCHE, D. (1996). « La sécurité des personnes », BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC, *Les conditions de vie au Québec : Un portrait statistique*, Sainte-Foy, p. 183-220.
- LAROSE, L. (1999). *Portrait de la santé et du bien-être de la population de Chaudière-Appalaches, volet Adaptation sociale : vol. 3. Les toxicomanies*, Sainte-Marie, RRSSS de Chaudière-Appalaches, 205 p.
- LAST, J. (1988). *A Dictionary of Epidemiology*, 2^e édition, New York, Oxford University Press, 141 p.
- LAUWREYS, R.R. (1982). *Toxicologie industrielle et intoxication professionnelle*, 2^e édition, Paris, Masson, p. 262.
- LEAKE, J.L., R. HAWKINS ET D. LOCKER (1994). « Social and functional impact of reduced posterior dental units in older adults », *J. Oral Rehabilitation*, vol. 21, p. 1-10.
- LEBLOND, J.L. (1999). *Revenu personnel selon les régions administratives, régions métropolitaines et MRC*, édition 1999, Québec, Institut de la statistique du Québec, 75 p., (Collection Statistiques économiques).
- LEDoux, M., ET M. RIVARD (2000). « Poids corporel », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 8, p. 185-199.
- LÉGARÉ, G., M. PRÉVILLE, R. MASSÉ, C. POULIN, D. SAINT-LAURENT ET R. BOYER (2000). « Santé mentale », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 16, p. 333-353.
- LESPÉRANCE, A., P. DUCHARME ET D. FOUCAULT (2000). « Le décrochage scolaire », *Bulletin statistique de l'Éducation*, n° 14, MEQ, Direction des statistiques et des études quantitatives, 10 p.
- LESPÉRANCE, A. (1998). « Le cheminement et la persévérance scolaire au Québec », *Cahiers québécois de démographie*, vol. 27, n° 1, p. 43-74.
- LESSARD, C. (2000). *Indicateurs repères sur l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse, 1993-1994 à 1998-1999*. Québec, MSSS, Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information, s. p.
- LEVASSEUR, M. (2000). « Perception de l'état de santé », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 12, p. 259-271.
- LEVASSEUR, M., ET L. GOULET (2000). « Problèmes de santé », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 13, p. 272-295.
- LEVASSEUR, M. (1987). *Sources et justifications des questions utilisées dans l'enquête Santé Québec*, (cahier technique 87-03), MSSS, Québec, 46 p.

- MADORE, M., ET M. PELLETIER (1997). *Les allocations d'aide aux familles – Statistiques 1996*, Québec, R.R.Q., 58 p.
- MAISONNEUVE, D. (1989). *L'élaboration d'indicateurs de cheminement scolaire à partir des données d'une seule année : l'exemple de l'accès au diplôme secondaire*, Québec, ministère de l'Éducation du Québec, Direction générale de la recherche et du développement, 8 p.
- MAYS, N., S. CHINN ET K.M. HO (1992). « Interegional variations in measures of health from the Health and Lifestyle Survey and their relation with indicators of health care need in England », *Journal of Epidemiology and Community Health*, vol. 46, p. 38-47.
- MILLER, A.B., G. ANDERSON, J. BRISSON, *et al.* (1991). *Report of a national workshop on screening for cancer of the cervix*, Canadian Medical Association Journal, vol. 145, (supplément).
- MINISTÈRE DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE (s.d.). *Les centres de la petite enfance*, Québec, ministère de la Famille et de l'Enfance, (brochure).
- MINISTÈRE DE LA MAIN-D'ŒUVRE, DE LA SÉCURITÉ DU REVENU ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE (1993). *Rapport statistique mensuel. Programme de la sécurité du revenu. Clientèle de la sécurité du revenu, mars 1993*, Québec, MMSRFP, Direction de l'évaluation et de la statistique, 28 p.
- MINISTÈRE DE LA MAIN-D'ŒUVRE, DE LA SÉCURITÉ DU REVENU ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE (1992). *Rapport statistique mensuel. Programme de la sécurité du revenu. Clientèle de la sécurité du revenu, mars 1992*, Québec, MMSRFP, Direction de l'évaluation et de la statistique, 26 p.
- MINISTÈRE DE LA MAIN-D'ŒUVRE, DE LA SÉCURITÉ DU REVENU ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE (1991). *Rapport statistique mensuel. Programme de la sécurité du revenu. Clientèle de la sécurité du revenu, mars 1991*, Québec, MMSRFP, Direction de l'évaluation et de la statistique, 27 p.
- MINISTÈRE DE LA MAIN-D'ŒUVRE, DE LA SÉCURITÉ DU REVENU ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE (1990). *Rapport statistique mensuel. Programme de la sécurité du revenu. Clientèle de la sécurité du revenu, mars 1990*, Québec, MMSRFP, Direction de l'évaluation et de la statistique, 20 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (À paraître en 2001). *Fichier des tumeurs du Québec*, (aucun titre provisoire pour le moment), Québec.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2001). *Surveillance de la mortalité au Québec : 1977-1998*, n° 14, Québec, MSSS, 252 p., (Collection Analyse et surveillance).
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2000). *Cadre normatif du système MED-ÉCHO, Révision avril 2000*, Québec, MSSS, s. p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (Révision 2000). *Fichier des tumeurs du Québec (système J 65)*, Québec.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2000). *Priorités nationales de santé publique 1997-2002, Vers l'atteinte des résultats attendus : 2^e bilan*, gouvernement du Québec, 203 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2000). *Santé au Québec : quelques indicateurs*, Québec, MSSS, 77 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1999). *Évaluation provinciale des services Info-Santé CLSC – Rapport final 1994-1999*, Québec, 59 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1999). *Priorités nationales de santé publique 1997-2002, Vers l'atteinte des résultats attendus : 1^{er} bilan*, gouvernement du Québec, 146 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1999a). *Rapports statistiques annuels des centres jeunesse*, Québec, MSSS, s. p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1999b). *Rapport statistique annuel 1998-1999 : centres hospitaliers et centres d'hébergement et de soins de longue durée (formulaire AS-478, révisé 99-02)*, Québec, MSSS, s. p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1999c). *Dictionnaire de données. Banque de données : « performance hospitalière » APR-DRG*, Québec, MSSS, (produit électronique).
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1999d). *Dictionnaire de données. Clientèle hospitalière (MED-ÉCHO, version 2, HLP)*, Québec, MSSS, (produit électronique).
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1998a). *Manuel de référence sur la protection de la jeunesse*, Québec, MSSS, Groupe de travail sur la révision du Manuel de référence sur la Loi sur la protection de la jeunesse, s. p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1998b). *Le dépistage systématique du cancer : document produit dans le cadre des travaux du Comité consultatif sur le cancer*, Québec, gouvernement du Québec, 55 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1997a). *Priorités nationales de santé publique 1997-2002*, Québec, MSSS, 103 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1997b). *Dictionnaire des données. Banque de données : « Fichier des naissances » (K29)*, MSSS, Québec, (produit électronique).
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1997c). *Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec : définitions nosologiques*, Québec, MSSS, Direction de la santé publique.

- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1995). *Le Québec comparé : Indicateurs sanitaires, démographiques et socio-économiques. Évolution de la situation québécoise, canadienne et internationale*, Québec, MSSS, 288 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1992). *La politique de la santé et du bien-être*, Québec, MSSS, 192 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (1988). *Et la santé, ça va Rapport de l'enquête Santé Québec 1987*, tome 1, Québec, MSSS, 337 p.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, QUÉBEC, ET MINISTÈRE DE L'EMPLOI ET DE LA SOLIDARITÉ, FRANCE (1998). *Indicateurs sociosanitaires, comparaisons internationales, évolution 1980-1994*, Paris, Québec, 310 p.
- MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ DU REVENU (1996). *De l'aide sociale à la sécurité du revenu : Rapport statistique 1994-1995*, Québec, MSR, Direction générale des politiques et des programmes, 224 p.
- MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ DU REVENU (1995). *Rapports statistiques mensuels, mars 1995*, Québec, MSR, Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, 62 p.
- MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ DU REVENU (1994). *Rapports statistiques mensuels, mars 1994*, Québec, MSR, Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, 62 p.
- MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE (2000). *La violence conjugale. Statistiques 1999*, Québec, Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité.
- MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE (2000). *Statistiques 1999 sur la criminalité au Québec*, Québec, Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité.
- MINISTÈRE DE LA SOLIDARITÉ SOCIALE (2001). *Les seuils de faible revenu « personnalisés » de Statistique Canada. Fiche synthèse*, Québec, Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, 15 janvier 2001, 4 p.
- MINISTÈRE DE LA SOLIDARITÉ SOCIALE (2000a). *Rapport annuel 1998-1999*, Sainte-Foy, Les publications du Québec, 71 p.
- MINISTÈRE DE LA SOLIDARITÉ SOCIALE (2000b). *Rapport statistique sur les prestataires du programme d'assistance-emploi*, mars 2000, Québec, MSSS, Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, 6 p.
- MINISTÈRE DE LA SOLIDARITÉ SOCIALE (1999a). *Le régime de soutien du revenu : Pour l'emploi et la solidarité sociale*, Québec, 44 p.
- MINISTÈRE DE LA SOLIDARITÉ SOCIALE (1999b). *Statistique mensuelle sur les prestataires* (mss.gouv.qc.ca/mes/doc/stat/index.htm), 19 janvier 2000, (produit électronique).
- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1999a). *Indicateurs de l'éducation*, édition 1999, Québec, MEQ, Direction des statistiques et des études quantitatives, 144 p.
- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1999b). *Guide de la déclaration d'effectifs scolaires des jeunes en formation générale (DCS), version 1999-2000*, Québec, MEQ.
- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1998a). *Guide de la déclaration d'effectifs scolaires des jeunes en formation générale (DCS), version 1998-1999*, Québec, MEQ, 283 p.
- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1998b). *Guide de la déclaration d'effectifs scolaires en formation professionnelle (DCFP), version 1998-1999*, Québec, MEQ, 234 p.
- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1998c). *Indicateurs de l'éducation*, édition 1998, Québec, MEQ, Direction des statistiques et des études quantitatives, 128 p.
- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1997). « Le niveau de diplomation à la sortie de l'enseignement », *Bulletin statistique de l'éducation*, n° 1, MEQ, Direction des statistiques et des études quantitatives, 5 p.
- MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC (1995). *Indicateurs de l'éducation*, édition 1994, Québec, MEQ, Direction des ressources informationnelles, 111 p.
- MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT (1999). *Portrait régional de l'eau. Consultation publique sur la gestion de l'eau au Québec*, Nord-du-Québec, Région administrative 10, Québec, ministère de l'Environnement.
- MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT (1989). *L'eau potable au Québec : Un premier bilan de sa qualité*, Québec, ministère de l'Environnement, 67 p.
- MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT ET DE LA FAUNE (1997). *L'eau potable au Québec : Un second bilan de sa qualité 1989-1994*, Québec, ministère de l'Environnement et de la Faune, 36 p.
- MIREAULT, J., ET A. LEMAY (1999). *Analyses cliniques des hospitalisations de la population de ville de Laval et des patients de la Cité de la Santé de Laval*, Montréal, Association des hôpitaux du Québec, 113 p.

- MONTREUIL, S., R. HALLEY ET S. JOE (1996). « Poids à la naissance et durée de gestation manquants ? La solution dans le jumelage des fichiers des naissances et des hospitalisations », *Cahiers québécois de démographie*, vol. 25, n° 2, p. 261-278.
- MOORE, E., ET M. ROSENBERG (1997). *Vieillir au Canada : les aspects démographiques et géographiques du vieillissement*, Ottawa, Statistique Canada, 235 p.
- MOSSEY, J.M., ET E. SHAPIRO (1982). « Self-Rated Health : A Predictor of Mortality Among the Elderly », *American Journal of Public Health*, vol. 72, n° 8, p. 800-808.
- MURRAY, C.J., C.M. MICHAUD, M.T. MCKENNA ET J.S. MARKS (1998). *U.S. Patterns of Mortality by County and Race : 1965-1994*, Boston, Centers for Disease Control and Prevention et Harvard School of Public Health, 98 p.
- MURRAY, C., ET A. LOPEZ (1996). *The Global Burden of Disease. A Comprehensive Assessment of Mortality and Disability from Diseases, Injuries, and Risk Factors in 1990 and Projected to 2020*, Boston, Harvard School of Public Health on Behalf of the World Health Organization and the World Bank, 990 p.
- NAIR, C.(1991). « Tendances qui se dégagent des données sur les césariennes au Canada », *Rapports sur la santé*, vol. 3, n° 3, p. 203-219.
- NAM, C. (1990). « Mortality differentials from a multiple-cause of death perspective », *Measurement and Analysis of Mortality*, IUSSP, J. VALIN, S. D'SOUZA ET A. PALLONI (sous la dir. de), p. 328-342.
- NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS (1999). *Health, United States, 1999 With Health and Aging Chartbook*, Hyattsville, Maryland, U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics, 398 p.
- NOBERT, Y. (1997). « L'éducation », *Les conditions de vie au Québec : un portrait statistique*, BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC, chapitre 2, Les publications du Québec, Sainte-Foy, p. 57-87.
- NOLIN, B., G. GODIN ET D. PRUD'HOMME (2000). « Activité physique », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 7, p. 171-183.
- NOLIN, B., D. PRUD'HOMME ET M. GODBOUT (1996). *L'activité physique de loisir au Québec; une analyse en fonction des bénéfices pour la santé*, Monographie n° 5, Montréal, Santé Québec, MSSS et Kino-Québec, 107 p.
- NOLIN, B. (1995). « Activité physique de loisir », *Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'Enquête sociale et de santé 1992-1993*, vol. 1, Montréal, Santé Québec, chapitre 6.
- OBSERVATOIRE DE LA SANTÉ DU HAINAUT (2000). *Tableau de bord de la Santé-2000*, Havre, 61 p.
- ORGANISATION DE COOPÉRATION ET DE DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUES (1999). *Health Outcomes in OECD Countries : A Framework of Health Indicators for Outcome-Oriented Policymaking*, Labour Market and Social Policy – Occasional Papers, n° 36, Paris, OCDE, 83 p.
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (2000). *Rapport sur la Santé dans le Monde 2000*, Genève, 237 p.
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (1998). « Obesity : Preventing and managing the global epidemic », *Report of a WHO Consultation on Obesity*, Genève.
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (1990). « Définitions, normes et conditions de notification recommandées concernant la mortalité fœtale », *Rapport Trimestriel de Statistiques Sanitaires Mondiales*, vol. 43, p. 220-227.
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (1985). « Appropriate technology for birth », *Lancet*, 8452, p. 436-437.
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (1977). *Classification internationale des maladies*, Révision 1975, vol. 1, Genève.
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (1946). *Actes officiels de l'Organisation mondiale de la santé. Vol. 2 – Conférence internationale de la santé*, New-York 19 juin – 22 juillet 1946, Nations-Unies, Genève, OMS, p. 100.
- PAGEAU, M., M. FERLAND, R. CHOINIÈRE ET Y. SAUVAGEAU (1997). *Indicateurs sociosanitaires : Le Québec et ses régions*, Québec, MSSS, 218 p.
- PAMPALON, R., R. CHOINIÈRE ET M. ROCHON (2001). « L'espérance de vie en santé », *Enquête québécoise sur les limitations d'activité 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 16.
- PAPILLON, M.J., C. LAURIER, L. BARNARD ET J. BARIL (2000). « Consommation de médicaments », *Enquête sociale et de santé 1998*, Institut de la statistique du Québec, chapitre 22, p. 445-460.
- PARENT, R., ET M. ALARY (1999). *Analyse des cas de gonorrhée, de chlamydie, d'infection par le virus de l'hépatite B et de syphilis déclarés au Québec par année civile – 1990-1998*, Québec, 19 p. (annexes).
- PAYETTE, H., R. CYR ET D.K. GRAY (1994). *Évaluation de l'efficacité d'un questionnaire pour dépister le risque de malnutrition chez les personnes âgées bénéficiaires des services d'aide à domicile*, Rapport de recherche, Centre de recherche en gérontologie et gériatrie, Sherbrooke.

