

**BILAN DE SANTÉ  
DES CENTRES DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX  
DE LA CAPITALE-NATIONALE**

COMPARAISON DES CYCLES 2003 ET 2007-2008  
DE L'ENQUÊTE SUR LA SANTÉ DANS LES COLLECTIVITÉS CANADIENNES

CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX  
DE QUÉBEC-NORD

Direction régionale de santé publique  
Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

Avril 2011

## PRÉSENTATION

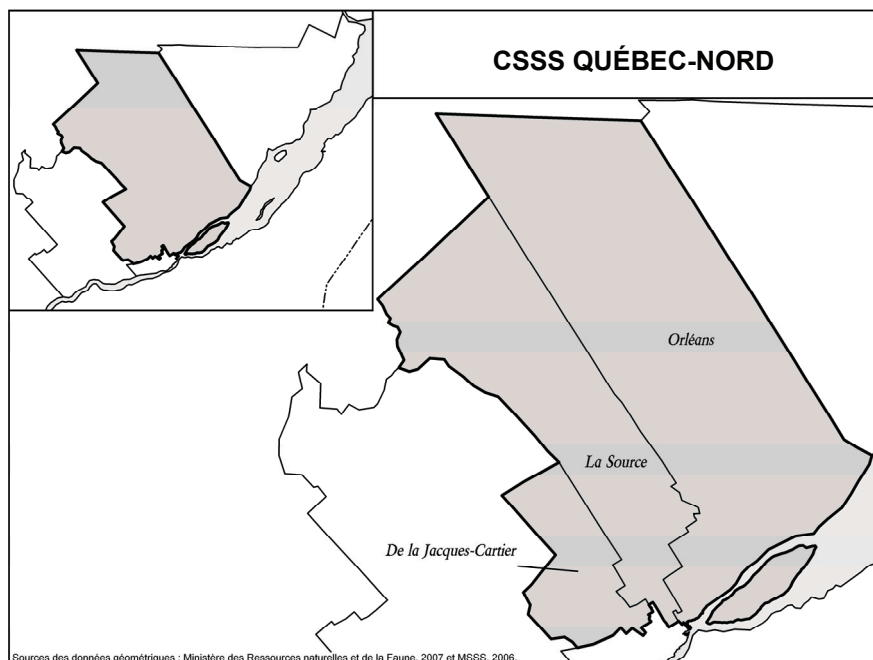
Ce fascicule est constitué d'éléments tirés du rapport *Bilan de santé des Centres de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale : Comparaison des cycles 2003 et 2007-2008 de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes*. Il s'agit du second rapport publié par la Direction régionale de santé publique (DRSP) à faire le point sur les informations sous-régionales obtenues à partir de cette enquête (ESCC). Le premier rapport, diffusé en 2005, traitait du cycle 2003 de l'ESCC.

L'ESCC est une enquête réalisée de manière continue au Canada depuis 2000 par Statistique Canada. Elle permet de documenter, notamment à l'échelle des régions, un ensemble de domaines se rapportant à la santé de la population et aux facteurs l'influençant. La région de la Capitale-Nationale dispose ainsi de données pour plusieurs cycles de cette enquête. Cependant, l'information à l'échelle de ses territoires de CSSS et CLSC n'est disponible qu'en recourant à un échantillon supplémentaire.

Puisque l'ESCC demeure la seule source de données permettant de documenter plusieurs dimensions de la santé de la population à l'échelle sous-régionale, une démarche fut entreprise par la DRSP auprès de Statistique Canada afin de demander un suréchantillonnage dans le cadre des cycles 2003 et 2007-2008. Dans les deux cas, l'Agence et les CSSS du territoire ont formé un consortium d'achat dans ce but.

Les données obtenues pour le cycle 2007-2008 constituent donc une mise à jour de l'information sous-régionale du cycle 2003. Elles permettent notamment de mesurer l'évolution pour un ensemble d'indicateurs qui sont majoritairement retenus dans le Plan régional de surveillance en santé publique. Ceux-ci sont regroupés en huit thématiques : Santé physique; Limitations; Tabagisme; Poids, alimentation et inactivité; Alcool et jeu; Santé mentale; Ressources personnelles; Services.

Notons enfin que la DRSP rend disponible sur demande les données selon le sexe par territoire de CSSS et CLSC pour l'ensemble des indicateurs n'ayant pas fait l'objet d'une telle déclinaison dans le rapport.



