



LES **TRAUMATISMES**

**NON INTENTIONNELS
EN GASPÉSIE-
ÎLES-DE-LA-MADELEINE**

Données de mortalité
2000 à 2004

Données d'hospitalisation
2000-2001 à 2004-2005

LES TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS EN GASPÉSIE-ÎLES-DE-LA-MADELEINE

Données de mortalité : 2000 à 2004
Données d'hospitalisation : 2000-2001 à 2004-2005

Septembre 2008

Analyse des données et rédaction du document :

Lisa-Marie Jalbert, agente de recherche sociosanitaire

Traitement des données :

Claude Parent, agent de recherche sociosanitaire

Révision du contenu :

Christiane Paquet, coordonnatrice en santé communautaire

Claude Parent, agent de recherche sociosanitaire

Révision linguistique et orthographique :

Mélanie Castilloux, agente administrative

Claudine Lamontagne, agente administrative

Conception graphique de la page couverture :

Azentic

Production et diffusion :

Direction de santé publique Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

205-1, boulevard de York Ouest

Gaspé (Québec) G4X 2W5

Ce document est disponible sur le site Web de l'Agence de la santé et des services sociaux de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine à l'adresse suivante : www.agencesssgim.ca

Dépôt légal :

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2008

Bibliothèque et Archives Canada, 2008

ISBN :

978-2-923129-60-0 (version imprimée)

978-2-923129-61-7 (version électronique)

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX	5
LISTE DES FIGURES.....	8
1. Introduction.....	11
2. Méthodologie.....	12
2.1 Indicateurs	12
2.2 Sources de données.....	13
2.2.1 Population.....	13
2.2.2 Décès	13
2.2.3 Hospitalisations	14
2.3 Causes externes de mortalité et de morbidité.....	14
2.4 Test statistique et coefficient de variation.....	16
2.5 Analyse temporelle.....	16
3. Traumatismes non intentionnels.....	17
3.1 Ensemble des traumatismes non intentionnels.....	17
3.1.1 Données de mortalité	17
3.1.2 Données d'hospitalisation.....	22
3.2 Accidents de transport.....	27
3.2.1 Données de mortalité	27
3.2.2 Données d'hospitalisation.....	31
3.3 Occupants de véhicules à moteur terrestres	35
3.3.1 Données de mortalité	35
3.3.2 Données d'hospitalisation.....	38
3.4 Piétons	42
3.4.1 Données de mortalité	42
3.4.2 Données d'hospitalisation.....	43
3.5 Cyclistes.....	46
3.5.1 Données de mortalité	46
3.5.2 Données d'hospitalisation.....	47
3.6 Motocyclistes.....	49
3.6.1 Données de mortalité	49
3.6.2 Données d'hospitalisation.....	51
3.7 Occupants de véhicules hors route (VHR).....	54
3.7.1 Données de mortalité	54
3.7.2 Données d'hospitalisation.....	56
3.8 Chutes.....	60
3.8.1 Données de mortalité	60
3.8.2 Données d'hospitalisation.....	62
3.9 Noyades	66
3.9.1 Données de mortalité	66
3.9.2 Données d'hospitalisation.....	68

3.10	Incendies et brûlures.....	70
3.10.1	Données de mortalité	70
3.10.2	Données d'hospitalisation	72
3.11	Intoxications	74
3.11.1	Données de mortalité	74
3.11.2	Données d'hospitalisation	76
3.12	Accidents affectant la respiration	78
3.12.1	Données de mortalité	78
3.12.2	Données d'hospitalisation	80
3.13	Décharges accidentelles d'arme à feu	82
3.13.1	Données d'hospitalisation	82
4.	<i>Discussion.....</i>	84
5.	<i>Conclusion.....</i>	87
6.	<i>Bibliographie.....</i>	88

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 :	Regroupement des causes externes de mortalité et de morbidité selon les codes de la Classification internationale des maladies (CIM-9 et CIM-10).....	15
Tableau 2 :	Nombre de décès et taux de mortalité par traumatisme non intentionnel selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004	18
Tableau 3 :	Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité par traumatisme non intentionnel selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	20
Tableau 4 :	Nombre et taux d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005	23
Tableau 5 :	Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	25
Tableau 6 :	Nombre de décès et taux de mortalité par accident de transport selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004.....	28
Tableau 7 :	Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité par accident de transport selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	30
Tableau 8 :	Nombre et taux d'hospitalisation pour accident de transport selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	32
Tableau 9 :	Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation pour accident de transport selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	33
Tableau 10 :	Nombre de décès et taux de mortalité chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004.....	36
Tableau 11 :	Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004.....	38
Tableau 12 :	Nombre et taux d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005	40
Tableau 13 :	Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005.....	41
Tableau 14 :	Nombre de décès et taux de mortalité chez les piétons selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004.....	43
Tableau 15 :	Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité chez les piétons selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	43
Tableau 16 :	Nombre et taux d'hospitalisation chez les piétons selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	45
Tableau 17 :	Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation chez les piétons selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	46
Tableau 18 :	Nombre et taux d'hospitalisation chez les cyclistes selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	48
Tableau 19 :	Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation chez les cyclistes selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	48
Tableau 20 :	Nombre de décès et taux de mortalité chez les motocyclistes selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004.....	50

Tableau 21 : Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité chez les motocyclistes selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	50
Tableau 22 : Nombre et taux d'hospitalisation chez les motocyclistes selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	52
Tableau 23 : Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité chez les motocyclistes selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	53
Tableau 24 : Nombre de décès et taux de mortalité chez les occupants de VHR selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004	55
Tableau 25 : Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité chez les occupants de VHR selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	55
Tableau 26 : Nombre et taux d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	57
Tableau 27 : Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	58
Tableau 28 : Nombre de décès et taux de mortalité par chute selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004.....	61
Tableau 29 : Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité par chute selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	61
Tableau 30 : Nombre et taux d'hospitalisation pour chute selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	63
Tableau 31 : Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation pour chute selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	65
Tableau 32 : Nombre de décès et taux de mortalité par noyade selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004.....	67
Tableau 33 : Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité par noyade selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	67
Tableau 34 : Nombre et taux d'hospitalisation pour noyade selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	69
Tableau 35 : Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation pour noyade selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	69
Tableau 36 : Nombre de décès et taux de mortalité par incendies et brûlures selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004.....	71
Tableau 37 : Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité par incendies et brûlures selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	71
Tableau 38 : Nombre et taux d'hospitalisation pour incendies et brûlures selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	73
Tableau 39 : Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation pour incendies et brûlures selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	73
Tableau 40 : Nombre de décès et taux de mortalité par intoxication accidentelle selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004	75
Tableau 41 : Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité par intoxication accidentelle selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004	75

Tableau 42 : Nombre et taux d'hospitalisation pour intoxication accidentelle selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005.....	77
Tableau 43 : Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation pour intoxication accidentelle selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	78
Tableau 44 : Nombre de décès et taux de mortalité par accident affectant la respiration selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004.....	79
Tableau 45 : Nombre de décès, taux ajusté et indice comparatif de mortalité par accident affectant la respiration selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004.....	80
Tableau 46 : Nombre et taux d'hospitalisation pour accident affectant la respiration selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005	81
Tableau 47 : Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation pour accident affectant la respiration selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005.....	81
Tableau 48 : Nombre et taux d'hospitalisation pour décharge accidentelle d'arme à feu selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005	83
Tableau 49 : Nombre, taux ajusté et indice comparatif d'hospitalisation pour décharge accidentelle d'arme à feu selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	83