- PAYETTE, M., J.M. BRODEUR, M. LEPAGE ET R. PLANTE (1991). *Enquête santé dentaire Québec 1989-1990, Portrait de la santé dentaire des jeunes Québécois de 7 à 17 ans*, Montréal, AHQ, Réseau des Départements de santé communautaire, 260 p.
- PAYETTE, M., *et al.* (1985). *Enquête santé dentaire Québec 1983-1984*, Québec, Association des directeurs de Département de santé communautaire et ministère de la Santé et des Services sociaux.
- PELLETIER, G. (2000). *La population du Québec par territoire de CLSC, par territoire sociosanitaire et par région sociosanitaire pour la période de 1981 à 2021*, Québec, MSSS, n° 38, (Collection Données statistiques et indicateurs).
- PELLETIER, G. (1999). *L'hospitalisation pour soins de courte durée au Québec. Statistiques évolutives 1982-1983 à 1997-1998*, Québec, MSSS, Direction générale de la planification stratégique et de l'évaluation, n° 36, (Collection Données statistiques et indicateurs), 204 p.
- PÉRON, Y., ET C. STROHMENGER (1985). *Indices démographiques et indicateurs de santé des populations. Présentation et interprétation*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 82-543F), 265 p.
- PERREault, C. (1987). *Les mesures de santé mentale : possibilités et limites de la méthodologie utilisée*, Enquête Santé Québec 1987 (Cahier technique 87-06), Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, p. 21-23.
- PRESSAT, R. (1985). « La table de mortalité », *Institut national d'études démographiques, Manuel d'analyse de la mortalité*, Paris, INED, p. 31-46.
- PRÉVILLE, M., R. BOYER, L. POTVIN, C. PERREault ET G. LÉGARÉ (1992). *La détresse psychologique : détermination de la fiabilité et de la validité de la mesure utilisée dans l'enquête Santé Québec*, Enquête Santé Québec 1987, (Cahier de recherche; 7), Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, p. 14-48.
- PROGRAMME DES NATIONS UNIES POUR LE DÉVELOPPEMENT (2000). *Rapport mondial sur le développement humain*, Bruxelles, 291 p.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1998). *Statistiques annuelles 1997*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1997). *Statistiques annuelles 1996*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1996). *Statistiques annuelles 1995*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1995). *Statistiques annuelles 1994*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1994). *Statistiques annuelles 1993*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1993). *Statistiques annuelles 1992*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1992). *Statistiques annuelles 1991*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1991). *Statistiques annuelles 1990*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1990). *Statistiques annuelles 1989*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1989). *Statistiques annuelles 1988*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1988). *Statistiques annuelles 1987*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1987). *Statistiques annuelles 1986*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1986). *Statistiques annuelles 1985*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1985). *Statistiques annuelles 1984*, Québec, R.A.M.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1997). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1996, Québec, R.R.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1996). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1995, Québec, R.R.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1995). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1994, Québec, R.R.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1994). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1993, Québec, R.R.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1993). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1992, Québec, R.R.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1992). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1991, Québec, R.R.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1991). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1990, Québec, R.R.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1990). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1989, Québec, R.R.Q.

- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1989). *Les allocation d'aide aux familles*, Statistiques 1988, Québec, R.R.Q.
- RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (s.d.). *L'allocation pour enfant handicapé*, Québec, R.R.Q.
- ROCHON, M. (2001). *Avortements et grossesses selon l'âge des femmes, Québec et régions sociosanitaires*, Québec, MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation.
- ROCHON, M. (1997). *Taux de grossesse à l'adolescence, Québec, 1980 à 1995, Régions sociosanitaires de résidence, 1993-1995 et autres groupes d'âge*, Québec, MSSS, Direction générale de la planification et de l'évaluation, 38 p.
- ROOTMAN, I., R. WARREN, T. STEPHENS ET L. PETERS (éd.) (1998). *Canada's Health Promotion Survey : technical report*, Ottawa, Minister of Supply and Services.
- ROTHMAN, K.J. (1986). *Modern Epidemiology*, Boston, Little Brown, 358 p.
- ROULEAU, J., T.E. ARBUCKLE, K.C. JOHNSON ET G.J. SHERMAN (1995). « Description et limitations du Système canadien de surveillance des anomalies congénitales (SCSAC) [rapport de la situation] », *Maladies chroniques au Canada*, vol. 16, n° 1, p. 43-48.
- ROY, G. (1992). « Du bon usage des statistiques en matière de décrochage scolaire », *Apprentissage et socialisation*, vol. 15, n° 1, p. 7-17.
- RUSTEIN, D.D., W. BERENBERG, T.C. CHALMERS, A.P. FISHMAN, *et al.* (1980). « Measuring the quality of medical care : second revision of tables and indexes », *New England Journal of Medicine*, vol. 302, p. 1146-1150.
- SANFAÇON, G., ET R. BLAIS (1991). « Les intoxications », *Les traumatismes au Québec – Comprendre pour prévenir*, Québec, G. BEAULNE, ET AL., Publications du Québec, p. 177-190.
- SANTÉ ET BIEN-ÊTRE SOCIAL CANADA (1988). *Niveaux de poids associés à la santé : lignes directrices canadiennes, Rapport du groupe d'experts des normes pondérales*, Ottawa, 135 p.
- SANTÉ CANADA (2000). *Rapport sur la santé périnatale au Canada*, Ottawa, 152 p.
- SANTÉ QUÉBEC (1998). *Enquête générale sur la santé et le bien-être de la population 1998. Questionnaire rempli par l'intervieweur*, Montréal, 79 p.
- SANTÉ QUÉBEC (1998a). *Enquête générale sur la santé et le bien-être de la population 1998. Questionnaire autoadministré (QAA)*.
- SANTÉ QUÉBEC (1998b). *Enquête générale sur la santé et le bien-être de la population 1998. Questionnaire rempli par l'intervieweur (QRI)*.
- SANTÉ QUÉBEC (1995). *Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*, vol. 1, Montréal, MSSS, 411 p.
- SANTÉ QUÉBEC, ET L. BERTRAND (sous la dir. de) (1995). *Les Québécois et les Québécoises mangent-ils mieux ? Rapport de l'enquête québécoise sur la nutrition, 1990*, Montréal, ministère de la Santé et des Services sociaux, gouvernement du Québec, p. 304.
- SCHLATTER, J. (1993). « Substances toxiques dans les aliments et dans l'eau potable », *La santé en Suisse*, Lausanne, W. Weiss (éd.), Payot, p. 461-468.
- SEGOVIA, J., R.F. BARTLETT ET A.C. EDWARDS (1998). « An Empirical Analysis of the Dimensions of Health Status Measures », *Social Science and Medecine*, vol. 129, n° 6, p. 761-768.
- SHADBOLT, B. (1997). « Some correlates of self-rated health for Australian women », *American Journal of Public Health*, vol. 87, n° 6, p. 951-956.
- SHATENSTEIN, B., ET G. GAGNON (1992). « Predictors of Saturated Fat Intake », *Journal of the Canadian Dietetic Association (Revue de l'Association canadienne de diététistes)*, vol. 53, n° 4, p. 274-280.
- SMITH, G. (1996). *La population en logements collectifs au Canada de 1971 à 1991*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 91F0015MPF).
- SOCIÉTÉ DE L'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC (1999). *Bilan 1998. Accidents, parc automobile, permis de conduire*, Québec, S.A.A.Q., 207 p.
- SOCIÉTÉ DE L'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC (1995). *Bilan 1994. Accidents, parc automobile, permis de conduire*, Québec, S.A.A.Q., 202 p.
- STATISTIQUE CANADA (2000a). *L'indice des prix à la consommation*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 62-001).
- STATISTIQUE CANADA (2000b). *Statistiques chronologiques sur la population active*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 71-201).
- STATISTIQUE CANADA (2000c). *Le revenu au Canada*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 75-202).
- STATISTIQUE CANADA (1999). « Immunisation », *Rapport statistique sur la santé de la population canadienne*, Ottawa, p. 80.
- STATISTIQUE CANADA (1999). *Personnes à faible revenu*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 13-569).
- STATISTIQUE CANADA (1999a). *Âge, sexe, état matrimonial et union libre, Rapports techniques du recensement de 1996*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-353).

- STATISTIQUE CANADA (1999b). *Éducation au Canada*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 81-229).
- STATISTIQUE CANADA (1999c). *Guide de l'Enquête sur la population active*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 71-543), 37 p.
- STATISTIQUE CANADA (1999d). *Guide des données sur le marché du travail et le revenu*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 75F0010XIF), 113 p.
- STATISTIQUE CANADA (1999e). *Comptes économiques provinciaux*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 13-213).
- STATISTIQUE CANADA (1999f). *Seuils de faible revenu*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 13-551), 36 p.
- STATISTIQUE CANADA (1999g). *Répartition du revenu au Canada selon la taille du revenu*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 13-207).
- STATISTIQUE CANADA (1999h). *Comparaison des résultats de l'Enquête sur la dynamique du travail (EDTR) et de l'Enquête sur les finances des consommateurs (EFC) 1993-1997 : mise à jour*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 75F0002 F-99007), 52 p.
- STATISTIQUE CANADA (1999i). *Couverture. Rapports techniques du recensement de 1996*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-370).
- STATISTIQUE CANADA (1999j). *Renseignements sur l'Enquête nationale sur la santé de la population*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 82F0068XIF).
- STATISTIQUE CANADA (1998a). *Statistique Canada, Lignes directrices concernant la qualité*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 12-539), 105 p.
- STATISTIQUE CANADA (1998b). *Aspects généraux de l'Enquête sur la dynamique du travail et du revenu*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 98-05), 26 p.
- STATISTIQUE CANADA (1997a). *Le recensement de 1996 en bref*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-352).
- STATISTIQUE CANADA (1997b). *Dictionnaire du recensement de 1996*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-351), 490 p.
- STATISTIQUE CANADA (1997c). « Recensement de 1996 : langue maternelle, langue parlée à la maison et connaissance des langues », *Le Quotidien*, 2 décembre.
- STATISTIQUE CANADA (1997d). « Recensement de 1996 : immigration et citoyenneté », *Le Quotidien*, 4 novembre.
- STATISTIQUE CANADA (1996). *Votre guide d'utilisation de l'indice des prix à la consommation*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 62-557), 18 p.
- STATISTIQUE CANADA (1994). *L'état de santé des Canadiens : rapport de l'enquête sociale générale de 1991*, Ottawa, gouvernement du Canada (cat. 11-612F n° 8), p. 114.
- STATISTIQUE CANADA (1994a). *Revenu, Rapports techniques du recensement 1991*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-342F).
- STATISTIQUE CANADA (1993). *Langue parlée à la maison et langue maternelle. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-317), p. 94-99.
- STATISTIQUE CANADA (1993). *Logements privés occupés. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-314).
- STATISTIQUE CANADA (1993). *Niveau de scolarité et fréquentation scolaire. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-338).
- STATISTIQUE CANADA (1992). *Familles : Nombre, genre et structure. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-312).
- STATISTIQUE CANADA (1992). *Immigration et citoyenneté. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-316), p. 12-35.
- STATISTIQUE CANADA (1992). *Logements et ménages. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-311).
- STATISTIQUE CANADA (1992a). *Dictionnaire du recensement de 1991*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-310).
- STATISTIQUE CANADA (1990). *Guide des comptes des revenus et des dépenses*, n° 1, Ottawa, Statistique Canada (cat. 13-603), (Collection Études de comptabilité nationale).
- STATISTIQUE CANADA (1989). *Langue : Partie 2. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-103), p. 4.1-4.2.
- STATISTIQUE CANADA (1989). *Origine ethnique, immigration et citoyenneté. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-109), p. 5B.1-5B.12.
- STATISTIQUE CANADA (1989). *Scolarité et principal domaine d'études. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-110).
- STATISTIQUE CANADA (1987). *Familles : Partie I. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-106).
- STATISTIQUE CANADA (1987). *Logements et ménages : Partie I. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-104).
- STATISTIQUE CANADA (1987). *Québec : Partie I. Profils*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 94-109), p. 1.
- STATISTIQUE CANADA (1984). *Fréquentation scolaire et niveau de scolarité*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-914).