## MÉTHODOLOGIE

Les données proviennent des cycles 2.1 (2003)<sup>1</sup> et 4.1 (2007-2008)<sup>2</sup> de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) réalisée par Statistique Canada. Les aspects méthodologiques sont traités en détail dans la documentation disponible en ligne.

La population cible est constituée dans les deux cas des personnes de 12 ans et plus en ménage privé. Les personnes vivant dans les réserves indiennes ou sur les terres de la Couronne, les pensionnaires des établissements, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées ne font pas partie du champ de l'enquête. Au Québec, l'ESCC couvre environ 98 % de la population de 12 ans et plus.

Dans les deux cycles, le mode de collecte employé est une entrevue assistée par ordinateur d'environ 45 minutes. Afin d'obtenir des données représentatives à l'échelle des CSSS et CLSC de la Capitale-Nationale, il a été nécessaire de recourir à un suréchantillonnage, tant en 2003 qu'en 2007-2008. L'achat d'unités supplémentaires d'échantillonnage implique cependant des modifications dans le tirage de l'échantillon (base de sondage aréolaire ou téléphonique) et le mode de collecte des données (face-à-face ou téléphonique). Plus précisément, pour des raisons d'économie, l'échantillon de la région est dominé par la base de sondage téléphonique et les interviews téléphoniques<sup>3</sup>. Cette situation peut entraîner certains biais dans les comparaisons temporelles et spatiales; aussi, afin d'en tenir compte, Statistique Canada a procédé à une normalisation des poids de sondage pour 2003 et 2007-2008<sup>4</sup>.

La collecte des données du cycle 2.1 s'est étalée sur 12 mois, de janvier à décembre 2003, et celle du cycle 4.1 sur 24 mois, de janvier 2007 à décembre 2008. Les tailles d'échantillon pour la région de la Capitale-Nationale sont respectivement de 3 478 et 3 347. En 2007-2008, chacun des trois secteurs de CLSC des CSSS Vieille-Capitale et Québec-Nord compte entre 400 et 453 répondants<sup>5</sup> alors que ce nombre est de 408 pour le CSSS Portneuf et 425 pour celui de Charlevoix. En 2003, ces échantillons par territoire étaient dans tous les cas légèrement plus élevés sauf pour le CLSC Haute-Ville—Des-Rivières (380 contre 413). Toutes les totalisations présentées dans ce rapport ont été effectuées par Statistique Canada. Les données de l'ensemble du Québec comprennent la région Nord-du-Québec, à laquelle s'ajoute en 2003 celle de Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les proportions excluent la non-réponse, conformément à l'approche en usage dans le réseau de la santé au Québec.

Les données pour 2003 présentées ici correspondent à celles du rapport traitant de ce cycle de l'ESCC publié en 2005<sup>6</sup> par la Direction régionale de santé publique (DRSP) de la Capitale-Nationale<sup>7</sup>. Il en est de même pour les tests statistiques. À noter que la comparaison avec l'ensemble du Québec a été effectuée par la DRSP au moyen d'un test de différence de proportions au seuil de 0,05 en employant la démarche proposée par Statistique Canada basée sur l'utilisation du coefficient de variation exact fourni dans les sorties tabulaires. Dans le cas de 2007-2008, les tests ont tous été réalisés directement par Statistique Canada. Par ailleurs, les données présentées pour 2003 sont tirées du Fichier maître tandis que celles de 2007-2008 proviennent du Fichier spécial des unités d'échantillonnage supplémentaires.

1. Statistique Canada (2005). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC). Information détaillée pour 2003 (cycle 2.1)*, Ottawa, Statistique Canada (en ligne).

2. Statistique Canada (2009). *Documentation – Fichier maître 2007-2008*, Ottawa, Statistique Canada (en ligne).

3. Dans le plan d'échantillonnage des cycles 2.1 et 4.1 de l'ESCC, la base téléphonique compte pour environ la moitié de la base de sondage et les interviews téléphoniques pour une proportion similaire du mode de collecte de données.

4. Pour plus d'information, on pourra consulter l'annexe 1.

5. En 2007-2008, ces deux CSSS totalisent respectivement 1 266 et 1 248 répondants (voir l'annexe 2).

6. Ferland, M. et M. Pageau (2005). *Principaux résultats de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2003 dans la région de la Capitale-Nationale*, Beauport, Direction régionale de santé publique, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 85 p.