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Taux ajusté de mortalité par traumatisme non intentionnel selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	17
Figure 2 : Taux de mortalité par traumatisme non intentionnel selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2004	19
Figure 3 : Taux ajusté de mortalité par traumatisme non intentionnel selon le sexe, 2000-2004.....	20
Figure 4 : Répartition des décès par traumatisme non intentionnel selon la catégorie, Région, 2000-2004	21
Figure 5 : Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005.....	22
Figure 6 : Taux d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005	24
Figure 7 : Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	25
Figure 8 : Répartition des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel selon la catégorie, Région, 2000-2005	26
Figure 9 : Taux ajusté de mortalité par accident de transport selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	27
Figure 10 : Taux de mortalité par accident de transport selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2004	29
Figure 11 : Taux ajusté de mortalité par accident de transport selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004.....	30
Figure 12 : Taux ajusté d'hospitalisation pour accident de transport selon le sexe, Région et Québec, de 1985 1990 à 2000-2005	31
Figure 13 : Taux d'hospitalisation pour accident de transport selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005	32
Figure 14 : Taux ajusté d'hospitalisation pour accident de transport selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	34
Figure 15 : Taux ajusté de mortalité chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	35
Figure 16 : Taux de mortalité chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2004	37
Figure 17 : Taux ajusté d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005	39
Figure 18 : Taux d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005	40
Figure 19 : Taux ajusté d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005.....	41
Figure 20 : Taux ajusté de mortalité chez les piétons selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	42

Figure 21 : Taux ajusté d'hospitalisation chez les piétons selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005	44
Figure 22 : Taux d'hospitalisation chez les piétons selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005	45
Figure 23 : Taux ajusté de mortalité chez les cyclistes selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	47
Figure 24 : Taux ajusté d'hospitalisation chez les cyclistes selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005	47
Figure 25 : Taux ajusté de mortalité chez les motocyclistes selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	49
Figure 26 : Taux ajusté d'hospitalisation chez les motocyclistes selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005	51
Figure 27 : Taux d'hospitalisation chez les motocyclistes selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005	52
Figure 28 : Taux ajusté d'hospitalisation chez les motocyclistes selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	53
Figure 29 : Taux ajusté de mortalité chez les occupants de VHR, sexes réunis, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	54
Figure 30 : Taux ajusté d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005	56
Figure 31 : Taux d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005	57
Figure 32 : Taux ajusté d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	59
Figure 33 : Taux ajusté de mortalité par chute selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	60
Figure 34 : Taux ajusté d'hospitalisation pour chute selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005	62
Figure 35 : Taux d'hospitalisation pour chute selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005	64
Figure 36 : Taux ajusté d'hospitalisation pour chute selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005	65
Figure 37 : Taux ajusté de mortalité par noyade selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	66
Figure 38 : Taux ajusté d'hospitalisation pour noyade selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005	68
Figure 39 : Taux ajusté de mortalité par incendies et brûlures selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	70
Figure 40 : Taux ajusté d'hospitalisation pour incendies et brûlures selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005 ²	72
Figure 41 : Taux ajusté de mortalité par intoxication accidentelle selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	74

Figure 42 : Taux ajusté d'hospitalisation pour intoxication accidentelle selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005.....	76
Figure 43 : Taux ajusté de mortalité par accident affectant la respiration selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004	79
Figure 44 : Taux ajusté d'hospitalisation pour accident affectant la respiration selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005.....	80
Figure 45 : Taux ajusté d'hospitalisation pour décharge accidentelle d'arme à feu selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005.....	82

1. Introduction

Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), un traumatisme est une lésion de l'organisme résultant d'une exposition aiguë à une forme d'énergie (chimique, mécanique, thermique, électrique ou radiante) d'une quantité ou une intensité qui dépassent le seuil de tolérance de l'organisme⁽¹⁾. Le délai entre l'exposition à l'énergie et l'apparition du traumatisme est court. Dans certains cas, l'absence soudaine d'un élément vital peut entraîner un traumatisme. Il peut s'agir par exemple du manque d'oxygène et de l'hypothermie dans le cas d'une noyade.

Un traumatisme peut être intentionnel ou non intentionnel. D'abord, les traumatismes intentionnels sont causés par un acte de violence contre soi-même (suicide) ou d'autres personnes (homicide). Quant aux traumatismes non intentionnels, ils sont principalement causés par les accidents de la route, les noyades, les intoxications, les chutes, les incendies, les accidents affectant la respiration et les décharges accidentelles d'armes à feu. Dans le cadre de notre étude, nous nous intéresserons seulement aux traumatismes non intentionnels.

Les traumatismes non intentionnels représentent un problème de santé publique important. Au Québec, ils constituent la principale cause de mortalité chez les jeunes⁽²⁾. De même, les traumatismes non intentionnels constituent une cause importante d'hospitalisations et entraînant régulièrement une invalidité provisoire ou permanente. Les répercussions des traumatismes non intentionnels sont donc notables tant au niveau économique (coûts liés au système de santé) qu'au niveau des pertes personnelles⁽³⁾.

Les traumatismes non intentionnels sont prévisibles et peuvent être évités. Par conséquent, il est préférable d'utiliser l'appellation « traumatisme » au lieu du terme « accident » puisque ce dernier est davantage associé à un événement fortuit résultant de la malchance⁽²⁾. Il est donc possible de réduire l'incidence des traumatismes non intentionnels sur le plan de la mortalité et de la morbidité. Par ailleurs, en identifiant les principaux traumatismes non intentionnels, leur répartition géographique dans la région ainsi que les déterminants sociodémographiques (âge, sexe), nous pouvons mieux comprendre ce phénomène et identifier les besoins de prévention s'appliquant à notre région.

Contrairement au dernier profil publié en 2000⁽⁴⁾, le présent document porte uniquement sur les traumatismes non intentionnels. Il n'inclut pas les traumatismes liés aux suicides et aux homicides. Ainsi, cette étude est une mise à jour du profil des traumatismes non intentionnels en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine. Elle dresse un nouveau portrait de ce type de traumatismes en décrivant la situation actuelle dans l'ensemble de la région. Elle regarde également l'évolution des taux au cours des dernières années et compare la situation régionale à l'ensemble de la province.

2. Méthodologie

2.1 Indicateurs

Les indicateurs utilisés afin de décrire les traumatismes non intentionnels sont le nombre, le pourcentage, le taux et l'indice comparatif.

Le taux présente le nombre de décès ou d'hospitalisations pour traumatisme pour 100 000 personnes sur un territoire donné. Les taux permettent de comparer deux populations de tailles différentes.

Nous utilisons le taux brut et le taux ajusté. D'une part, le taux sans ajustement est appelé taux brut. Dans notre étude, ce sont les taux bruts qui sont présentés pour chaque groupe d'âge. D'autre part, le taux ajusté pour l'âge permet d'effectuer des comparaisons valides entre deux groupes qui n'ont pas la même distribution d'âge. En effet, l'âge est une variable confondante qui peut influencer les comparaisons effectuées entre les sexes et les territoires. Pour l'ajustement des taux, nous avons utilisé la méthode de standardisation directe, prenant pour référence la population de l'ensemble du Québec en 2001.

L'indice comparatif (IC) résulte du rapport entre deux taux. Il s'agit d'un rapport utilisé afin d'étudier l'association entre l'exposition à un facteur de risque et la survenue d'un événement (décès, hospitalisation). Dans le présent document, l'indice comparatif nous permet d'identifier dans quelle mesure la région se distingue de l'ensemble du Québec.

Notons enfin que les nombres présentés dans ce document correspondent aux nombres de décès ou d'hospitalisations pour une période entière. Il ne s'agit pas de nombres annuels moyens.

2.2 Sources de données

2.2.1 Population

Pour le calcul des taux, nous avons besoin des effectifs de population. Ainsi, les données de population proviennent des statistiques compilées par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) du Québec. Ces données sont décrites en fonction de l'âge, du sexe et de la région. Comme les taux présentés dans ce rapport sont calculés sur des périodes de 5 ans, les effectifs de population ont été déterminés pour chaque période. Nous avons retenu la population en milieu de période. Par exemple, pour la période comprise entre 2000 et 2004, nous avons utilisé le nombre de personnes correspondant à l'année 2002.

2.2.2 Décès

Les données sur la mortalité proviennent des fichiers des décès du MSSS du Québec et couvrent la période allant du 1^{er} janvier 1985 au 31 décembre 2004. Les décès par traumatisme non intentionnel sont enregistrés selon la nature de la blessure (cause médicale) et la cause externe de la blessure (circonstance dans laquelle le traumatisme survient). Dans cette étude, nous avons retenu la cause externe pour créer les catégories de traumatismes.