- STATISTIQUE CANADA (1984). *Lieu de naissance, citoyenneté et période d'immigration*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-913), p. 1B.1-1B10.
- STATISTIQUE CANADA (1983). *Logements privés occupés*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-932), p. 7.2 et 7.3.
- STATISTIQUE CANADA (1982). *Familles de recensement dans les ménages privés. Nombre de personnes, enfants à la maison, structure et genre, modalité de vie*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-905), p. 3.1-3.2, 6.7-6.8.
- STATISTIQUE CANADA (1982). *Population, âge, sexe et état matrimonial*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-901), p. 1.1 et 1.2.
- STATISTIQUE CANADA, ET INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ (2000). *Indicateurs de la santé. Décembre 2000*, Ottawa (cat. 82-221-XIF), (produit électronique).
- SWAIN, L., G. CATLIN ET M.P. BEAUDET (1999). « Enquête nationale sur la santé de la population – une enquête longitudinale », *Rapports sur la santé*, vol. 10, n° 4, p. 73-89.
- THIBAUT, N., H. GAUTHIER ET E. LÉTOURNEAU (1999). *Perspectives démographiques du Québec 1996-2041, régions administratives et régions métropolitaines*, Québec, ISQ, (produit électronique).
- THOMASSIN, K. (2000). « La mesure de la criminalité », *Bulletin d'information sur la criminalité et l'organisation policière*, vol. 2, n° 2, 18 p.
- TOUSIGNANT, J., D. HANIGAN ET L. BERGERON, (1984). « Le mal de vivre : comportements et idéations suicidaires chez les cégépiens de Montréal », *Santé mentale au Québec*, vol. 9, n° 2, p. 122-133.
- TOUSIGNANT, P., G. LAVOIE, L.R. POIRIER, D. LAMONTAGNE, M. DUPONT ET D. ROY (2000). *L'impact de la transformation du réseau montréalais sur la santé : Résultats du monitoring*, Montréal, Direction de la santé publique, RRSS de Montréal-Centre.
- TRAHAN, L., P. BÉGIN, M. DEMERS ET P. LAFONTAINE (1999). *Évaluation des changements dans l'offre de l'utilisation des services hospitaliers et de services ambulatoires*, Québec, MSSS, Direction générale de la Planification et de l'Évaluation, n° 40, 118 p., (Collection Études et Analyses).
- TUKEY, J.W. (1977). *Exploratory data analysis*, Don Mills, Ontario : Addison-Wesley.
- U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES, NATIONAL MATERNAL AND CHILD HEALTH RESOURCE CENTER (1999). *Trends in children's oral health*.
- VAN DE WALLE, E. (1990). « The IFORD surveys », *Measurement and Analysis of Mortality*, IUSSP, J. Valin, S. D'Souza et A. Palloni (sous la dir. de), p. 35-47.
- VAN TRAN, L. (2000). *Le Québec face aux autres économies industrialisées : un survol*, L'Écostat, septembre 2000, Québec, Institut de la statistique du Québec, p. 8-16.
- VÉZINA, L. (1999). *Enquête sur le port du casque de vélo 1999*, Québec, S.A.A.Q., 8 p.
- VÉZINA, L. (1996). *Enquête Port du casque de vélo 1995*, Québec, S.A.A.Q., 22 p.
- VÉZINA, L. (1995). *Les infractions et les sanctions liées à la conduite d'un véhicule routier 1990 à 1994*, Québec, S.A.A.Q., 102 p.
- WIGLE, D.T., Y. MAO, R. SEMENCIW, C. McCANN ET J.W. DAVIES (1990). « Premature deaths in Canada : Impact, trends and opportunities for prevention », *Canadian Journal of Public Health*, vol. 81, p. 376-381.
- WILKINS, K., M. WYSOCKI, C. MORIN ET P. WOOD (1997). « Causes multiples de décès », *Rapports sur la santé*, vol. 9, n° 2.
- WILKINS, R. (2000). « Incapacité et limitations d'activité », *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, chapitre 18, p. 369-383.
- WILKINS, R., C. HOULE, J.M. BERTHELOT ET N. ROSS (1999). « L'état de santé des enfants », *Rapports sur la santé*, vol. 11, n° 3, p. 27-38.
- WILKINS, R. (1995). « Autonomie fonctionnelle et espérance de vie en santé », *Santé Québec, Et la santé, ça va en 1992-1993 ? Rapport de l'enquête sociale et de santé 1992-1993*, vol. 1, Montréal, p. 279-311.
- WILKINS, R., ET J. CHEN (1995). « Measures of Health Expectancy Based on Physical Independance Handicap : Demographic, Regional and Social Dimensions for Canada in 1986 and 1991 ». *Eight Meeting of the International Network on Health Expectancy (REVES)*, Chicago, 5-7 oct.
- WILKINS, R., G.J. SHERMAN ET P.A.F. BEST (1991). « Issues de grossesse défavorables et mortalité infantile selon le revenu dans les régions urbaines du Canada en 1986 », *Rapports sur la santé*, vol. 3, n° 1, p. 7-31.
- WOLFSON, M.C., ET J.M. EVANS (1989). *Seuils de faible revenu de Statistique Canada : Problèmes et possibilités méthodologiques*, Ottawa, Statistique Canada, document de travail, 89 p.
- YU, Y.C. (1991). « The demography of disability », *Population Bulletin of the United Nations*, vol. 30, p. 61-78.

Annexes

1. Sources de données utilisées dans les graphiques et les tableaux
2. Calcul des indices synthétiques de fécondité, de grossesse et d'IVG
3. Calcul du taux ajusté selon la méthode de la standardisation directe et de l'indice comparatif
4. Calcul de l'espérance de vie
5. Calcul de l'espérance de vie en bonne santé
6. Calcul du taux des années potentielles de vie perdues
7. Univers du recensement
8. Univers des soins physiques de courte durée
9. Calcul du taux de sortie sans diplôme du secondaire
10. Liste des codes CIM-9 correspondant aux problèmes de santé



ANNEXE 1

Sources de données utilisées dans les graphiques et les tableaux

1. TAUX D'ACCROISSEMENT DE LA POPULATION

- Élément 1 : Statistique Canada, Division de la démographie, Estimations de la population (produit électronique).
- MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).
- DUCHESNE, L. (2000). *La situation démographique au Québec, Édition 2000, Les régions métropolitaines*, Québec, Institut de la statistique du Québec, (Collection Démographie), 292 p.
- Élément 2 : Statistique Canada, Division de la démographie, Estimations de la population (produit électronique).
- MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001, (produit électronique).
- Élément 3 : MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001, (produit électronique).
- Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances (produit électronique), MSSS, Fichier des décès (produit électronique).
- DUCHESNE, L. (2000). *La situation démographique au Québec, Édition 2000, Les régions métropolitaines*, Québec, Institut de la statistique du Québec, (Collection Démographie), 292 p.

2. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON L'ÂGE ET LE SEXE

- Éléments 1 et 2 : Statistique Canada, Division de la démographie, Estimations de la population (produit électronique).
- MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).
- Éléments 3 à 8 : MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

3. TAUX DE GROSSESSE SELON L'ÂGE

- Tous les éléments : MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales fournies par madame Madeleine Rochon).
- MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

4. TAUX DE FÉCONDITÉ SELON L'ÂGE

- Élément 1 : DUCHESNE L. (2000). *La situation démographique au Québec, Édition 2000, Les régions métropolitaines*, Québec, Institut de la statistique du Québec, (Collection Démographie), 292 p.
- Éléments 2 à 4 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances (produit électronique).
- MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

5. TAUX D'INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE

- Éléments 1 et 3 : MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales fournies par madame Madeleine Rochon).
- MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

- Élément 2 : MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales fournies par madame Madeleine Rochon).
Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances (produit électronique).
- Élément 4 : MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales fournies par madame Madeleine Rochon).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).
Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances (produit électronique).

6. RÉPARTITION DE LA POPULATION DE 18 ANS ET PLUS SELON L'ÉTAT MATRIMONIAL DE FAIT

- Élément 1 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 0296 (produit électronique).
Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 0291 (produit électronique).
- Élément 2 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 0296 (produit électronique).
- Élément 3 : Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 0291 (produit électronique).
- Élément 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 0296 (produit électronique).

7. RÉPARTITION DES FAMILLES AVEC ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS SELON LA STRUCTURE DE LA FAMILLE

- Élément 1 : Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0196XDB96003 (produit électronique).
STATISTIQUE CANADA (1992). *Familles : Nombre, genre et structure. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-312), p. 28-29.
STATISTIQUE CANADA (1987). *Familles : Partie I. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-106), p. 4.1-4.4.
STATISTIQUE CANADA (1982). *Familles de recensement dans les ménages privés. Nombre de personnes, enfants à la maison, structure et genre, modalité de vie*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-905), p. 3.1-3.2.
- Élément 2 : Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Série Le pays, tableau 93F0022XDB96011 (produit électronique).
- Élément 3 : Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0196XDB96003 (produit électronique).
- Élément 4 : Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0196XDB96003 (produit électronique).
Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Tableaux sommaires de base, tableau F9102 (produit électronique).
Statistique Canada, Recensement Canada 1986, Tableaux sommaires de base, tableau CF86A03 (produit électronique).

8. PROPORTION D'ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS VIVANT AVEC UN SEUL PARENT

- Éléments 1 et 2 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).
STATISTIQUE CANADA (1992). *Familles : Nombre, genre et structure. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-312), tableau 8.
STATISTIQUE CANADA (1987). *Familles : Partie I. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-106), tableau 7.
- Élément 3 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).
- Élément 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).
Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 0491 (produit électronique).

9. PROPORTION DE LA POPULATION VIVANT SEULE

- Élément 1 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).
- STATISTIQUE CANADA (1992). *Familles : Nombre, genre et structure. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-312), p. 100-101.
- STATISTIQUE CANADA (1987). *Familles : Partie I. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-106), p. 7.9–7.11.
- STATISTIQUE CANADA (1982). *Familles de recensement dans les ménages privés. Nombre de personnes, enfants à la maison, structure et genre, modalité de vie*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-905), p. 6.7–6.8.
- Élément 2 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).
- Élément 3 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).
- Élément 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).
- Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 0491 (produit électronique).
- Statistique Canada, Recensement 1986, Données géocodées, tableau 0386 (produit électronique).
- Statistique Canada, Recensement Canada 1986, Tableaux sommaires de base, tableau HH86A02 (produit électronique).

10. PROPORTION DE LA POPULATION DE 65 ANS ET PLUS VIVANT EN MÉNAGE PRIVÉ

- Éléments 1 et 2 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableaux 0296 et 0496 (produit électronique).
- STATISTIQUE CANADA (1992). *Familles : Nombre, genre et structure. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-312), tableau 8.
- Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableaux 0291 et 0491 (produit électronique).
- STATISTIQUE CANADA (1987). *Familles : Partie I. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-106), tableau 7.
- STATISTIQUE CANADA (1987). *Québec : Partie I. Profils*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 94-109), p. 1.
- STATISTIQUE CANADA (1982). *Familles de recensement dans les ménages privés. Nombre de personnes, enfants à la maison, structure et genre, modalité de vie*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-905), p. 6.7–6.8.
- STATISTIQUE CANADA (1982). *Population, âge, sexe et état matrimonial*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-901), p. 1.1 et 1.2.
- Éléments 3 et 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableaux 0296 et 0496 (produit électronique).
- Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableaux 0291 et 0491 (produit électronique).

11. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LA LANGUE PARLÉE À LA MAISON

- Élément 1 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).
- STATISTIQUE CANADA (1993). *Langue parlée à la maison et langue maternelle. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-317), p. 94-99.
- STATISTIQUE CANADA (1989). *Langue : Partie 2. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-103), p. 4.1–4.2.
- Éléments 2 et 3 : Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Série Le pays, tableau 93F0024XDB96003 (produit électronique).
- Élément 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).
- Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau Profil B (produit électronique).
- Statistique Canada, Recensement Canada 1986, Tableaux sommaires de base, tableau LA86B02 (produit électronique).

12. PROPORTION D'IMMIGRANTS

- Éléments 1 et 2 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

STATISTIQUE CANADA (1992). *Immigration et citoyenneté. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-316), p. 12-35.

STATISTIQUE CANADA (1989). *Origine ethnique, immigration et citoyenneté. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-109), p. 5B.1-5B.12.

STATISTIQUE CANADA (1984). *Lieu de naissance, citoyenneté et période d'immigration*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-913), p. 1B.1-1B.10.

Élément 3 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Élément 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau Profil B (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1986, Tableaux sommaires de base, tableau EC86B03 (produit électronique).

13. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LE PLUS HAUT NIVEAU DE SCOLARITÉ ATTEINT

Élément 1 : Statistique Canada, Recensement 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0226XDB96001 (produit électronique).

STATISTIQUE CANADA (1993). *Niveau de scolarité et fréquentation scolaire. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-338), tableau 2.

STATISTIQUE CANADA (1989). *Scolarité et principal domaine d'études. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-110), tableau 2.

STATISTIQUE CANADA (1984). *Fréquentation scolaire et niveau de scolarité*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-914), tableau 3.

Élément 2 : Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0226XDB96001 (produit électronique).

Éléments 3 et 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau Profil B (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1986, Tableaux sommaires de base, Profil B (produit électronique).

14. RÉPARTITION DE LA POPULATION ACTIVE EXPÉRIMENTÉE SELON LE TYPE D'INDUSTRIE

Élément 1 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau PB (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1986, Données géocodées, tableau P2B (produit électronique).

Élément 2 : Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0236XDB96003 (produit électronique).

Éléments 3 et 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau PB (produit électronique).

15. TAUX D'EMPLOI

Élément 1 : STATISTIQUE CANADA (2000b). *Statistiques chronologiques sur la population active*, Ottawa, Statistique Canada, (cat. 71-201), p. 130.

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 93F0027XDB96001 (produit électronique).