7. Cette règle s'applique aux données que l'on trouve dans les deux rapports de la DRSP puisque certaines données tirées de l'ESCC 2003 ne sont présentées que dans l'un d'entre eux.

## FAITS SAILLANTS : CSSS et CLSC

La comparaison des cycles 2003 et 2007-2008 de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes permet de dégager plusieurs constats s'appliquant à la population de 12 ans et plus des quatre territoires de Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de la Capitale-Nationale.

Sur le plan de la santé physique, on observe que les maux de dos sont à la baisse dans Portneuf (17 % à 13 %), mais à la hausse dans Vieille-Capitale (15 % à 18 %). Un accroissement est également noté pour le diabète dans **Québec-Nord** (3 % à 6 %).

Les données relatives aux limitations dans la participation à des activités révèlent que la situation s'est améliorée chez les 12 ans et plus de Vieille-Capitale (28 % à 25 %), Sainte-Foy—Sillery—Laurentien (26 % à 20 %) et **Québec-Nord** (28 % à 24 %). La même tendance pour les limitations est constatée chez la population de 65 ans et plus de Vieille-Capitale (55 % à 42 %), Basse-Ville—Limoilou—Vanier (52 % à 29 %) et **La Source** (58 % à 33 %).

Pour ce qui est de la consommation du tabac, on note un recul de ce comportement chez les femmes de Sainte-Foy—Sillery—Laurentien (21 % à 11 %) et de Charlevoix (21 % à 13 %). Mais le point marquant en rapport au tabagisme est la forte diminution dans **tous les CSSS** de l'exposition à la fumée secondaire dans les lieux publics (Région : 26 % à 8 %). Ces gains sont aussi accompagnés dans **tous les territoires** d'une hausse de l'interdiction de fumer à domicile (Région : 44 % à 62 %). On note par ailleurs une baisse de l'exposition à la fumée dans les véhicules dans Québec-Nord (12 % à 6 %) et Charlevoix (15 % à 5 %).

La situation relative à la consommation de fruits et légumes moins de cinq fois par jour s'est pour sa part améliorée dans Charlevoix (62 % à 41 %), **Québec-Nord** (61 % à 50 %) et dans chacun de ses trois secteurs. Toutefois, dans Charlevoix, cette embellie ne se traduit pas au plan du statut pondéral puisque la population de 18 ans et plus ayant un surplus de poids y est à la hausse (38 % à 52 %), en particulier celle faisant de l'embonpoint (29 % à 39 %).

La consommation abusive d'alcool (cinq consommations ou plus en une même occasion au moins une fois par mois) a pris de l'ampleur dans Vieille-Capitale (20 % à 24 %) et Sainte-Foy—Sillery—Laurentien (20 % à 28 %). Elle s'est aussi accentuée chez les femmes de Vieille-Capitale (10 % à 17 %) et Basse-Ville—Limoilou—Vanier (8 % à 17 %), mais a reculé chez les hommes de Portneuf (39 % à 26 %). La consommation régulière d'alcool (quatorze consommations ou plus par semaine), sexes réunis, a pour sa part progressé dans le secteur Haute-Ville—Des-Rivières (12 % à 15 %).

Concernant certains indicateurs de santé mentale, on note que le stress quotidien élevé chez les 15 ans et plus est en régression dans Portneuf (24 % à 14 %), Haute-Ville—Des-Rivières (32 % à 26 %) et **De la Jacques-Cartier** (32 % à 22 %). Pour les troubles d'anxiété et la perception négative de sa santé mentale, le constat chez les 12 ans et plus est moins encourageant dans **Québec-Nord** puisqu'on y observe une hausse dans les deux cas (3 % à 5 % et 2 % à 4 %). La proportion de la population ayant un faible sentiment d'appartenance à sa communauté a pour sa part nettement augmenté dans Portneuf (6 % à 26 %).