Le point de départ de la compilation de statistiques sur la mortalité est le certificat médical de la cause de décès. Environ 80 % des certificats médicaux font mention de plus d'une cause de décès. D'un point de vue préventif, il est pertinent de connaître laquelle de ces causes inscrites au certificat a donné naissance aux autres. C'est ce que l'on appelle la cause initiale de décès et cette dernière est retenue pour la totalisation des statistiques sur la mortalité. La détermination de la cause initiale de décès s'effectue selon une série de règles établies par l'OMS⁽⁵⁾.

Au Québec, les causes de décès mentionnées au certificat sont codifiées selon la neuvième révision de la Classification internationale des maladies (CIM-9) pour les années 1979 à 1999 et selon la dixième révision (CIM-10) à partir de l'année civile 2000. Le passage à la CIM-10 a fait grimper le nombre de codes reliés à des causes de décès de 4500 à environ 8000⁽⁶⁾. Par conséquent, cela permet une classification plus fine des causes de décès. Malgré cela, mentionnons que la cause externe identifiée sur le certificat de décès n'atteint pas toujours le niveau de précision retrouvé dans la Classification internationale des maladies.

Enfin, notons que la fermeture des fichiers de décès est maintenant plus tardive afin d'inclure les déclarations de décès provenant des enquêtes du bureau du coronar⁽⁷⁾.

2.2.3 Hospitalisations

Les données sur l'hospitalisation proviennent du fichier MED-ÉCHO et se rapportent aux admissions dans tous les établissements hospitaliers dispensant des soins de courte durée dans la région. De même, nous avons utilisé les codes de cause externe pour identifier les hospitalisations pour traumatisme non intentionnel. Ces codes sont définis selon la CIM-9 pour toutes les périodes étudiées. Les données sont présentées sur la base des années financières et couvrent la période allant du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 2005.

2.3 Causes externes de mortalité et de morbidité

Comme cette étude porte sur des années couvrant la neuvième et la dixième révision de la CIM, le choix des catégories de traumatismes non intentionnels s'est orienté vers des regroupements de causes externes qui sont à la fois disponibles selon la CIM-9 et la CIM-10. Le tableau 1 présente les catégories retenues et les codes qui correspondent à chacune de ces catégories.

Tableau 1 : Regroupement des causes externes de mortalité et de morbidité selon les codes de la Classification internationale des maladies (CIM-9 et CIM-10)

Ensemble des traumatismes non intentionnels	CIM-9	CIM-10
	E800 à E869, E880 à E929	V01 à X59, Y85 à Y86
Accidents de transport	E800 à E848, E929.0, E929.1	V01 à V99, Y85
Accidents de transport impliquant un véhicule à moteur terrestre	E810-E825	V02-V04, V09.0, V09.2, V12-V14, V19.0-V19.2, V19.4-V19.6, V20-V79, V80.3-V80.5, V81.0-V81.1, V82.0-V82.1, V83-V86, V87.0-V87.8, V88.0-V88.8, V89.0, V89.2
Piétons	E810 à E825 .7	V02-V04, V09.0, V09.2
Cyclistes	E810 à E825 .6	V12-V14, V19.0-V19.2, V19.4-V19.6
Motocyclistes	E810 à E825 .2 .3	V20 à V29
Occupants de VHR hors voie publique	E820 à E821 .0 .1 .8 .9	V86.4-V86.9
Autres personnes	E810-E819 .0 .1 .4 .5 .8 .9 E820-E821 .4 .5 E822-E825 .0 .1 .4 .5 .8 .9	V30-V79, V80.3-V80.5, V81.0-V81.1, V82.0-V82.1, V83-V85, V87.0-V87.8, V88.0-V88.8, V89.0, V89.2, V86.0-V86.3
Autres accidents de transport terrestre	E800-E807, E826-E829	V01, V05-V06, V09.1, V09.3-V09.9, V10-V11, V15-V18, V19.3, V19.8-V19.9, V80.0-V80.2, V80.6-V80.9, V81.2-V81.9, V82.2-V82.9, V87.9, V88.9, V89.1, V89.3, V89.9
Transports autres	E830-E848, E929.0, E929.1	V90-V99, Y85
Chutes	E880 à E888	W00-W19
Décharges accidentelles d'arme à feu	E922	W32-W34
Noyades	E910	W65-W74
Autres accidents affectant la respiration (suffocations et strangulations)	E911-E913	W75-W84
Incendies et brûlures	E890-E899	X00-X09
Intoxications	E850-E869, E924.1	X40-X49
Autres causes de traumatisme non intentionnel	E900-E909, E914-E921, E923-E924.0, E924.8-E928, E929.2- E929.9	W20-W31, W35-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X59, Y86

2.4 Test statistique et coefficient de variation

Le test statistique en approximation normale a été utilisé afin de comparer les taux⁽⁸⁾. Dans cette étude, un taux est jugé significativement différent d'un autre au seuil de 0,05. Cela signifie que la probabilité que cette différence soit attribuable au hasard est moins de 5 %.

Le coefficient de variation a été utilisé afin de mesurer la précision des taux de mortalité et d'hospitalisation. Ce coefficient est obtenu en divisant l'écart-type du taux (la racine carrée de la variance) par le taux lui-même. Ce rapport s'exprime généralement en pourcentage. Plus un coefficient de variation est faible, plus le taux est précis. On considère qu'un coefficient de variation inférieur ou égal à 16,66 % indique une bonne précision du taux. Un taux présentant un coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 % doit être interprété avec prudence. Enfin, lorsque le coefficient de variation est supérieur à 33,33 %, le taux est seulement présenté à titre indicatif puisqu'il présente une grande variabilité⁽⁹⁾. Soulignons que le test statistique a également été appliqué sur les taux dont le coefficient de variation dépasse 33,33 % puisque le test tient compte de cette variabilité pour juger des différences significatives entre les taux.

2.5 Analyse temporelle

Les données ont été comptabilisées sur des périodes de 5 ans afin de minimiser l'effet de variations annuelles aléatoires engendré par les petits nombres de cas.

Par ailleurs, la dixième révision de la CIM a introduit des modifications majeures au niveau des règles de détermination de la cause initiale de décès⁽⁶⁾. Ces modifications entraînent un bris de continuité dans les tendances de plusieurs causes de décès dont certaines reliées aux traumatismes non intentionnels. Par conséquent, au Québec, on observe une baisse importante du nombre des décès liés aux chutes en raison du changement de classification⁽²⁾. Lors de l'analyse temporelle, il est donc approprié de traiter les données de mortalité en deux temps, soit les données antérieures à 2000 et celles se rapportant à l'année 2000 et aux années subséquentes. Cette approche a été retenue pour la présente étude et elle est utilisée par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) pour l'analyse de l'évolution de la mortalité liée aux traumatismes non intentionnels⁽²⁾.

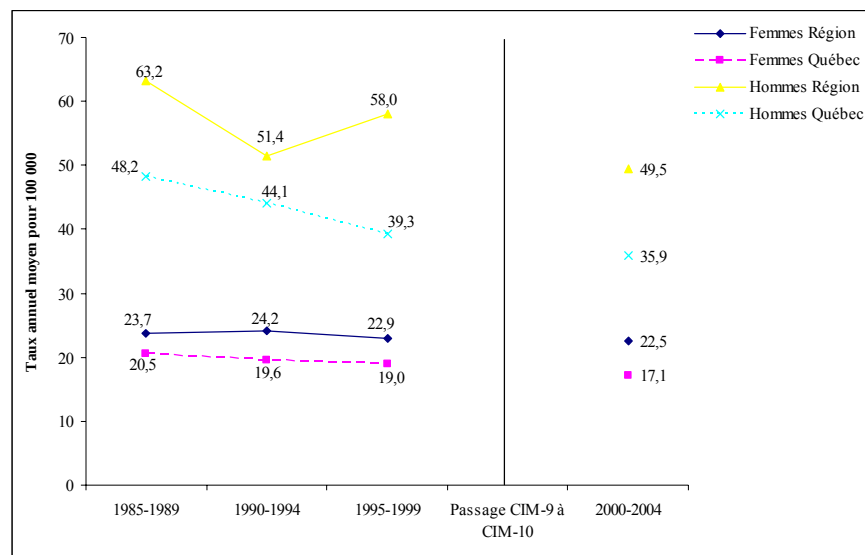
3. Traumatismes non intentionnels

3.1 Ensemble des traumatismes non intentionnels

3.1.1. Données de mortalité

Entre 1985-1989 et 1995-1999, les taux de mortalité par traumatisme non intentionnel sont demeurés relativement stables dans la région. Dans l'ensemble du Québec, les taux décrivent une tendance à la baisse, notamment chez les hommes.