Élément 2 : Statistique Canada, Enquête sur la population active 1999 (compilations spéciales fournies par madame Suzanne Asselin de l'ISQ).

Éléments 3 et 4 : STATISTIQUE CANADA (2000b). *Statistiques chronologiques sur la population active*, Ottawa, Statistique Canada, (cat. 71-201), p. 130.

Statistique Canada, Enquête sur la population active 1999, Tableaux CANSIM, matrices 3483 à 3492 (produit électronique).

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999b). *Le Québec chiffres en main, édition 1999*, Québec, ISQ, p. 34-36.

BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1998). *Le Québec chiffres en main, édition 1998*, Québec, BSQ, p. 32-34.

Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau Profil B (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1986, Tableaux sommaires de base, Profil B, tableau LF86601 (produit électronique).

16. TAUX DE CHÔMAGE

Élément 1 : STATISTIQUE CANADA (2000b). *Statistiques chronologiques sur la population active*, Ottawa, Statistique Canada, (cat. 71-201), p. 129.

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 93F0027XDB96001 (produit électronique).

Élément 2 : Statistique Canada, Enquête sur la population active 1999 (compilations spéciales fournies par madame Suzanne Asselin de l'ISQ).

Éléments 3 et 4 : STATISTIQUE CANADA (2000b). *Statistiques chronologiques sur la population active*, Ottawa, Statistique Canada, (cat. 71-201), p. 129.

STATISTIQUE CANADA ET INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ (2000). *Indicateurs de la santé. Décembre 2000*, Ottawa (cat. 82-221-X1F), (produit électronique).

Statistique Canada, Enquête sur la population active 1999, Tableaux CANSIM, matrices 3483 à 3492 (produit électronique).

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999b). *Le Québec chiffres en main, édition 1999*, Québec, ISQ, p. 34-36.

BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1998). *Le Québec chiffres en main, édition 1998*, Québec, BSQ, p. 32-34.

Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau Profil B (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1986, Tableaux sommaires de base, Profil B, tableau LF86601 (produit électronique).

17. REVENU PERSONNEL PAR HABITANT

Élément 1 : Institut de la statistique du Québec, Direction des comptes économiques et des études économiques, tableau 2.2 (Indicateurs régionaux selon les régions administratives, Québec, 1995-1997 et estimations préliminaires du revenu personnel 1998-1999), 1^{er} mars 2000 (produit électronique).

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999a). *Comptes économiques des revenus et des dépenses du Québec, édition 1999*, Collection L'économie, Québec, ISQ, tableau 46.

Éléments 2 et 3 : Institut de la statistique du Québec, Direction des comptes économiques et des études économiques, tableau 2.2 (Indicateurs régionaux selon les régions administratives, Québec, 1995-1997 et estimations préliminaires du revenu personnel 1998-1999), 1^{er} mars 2000 (produit électronique).

18. PROPORTION DE LA POPULATION VIVANT SOUS LE SEUIL DE FAIBLE REVENU

Élément 1 : STATISTIQUE CANADA (2000). *Le revenu au Canada*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 75-202), p. 213.

STATISTIQUE CANADA (1999). *Personnes à faible revenu*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 13-569), p. 21.

Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 7 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 7 (produit électronique).

Éléments 2 à 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 7 (produit électronique).
Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 7 (produit électronique).

19. PROPORTION DE PRESTATAIRES DE L'ASSISTANCE-EMPLOI

Éléments 1 et 2 : Ministère de la Solidarité sociale, *Statistiques mensuelles sur les prestataires de la sécurité du revenu*, Tableaux SIMPAS, Total provincial, mars 2000 (idem pour mars 1996, mars 1997, mars 1998 et mars 1999).

Affaires indiennes et du Nord Canada, Service de financement (compilations spéciales fournies par madame Christiane Simard).

MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ DU REVENU (1995). *Rapports statistiques mensuels, mars 1995*, (idem pour mars 1994), Québec, MSR, Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, p. 12.

MINISTÈRE DE LA MAIN-D'ŒUVRE, DE LA SÉCURITÉ DU REVENU ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE (1993). *Rapport statistique mensuel. Programme de la sécurité du revenu. Clientèle de la sécurité du revenu, mars 1993*, Québec, MMSRFP, Direction de l'évaluation et de la statistique, (idem pour mars 1990, mars 1991 et mars 1992).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Éléments 3 et 4 : Ministère de la Solidarité sociale, *Statistiques mensuelles sur les prestataires de la sécurité du revenu*, Tableaux SIMPAS, (Total provincial, régions de sécurité du revenu et municipalités des régions sociosanitaires Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James), mars 2000 (idem pour mars 1996, mars 1997, mars 1998 et mars 1999).

Affaires indiennes et du Nord Canada, Service de financement (compilations spéciales fournies par madame Christiane Simard).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

20. RÉPARTITION DES ADULTES PRESTATAIRES DE L'ASSISTANCE-EMPLOI SELON LA DURÉE CUMULATIVE DE L'AIDE

Éléments 1 et 2 : Ministère de la Solidarité sociale, *Statistiques mensuelles sur les prestataires de la sécurité du revenu*, Tableaux SIMPAS, Total provincial, mars 2000 (idem pour mars 1996, mars 1997, mars 1998 et mars 1999).

Éléments 3 et 4 : Ministère de la Solidarité sociale, *Statistiques mensuelles sur les prestataires de la sécurité du revenu*, Tableaux SIMPAS, (Total provincial, régions de sécurité du revenu et municipalités des régions sociosanitaires Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James), mars 2000 (idem pour mars 1996).

21. PROPORTION DE PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS BÉNÉFICIAIRE DU SUPPLÉMENT DE REVENU GARANTI

Tous les éléments : Développement des ressources humaines Canada, Sécurité de la vieillesse, données du mois de juin (compilations spéciales fournies par monsieur Henri-Pierre Thérien).

22. PROPORTION DE LA POPULATION PERCEVANT AVOIR DE MOYENNES OU DE MAUVAISES HABITUDES ALIMENTAIRES

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête québécoise sur la nutrition 1990 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables PERHABIT et QAAN11).

23. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LA FRÉQUENCE DE LA PRATIQUE DES ACTIVITÉS PHYSIQUES DE LOISIR

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables FREQAPR et FREQAP).

24. PROPORTION DE FUMEURS ACTUELS

Élément 1 : Statistique Canada, Enquête nationale sur la santé de la population, 1998-1999, 1996-1997, 1994-1995, (compilations spéciales réalisées en 2001 par la Division des statistiques sur la santé, variable SMC6DTYP).

Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable TABAC).

Éléments 2 et 3 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables TABAC et CIGAR).

Élément 4 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable TABAC).

25. PROPORTION DE LA POPULATION PRENANT 14 CONSOMMATIONS D'ALCOOL ET PLUS AU COURS D'UNE SEMAINE

Élément 1 : Statistique Canada, Enquête nationale sur la santé de la population, 1998-1999, 1996-1997, 1994-1995 (compilations spéciales réalisées en 2001 par la Division des statistiques sur la santé, variable CONSOM).

Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable ALC98R).

Éléments 2 à 4 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable ALC98R).

26. PROPORTION DE LA POPULATION PRÉSENTANT UNE CONSOMMATION ÉLEVÉE D'ALCOOL 5 FOIS OU PLUS AU COURS D'UNE ANNÉE

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables CONS5 et CONS5R).

27. PROPORTION DES CYCLISTES PORTANT LE CASQUE PROTECTEUR

Éléments 1 et 2 : VÉZINA, L. (1999). *Enquête sur le port du casque de vélo 1999*, Québec, S.A.A.Q., 8 p.

Éléments 3 et 4 : Société de l'assurance automobile du Québec, Service des études et des stratégies en sécurité routière (compilations spéciales fournies par madame Lyne Vézina).

VÉZINA, L. (1999). *Enquête sur le port du casque de vélo 1999*, Québec, S.A.A.Q., 8 p.

28. TAUX DE CONDAMNATIONS RELIÉES À DES INFRACTIONS POUR CONDUITE AVEC FACULTÉS AFFAIBLIES

Tous les éléments : Société de l'assurance automobile du Québec, Service des études et des stratégies en sécurité routière (compilations spéciales fournies par madame Lyne Vézina).

SOCIÉTÉ DE L'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC (1999). *Bilan 1998. Accidents, parc automobile, permis de conduire*, Québec, S.A.A.Q., 207 p.

SOCIÉTÉ DE L'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC (1995). *Bilan 1994. Accidents, parc automobile, permis de conduire*, Québec, S.A.A.Q., 202 p.

29. RÉPARTITION DES NAISSANCES VIVANTES SELON LA SCOLARITÉ DE LA MÈRE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances (produit électronique).

30. PROPORTION DE NAISSANCES DE FAIBLE POIDS

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances (produit électronique).

31. PROPORTION DE NAISSANCES PRÉMATURÉES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances (produit électronique).

32. PROPORTION DE NAISSANCES AYANT UN RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRINE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances (produit électronique).

33. TAUX DE GROSSESSE À L'ADOLESCENCE

Tous les éléments : MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales fournies par madame Madeleine Rochon).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001, (produit électronique).

34. PROPORTION DE LA POPULATION PRÉSENTANT UN EXCÈS DE POIDS

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables QCAT98, QUECAT98 et QCATREC).

35. TAUX DE SORTIE SANS DIPLÔME DU SECONDAIRE

Tous les éléments : Ministère de l'Éducation du Québec, Direction des statistiques et des études quantitatives, version mars 2001 (compilations spéciales fournies par monsieur Pierre Ducharme).

36. TAUX D'INCIDENCE DES NOUVELLES PRISES EN CHARGE DANS LE CADRE DE LA LOI SUR LA PROTECTION DE LA JEUNESSE

Tous les éléments : LESSARD, C. (2000). *Indicateurs repères sur l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse, 1993-1994 à 1998-1999*, Québec, MSSS, Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information, s. p.

MSSS, Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales fournies par madame Carole Lessard).

37. TAUX DE JEUNES DE 12 À 17 ANS AYANT CONTREVENU AU CODE CRIMINEL ET AUX LOIS

Tous les éléments : Ministère de la Sécurité publique, Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité (compilations spéciales fournies par madame Suzie Bélanger).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

38. TAUX DE CRIMES CONTRE LA PERSONNE

Tous les éléments : Ministère de la Sécurité publique, Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité (compilations spéciales fournies par madame Suzie Bélanger).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

39. TAUX DE VICTIMISATION POUR VIOLENCE CONJUGALE ET TAUX DE PERPÉTRATION D'ACTES DE VIOLENCE CONJUGALE

Tous les éléments : Ministère de la Sécurité publique, Direction générale des affaires policières et de la prévention de la criminalité (compilations spéciales fournies par madame Louise Motard).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

40. TAUX D'OCCUPATION DES LITS DRESSÉS SELON L'UNITÉ DE SERVICE

Tous les éléments : INFO-STATS (2000). *Bulletin d'information présentant certaines statistiques sur les lits dressés, les places internes, les usagers admis et les jours-présence, dans le réseau sociosanitaire québécois*, Québec, MSSS, Direction des indicateurs de résultats et information statistique.

41. DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR EN SOINS PHYSIQUES DE COURTE DURÉE SELON LE REGROUPEMENT DE SPÉCIALITÉS

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier APR-DRG MED-ÉCHO (produit électronique).

42. INDICE DE DÉPENDANCE DE LA POPULATION POUR LES HOSPITALISATIONS

Tous les éléments : MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales fournies par monsieur Gilles Pelletier).

43. INDICE DE DÉPENDANCE DE LA RESSOURCE POUR LES HOSPITALISATIONS

Tous les éléments : MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales fournies par monsieur Gilles Pelletier).

44. INDICE DE DÉPENDANCE DE LA POPULATION POUR LES COÛTS NORMALISÉS DES SERVICES MÉDICAUX

Tous les éléments : RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998* (idem pour les années 1991 à 1997), Québec, R.A.M.Q.

45. INDICE DE DÉPENDANCE DE LA RESSOURCE POUR LES COÛTS NORMALISÉS DES SERVICES MÉDICAUX

Tous les éléments : RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998* (idem pour les années 1991 à 1997), Québec, R.A.M.Q.

46. POURCENTAGE DE SÉJOURS EXCESSIFS À L'URGENCE

Tous les éléments : MSSS, Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales fournies par madame Gisèle Drapeau).

47. PROPORTION DE LA POPULATION DE 65 ANS ET PLUS EN INSTITUTION DE SANTÉ

Éléments 1 et 2 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableaux 0296 et 0496 (produit électronique).

STATISTIQUE CANADA (1992). *Logements et ménages, Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-311), tableau 2.

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 0291 (produit électronique).

STATISTIQUE CANADA (1987). *Logements et ménages : Partie I. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-104), tableau 2.

STATISTIQUE CANADA (1987). *Québec : Partie I. Profils*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 94-109), p. 1.

Élément 3 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableaux 0296 et 0496 (produit électronique).

Élément 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableaux 0296 et 0496 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableaux 0291 et 0491 (produit électronique).

48. TAUX D'ADMISSION ET DURÉE MOYENNE D'ATTENTE DES PERSONNES ADMISES DANS UN CENTRE D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE

Tous les éléments : MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales fournies par monsieur François Asselin).

49. TAUX D'INTERVENTIONS DITES PERTINENTES

Éléments 1 et 2 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Élément 3 : Compilation faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

Institut canadien d'information sur la santé (compilations spéciales fournies par monsieur Jeremy Crystman).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

50. TAUX DE CÉSARIENNE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

51. TAUX D'HOSPITALISATIONS JUGÉES ÉVITABLES

Éléments 1 et 2 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Élément 3 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

Institut canadien d'information sur la santé (compilations spéciales fournies par monsieur Jeremy Crystman).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

52. TAUX DE MORTALITÉ ÉVITABLE

Éléments 1 et 3 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès et des mortinaissances (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Élément 2 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès, des mortinaissances et des naissances (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

53. NOMBRE DE MÉDECINS OU DE DENTISTES ET SPÉCIALISTES EN CHIRURGIE BUCCALE PAR 100 000 HABITANTS

Éléments 1 et 2 : RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998 (idem pour les années 1984 à 1997)*, Québec, RAMQ.