Pour les indicateurs traitant des services, plusieurs territoires ont connu une amélioration. La consultation d'un médecin de famille est à la hausse dans le secteur Sainte-Foy—Sillery—Laurentien (66 % à 75 %) et la consultation d'un dentiste suit la même tendance dans **Québec-Nord** (57 % à 62 %) ainsi que dans le secteur **De la Jacques-Cartier** de ce CSSS (54 % à 67 %). La proportion de la population n'ayant pas de médecin régulier a pour sa part fléchi dans Vieille-Capitale (29 % à 23 %) et dans un de ses secteurs, à savoir Sainte-Foy—Sillery—Laurentien (30 % à 24 %). La couverture vaccinale contre la grippe saisonnière chez les 60 ans et plus est en progression dans Charlevoix (53 % à 67 %) et dans le secteur **Orléans** (54 % à 76 %). La seule ombre au tableau est le recul de cette couverture chez les 50 ans et plus dans le secteur **De la Jacques-Cartier** (46 % à 39 %).

## Variation de 2003 à 2007-2008 (différence statistiquement significative au seuil de 0,05)

Indicateurs	CSSS et CLSC									
	PORTNEUF	VIEILLE-CAPITALE	Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	Haute-Ville—Des-Rivières	Basse-Ville—Limoilou—Vanier	QUÉBEC-NORD	De la Jacques-Cartier	Orléans	La Source	CHARLEVOIX
<b>Situation moins favorable</b>										
Maux de dos		15 à 18				3 à 6				
Diabète										
Surplus de poids, 18 ans et plus										38 à 52
Embonpoint, 18 ans et plus										29 à 39
Consommation abusive d'alcool		20 à 24	20 à 28							
Consommation abusive d'alcool, femmes		10 à 17			8 à 17					
Consommation régulière d'alcool				12 à 15						
Pas en bonne santé mentale						2 à 4				
Trouble d'anxiété						3 à 5				
Faible sentiment d'appartenance	6 à 26									
Vacciné contre la grippe, 50 ans et plus							46 à 39			
<b>Situation plus favorable</b>										
Maux de dos	17 à 13									
Limité dans ses activités		28 à 25	26 à 20			28 à 24				
Limité dans ses activités, 65 ans et plus		55 à 42			52 à 29				58 à 33	
Fumeurs, femmes			21 à 11							21 à 13
Fumée secondaire, lieux publics	25 à 9	23 à 8		21 à 6	34 à 8	29 à 7	29 à 7	28 à 8	30 à 5	27 à 9
Fumée secondaire, véhicules						12 à 6				15 à 5
Interdit de fumer à domicile	38 à 58	46 à 61	52 à 65	44 à 64	39 à 50	44 à 65	47 à 63	44 à 65	41 à 68	39 à 61
Surplus de poids, 18 ans et plus							49 à 42			
Fruits et légumes, moins de 5 fois par jour						61 à 50	58 à 50	62 à 52	62 à 48	62 à 41
Consommation abusive d'alcool, hommes	39 à 26									
Stress quotidien élevé, 15 ans et plus	24 à 14			32 à 26			32 à 22			
Consulté un médecin de famille			66 à 75							
Consulté un dentiste						57 à 62	54 à 67			
Pas de médecin régulier		29 à 23	30 à 24							
Pas de médecin régulier, pas cherché		26 à 17	26 à 18	26 à 15						
Vacciné contre la grippe, 60 ans et plus								54 à 76		53 à 67

Ce tableau présente les indicateurs pour lesquels on observe une différence statistiquement significative au seuil de 0,05 entre les cycles 2003 et 2007-2008 de l'ESCC pour au moins un territoire de CSSS et de CLSC de la Capitale-Nationale. Les nombres correspondent aux proportions arrondies et s'appliquent à la population de 12 ans et plus sauf indication contraire. Pour chaque indicateur, la figure d'où sont tirées les données ainsi que la définition sont présentées à la page du rapport inscrite dans la liste ci-dessous.

**Moins favorable qu'en 2003**

- **Maux de dos** (p. 10)  
Vieille-Capitale, Basse-Ville—Limoilou—Vanier, La Source
- **Diabète** (p. 16)  
Québec-Nord
- **Surplus de poids, 18 ans et plus** (p. 46)  
Charlevoix
- **Embonpoint, 18 ans et plus** (p. 47)  
Charlevoix
- **Consommation abusive d'alcool** (p. 58)  
Vieille-Capitale, Sainte-Foy—Sillery—Laurentien
- **Consommation abusive d'alcool, femmes** (p. 60)  
Vieille-Capitale, Basse-Ville—Limoilou—Vanier
- **Consommation régulière d'alcool** (p. 61)  
Haute-Ville—Des-Rivières
- **Pas en bonne santé mentale** (p. 68)  
Québec-Nord
- **Trouble d'anxiété** (p. 69)  
Québec-Nord
- **Faible sentiment d'appartenance** (p. 74)  
Portneuf
- **Vacciné contre la grippe, 50 ans et plus** (p. 89)  
De la Jacques-Cartier