Figure 1 : Taux ajusté¹ de mortalité par traumatisme non intentionnel selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

Dans la région, 193 décès par traumatisme non intentionnel ont été enregistrés au cours de la période de 2000 à 2004. Le taux de mortalité, sexes réunis, est de 35,8 pour 100 000 personnes dans la région, alors qu'il se situe à 26,1 pour 100 000 personnes dans l'ensemble du Québec. Ainsi, le taux régional est significativement supérieur à celui du Québec. On constate cette surmortalité tant chez les hommes que chez les femmes de la région. En effet, les hommes affichent un taux de 38 % supérieur à celui des Québécois (49,5 contre 35,9 pour 100 000). Quant aux femmes, elles se démarquent par un taux de 32 % supérieur à celui des Québécoises (22,5 contre 17,1 pour 100 000).

Les personnes de 65 ans et plus comptent pour un peu plus de 50 % des décès par traumatisme non intentionnel et leur taux de mortalité se situe à 126,1 pour 100 000 personnes. Le taux est particulièrement élevé chez les hommes de ce groupe d'âge et s'élève à 135,2 pour 100 000 personnes. De même, les hommes de 65 ans et plus

présentent un taux significativement supérieur à celui de l'ensemble des Québécois de ce groupe d'âge (98,2 pour 100 000). Par ailleurs, les hommes de 15 à 29 ans affichent un taux s'approchant du double de la valeur québécoise (56,4 contre 30,9 pour 100 000).

Tableau 2 : Nombre de décès et taux de mortalité par traumatisme non intentionnel selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	2	5,4 ^a	111	3,5	2	5,1 ^a	218	6,6	4	5,2 ^a	329	5,1
15 à 29 ans	7	18,1 ^a	346	9,7	23	(⁺) 56,4 ^b	1161	30,9	30	(⁺) 37,8 ^b	1507	20,6
30 à 44 ans	4	7,2 ^a	324	7,5	19	35,0 ^b	1135	25,6	23	21,0 ^b	1459	16,7
45 à 64 ans	8	11,0 ^a	461	9,3	30	40,7 ^b	1387	28,9	38	26,0	1848	18,9
65 ans et plus	51	118,8	2695	93,7	47	(⁺) 135,2	1998	98,2	98	(⁺) 126,1	4693	95,6
Total (Taux ajusté¹)	72	(⁺) 22,5	3937	17,1	121	(⁺) 49,5	5899	35,9	193	(⁺) 35,8	9836	26,1

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

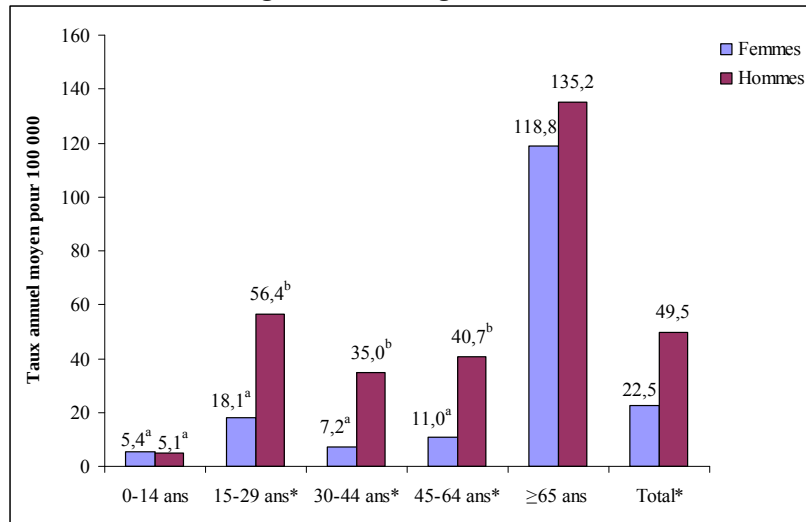
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

De façon générale, le taux de mortalité par traumatisme non intentionnel est significativement plus élevé chez les hommes que chez les femmes (49,5 contre 22,5 pour 100 000). Cette surmortalité masculine est également observée pour l'ensemble du Québec. En regardant les taux par âge, on constate des écarts significatifs entre les hommes et les femmes chez les 15 à 29 ans, les 30 à 44 ans ainsi que les 45 à 64 ans. L'écart le plus élevé se retrouve dans le groupe des 30 à 44 ans où les hommes connaissent un taux de mortalité près de 5 fois supérieur à celui observé chez les femmes (35,0 contre 7,2 pour 100 000).

Figure 2 : Taux de mortalité par traumatisme non intentionnel selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2004



^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Concernant la situation dans les territoires de réseaux locaux de services (RLS), le territoire de la Baie-des-Chaleurs présente un taux de mortalité qui est de 61 % supérieur au taux québécois (42,0 contre 26,1 pour 100 000). Cette importante surmortalité est observée tant chez les hommes que chez les femmes qui présentent respectivement des taux de 57,7 et 27,6 pour 100 000 personnes. De même, le territoire de La Côte-de-Gaspé se distingue par une mortalité significativement supérieure à celle du Québec (39,7 contre 26,1 pour 100 000). Ce résultat s'explique par le taux de mortalité enregistré chez les hommes qui est près de 2 fois supérieur à celui de l'ensemble des hommes du Québec (62,1 contre 35,9 pour 100 000).

Tableau 3 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité par traumatisme non intentionnel selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	12	22,7 ^b	1,33	18	42,3 ^b	1,18	30	31,9 ^b	1,22
Côte-de-Gaspé	11	18,6 ^b	1,08	31	(⁺) 62,1 ^b	1,73	42	(⁺) 39,7	1,52
Baie-des-Chaleurs	31	(⁺) 27,6 ^b	1,61	51	(⁺) 57,7	1,61	82	(⁺) 42,0	1,61
Haute-Gaspésie	8	16,6 ^a	0,97	10	30,5 ^b	0,85	18	24,7 ^b	0,95
Îles-de-la-Madeleine	10	20,9 ^b	1,22	11	35,7 ^b	0,99	21	29,0 ^b	1,11
Région	72	22,5	1,31	121	49,5	1,38	193	35,8	1,37
Québec	3937	17,1	1,00	5899	35,9	1,00	9836	26,1	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

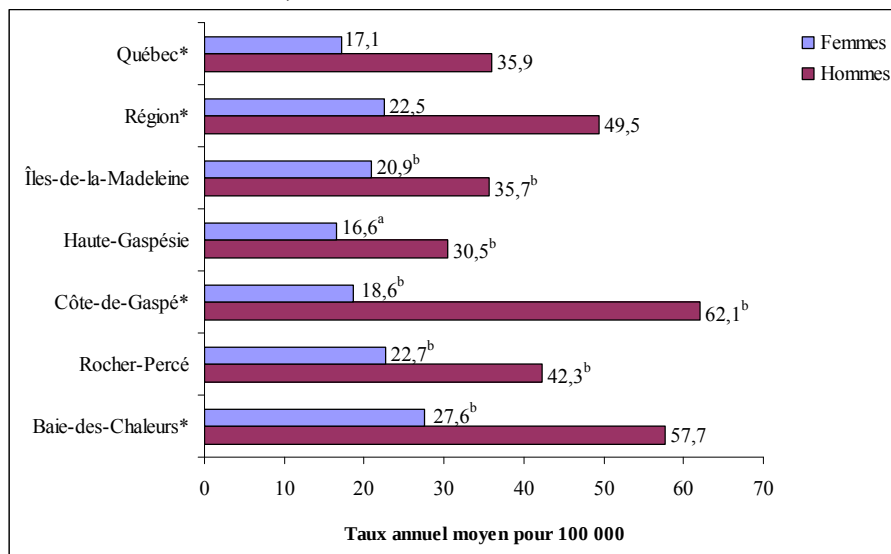
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Par ailleurs, les hommes affichent des taux de mortalité supérieurs à ceux des femmes pour les territoires de La Côte-de-Gaspé et de la Baie-des-Chaleurs. L'écart le plus grand est observé pour le territoire de La Côte-de-Gaspé où les hommes détiennent un taux 3,3 fois plus élevé que les femmes (62,1 contre 18,6 pour 100 000).