Éléments 3 et 4 : RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998 (idem pour les années 1991 et 1996)*, Québec, RAMQ.

RAMQ, Service des statistiques (compilations spéciales fournies par monsieur Marc Saindon).

54. TAUX DE PARTICIPATION EN MÉDECINE ET CHIRURGIE

Éléments 1 à 3 : RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998 (idem pour les années 1984 à 1997)*, Québec, RAMQ.

Élément 4 : RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998 (idem pour l'année 1991)*, Québec, RAMQ.

RAMQ, Service des statistiques (compilations spéciales fournies par madame Micheline Otis).

55. TAUX DE PLACES DISPONIBLES EN SERVICES DE GARDE POUR LES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS

Éléments 1 et 2 : CONSEIL DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE, MINISTÈRE DE LA FAMILLE ET DE L'ENFANCE ET BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (1999). *Un portrait statistique des familles et des enfants au Québec*, Québec, gouvernement du Québec, 206 p.

Ministère de la Famille et de l'Enfance, Direction de la recherche en politiques familiales (compilations spéciales fournies par monsieur Pierre Croisetière).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Éléments 3 et 4 : Ministère de la Famille et de l'Enfance, Direction de la recherche en politiques familiales (compilations spéciales fournies par monsieur Pierre Croisetière).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

56. PROPORTION DE LA POPULATION QUI CONNAÎT L'EXISTENCE ET UTILISE LE SERVICE TÉLÉPHONIQUE D'INFO-SANTÉ CLSC

Tous les éléments : Enquête de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables ISSAV ET ISFREQRR).

57. TAUX DE PARTICIPATION AU PROGRAMME DE SERVICES DENTAIRE POUR LES ENFANTS DE 0 À 9 ANS

Tous les éléments : RÉGIE DE L'ASSURANCE-MALADIE DU QUÉBEC (1999). *Statistiques annuelles 1998 (idem pour les années 1994 à 1997)*, Québec, RAMQ.

58. PROPORTION DE FEMMES AYANT SUBI UN TEST DE PAP

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables PAPR et PAP).

59. PROPORTION DE FEMMES DE 50 À 69 ANS AYANT SUBI UNE MAMMOGRAPHIE

Élément 1 : Statistique Canada, Enquête nationale sur la santé de la population, 1998-1999, 1996-1997 (compilations spéciales réalisées en 2001 par la Division des statistiques sur la santé, variable WHC6_32).

Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables MAMMOV et MAMMOR).

Éléments 2 à 4 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables MAMMOV et MAMMOR).

60. PROPORTION DE PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS AYANT REÇU LE VACCIN CONTRE LA GRIPPE

Élément 1 : Enquête de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable VAC65R).

Statistique Canada (compilations spéciales fournies par Statistique Canada).

STATISTIQUE CANADA (1999). « Immunisation » dans *Rapport statistique sur la santé de la population canadienne*, Ottawa, p. 80.

DUCLOS, P., et al. (1996). « Enquête sur l'immunisation de la population adulte non institutionnalisée – Québec (au 30 mai 1996) », *Relevé des maladies transmissibles au Canada*, vol. 22, n° 21, novembre 1996, p. 179.

STATISTIQUE CANADA (1994). *L'état de santé des Canadiens : rapport de l'enquête sociale générale de 1991*, Ottawa, gouvernement du Canada, (cat. 11-612f n° 8), p. 114.

Éléments 2 à 4 : Enquête de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable VAC65R).

61. PROPORTION DE LA POPULATION AYANT CONSOMMÉ TROIS MÉDICAMENTS DIFFÉRENTS ET PLUS

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable CONSOM).

62. PROPORTION DE PERSONNES PRODIGUANT SANS RÉMUNÉRATION DES SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

Éléments 1 et 2 : Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Série Le pays, tableau 93F0027XDB96012 (produit électronique).

Éléments 3 et 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

63. RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON LA SOURCE D'APPROVISIONNEMENT ET LE MODE DE TRAITEMENT DE L'EAU POTABLE

Tous les éléments : Ministère de l'Environnement, Système informatisé eau potable (compilations spéciales fournies par monsieur Alain Riopel).

64. PROPORTION DE LOGEMENTS PRIVÉS NÉCESSITANT DES RÉPARATIONS MAJEURES

Éléments 1 et 2 : Statistique Canada, Recensement 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0203XDB96003 (produit électronique).

STATISTIQUE CANADA (1993). *Logements privés occupés. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-314), tableau 5.

STATISTIQUE CANADA (1983). *Logements privés occupés*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 92-932), p. 7.2 et 7.3.

Élément 3 : Statistique Canada, Recensement 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0203XDB96003 (produit électronique).

Élément 4 : Statistique Canada, Recensement 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0203XDB96003 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Tableaux sommaires de base, tableau H9104 (produit électronique).

65. PROPORTION DE LA POPULATION SE PERCEVANT EN MOYENNE OU EN MAUVAISE SANTÉ

Élément 1 : Statistique Canada, Enquête nationale sur la santé de la population, 1998-1999, 1996-1997, 1994-1995 (compilations spéciales réalisées en 2001 par la Division des statistiques sur la santé, variable GHC6_1).

Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable PERCR).

Éléments 2 à 4 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable PERCR).

66. PRÉVALENCE DES PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variables CIMAN 1 à 30).

67. INDICES DE SURFACES DE DENTS CARIÉES, ABSENTES OU OBTURÉES (CAOF) CHEZ LES ENFANTS DE 2^E ET 6^E ANNÉE

Tous les éléments : Enquêtes de Santé dentaire, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé et Régie de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre (1996-1997 et 1998-1999), Association des hôpitaux du Québec et Réseau des départements de santé communautaire (1989-1990), Association des directeurs de département de santé communautaire et MSSS (1983-1984) (compilations spéciales fournies par madame Marie Olivier).

68. TAUX D'ÉDENTATION COMPLÈTE

Tous les éléments : Régie de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, Direction de la santé publique (1993), Ordre des dentistes (1990), MSSS et Ordre des dentistes (1980) (compilations spéciales fournies par madame Marie Olivier).

69. PROPORTION DE LA POPULATION INSATISFAITE DE SA VIE SOCIALE

Éléments 1 à 3 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable SATIF).

Élément 4 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable SATIF) et Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991 (compilations spéciales réalisées en 1995 par Santé Québec, variable SATIF).

70. PROPORTION DE LA POPULATION SE SITUANT DANS LA CATÉGORIE ÉLEVÉE DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable IDPESQ14).

71. PROPORTION DE LA POPULATION PRÉSENTANT DES IDÉES SUICIDAIRES SÉRIEUSES

Tous les éléments : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable IDEAT12).

72. TAUX D'HOSPITALISATION EN SOINS PHYSIQUES DE COURTE DURÉE SELON LE DIAGNOSTIC PRINCIPAL

Éléments 1 et 2 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Éléments 3 à 8 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

Institut canadien d'information sur la santé (compilations spéciales fournies par monsieur Jeremy Crystman).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

73. TAUX D'HOSPITALISATION POUR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Éléments 1 et 2 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Éléments 3 et 4 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

Institut canadien d'information sur la santé (compilations spéciales fournies par monsieur Jeremy Crystman).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

74. TAUX D'INCIDENCE DU CANCER

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des tumeurs (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

75. PRÉVALENCE DE CERTAINES ANOMALIES CONGÉNITALES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique) ; MSSS, Fichier des mortinaissances (produit électronique).

76. TAUX D'INCIDENCE DES PRINCIPALES MALADIES INFECTIEUSES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE

Tous les éléments : INSPQ, *Rapport cumulatif annuel des MADO au Québec*, Tableau sommaire des maladies à déclaration obligatoire, Rapport par RRSSS, (1990 à 1999).

INSPQ, Laboratoire de la santé publique (compilations spéciales fournies par madame Louise Ringuette).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

77. TAUX D'INTOXICATIONS SIGNALÉES

Tous les éléments : INSPQ, Centre Anti-Poison du Québec (compilations spéciales fournies par monsieur Guy Sanfaçon).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

78. PROPORTION DE LA POPULATION AYANT UNE LIMITATION D'ACTIVITÉS À LONG TERME

Éléments 1 à 3 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable ACTLIM).

Élément 4 : Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la direction Santé Québec de l'ISQ, variable ACTLIM) et Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992, Enquête Santé Québec auprès des Cris de la Baie James 1991 (compilations spéciales réalisées en 1995 par Santé Québec, variable ACTLIM).

79. TAUX D'ENFANTS HANDICAPÉS

Éléments 1 et 2 : RÉGIE DES RENTES DU QUÉBEC (1997). *Les allocations d'aide aux familles. Statistiques 1996 (idem pour les années 1988 à 1995)*, Québec, RRQ (données du mois de décembre).

Régie des rentes du Québec, Direction de l'évaluation et de la révision, données du mois de décembre (compilations spéciales fournies par madame Nathalie Madore).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Éléments 3 et 4 : Régie des rentes du Québec, Direction de l'évaluation et de la révision, données du mois de décembre (compilations spéciales fournies par madame Nathalie Madore).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

80. PROPORTION D'ÉLÈVES HANDICAPÉS OU EN DIFFICULTÉ D'ADAPTATION OU D'APPRENTISSAGE (EHDA) DANS LE RÉSEAU D'ENSEIGNEMENT PUBLIC

Tous les éléments : Ministère de l'Éducation du Québec, Direction des Statistiques et des Études quantitatives (compilations spéciales fournies par monsieur Jean-Pierre Dufort).

81. ESPÉRANCE DE VIE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

82. ESPÉRANCE DE VIE EN BONNE SANTÉ (SANS LIMITATIONS D'ACTIVITÉS)

Éléments 1 et 2 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 0496 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 0491 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1986, Données géocodées, tableau PO2794 (produit électronique).

Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la Direction Santé Québec de l'ISQ, variables ACTLIM et JITOTPP).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Élément 3 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1996, Données géocodées, tableau 0496 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1991, Données géocodées, tableau 0491 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement 1986, Données géocodées, tableau PO2794 (produit électronique).

Enquêtes de Santé Québec, ISQ : Enquête sociale et de santé 1998, Enquête sociale et de santé 1992-1993, Enquête Santé Québec 1987 (compilations spéciales réalisées en 2000 par la Direction Santé Québec de l'ISQ, variables ACTLIM et JITOTPP) et Enquête Santé Québec auprès des Inuits du Nunavik 1992 (compilations spéciales réalisées en 1995 par Santé Québec, variables ACTLIM et JITOTPP).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

83. TAUX DE MORTALITÉ SELON L'ÂGE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

84. TAUX DE MORTALITÉ INFANTILE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances et fichier des décès (produit électronique).

85. TAUX DE MORTALITÉ PÉRINATALE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances, fichier des décès et fichier des mortinaissances (produit électronique).

86. TAUX DE MORTALITÉ SELON LA CAUSE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

87. TAUX DE MORTALITÉ PAR TUMEURS

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

88. TAUX DE MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

89. TAUX DE MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

90. TAUX DE MORTALITÉ PAR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

91. TAUX DE MORTALITÉ PAR SUICIDE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

92. TAUX DES ANNÉES POTENTIELLES DE VIE PERDUES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

93. POURCENTAGE DE CONDUCTEURS DÉCÉDÉS SELON LE TAUX D'ALCOOLÉMIE OBTENU

Éléments 1 et 2 : Société de l'assurance automobile du Québec, Service des Études et des Stratégies en sécurité routière (compilations spéciales fournies par madame Michelle Gendreau).

SOCIÉTÉ DE L'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC (1999). *Bilan 1998. Accidents, parc automobile, permis de conduire*, Québec, S.A.A.Q., 207 p.

SOCIÉTÉ DE L'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC (1995). *Bilan 1994. Accidents, parc automobile, permis de conduire*, Québec, S.A.A.Q., 202 p.

Éléments 3 et 4 : Société de l'assurance automobile du Québec, Service des Études et des Stratégies en sécurité routière (compilations spéciales fournies par madame Michelle Gendreau).

ANNEXE 2

Calcul des indices synthétiques de fécondité, de grossesse et d'IVG

1. Indice synthétique de fécondité

Exemple : Ensemble du Québec, période 1994-1998 (fiche 4, élément 4).

Sources : Numérateur : Naissances selon l'âge de la mère, 1994 à 1998.
Dénominateur : Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 1996.

Groupe d'âge	Naissances 1994-1998 (A)	Effectifs féminins 1996 (B)	Taux annuel moyen 1994-1998 (C)
10-14 ans	181	224 348	0,0002
15-19 ans	19 523	243 461	0,0160
20-24 ans	82 075	232 002	0,0708
25-29 ans	144 569	246 439	0,1173
30-34 ans	122 982	307 143	0,0801
35-39 ans	42 806	328 343	0,0261
40-44 ans	5 911	300 173	0,0039
45-49 ans	156	272 072	0,0001
Somme des taux de fécondité par âge			0,3145
Indice synthétique de fécondité			1,5724

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

Étape 1 : Calcul des taux de fécondité selon l'âge (C) = naissances selon l'âge (A) divisées par effectifs selon l'âge (B) divisés par amplitude de la période (5 ans).

Exemple : 15-19 ans : $19\,523 \div 243\,461 \div 5 = 0,0160$.

Étape 2 : Calcul de l'indice synthétique de fécondité : Somme des taux de fécondité par âge = 0,3145 multipliée par amplitude des groupes d'âge (5 ans) = 1,5724.

2. Indice synthétique de grossesse et d'IVG

Exemple : Ensemble du Québec, période 1995-1998 (grossesse : fiche 3, élément 4 ; IVG : fiche 5, élément 4).

Sources : Numérateur : Grossesses et IVG selon l'âge de la mère, 1995 à 1998.
Dénominateur : Moyenne des effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 1996 et 1997.