**Plus favorable qu'en 2003**

- **Maux de dos** (p. 10)  
Portneuf
- **Limité dans ses activités** (p. 22)  
Vieille-Capitale, Sainte-Foy—Sillery—Laurentien, Québec-Nord
- **Limité dans ses activités, 65 ans et plus** (p. 23)  
Vieille-Capitale
- **Fumeurs, femmes** (p. 34)  
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien, Charlevoix
- **Fumée secondaire, lieux publics** (p. 39)  
Tous les territoires (sauf Sainte-Foy—Sillery—Laurentien)
- **Fumée secondaire, véhicules** (p. 40)  
Québec-Nord, Charlevoix
- **Interdit de fumer à domicile** (p. 41)  
Tous les territoires
- **Surplus de poids, 18 ans et plus** (p. 46)  
De la Jacques-Cartier
- **Fruits et légumes moins de 5 fois/jour** (p. 49)  
Québec-Nord (et tous ses CLSC), Charlevoix
- **Consommation abusive d'alcool, hommes** (p. 59)  
Portneuf
- **Stress quotidien élevé, 15 ans et plus** (p. 66)  
Portneuf, Haute-Ville—Des-Rivières, De la Jacques-Cartier
- **Consulté un médecin de famille** (p. 84)  
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien
- **Consulté un dentiste** (p. 85)  
Québec-Nord, De la Jacques-Cartier
- **Pas de médecin régulier** (p. 86)  
Vieille-Capitale, Sainte-Foy—Sillery—Laurentien
- **Pas de médecin régulier : pas cherché** (p. 87)  
Vieille-Capitale, Sainte-Foy—Sillery—Laurentien, Haute-Ville—Des-Rivières
- **Vacciné contre la grippe, 60 ans et plus** (p. 90)  
Orléans, Charlevoix

**SYNTHÈSE DES RÉSULTATS : CSSS Québec-Nord**

Points positifs	Points négatifs
<b>SANTÉ PHYSIQUE</b>	<b>SANTÉ PHYSIQUE</b>
Moins, pas en bonne santé buccodentaire (9 vs 12)	Hausse, diabète (3 à 6)
<b>LIMITATIONS</b>	<b>LIMITATIONS</b>
Baisse, limité dans ses activités (28 à 24)	
<b>TABAGISME</b>	<b>TABAGISME</b>
Moins, fumée secondaire, lieux publics (7 vs 9)	
Baisse, fumée secondaire, lieux publics (29 à 7)	
Moins, fumée secondaire, véhicules (6 vs 8)	
Baisse, fumée secondaire, véhicules (12 à 6)	
Plus, interdiction de fumer à domicile (65 vs 59)	
Hausse, interdiction de fumer à domicile (44 à 65)	
<b>POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ</b>	<b>POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ</b>
Baisse, moins de 5 fois/jour des fruits et légumes (61 à 50)	
<b>ALCOOL ET JEU</b>	<b>ALCOOL ET JEU</b>
	Plus, ayant un risque de dépendance au jeu (5 vs 2)
<b>SANTÉ MENTALE</b>	<b>SANTÉ MENTALE</b>
	Hausse, pas en bonne santé mentale (2 à 4)
	Hausse, trouble d'anxiété (3 à 5)
<b>RESSOURCES PERSONNELLES</b>	<b>RESSOURCES PERSONNELLES</b>
Moins, niveau faible ou modéré de soutien (9 vs 12)	
Moins, insatisfait de sa situation financière (10 vs 13)	
Moins, insatisfait de son apparence (6 vs 9)	
<b>SERVICES</b>	<b>SERVICES</b>
Hausse, consulté un dentiste (57 à 62)	
Moins, pas de médecin régulier (19 vs 27)	
Moins, pas de médecin régulier : pas trouvé (5 vs 11)	
Plus vacciné contre la grippe, 50 ans et plus (49 vs 43)	
Plus vacciné contre la grippe, 60 ans et plus (68 vs 57)	

Indicateurs de l'ESCC présentant une différence statistiquement significative au seuil de 0,05 (variation 2003 à 2007-2008 et comparaison avec l'ensemble du Québec pour 2007-2008)

Ce tableau présente pour le CSSS Québec-Nord les indicateurs tirés de l'ESCC pour lesquels on observe une différence statistiquement significative au seuil de 0,05, comparativement à l'ensemble du Québec en 2007-2008 (plus ou moins) ou comparativement à 2003 (hausse ou baisse). Les proportions arrondies apparaissent entre parenthèses et s'appliquent à la population de 12 ans et plus sauf indication contraire. On trouvera, pour chaque indicateur, la définition ainsi qu'un graphique accompagné d'une description des résultats à la page du rapport inscrite dans la liste ci-dessous.