Figure 3 : Taux ajusté¹ de mortalité par traumatisme non intentionnel selon le sexe, 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

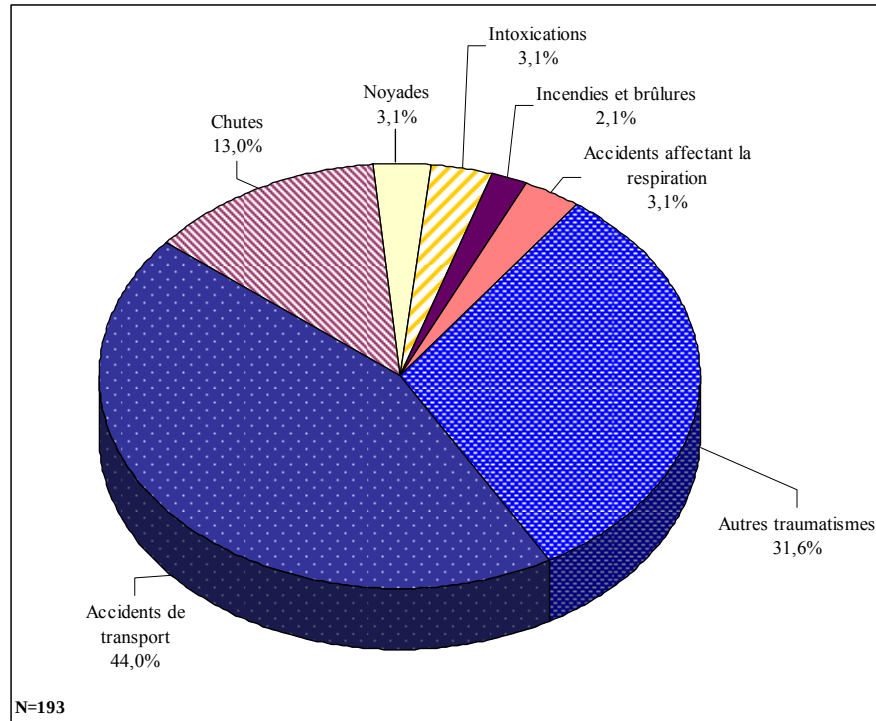
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

La figure 4 porte sur la répartition des décès par traumatisme non intentionnel selon la catégorie pour la période de 2000 à 2004. On constate principalement que les accidents de transport sont responsables du plus grand nombre de décès par traumatisme non intentionnel (44,0 %).

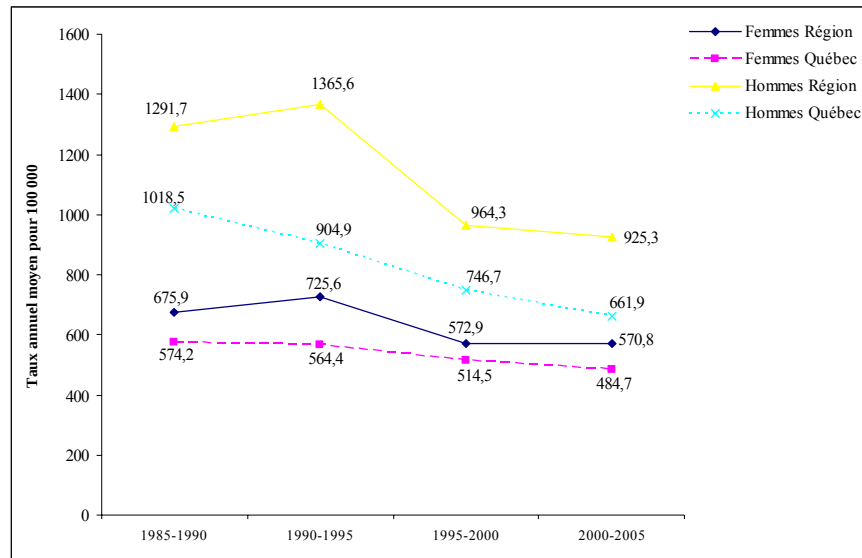
Figure 4 : Répartition des décès par traumatisme non intentionnel selon la catégorie, Région, 2000-2004



3.1.2 Données d'hospitalisation

Après avoir connu une légère augmentation de 1985-1990 à 1990-1995, les taux d'hospitalisation régionaux ont diminué de façon importante en 1995-2000. Cette diminution s'est particulièrement produite chez les hommes où le taux est passé de 1365,6 à 964,3 hospitalisations pour 100 000 personnes. Dans l'ensemble du Québec, on peut observer une baisse constante de la morbidité hospitalière pour traumatisme non intentionnel.

Figure 5 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Pour la période de 2000 à 2005, on enregistre dans la région un total de 3985 hospitalisations liées aux traumatismes non intentionnels pour un taux s'élevant à 758,7 pour 100 000 personnes. Ce taux s'éloigne significativement du taux québécois qui se situe à 585,0 pour 100 000 personnes. Les hommes et les femmes de la région présentent des taux significativement plus élevés qu'au Québec. L'écart le plus important se retrouve chez les hommes dont le taux est de 40 % supérieur à celui des Québécois (925,3 contre 661,9 pour 100 000).

Tout comme pour les décès, le taux d'hospitalisation le plus élevé se retrouve chez les personnes de 65 ans et plus (1946,1 pour 100 000). Les femmes de ce groupe d'âge présentent un taux particulièrement élevé (2269,3 pour 100 000). De même, les femmes de 65 ans et plus se distinguent par un taux d'hospitalisation significativement supérieur à celui de l'ensemble des Québécoises du même groupe d'âge. Ce résultat est également

observé chez les femmes de 0 à 14 ans, de 30 à 44 ans et celles de 45 à 64 ans. Quant aux hommes de la région, ils affichent des taux d'hospitalisation significativement supérieurs à ceux des Québécois pour tous les groupes d'âge étudiés.

Tableau 4 : Nombre et taux d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	138	(+) ³ 370,0	9444	298,8	261	(+) ³ 667,1	16576	499,2	399	(+) ³ 522,1	26020	401,4
15 à 29 ans	91	235,8	7011	196,9	365	(+) ³ 894,8	21332	568,0	456	(+) ³ 574,5	28343	387,4
30 à 44 ans	154	(+) ³ 279,1	9294	215,6	458	(+) ³ 842,8	23444	528,1	612	(+) ³ 558,8	32738	374,1
45 à 64 ans	359	(+) ³ 495,4	18028	364,2	647	(+) ³ 877,3	29093	605,2	1006	(+) ³ 688,0	47121	482,9
65 ans et plus	974	(+) ³ 2269,3	59943	2085,1	538	(+) ³ 1547,1	25568	1256,7	1512	(+) ³ 1946,1	85511	1741,8
Total (Taux ajusté¹)	1716	(+)³570,8	103720	484,7	2269	(+)³925,3	116013	661,9	3985	(+)³758,7	219733	585,0

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

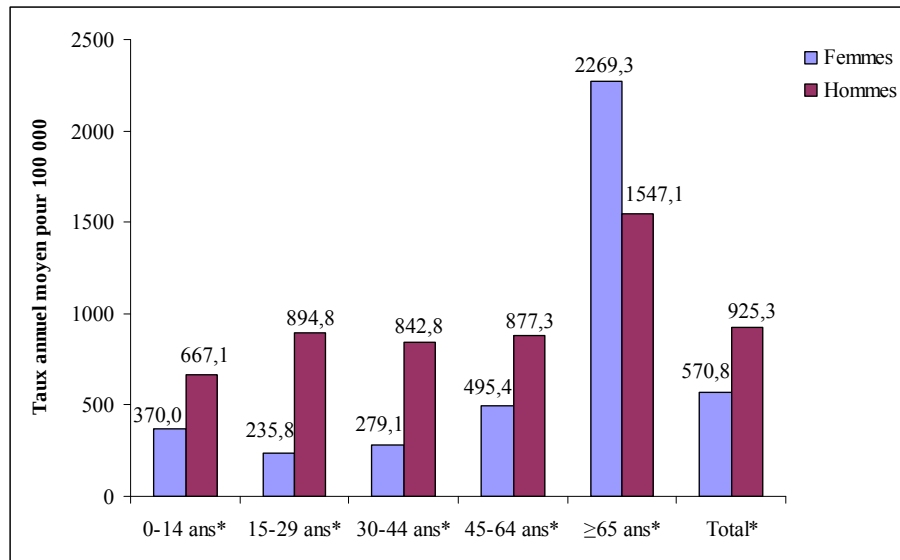
² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

(+) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Globalement, la figure 6 indique que les hommes affichent un taux d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel significativement supérieur à celui des femmes (925,2 contre 570,8 pour 100 000). En regardant les taux par âge, on constate que les hommes maintiennent un taux d'hospitalisation significativement plus élevé que les femmes avant l'âge de 65 ans. L'écart le plus élevé se retrouve dans le groupe des 15 à 29 ans où les hommes détiennent un taux près de 4 fois supérieur à celui des femmes (894,8 contre 235,8 pour 100 000). Quant au groupe des 65 ans et plus, ce sont les femmes qui présentent une morbidité supérieure aux hommes (2269,3 contre 1547,1 pour 100 000).