Groupe d'âge	Grossesses 1995-1998 (A)	IVG 1995-1998 (B)	Effectifs féminins moyens (C)	Taux annuel moyen de grossesse 1995-1998 (D) = (A)÷(C)	Taux annuel moyen d'IVG 1995-1998 (E) = (B)÷(C)	Taux de grossesse pondéré par l'amplitude du groupe d'âge (F)	Taux d'IVG pondéré par l'amplitude du groupe d'âge (G)
14 ans	924	734	45 976	0,0050	0,0040	0,0050	0,0040
15-17 ans	13 892	9 170	146 265	0,0237	0,0157	0,0712	0,0470
18-19 ans	26 585	13 793	96 642	0,0688	0,0357	0,1375	0,0714
20-24 ans	104 860	34 481	233 833	0,1121	0,0369	0,5606	0,1843
25-29 ans	145 574	25 129	242 986	0,1498	0,0259	0,7489	0,1293
30-34 ans	124 620	19 613	301 507	0,1033	0,0163	0,5167	0,0813
35-39 ans	51 520	12 002	327 287	0,0394	0,0092	0,1968	0,0458
40-44 ans	9 713	3 302	304 072	0,0080	0,0027	0,0399	0,0136
45-49 ans	512	202	273 426	0,0004	0,0002	0,0022	0,0009
Indice synthétique de grossesse						2,2788	
Indice synthétique d'IVG							0,5776

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

Étape 1 : Calcul des taux de grossesse selon l'âge (D) = grossesses selon l'âge (A) divisées par effectifs selon l'âge (C) divisés par amplitude de la période (4 ans).

Exemple : 14 ans : $924 \div 45\,976 \div 4 = 0,0050$.

Calcul des taux d'IVG selon l'âge (E) = IVG selon l'âge (B) divisées par effectifs selon l'âge (C) divisés par amplitude de la période (4 ans).

Exemple : 14 ans : $734 \div 45\,976 \div 4 = 0,0040$.

Étape 2 : Calcul des taux de grossesse pondérés par l'amplitude des groupes d'âge (F) :
14 ans = $0,0050 \times 1$ an ; 15-17 ans = $0,0237 \times 3$ ans ; 18-19 ans = $0,0688 \times 2$ ans ;
20-24 ans = $0,1121 \times 5$ ans, etc.

Calcul des taux d'IVG pondérés par l'amplitude des groupes d'âge (G) :
14 ans = $0,0040 \times 1$ an ; 15-17 ans = $0,0157 \times 3$ ans ; 18-19 ans = $0,0357 \times 2$ ans ;
20-24 ans = $0,0369 \times 5$ ans, etc.

Étape 3 : Calcul de l'indice synthétique de grossesse = somme des taux de grossesse pondérés par l'amplitude des groupes d'âge = 2,2788.

Calcul de l'indice synthétique d'IVG = somme des taux d'IVG pondérés par l'amplitude des groupes d'âge = 0,5766.

ANNEXE 3

Calcul du taux ajusté selon la méthode de la standardisation directe et de l'indice comparatif

Exemple : Taux ajusté de mortalité, ensemble des causes, hommes, Bas-Saint-Laurent, 1994-1998 (fiche 86, éléments 5 et 6).

Sources : Numérateur : Décès selon l'âge et le sexe, 1994 à 1998.
Dénominateur : Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 1996.

Groupe d'âge	Hommes, Bas-Saint-Laurent			Population de référence, ensemble du Québec, sexes réunis, 1996 (D)	Décès attendus (E)
	Décès 1994-1998 (A)	Effectifs 1996 (B)	Taux annuel moyen 1994-1998 (C)		
Moins de un an	39	1 070	0,007290	87 606	639
1-4 ans	4	4 593	0,000174	372 716	65
5-9 ans	7	6 604	0,000212	461 497	98
10-14 ans	16	7 400	0,000432	460 851	199
15-19 ans	33	8 627	0,000765	499 939	382
20-24 ans	47	6 756	0,001391	474 961	661
25-29 ans	32	5 959	0,001074	504 172	541
30-34 ans	61	7 763	0,001572	628 668	988
35-39 ans	75	9 377	0,001600	662 494	1 060
40-44 ans	93	9 278	0,002005	602 011	1 207
45-49 ans	105	8 178	0,002568	541 346	1 390
50-54 ans	163	6 522	0,004998	448 178	2 240
55-59 ans	198	4 840	0,008182	347 085	2 840
60-64 ans	310	4 273	0,014510	312 348	4 532
65-69 ans	478	4 154	0,023014	287 467	6 616
70-74 ans	642	3 539	0,036281	237 237	8 607
75-79 ans	774	2 452	0,063132	162 906	10 285
80-84 ans	716	1 396	0,102579	105 075	10 778
85-89 ans	530	653	0,162328	53 117	8 622
90 ans et plus	323	238	0,271429	24 319	6 601
Total	4 646	103 672	0,008963	7 273 993	68 352

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

Étape 1 : Calcul du taux par âge (C) = décès par âge (A) divisés par population selon l'âge (B) divisés par amplitude de la période (5 ans).

Exemple : 10-14 ans = $16 \div 7\,400 \div 5 = 0,000432$.

Étape 2 : Calcul des décès attendus (E) = taux par âge (C) multipliés par population de référence par âge (D).

Exemple : 10-14 ans = $0,000432 \times 460\,851 = 199$.

Étape 3 : Calcul du taux ajusté : total des décès attendus divisé par total de la population de référence
 $= 68\,352 \div 7\,273\,993 \times 100\,000 = 940$ pour 100 000.

Étape 4 : Calcul de l'indice comparatif : taux ajusté de la région divisé par taux ajusté de l'ensemble du Québec multiplié par 100 $= 940 \div 973 \times 100 = 97$.

Notes particulières pour les territoires ayant de petits effectifs

Pour des territoires ayant de petits effectifs, comme celui des CLSC, il est plus approprié de calculer l'indice comparatif à partir de la méthode de la standardisation indirecte (Fleiss, 1981 ; Rothman, 1986).

La standardisation indirecte consiste à appliquer à la population par âge du territoire à l'étude, les taux (d'hospitalisation ou de mortalité) par âge d'une population de référence. Par exemple, en utilisant les taux de mortalité par âge de l'ensemble du Québec, en 1994-1998, on pourrait mesurer l'indice comparatif de mortalité d'un CLSC donné à partir des étapes suivantes :

Étape 1 : Calcul des décès attendus : pour chaque groupe d'âge, on multiplie le taux de l'ensemble du Québec par l'effectif de population du CLSC.

Étape 2 : Calcul de l'indice comparatif : somme de tous les décès attendus divisée par le total des décès observés du CLSC multiplié par 100.

ANNEXE 4

Calcul de l'espérance de vie

Exemple : Espérance de vie, hommes, ensemble du Québec, 1994-1998 (fiche 81, élément 4).

Sources : Numérateur : Décès selon l'âge et le sexe, 1994 à 1998.

Dénominateur : Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 1996.

Âge	Décès 1994-1998 (A)	Population 1996 (B)	Taux M(x) (C)	Quotient Q(x) (D)	Survivants S(x) (E)	Décès de la table D(x, x+a) (F)	Années vécues L(x) (G)	Cumul des années vécues T(x) (H)	Espérance de vie E(x) (I)
0	1 249	44 536	0,005609	0,005581	100 000	558	99 498	7 464 745	74,6
1	285	190 245	0,000300	0,001198	99 442	119	397 529	7 365 247	74,1
5	200	235 865	0,000170	0,000848	99 323	84	496 404	6 967 718	70,2
10	288	236 503	0,000244	0,001217	99 239	121	495 891	6 471 314	65,2
15	1 086	256 478	0,000847	0,004225	99 118	419	494 542	5 975 423	60,3
20	1 357	242 959	0,001117	0,005570	98 699	550	492 121	5 480 881	55,5
25	1 427	257 733	0,001107	0,005521	98 149	542	489 392	4 988 760	50,8
30	2 008	321 525	0,001249	0,006226	97 607	608	486 518	4 499 368	46,1
35	2 650	334 151	0,001586	0,007899	97 000	766	483 083	4 012 850	41,4
40	3 336	301 838	0,002210	0,010992	96 233	1 058	478 523	3 529 767	36,7
45	4 355	269 274	0,003235	0,016043	95 176	1 527	472 061	3 051 244	32,1
50	5 792	221 920	0,005220	0,025763	93 649	2 413	462 212	2 579 183	27,5
55	7 653	170 408	0,008982	0,043924	91 236	4 007	446 162	2 116 970	23,2
60	11 268	150 163	0,015008	0,072325	87 229	6 309	420 371	1 670 809	19,2
65	16 774	132 203	0,025376	0,119311	80 920	9 655	380 463	1 250 437	15,5
70	20 391	101 644	0,040122	0,182324	71 265	12 993	323 843	869 974	12,2
75	20 668	63 354	0,065246	0,280480	58 272	16 344	250 499	546 132	9,4
80	18 977	36 236	0,104741	0,415029	41 928	17 401	166 136	295 633	7,1
85	12 232	15 497	0,157863	0,565956	24 527	13 881	87 930	129 497	5,3
90	7 189	5 614	0,256110	1,000000	10 646	10 646	41 567	41 567	3,9

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

Étape 1 : Calcul des taux de mortalité par âge (C) = décès par âge (A) divisés par population selon l'âge (B) divisés par l'amplitude de la période (5 ans).

Exemple : 5-9 ans $M(5\text{ans}) = 200 \div 235\,865 \div 5 = 0,000170$.

Étape 2 : Transformation des taux $M(x)$ (colonne C) en quotients $Q(x)$ (colonne D) = $(2aM(x)) \div (2 + aM(x))$ où :
 a = amplitude du groupe d'âge,
 x = groupe d'âge,
 $M(x)$ = taux de mortalité.

Exemple : 5-9 ans $Q(5\text{ans}) = (2 \times 5 \times M(5\text{ans})) \div (2 + (5 \times M(5\text{ans})))$
 $= (2 \times 5 \times 0,000170) \div (2 + (5 \times 0,000170)) = 0,000848$.

Cette transformation se fait pour tous les groupes d'âges, sauf pour les moins de un an où l'on utilise la formule suivante : $Q(0\text{an}) = M(0\text{an}) \div (1 + (0,9M(0\text{an})))$.

Exemple : $Q(0) = 0,005609 \div (1 + (0,9 \times 0,005609)) = 0,005581$.

Pour le dernier groupe d'âge, le quotient est fixé à 1.

Étape 3 : Calcul des survivants $S(x)$ (colonne E) et des décès de la table $D(x, x+a)$ (colonne F) :
 décès de la table $D(x, x+a)$ = survivants à l'âge (x) multipliés par quotient à l'âge (x) .

Exemple : 5-9 ans : $D(5-9 \text{ ans}) = S(5 \text{ ans}) \times Q(5 \text{ ans}) = 99\,323 \times 0,000848 = 84$.

Survivants de la table $S(x)$ = survivants à l'âge $(x-5)$ moins décès à l'âge $(x-5)$.

Exemple : 10 ans : $S(10 \text{ ans}) = S(5 \text{ ans}) - D(5-9 \text{ ans}) = 99\,323 - 84 = 99\,239$.

Par convention, on établit à 100 000 les survivants de la table à 0 an.

Étape 4 : Calcul des années vécues $L(x)$ (colonne G) = $(S(x) + S(x, x+a)) \times a \div 2$ où :
 S = survivants de la table,
 a = amplitude du groupe d'âge.

Exemple : 5-9 ans : $L(5 \text{ ans}) = (S(5 \text{ ans}) + S(10 \text{ ans})) \times 5 \div 2 = (99\,323 + 99\,239) \times 2,5 = 496\,404$.

À 0 an, compte tenu de la répartition des décès dans la première année de vie, la formule suivante est utilisée :

$L(0 \text{ an}) = 0,9S(1 \text{ an}) + 0,1S(0 \text{ an}) = 0,9 \times 99\,442 + 0,1 \times 100\,000 = 99\,498$.

Pour le dernier groupe d'âge (90 ans et plus), on divise les survivants par le taux de mortalité.

$L(90 \text{ ans}) = S(90 \text{ ans}) / M(90 \text{ ans}) = 10\,646 \div 0,256110 = 41\,567$.

Étape 5 : Calcul du cumul des années vécues $T(x)$ (colonne H) = somme des années vécues L à partir du dernier groupe d'âge jusqu'à l'âge (x) .

Exemple : $T(85 \text{ ans}) = L(90 \text{ ans}) + L(85 \text{ ans}) = 41\,567 + 87\,930 = 129\,497$.

Exemple : $T(80 \text{ ans}) = T(85 \text{ ans}) + L(80 \text{ ans}) = 129\,497 + 166\,136 = 295\,633$.

Étape 6 : Calcul de l'espérance de vie $E(x)$ (colonne I) = $T(x)$ (colonne H) $\div S(x)$ (colonne E).

Exemple : $E(0 \text{ an}) = T(0 \text{ an}) \div S(0 \text{ an}) = 7\,464\,745 \div 100\,000 = 74,6 \text{ ans}$.

Note :

Il est recommandé de calculer des tables de mortalité à partir de l'observation de 100 000 personnes/année (Murray *et al.*, 1998). Pour une population de 20 000 personnes, le calcul de la table de mortalité doit donc se faire sur une période d'au moins 5 ans. Lorsque le nombre de personnes/année est inférieur à 100 000, l'intervalle de confiance de l'espérance de vie à la naissance (seuil de signification de 5 %) tend à s'élargir à plus de 2 ans.

ANNEXE 5

Calcul de l'espérance de vie en bonne santé

Exemple : Espérance de vie en bonne santé, hommes, ensemble du Québec, 1998 (fiche 82, élément 4).

Sources :

- Décès selon l'âge et le sexe, 1994 à 1998 ;
- Personnes vivant en institution de santé selon l'âge et le sexe au recensement de 1996 ;
- Personnes ayant des limitations d'activités, Enquête sociale et de santé 1998 ;
- Journées d'incapacité des personnes n'ayant pas de limitations d'activités, Enquête sociale et de santé 1998 ;
- Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 1996.