**Points positifs****SANTÉ PHYSIQUE**

Moins, pas en bonne santé buccodentaire (p. 17)

**LIMITATIONS**

Baisse, limité dans ses activités (p. 22)

**TABAGISME**

Moins, fumée secondaire, lieux publics (p. 39)

Baisse, fumée secondaire, lieux publics (p. 39)

Moins, fumée secondaire, véhicules (p. 40)

Baisse, fumée secondaire, véhicules (p. 40)

Plus, interdiction de fumer à domicile (p. 41)

Hausse, interdiction de fumer à domicile (p. 41)

**POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ**

Baisse, moins de 5 fois/jour des fruits et légumes (p. 49)

**RESSOURCES PERSONNELLES**

Moins, niveau faible ou modéré de soutien (p. 75)

Moins, insatisfait de sa situation financière (p. 77)

Moins, insatisfait de son apparence (p. 80)

**SERVICES**

Hausse, consulté un dentiste (p. 85)

Moins, pas de médecin régulier (p. 86)

Moins, pas de médecin régulier : pas trouvé (p. 88)

Plus vacciné contre la grippe, 50 ans et plus (p. 89)

Plus vacciné contre la grippe, 60 ans et plus (p. 90)

**Points négatifs****SANTÉ PHYSIQUE**

Hausse, diabète (p. 16)

**ALCOOL ET JEU**

Plus, risque de dépendance au jeu (p. 62)

**SANTÉ MENTALE**

Hausse, pas en bonne santé mentale (p. 68)

Hausse, trouble d'anxiété (p. 69)

**SYNTHÈSE DES RÉSULTATS : CLSC De la Jacques-Cartier**

Points positifs	Points négatifs
<b>SANTÉ PHYSIQUE</b>	<b>SANTÉ PHYSIQUE</b>
Moins, hypertension (11 vs 16)	Plus, migraine (14 vs 9)
Moins, maladie cardiaque (3 vs 6)	
Moins, pas en bonne santé (6 vs 10)	
<b>LIMITATIONS</b>	<b>LIMITATIONS</b>
	Plus, problèmes de santé fonctionnelle, 65 ans et plus (44 vs 25)
<b>TABAGISME</b>	<b>TABAGISME</b>
Moins, fumeurs (18 vs 24)	
Moins fumeurs, hommes (11 vs 26)	
Baisse, fumée secondaire, lieux publics (29 à 7)	
Hausse, interdiction de fumer à domicile (47 à 63)	
<b>POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ</b>	<b>POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ</b>
Baisse, adultes présentant un surplus de poids (49 à 42)	
Moins, inactifs durant les loisirs, hommes (35 vs 48)	
Baisse, moins de 5 fois/jour des fruits et légumes (58 à 50)	
<b>ALCOOL ET JEU</b>	<b>ALCOOL ET JEU</b>
<b>SANTÉ MENTALE</b>	<b>SANTÉ MENTALE</b>
Baisse, stress quotidien élevé (32 à 22)	
<b>RESSOURCES PERSONNELLES</b>	<b>RESSOURCES PERSONNELLES</b>
Moins, insatisfait de sa situation financière (8 vs 13)	
<b>SERVICES</b>	<b>SERVICES</b>
Plus, consulté un dentiste (67 vs 60)	Baisse, vaccinés contre la grippe, 50 ans et plus (46 à 39)
Hausse, consulté un dentiste (54 à 67)	
Moins, pas de médecin régulier (21 vs 27)	
Moins, pas de médecin régulier : pas trouvé (4 vs 11)	

Indicateurs de l'ESCC présentant une différence statistiquement significative au seuil de 0,05 (variation 2003 à 2007-2008 et comparaison avec l'ensemble du Québec pour 2007-2008)

Ce tableau présente pour le CLSC De la Jacques-Cartier les indicateurs tirés de l'ESCC pour lesquels on observe une différence statistiquement significative au seuil de 0,05, comparativement à l'ensemble du Québec en 2007-2008 (plus ou moins) ou comparativement à 2003 (hausse ou baisse). Les proportions arrondies apparaissent entre parenthèses et s'appliquent à la population de 12 ans et plus sauf indication contraire. On trouvera, pour chaque indicateur, la définition ainsi qu'un graphique accompagné d'une description des résultats à la page du rapport inscrite dans la liste ci-dessous.