Figure 6 : Taux d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005¹



¹ Taux calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Parmi les cinq territoires de RLS de la région, le taux d'hospitalisation le plus élevé est observé chez les résidents du territoire de La Haute-Gaspésie (1087,2 pour 100 000). Par ailleurs, le taux le plus faible se retrouve sur le territoire des Îles-de-la-Madeleine (457,7 pour 100 000).

De plus, tous les territoires de RLS se distinguent de l'ensemble du Québec de façon statistiquement significative. Les territoires du Rocher-Percé, de La Côte-de-Gaspé, de la Baie-des-Chaleurs et de La Haute-Gaspésie présentent des taux d'hospitalisation, sexes réunis, supérieurs au taux québécois. Concernant les territoires du Rocher-Percé et de la Baie-des-Chaleurs, uniquement les hommes se distinguent des Québécois par une morbidité supérieure. Pour les territoires de La Côte-de-Gaspé et de La Haute-Gaspésie, cette morbidité supérieure est présente chez les hommes et chez les femmes. Par ailleurs, les résidents du territoire des Îles-de-la-Madeleine affichent un taux significativement inférieur à celui du Québec.

Tableau 5 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	288	531,8	1,10	435	(+) 958,3	1,45	723	(+) 750,1	1,28
Côte-de-Gaspé	363	(+) 608,4	1,26	496	(+) 978,9	1,48	859	(+) 800,2	1,37
Baie-des-Chaleurs	537	516,2	1,07	787	(+) 938,1	1,42	1 334	(+) 736,6	1,26
Haute-Gaspésie	381	(+) 930,8	1,92	371	(+) 1184,1	1,79	752	(+) 1087,2	1,86
Îles-de-la-Madeleine	147	(-) 368,3	0,76	170	(-) 526,4	0,80	317	(-) 457,7	0,78
Région	1 716	(+) 570,8	1,18	2 269	(+) 925,3	1,40	3 985	(+) 758,7	1,30
Québec	103 720	484,7	1,00	116 013	661,9	1,00	219 733	585,0	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

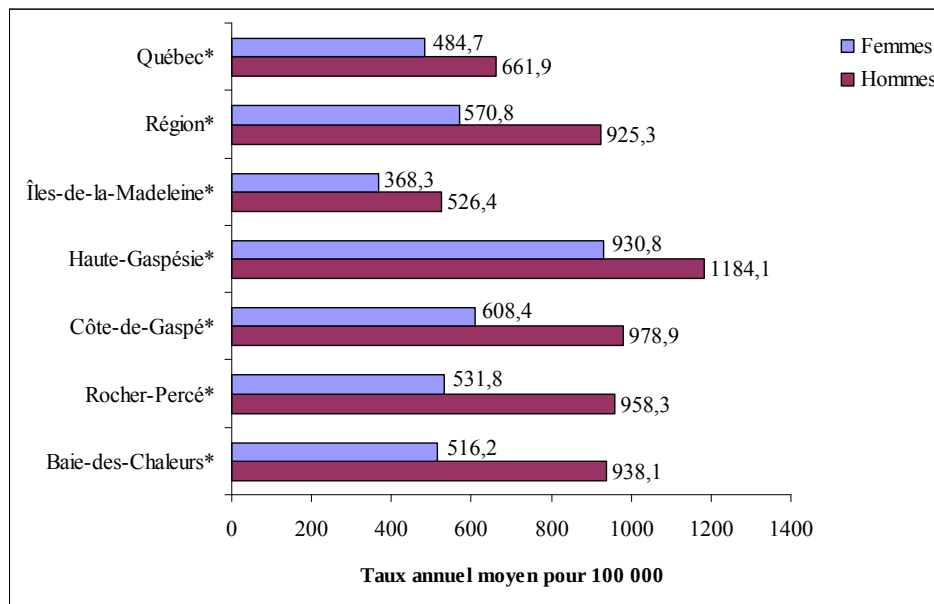
² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

(-)(+) Taux significativement plus faible ou plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Comme au Québec, les hommes affichent un taux d'hospitalisation significativement supérieur à celui des femmes pour les cinq territoires de RLS. Les écarts les plus importants se retrouvent sur les territoires du Rocher-Percé et de la Baie-des-Chaleurs où les taux masculins sont près du double des taux féminins.

Figure 7 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²



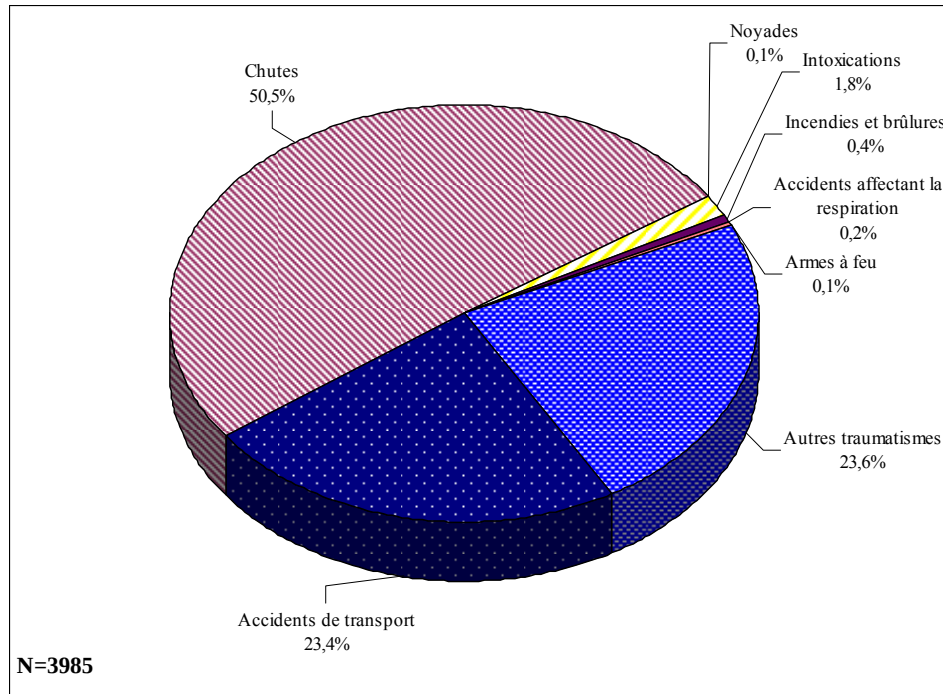
¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Pour la période de 2000 à 2005, la moitié des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel est liée aux chutes accidentelles (50,5 %). Les accidents de transport constituent quant à eux 23,4 % des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel. Pour ce qui est des noyades, des intoxications, des incendies, des accidents affectant la respiration et des décharges d'arme à feu, aucune de ces catégories ne représente plus de 2 % de l'ensemble des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel.