Étape 1 : Calcul de l'espérance de vie en institution

Âge	Années vécues (A)	Personnes en institution % (B)	Années vécues en institution (C)	Cumul des années vécues en institution (D)	Survivants de la table (E)	Espérance de vie en institution (F)
0	1 489 322	0,000185	276	102 649	100 000	1,03
15	986 663	0,001475	1 455	102 373	99 118	1,03
25	1 937 516	0,003460	6 704	100 918	98 149	1,03
45	1 800 807	0,006115	11 012	94 213	95 176	0,99
65	704 305	0,023037	16 225	83 201	80 920	1,03
75	546 132	0,122638	66 976	66 976	58 272	1,15

- Calcul des années vécues en institution (C) = années vécues (A) multipliées par % de personnes en institution (B). Les années vécues en (A) sont tirées de l'exemple à l'annexe 4.

Exemple : 0 an = 1 489 186 X 0,000185 = 276 où :
1 489 322 = (99 498 + 397 529 + 496 404 + 495 891).

- Calcul du cumul des années vécues en institution (D) = somme des années vécues en institution (C) du dernier groupe d'âge jusqu'au premier groupe d'âge.

Exemple : 0 an = 66 976 + 16 225 + 11 012 + 6 704 + 1 455 + 276 = 102 649.

- Calcul de l'espérance de vie en institution (F) = cumul des années vécues en institution (D) divisé par les survivants de la table (E). Les survivants de la table en (E) sont tirés de l'exemple à l'annexe 4.

Exemple : 0 an = 102 649 ÷ 100 000 = 1,03 an.

Étape 2 : Calcul de l'espérance de vie avec limitations d'activités à long terme

Âge	Années vécues hors institution (F) = (A) – (C)	Personnes avec limitations d'activités à long terme % (G)	Années vécues avec limitations d'activités à long terme (H)	Cumul des années vécues avec limitations d'activités à long terme (I)	Survivants de la table (E)	Espérance de vie avec limitations d'activités à long terme (K)
0	1 489 046	0,029100	43 331	691 395	100 000	6,91
15	985 208	0,027900	27 487	648 064	99 118	6,54
25	1 930 811	0,059000	113 918	620 577	98 149	6,32
45	1 789 795	0,123600	221 219	506 659	95 176	5,32
65	688 080	0,218600	150 414	285 440	80 920	3,53
75	479 155	0,281800	135 026	135 026	58 272	2,32

- Calcul des années vécues hors institution (F) = années vécues (A) – années vécues en institution (C).
Exemple : 0 an = 1 489 322 – 276 = 1 489 046.
- Calcul des années vécues avec limitations d'activités à long terme (H) = années vécues hors institution (F) multipliées par % de personnes avec limitations d'activités à long terme (G).
Exemple : 0 an = 1 489 046 X 0,029100 = 43 331.
- Calcul du cumul des années vécues avec limitations d'activités à long terme (I) = somme des années vécues avec limitations d'activités à long terme (H) du dernier groupe d'âge jusqu'au premier groupe d'âge.
Exemple : 0 an = 135 026 + 150 414 + 221 219 + 113 918 + 27 487 + 43 331 = 691 395.
- Calcul de l'espérance de vie avec limitations d'activités à long terme (J) = cumul des années vécues avec limitations d'activités à long terme (I) divisé par les survivants de la table (E).
Exemple : 0 an = 691 395 ÷ 100 000 = 6,91 ans.

Étape 3 : Calcul de l'espérance de vie avec incapacité à court terme

Âge	Années vécues hors institution sans limitations d'activités à long terme (K) = (F) – (H)	Journées d'incapacité à court terme (L)	Années vécues avec incapacité à court terme (M)	Cumul des années vécues avec incapacité à court terme (N)	Survivants de la table (E)	Espérance de vie avec incapacité à court terme (O)
0	1 445 715	6,96	27 568	131 268	100 000	1,31
15	957 720	4,91	12 883	103 700	99 118	1,05
25	1 816 894	9,26	46 094	90 817	98 149	0,93
45	1 568 576	6,88	29 567	44 722	95 176	0,47
65	537 666	5,61	8 264	15 156	80 920	0,19
75	344 129	7,31	6 892	6 892	58 272	0,12

- Calcul des années vécues hors institution sans limitations d'activités à long terme (K) = années vécues hors institution (F) – années vécues avec limitations d'activités à long terme (H).
Exemple : 0 an = 1 489 046 – 43 331 = 1 445 715.
- Calcul des années vécues avec incapacité à court terme (M) = années vécues hors institution sans limitations d'activités à long terme (K) multipliées par le nombre de journées d'incapacité à court terme (L) divisé par 365.
Exemple : 0 an = 1 445 715 X 6,96 ÷ 365 = 27 568.

- Calcul du cumul des années vécues avec incapacité à court terme (N) = somme des années vécues avec incapacité à court terme (M) du dernier groupe d'âge jusqu'au premier groupe d'âge.

Exemple : 0 an = 6 892 + 8 264 + 29 567 + 46 094 + 12 883 + 27 568 = 131 268.

- Calcul de l'espérance de vie avec incapacité à court terme (O) = cumul des années vécues avec incapacité à court terme (N) divisé par les survivants de la table (E).

Exemple : 0 an = 131 268 ÷ 100 000 = 1,31 an.

Étape 4 : Calcul de l'espérance de vie selon les différentes composantes

- Espérance de vie totale à la naissance = 74,6 ans (voir annexe 5).
- Espérance de vie en institution à la naissance (F) = 1,0 an.
- Espérance de vie avec limitations d'activités à long terme (K) = 6,9 ans.
- Espérance de vie avec incapacité à court terme (O) = 1,3 an.

Espérance de vie en bonne santé à la naissance =

Espérance de vie totale	74,6	ans
Espérance de vie en institution (F)	- 1,0	
Espérance de vie avec limitations d'activités à long terme (K)	- 6,9	
Espérance de vie avec incapacité à court terme (O)	- 1,3	
	65,4	ans

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

ANNEXE 6

Calcul du taux des années potentielles de vie perdues (APVP)

Exemple : Taux ajusté des années potentielles de vie perdues, ensemble des causes, sexes réunis, Bas-Saint-Laurent, 1994-1998 (fiche 92, élément 4).

Sources : Numérateur : Décès selon l'âge et le sexe, 1994 à 1998.
Dénominateur : Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 1996.

Groupe d'âge	75 ans – milieu du groupe d'âge (A)	Bas-Saint-Laurent			Population de référence, ensemble du Québec, sexes réunis, (E)	APVP attendues (F)	APVP observées (G)
		Décès 1994-1998 (B)	Effectifs 1996 (C)	Taux annuel moyen 1994-1998 (D)			
Moins de un an	74,5	61	2 049	0,005954	87 606	38 860	909
1-4 ans	72,0	11	9 049	0,000243	372 716	6 524	158
5-9 ans	67,5	10	12 978	0,000154	461 497	4 801	135
10-14 ans	62,5	23	14 523	0,000317	460 851	9 123	288
15-19 ans	57,5	53	16 832	0,000630	499 939	18 103	610
20-24 ans	52,5	64	12 933	0,000990	474 961	24 679	672
25-29 ans	47,5	50	11 452	0,000873	504 172	20 912	475
30-34 ans	42,5	89	15 564	0,001144	628 668	30 557	757
35-39 ans	37,5	118	18 672	0,001264	662 494	31 400	885
40-44 ans	32,5	153	18 220	0,001679	602 011	32 859	995
45-49 ans	27,5	207	16 199	0,002556	541 346	38 047	1 139
50-54 ans	22,5	261	12 838	0,004066	448 178	41 002	1 175
55-59 ans	17,5	311	9 722	0,006398	347 085	38 861	1 089
60-64 ans	12,5	483	8 872	0,010888	312 348	42 511	1 208
65-69 ans	7,5	728	9 045	0,016097	287 467	34 706	1 092
70-74 ans	2,5	1 074	8 097	0,026528	237 237	15 734	537
Total			197 045		6 928 576	428 680	12 120

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

Étape 1 : Calculer pour chaque groupe d'âge, l'écart entre le milieu du groupe d'âge et le seuil limite de 75 ans (A).

Exemple : 5-9 ans = 75 ans – ((5 ans + 10 ans) ÷ 2) = 67,5 ans.

Étape 2 : Calcul des taux de mortalité par âge (D) = décès par âge (B) divisés par population par âge (C) divisés par amplitude de la période (5 ans).

Exemple : 5-9 ans = 10 ÷ 12 978 ÷ 5 = 0,000154.

Étape 3 : Calcul des APVP attendues (F) = taux par âge (D) multipliés par population de référence par âge (E) multipliés par écart avec le seuil de 75 ans (A).

Exemple : 5-9 ans = 0,000154 X 461 497 X 67,5 ans = 4 801.

Étape 4 : Calcul du taux ajusté des APVP :

Total des APVP attendues divisé par total de la population de référence de 0 à 74 ans
 $= 428\,680 \div 6\,928\,576 \times 100\,000 = 6\,187$ pour 100 000.

Pour le calcul du taux brut des années potentielles de vie perdues, on doit suivre les étapes suivantes :

- Calcul des APVP observées (G) = décès par âge (B) multipliés par écart avec le seuil de 75 ans (A) divisés par amplitude de la période (5 ans).

Exemple : 5-9 ans = $10 \times 67,5 \div 5 = 135$.

- Taux brut des APVP = somme des APVP observées divisée par la population totale de la région de 0 à 74 ans
 $= 12\,120 \div 197\,045 \times 100\,000 = 6\,151$ pour 100 000.

ANNEXE 7

Univers du recensement

Plusieurs indicateurs présentés dans ce document proviennent de données du recensement. Parfois, l'indicateur se rapporte à la population totale, d'autres fois à la population dans les ménages privés ou à la population non pensionnaire d'institution. Parfois, l'unité de mesure est la famille de recensement, d'autre fois le ménage privé. Les deux tableaux suivants présentent les principales dimensions de l'univers de la population et de l'univers des familles de recensement couvertes par les indicateurs retenus. Les données en caractère gras sont celles se rapportant à l'ensemble du Québec au recensement de 1996.

1. Univers de la population

Population totale 7 138 795									
Personnes dans les ménages à l'extérieur du Canada 1 215	Personnes dans les ménages privés 7 008 125						Personnes dans les ménages collectifs 129 455		
	Personnes dans les familles de recensement 5 839 915			Personnes hors familles de recensement 1 168 210			Personnes dans les ménages collectifs non institutionnels 34 010	Personnes dans les ménages collectifs institutionnels 95 445	
	Personnes dans les familles avec couple marié 3 932 005	Personnes dans les familles avec couple en union libre 1 143 580	Personnes dans les familles mono-parentales 764 325	Personnes vivant avec des personnes apparentées 181 975	Personnes vivant avec des personnes non apparentées seulement 216 405	Personnes vivant seules 769 835			
	Personnes dans les familles économiques 6 021 890			Personnes hors familles économiques 986 240				Non-pensionnaires 1 730	Pensionnaires 93 715
	Population non pensionnaire d'institution 7 045 080								
Population de moins de 15 ans non pensionnaire d'institution 1 371 610	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470								
	Population active de 15 ans et plus 3 536 205						Population inactive de 15 ans et plus 2 137 260		
	Personnes occupées de 15 ans et plus 3 119 130			Chômeurs de 15 ans et plus 417 075					
	Population active expérimentée de 15 ans et plus 3 378 050			Population active inexpérimentée de 15 ans et plus 158 155					

2. Univers des familles de recensement

Familles de recensement 1 949 975							
Familles avec enfants 1 286 525				Familles sans enfants 663 445			
Familles avec au moins un enfant de moins de 18 ans 947 060		Familles avec enfants de 18 ans et plus seulement 339 465		Familles avec couple marié 472 410	Familles avec couple en union libre 191 035		
Familles époux-épouse 752 920		Familles monoparentales 194 135	Familles époux-épouse 224 160			Familles monoparentales 115 305	
Familles avec couple marié 557 975	Familles avec couple en union libre 194 945		Familles avec couple marié 209 880				Familles avec couple en union libre 14 280

Le tableau suivant présente, pour chaque indicateur tiré du recensement, l'univers couvert au dénominateur.

Indicateur	Univers décrits aux tableaux 1 et 2	Univers couvert au dénominateur
6. Répartition de la population selon l'état matrimonial de fait	Population totale 7 138 795	Population totale de 18 ans et plus 5 466 295
7. Répartition des familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille	Familles de recensement 1 949 975	Familles de recensement avec enfants de moins de 18 ans 947 060
8. Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent	Personnes vivant dans les familles de recensement 5 839 915	Population de moins de 18 ans vivant dans les familles de recensement 1 644 250
9. Proportion de la population vivant seule	Personnes dans les ménages privés 7 008 125	Personnes de 15 ans et plus dans les ménages privés 5 637 230
10. Proportion de la population de 65 ans et plus vivant en ménage privé	Population totale 7 138 795	Population totale de 65 ans et plus 860 700
11. Répartition de la population selon la langue parlée à la maison	Population totale non pensionnaire d'institution 7 045 080	Population totale non pensionnaire d'institution ayant déclaré une seule langue parlée à la maison 6 892 900
12. Proportion d'immigrants	Population totale non pensionnaire d'institution 7 045 080	Population totale non pensionnaire d'institution 7 045 080
13. Répartition de la population selon le plus haut niveau de scolarité atteint	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470
14. Répartition de la population active expérimentée selon le type d'industrie	Population active expérimentée de 15 ans et plus 3 378 050	Population active expérimentée de 15 ans et plus 3 378 050
15. Taux d'emploi	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470
16. Taux de chômage	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470
18. Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu	Personnes dans les ménages privés 7 008 125	Population dans les ménages privés à l'exclusion des personnes habitant les terres et les réserves indiennes et celles de moins de 15 ans vivant hors famille économique 6 973 155
47. Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé	Population totale 7 138 795	Population totale de 65 ans et plus 860 700
62. Proportion de personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution 5 673 470

Non présentés dans les tableaux 1 et 2 :

64. Proportion de logements privés nécessitant des réparations majeures	Logements privés occupés (ménages privés) 2 822 030	Logements privés occupés (ménages privés) 2 822 030

Quelques définitions

Population totale

Au recensement de 1996, l'univers de la population est constitué des groupes suivants :

- les citoyens canadiens et les immigrants reçus :
 - ayant un lieu de résidence habituel au Canada ;
 - qui sont à l'extérieur du Canada comme employés du gouvernement canadien ou membres des Forces armées canadiennes, ainsi que leur famille ;
 - qui sont en mer ou dans des ports à bord de navires marchands battant pavillon canadien.