**Points positifs****SANTÉ PHYSIQUE**

Moins, hypertension (p. 11)  
Moins, maladie cardiaque (p. 15)  
Moins, pas en bonne santé (p. 18)

**TABAGISME**

Moins, fumeurs (p. 32)  
Moins fumeurs, hommes (p. 33)  
Baisse, fumée secondaire, lieux publics (p. 39)  
Hausse, interdiction de fumer à domicile (p. 41)

**POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ**

Baisse, adultes présentant un surplus de poids (p. 46)  
Baisse, moins de 5 fois/jour des fruits et légumes (p. 49)  
Moins, inactifs durant les loisirs, hommes (p. 51)

**SANTÉ MENTALE**

Baisse, stress quotidien élevé (p. 66)

**RESSOURCES PERSONNELLES**

Moins, insatisfait de sa situation financière (p. 77)

**SERVICES**

Plus, consulté un dentiste (p. 85)  
Hausse, consulté un dentiste (p. 85)  
Moins, pas de médecin régulier (p. 86)  
Moins, pas de médecin régulier : pas trouvé (p. 88)

**Points négatifs****SANTÉ PHYSIQUE**

Plus, migraine (p. 13)

**LIMITATIONS**

Plus, problèmes de santé fonctionnelle, 65 ans et plus (p. 25)

**SERVICES**

Baisse, vaccinés contre la grippe, 50 ans et plus (p. 89)

**SYNTHÈSE DES RÉSULTATS : CLSC Orléans**

Points positifs	Points négatifs
<b>SANTÉ PHYSIQUE</b>	<b>SANTÉ PHYSIQUE</b>
Moins, pas en bonne santé buccodentaire (6 vs 12)	Plus, arthrite (18 vs 11)
<b>LIMITATIONS</b>	<b>LIMITATIONS</b>
<b>TABAGISME</b>	<b>TABAGISME</b>
Moins, 11 cigarettes ou plus par jour (7 vs 12)	
Baisse, fumée secondaire, lieux publics (28 à 8)	
Hausse, interdiction de fumer à domicile (44 à 65)	
<b>POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ</b>	<b>POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ</b>
Baisse, moins de 5 fois/jour des fruits et légumes (62 à 52)	Plus, inactifs durant les loisirs, femmes (65 vs 57)
<b>ALCOOL ET JEU</b>	<b>ALCOOL ET JEU</b>
<b>SANTÉ MENTALE</b>	<b>SANTÉ MENTALE</b>
<b>RESSOURCES PERSONNELLES</b>	<b>RESSOURCES PERSONNELLES</b>
Moins, très faible sentiment d'appartenance (6 vs 12)	
Moins, niveau faible ou modéré de soutien (7 vs 12)	
Moins, insatisfait de son apparence (6 vs 9)	
<b>SERVICES</b>	<b>SERVICES</b>
Moins, pas de médecin régulier (20 vs 27)	
Moins, pas de médecin régulier : pas trouvé (7 vs 11)	
Plus, vacciné contre la grippe, 60 ans et plus (76 vs 57)	
Hausse, vacciné contre la grippe, 60 ans et plus (54 à 76)	

Indicateurs de l'ESCC présentant une différence statistiquement significative au seuil de 0,05  
(variation 2003 à 2007-2008 et comparaison avec l'ensemble du Québec pour 2007-2008)

Ce tableau présente pour le CLSC Orléans les indicateurs tirés de l'ESCC pour lesquels on observe une différence statistiquement significative au seuil de 0,05, comparativement à l'ensemble du Québec en 2007-2008 (plus ou moins) ou comparativement à 2003 (hausse ou baisse). Les proportions arrondies apparaissent entre parenthèses et s'appliquent à la population de 12 ans et plus sauf indication contraire. On trouvera, pour chaque indicateur, la définition ainsi qu'un graphique accompagné d'une description des résultats à la page du rapport inscrite dans la liste ci-dessous.