Figure 8 : Répartition des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel selon la catégorie, Région, 2000-2005¹



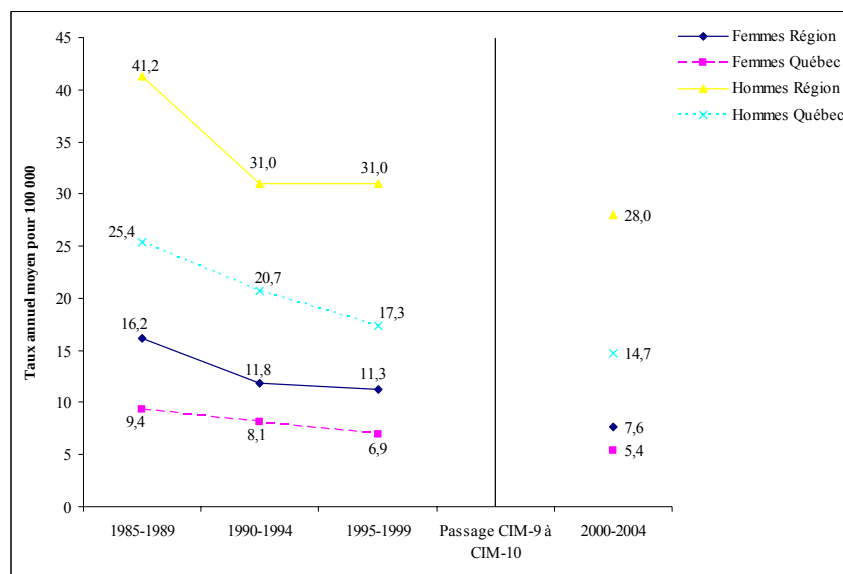
¹ Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

3.2 Accidents de transport

3.2.1 Données de mortalité

En analysant l'évolution des taux de mortalité par accident de transport, on constate qu'il y a eu dans la région une diminution de la mortalité entre 1985-1989 et 1990-1994. Le taux de mortalité, sexes réunis, a connu une baisse de 25 %, en passant de 28,8 à 21,6 pour 100 000 personnes. Contrairement à ce que l'on observe au Québec, cette baisse ne s'est pas poursuivie en 1995-1999.

Figure 9 : Taux ajusté¹ de mortalité par accident de transport selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

En Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, les accidents de transport représentent 44 % des décès liés aux traumatismes non intentionnels. Ainsi, ils constituent la principale cause de mortalité par traumatisme non intentionnel.

De 2000 à 2004, il y a eu dans la région 85 décès attribuables aux accidents de transport pour un taux de mortalité de 17,7 pour 100 000 personnes. Ce taux est significativement supérieur au taux québécois se situant à 9,9 pour 100 000 personnes. Ce résultat est principalement attribuable à la surmortalité chez les hommes qui se signalent par un taux de 28,0 pour 100 000 en région contre 14,7 pour 100 000 au Québec. Quant aux femmes, elles affichent un taux de mortalité par accident de transport statistiquement comparable à l'ensemble des Québécoises.

En observant les taux par âge, on constate que les hommes de 15 à 29 ans et ceux de 65 ans et plus présentent des taux de mortalité par accident de transport nettement plus élevés que les taux des Québécois des mêmes groupes d'âge.

Tableau 6 : Nombre de décès et taux de mortalité par accident de transport selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	1	2,7 ^a	61	1,9	2	5,1 ^a	123	3,7	3	3,9 ^a	184	2,8
15 à 29 ans	5	13,0 ^a	291	8,2	21	(⁺) 51,5 ^b	875	23,3	26	(⁺) 32,8 ^b	1 166	15,9
30 à 44 ans	4	7,2 ^a	203	4,7	12	22,1 ^b	607	13,7	16	14,6 ^b	810	9,3
45 à 64 ans	4	5,5 ^a	239	4,8	15	20,3 ^b	643	13,4	19	13,0 ^b	882	9,0
65 ans et plus	5	11,6 ^a	238	8,3	16	(⁺) 46,0 ^b	404	19,9	21	(⁺) 27,0 ^b	642	13,1
Total (Taux ajusté¹)	19	7,6^b	1 032	5,4	66	(⁺) 28,0	2 652	14,7	85	(⁺) 17,7	3 684	9,9

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

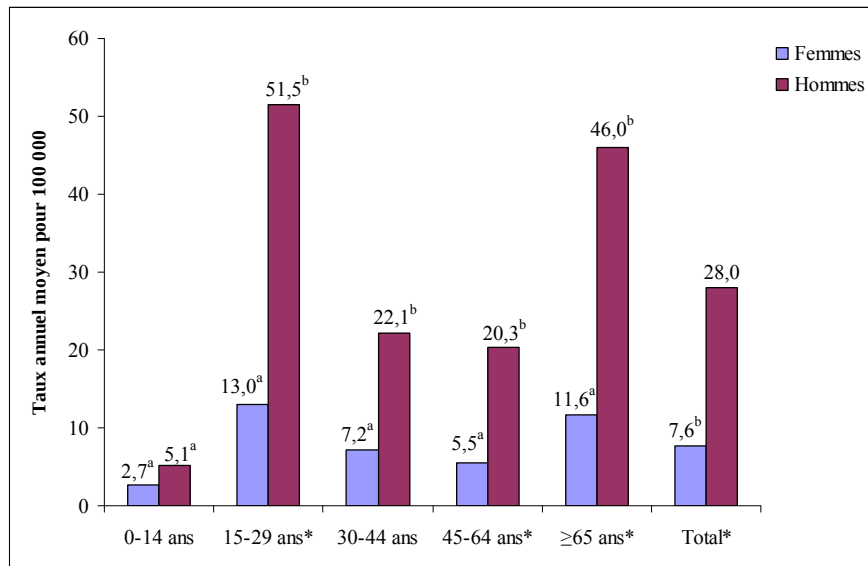
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Les hommes de la région affichent un taux de mortalité par accident de transport significativement supérieur à celui des femmes (28,0 contre 7,6 pour 100 000). Plus spécifiquement, les hommes de 15 à 29 ans, de 45 à 64 ans et ceux de 65 ans et plus détiennent tous des taux près de 4 fois supérieurs à ceux des femmes des mêmes groupes d'âge.

Figure 10 : Taux de mortalité par accident de transport selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2004



^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

En ce qui concerne les territoires de RLS, ceux du Rocher-Percé, de La Côte-de-Gaspé et de la Baie-des-Chaleurs présentent tous une mortalité significativement supérieure à celle du Québec. L'écart le plus important se retrouve sur le territoire de La Côte-de-Gaspé où le taux de mortalité par accident de transport représente plus du double de la valeur québécoise (23,3 contre 9,9 pour 100 000). En ce qui a trait aux territoires de La Côte-de-Gaspé et de la Baie-des-Chaleurs, la surmortalité est principalement attribuable à la situation qui prévaut chez les hommes. Pour le territoire du Rocher-Percé, ce sont les femmes qui présentent un taux significativement plus élevé que celui des Québécoises.

Tableau 7 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité par accident de transport selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	6	(+) 14,0 ^a	2,60	9	22,9 ^a	1,56	15	(+) 18,3 ^b	1,85
Côte-de-Gaspé	3	7,1 ^a	1,31	20	(+) 41,6 ^b	2,84	23	(+) 23,3 ^b	2,36
Baie-des-Chaleurs	7	7,4 ^a	1,37	26	(+) 30,9 ^b	2,11	33	(+) 19,2 ^b	1,94
Haute-Gaspésie	1	2,8 ^a	0,52	7	22,0 ^a	1,50	8	12,2 ^a	1,24
Îles-de-la-Madeleine	2	6,0 ^a	1,12	4	13,7 ^a	0,94	6	9,5 ^a	0,96
Région	19	7,6 ^b	1,42	66	(+) 28,0	1,91	85	(+) 17,7	1,79
Québec	1 032	5,4	1,00	2 652	14,7	1,00	3 684	9,9	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

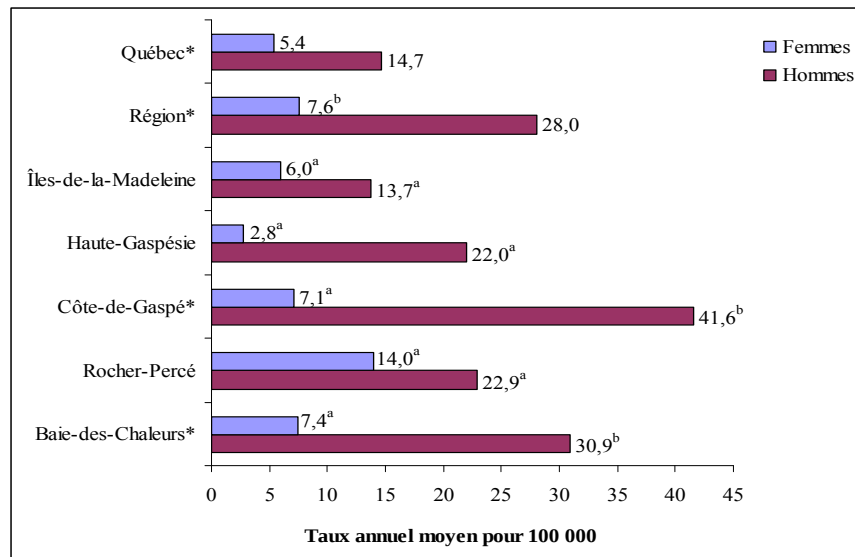
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(+) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Comme au Québec, les hommes résidant sur les territoires de la Baie-des-Chaleurs et de La Côte-de-Gaspé se distinguent par une mortalité significativement supérieure à celle des femmes. L'écart le plus important est observé sur le territoire de La Côte-de-Gaspé où le taux enregistré chez les hommes est près de 6 fois supérieur à celui des femmes (41,6 contre 7,1 pour 100 000).