- les résidents non permanents :
 - personnes qui demandent le statut de réfugié et leurs personnes à charge ;
 - personnes qui détiennent un permis de séjour pour étudiant et leurs personnes à charge ;
 - personnes qui détiennent un permis de travail et leurs personnes à charge ;
 - personnes qui détiennent un permis ministériel et leurs personnes à charge.

L'univers de la population ne comprend pas les résidents étrangers :

- représentants du gouvernement d'un autre pays et leur famille ;
- membres des Forces armées d'un autre pays et leur famille ;
- résidents d'un autre pays temporairement en visite au Canada.

Ménages à l'extérieur du Canada

Personne demeurant à l'extérieur du Canada ou groupe de personnes qui demeurent ensemble et qui sont fonctionnaires du gouvernement ou membres des Forces armées ou du corps diplomatique.

Ménages privés

Personne ou groupe de personnes (autres que des résidents étrangers) occupant un logement privé et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada.

Logements privés

Ensemble distinct de pièces d'habitation avec une entrée privée donnant sur l'extérieur ou sur un corridor, un hall, un vestibule ou un escalier commun à l'intérieur. L'entrée doit donner accès au logement sans qu'on ait à passer par les pièces d'habitation de quelqu'un d'autre.

Ménages collectifs

Personne ou groupe de personnes occupant un logement collectif et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada.

Logements collectifs

Établissement commercial, institutionnel ou communautaire. Ces logements se divisent en deux catégories : les logements collectifs non institutionnels et les logements collectifs institutionnels.

Logements collectifs non institutionnels

Hôtel, motel et maison de chambres pour touriste ; pension et maison de chambres ; résidence scolaire et résidence de centres de formation ; refuge, centre d'accueil et YM/YWCA ; terrain de camping et parc ; camp de chantier ; établissement religieux.

Logements collectifs institutionnels

Foyer collectif pour enfants (orphelinat) maison de repos, hôpital pour personnes souffrant de maladies chroniques, foyer pour personnes âgées, hôpital, hôpital psychiatrique, centre de traitement et établissement pour handicapés physiques, établissement pénitentiaire et établissement de correction, foyer pour jeunes contrevenants et prison.

Pensionnaire d'un établissement institutionnel

Résident d'un logement collectif institutionnel, autre qu'un membre du personnel et sa famille.

Familles de recensement

Une famille de recensement est :

- un couple habituellement marié avec ou sans enfants jamais mariés des deux conjoints ou de l'un d'eux habitant dans un même logement (famille avec couple marié) ;
- un couple vivant en union libre avec ou sans enfants jamais mariés des deux partenaires ou de l'un d'eux habitant dans un même logement (familles avec couple en union libre) ;
- un parent seul, quel que soit son état matrimonial, demeurant avec au moins un enfant jamais marié dans le même logement (famille monoparentale).

Familles économiques

Une famille économique est un groupe de deux personnes ou plus qui vivent dans le même logement et qui sont apparentées par le sang, par alliance, par union libre ou par adoption.

Pour plus de précisions et pour d'autres définitions, le lecteur peut se référer aux fiches descriptives ou consulter le dictionnaire du recensement de 1996 (Statistique Canada, 1997b) et le rapport technique sur la couverture du recensement de 1996 (Statistique Canada, 1999i).

ANNEXE 8

Univers des soins physiques de courte durée

1. À partir du Fichier APR-DRG MED-ÉCHO

Étape 1 : Exclusion des hospitalisations pour troubles mentaux :

- Hospitalisations dont la variable CODE DE CMD (Catégorie Majeure de Diagnostic) est égale à 19.

Étape 2 : Exclusion des hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé :

- Hospitalisations dont la variable DIAGNOSTIC PRINCIPAL se situe entre V30 et V39.

Étape 3 : Exclusion des hospitalisations en soins d'un jour (chirurgie d'un jour depuis 1995) et en soins de longue durée :

- Hospitalisations dont la variable TYPE DE SOINS est égale à 2, 3, 6 ou 27.

Étape 4 : Exclusion des hospitalisations de type hôpital à domicile

- Hospitalisations dont au moins une des quatre variables suivantes : SERVICE1, SERVICE2, SERVICE3 ou SERVICE4 est égale à 52.

Étape 5 : Exclusion des hospitalisations en soins de longue durée dans des unités de courte durée :

- Hospitalisations dont au moins une des quatre variables suivantes : SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN-SERVICE1, SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN-SERVICE2, SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN-SERVICE3 ou SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN-SERVICE4 est égale à 3.

Étape 6 : Exclusion des centres hospitaliers dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée :

- Hospitalisations dont la variable GROUPE DE L'INSTALLATION est égale à 5 ou à 6.

Étape 7 : Exclusion des non-résidents québécois :

- Hospitalisations dont la variable CLSC DU BÉNÉFICIAIRE est égale à 990.

2. À partir du Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO

Étape 1 : Exclusion des hospitalisations en soins d'un jour (chirurgie d'un jour depuis 1995) et en soins de longue durée :

- Hospitalisations dont la variable TYPE DE SOINS est égale à 2, 3, 6 ou 27.

Étape 2 : Exclusion des hospitalisations en soins de longue durée dans des unités de courte durée :

- Hospitalisations dont au moins une des quatre variables suivantes : SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN-SERVICE1, SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN-SERVICE2, SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN-SERVICE3 ou SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN-SERVICE4 est égale à 3.

Étape 3 : Exclusion des hospitalisations de type hôpital à domicile

- Hospitalisations dont au moins une des quatre variables suivantes : SERVICE1, SERVICE2, SERVICE3 ou SERVICE4 est égale à 52.

Étape 4 : Exclusion des hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé :

- Hospitalisations dont la variable REGROUPEMENT D19 DU DIAGNOSTIC PRINCIPAL est égale à 19.

Étape 5 : Exclusion des hospitalisations pour troubles mentaux :

- Hospitalisations dont la variable REGROUPEMENT D19 DU DIAGNOSTIC PRINCIPAL est égale à 5.

Étape 6 : Exclusion des centres hospitaliers dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée :

- À partir de Pelletier (1999, annexe 8), hospitalisations dont la variable CODE DE L'ÉTABLISSEMENT correspond à un centre hospitalier de soins psychiatriques (PSY), de soins de réadaptation (REA) ou de soins de longue durée (SLD).

La vocation ainsi que le code d'établissement des centres hospitaliers peuvent varier d'une année à l'autre. La liste de 1987-1988 a été utilisée pour les hospitalisations des années 1989-1990 à 1991-1992, celle de 1992-1993 pour les hospitalisations de 1992-1993 à 1996-1997, et celle de 1997-1998 pour les hospitalisations de 1997-1998 à 1998-1999. Une seule exception à cette liste, après vérification auprès du MSSS, le CH Jeffery Hale (région de Québec) a été classé dans les SLD à partir seulement de 1998-1999.

Étape 7 : Exclusion des non-résidents québécois :

- Hospitalisations dont la variable CLSC DU BÉNÉFICIAIRE est égale à 99000.

ANNEXE 9

Calcul du taux de sortie sans diplôme du secondaire

Exemple : Taux de sortie sans diplôme du secondaire, ensemble du Québec, 1998-1999 (fiche 35).

Sources : Numérateur : Diplômés du secondaire (premier diplôme) selon l'âge, année scolaire 1998-1999.
Dénominateur : Effectifs de la population selon l'âge au 1^{er} juillet 1999.

Note : Cet exemple sert uniquement à illustrer la méthode employée pour calculer l'indicateur puisque les informations apparaissant dans la colonne (A) sur le nombre de diplômés selon l'âge ne sont pas publiées. Les données présentées ici ainsi que dans la fiche ont toutes été produites par la Direction des statistiques et des études quantitatives du ministère de l'Éducation du Québec.

Étape 1 : Calcul de la probabilité d'obtenir un premier diplôme d'études secondaires par âge (C) = diplômés par âge (A) divisés par la population selon l'âge au milieu de la période (B) X (100 multiplié par l'amplitude du groupe d'âge).

Exemple : 15 ans = $126 \div 92\,192 \times (100 \times 1) = 0,1$ pour 100.

Âge au 1 ^{er} juillet 1999	Diplômés, année scolaire 1998-1999 (premier diplôme) (A)	Effectifs au 1 ^{er} juillet 1999 (génération) (B)	Taux ¹ (probabilité d'obtenir un premier diplôme du secondaire) (C)
15 ans et moins	126	92 192 ²	0,1
16 ans	13 509	93 036	14,5
17 ans	42 402	96 853	43,8
18 ans	9 222	101 579	9,1
19 ans	3 917	103 182	3,8
20-24 ans	5 272	499 314	5,3
25-29 ans	1 997	477 685	2,1
30-34 ans	1 410	547 007	1,3
35-39 ans	1 555	650 972	1,2
40 ans et plus	2 790	1 208 901 ³	2,3

1. Avant 20 ans, les taux sont sur 100 tandis qu'ils sont rapportés sur 500 dans le cas des catégories quinquennales (5 X 100) alors que, pour le groupe de 40 ans et plus, le facteur multiplicatif est de 1 000 puisque l'estimation s'applique à la génération de 40-49 ans qui compte 10 ans (10 X 100).
2. Population de 15 ans.
3. Population de 40-49 ans.

Note : En principe, les taux devraient être calculés pour chaque âge où il y a au moins un diplômé. Il est cependant plus pratique de limiter l'observation détaillée aux âges les plus significatifs et de proposer une estimation globale pour les âges moins fréquents. Par exemple, les diplômés de 40 ans et plus, qui appartiennent en fait à plusieurs générations, sont ici rapportés globalement à un seul effectif de génération, soit celui de 40-49 ans. Cette approche évite de cumuler une multitude de taux infimes et n'a pas pour effet d'accroître de façon significative la marge d'erreur sur le résultat global (Maisonneuve, 1989).

Étape 2 : Calcul de la probabilité d'obtenir un premier diplôme d'études secondaires (tous âges) = sommation des taux par âge (C).

Exemple : $0,1 + 14,5 + 43,8 + 9,1 + 3,8 + 5,3 + 2,1 + 1,3 + 1,2 + 2,3 = 83,5$ pour 100.

Étape 3 : Calcul du taux de sortie sans diplôme du secondaire (tous âges) = 100 moins la probabilité d'obtenir un premier diplôme d'études secondaires (tous âges).

Exemple : $100 - 83,5 = 16,5$ pour 100.

ANNEXE 10

Liste des codes CIM-9 correspondant aux problèmes de santé

Problèmes de santé retenus tirés des enquêtes de Santé Québec de 1987 et de 1998 (codification de 1998)

Variable	Problème	Code CIM-9
CIMAN9	Maux de tête	346.0-346.9, 784.0
CIMAN12	Hypertension artérielle	401.0-405.9
CIMAN13	Maladies cardiaques	391.0-398.9, 410.0-429.9, 746.9, 785.0-785.2
CIMAN16	Asthme	493.0-493.9
CIMAN17	Rhinite allergique	477.0-477.9
CIMAN18	Autres affections respiratoires ¹	460.0-466.1, 480.0-486.9, 494-519.9, 784.1, 786.2
CIMAN19	Autres allergies ²	995.2, 995.3
CIMAN21	Troubles digestifs fonctionnels	009.0-009.3, 536.0-536.9, 558.9, 564.0-564.9, 787.1, 787.3
CIMAN23	Allergies ou affections cutanées	680.0-709.9, 782.1
CIMAN24	Arthrite ou rhumatisme	711.0-719.9, 725.0-729.9
CIMAN25	Maux de dos ou de la colonne	720.0-724.9
CIMAN27	Accidents avec blessures	800.0-995.1, 995.4-999.9

1. Catégorie résiduelle regroupant les maladies de l'appareil respiratoire codées dans ces enquêtes sauf la grippe (CIMAN14 : 487.0-487.8), la bronchite ou l'emphysème (CIMAN15 : 490.0-492.9), l'asthme (CIMAN16 : 493.0-493.9) et la rhinite allergique (CIMAN17 : 477.0-477.9).

2. Excluant la rhinite allergique (CIMAN 17 : 477.0-477.9) et les allergies ou affections cutanées (CIMAN23 : 680.0-709.9, 782.1).

Le portrait de santé

Le Québec et ses régions

Voici enfin l'édition 2001 du portrait complet et détaillé de l'état de santé et de bien-être de la population du Québec et de chacune de ses 18 régions sociosanitaires. Bien organisé, clair et facile à consulter, ce document est essentiel aux spécialistes, mais il sera aussi utile à toute personne qui s'intéresse de près ou de loin au domaine de la santé.

Produit à partir d'une quarantaine de sources différentes, il présente des statistiques inédites, des synthèses et des analyses sur plus de 120 indicateurs touchant dix grands axes :

- Dimension sociale
- Comportements liés à la santé et facteurs de risque
- Adaptation sociale
- Services sociosanitaires
- Environnement physique
- Santé générale et bien-être
- Morbidité hospitalière
- Autres morbidités
- Incapacité
- Mortalité

On y trouve une foule de renseignements :

- Des thèmes et enjeux d'importance en santé publique
- Des comparaisons avec le reste du Canada et les principaux pays industrialisés
- Une synthèse descriptive des données pour le Québec
- Un bilan des principales tendances temporelles
- Un portrait de chacune des 18 régions sociosanitaires
- Des fiches descriptives pour chacun des indicateurs retenus
- Des aspects méthodologiques (sélection des indicateurs, modèle de classification, méthode de calcul, sources utilisées)
- Un tableau de bord présentant les principales données pour toutes les régions et l'ensemble du Québec
- Des annexes sur les sources utilisées et sur les méthodes de calcul de certains indicateurs

Une affiche-synthèse, offerte en prime, vient compléter l'information.