**Points positifs****SANTÉ PHYSIQUE**

Moins, pas en bonne santé buccodentaire (p. 17)

**TABAGISME**

Moins, 11 cigarettes ou plus par jour (p. 37)

Baisse, fumée secondaire, lieux publics (p. 39)

Hausse, interdiction de fumer à domicile (p. 41)

**POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ**

Baisse, moins de 5 fois/jour des fruits et légumes (p. 49)

**RESSOURCES PERSONNELLES**

Moins, très faible sentiment d'appartenance (p. 74)

Moins, niveau faible ou modéré de soutien (p. 75)

Moins, insatisfait de son apparence (p. 80)

**SERVICES**

Moins, pas de médecin régulier (p. 86)

Moins, pas de médecin régulier : pas trouvé (p. 88)

Plus, vacciné contre la grippe, 60 ans et plus (p. 90)

Hausse, vacciné contre la grippe, 60 ans et plus (p. 90)

**Points négatifs****SANTÉ PHYSIQUE**

Plus, arthrite (p. 12)

**POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ**

Plus, inactifs durant les loisirs, femmes (p. 52)

**SYNTHÈSE DES RÉSULTATS : CLSC La Source**

Points positifs	Points négatifs
SANTÉ PHYSIQUE	SANTÉ PHYSIQUE
LIMITATIONS	LIMITATIONS
Baisse, limité dans ses activités, 65 ans et plus (58 à 33)	
TABAGISME	TABAGISME
Moins, fumeurs occasionnels (3 vs 5)	
Moins, fumée secondaire, lieux publics (5 vs 9)	
Baisse, fumée secondaire, lieux publics (30 à 5)	
Plus, interdiction de fumer à domicile (68 vs 59)	
Hausse, interdiction de fumer à domicile (41 à 68)	
POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ	POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ
Baisse, moins de 5 fois/jour des fruits et légumes (62 à 48)	
Moins, inactifs durant les loisirs, femmes (50 vs 57)	
ALCOOL ET JEU	ALCOOL ET JEU
SANTÉ MENTALE	SANTÉ MENTALE
Moins, trouble d'anxiété (3 vs 5)	
Moins, trouble de l'humeur (2 vs 5)	
RESSOURCES PERSONNELLES	RESSOURCES PERSONNELLES
SERVICES	SERVICES
Plus, consulté un médecin de famille (78 vs 70)	
Moins, pas de médecin régulier (17 vs 27)	
Moins, pas de médecin régulier : pas trouvé (2 vs 11)	

Indicateurs de l'ESCC présentant une différence statistiquement significative au seuil de 0,05  
(variation 2003 à 2007-2008 et comparaison avec l'ensemble du Québec pour 2007-2008)

Ce tableau présente pour le CLSC La Source les indicateurs tirés de l'ESCC pour lesquels on observe une différence statistiquement significative au seuil de 0,05, comparativement à l'ensemble du Québec en 2007-2008 (plus ou moins) ou comparativement à 2003 (hausse ou baisse). Les proportions arrondies apparaissent entre parenthèses et s'appliquent à la population de 12 ans et plus sauf indication contraire. On trouvera, pour chaque indicateur, la définition ainsi qu'un graphique accompagné d'une description des résultats à la page du rapport inscrite dans la liste ci-dessous.

**Points positifs****Points négatifs****LIMITATIONS**

Baisse, limité dans ses activités, 65 ans et plus (p. 23)

**TABAGISME**

Moins, fumeurs occasionnels (p. 36)

Moins, fumée secondaire, lieux publics (p. 39)

Baisse, fumée secondaire, lieux publics (p. 39)

Plus, interdiction de fumer à domicile (p. 41)

Hausse, interdiction de fumer à domicile (p. 41)

**POIDS, ALIMENTATION ET INACTIVITÉ**

Baisse, moins de 5 fois/jour des fruits et légumes (p. 49)

Moins, inactifs durant les loisirs, femmes (p. 50)

**SANTÉ MENTALE**

Moins, trouble d'anxiété (p. 69)

Moins, trouble de l'humeur (p. 70)

**SERVICES**

Plus, consulté un médecin de famille (p. 84)

Moins, pas de médecin régulier (p. 86)

Moins, pas de médecin régulier : pas trouvé (p. 88)