Figure 11 : Taux ajusté¹ de mortalité par accident de transport selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

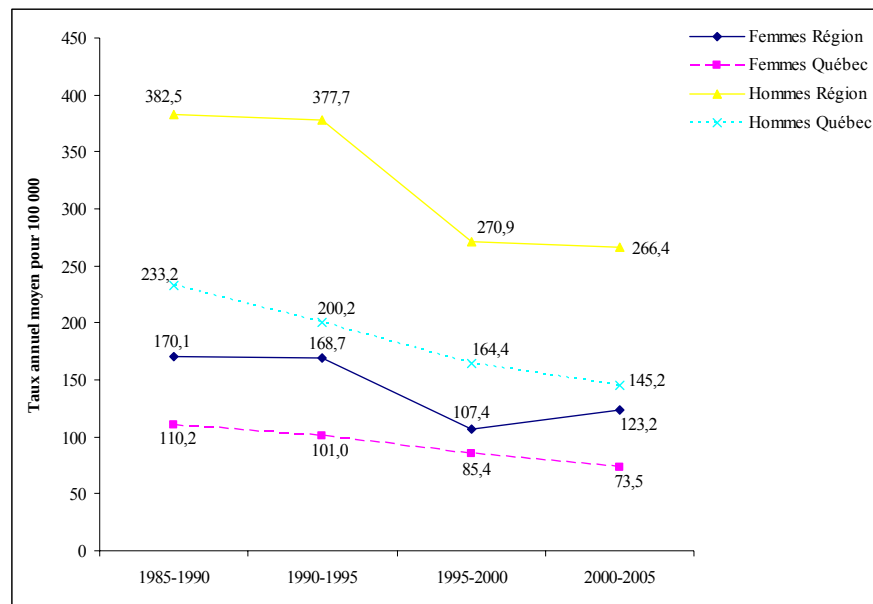
^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

3.2.2 Données d'hospitalisation

Dans la région, les taux d'hospitalisation pour accident de transport ont considérablement diminué entre 1990-1995 et 1995-2000 pour ensuite demeurer relativement stables. Au Québec, les taux d'hospitalisation connaissent une baisse constante.

Figure 12 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour accident de transport selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Au cours de la période de 2000 à 2005, il y a eu 931 hospitalisations attribuables aux accidents de transport. De ce fait, les accidents de transport constituent 23 % des hospitalisations liées aux traumatismes non intentionnels. Le taux d'hospitalisation est de 195,4 pour 100 000 personnes. Ainsi, ce taux est significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec qui se situe à 109,2 pour 100 000 personnes. Les hommes de la région présentent un taux de 83 % supérieur à celui des Québécois (266,4 contre 145,2 pour 100 000) et les femmes présentent un taux de 68 % supérieur à celui des Québécoises (123,2 contre 73,5 pour 100 000).

Le taux d'hospitalisation le plus élevé se retrouve chez le groupe des 15 à 29 ans (323,8 pour 100 000). La morbidité est particulièrement élevée chez les hommes de ce groupe d'âge dont le taux se situe à 497,7 pour 100 000. De plus, ce taux représente plus du double du taux de l'ensemble des Québécois de 15 à 29 ans (228,3 pour 100 000). D'ailleurs, les hommes connaissent une morbidité significativement supérieure à celle du Québec pour tous les groupes d'âge, tout comme les femmes de la région.

Tableau 8 : Nombre et taux d'hospitalisation pour accident de transport selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	35	(⁺) 93,8 ^b	1 599	50,6	74	(⁺) 189,1	3 153	94,9	109	(⁺) 142,6	4 752	73,3
15 à 29 ans	54	(⁺) 140,0	3 175	89,2	203	(⁺) 497,7	8 576	228,3	257	(⁺) 323,8	11 751	160,6
30 à 44 ans	60	(⁺) 108,7	2 894	67,1	140	(⁺) 257,6	6 121	137,9	200	(⁺) 182,6	9 015	103,0
45 à 64 ans	94	(⁺) 129,7	3 537	71,5	137	(⁺) 185,8	6 141	127,7	231	(⁺) 158,0	9 678	99,2
65 ans et plus	62	(⁺) 144,5	2 786	96,9	72	(⁺) 207,0	2 700	132,7	134	(⁺) 172,5	5 486	111,7
Total (Taux ajusté¹)	305	(⁺) 123,2	13 991	73,5	626	(⁺) 266,4	26 691	145,2	931	(⁺) 195,4	40 682	109,2

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

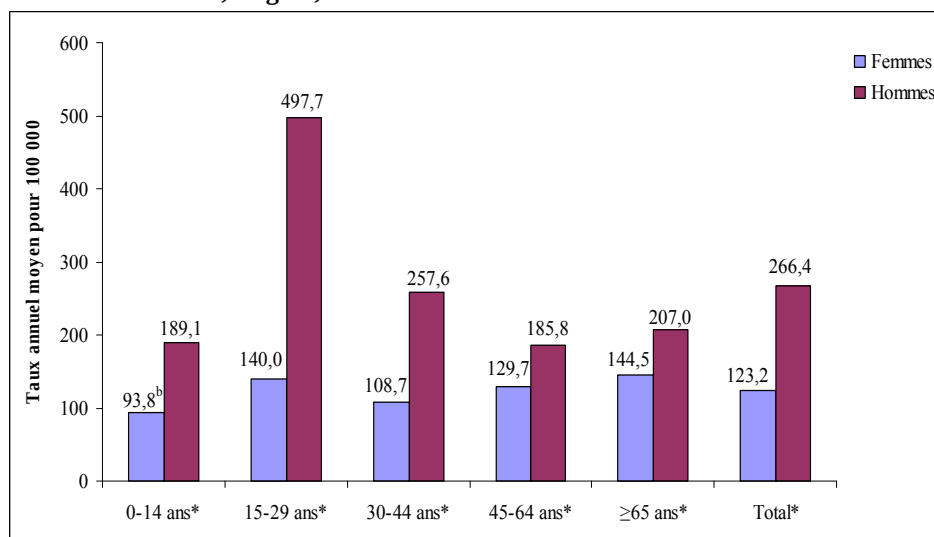
³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

De façon générale, les hommes détiennent un taux d'hospitalisation pour accident de transport significativement supérieur à celui enregistré chez les femmes (266,4 contre 123,2 pour 100 000). Ce résultat est observé pour tous les groupes d'âge. De plus, pour le groupe des 15 à 29 ans, l'écart entre les hommes et les femmes est particulièrement important (497,7 contre 140,0 pour 100 000).

Figure 13 : Taux d'hospitalisation pour accident de transport selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005¹



¹ Taux calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Au chapitre des territoires de RLS, celui du Rocher-Percé, de La Côte-de-Gaspé, de la Baie-des-Chaleurs et de La Haute-Gaspésie se signalent tous par des taux d'hospitalisation significativement supérieurs au taux provincial. Par contre, pour le territoire des Îles-de-la-Madeleine, le taux d'hospitalisation est statistiquement comparable à celui du Québec.

Tableau 9 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation pour accident de transport selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	57	(+) 124,3	1,69	115	(+) 274,7	1,89	172	(+) 198,5	1,82
Côte-de-Gaspé	70	(+) 135,4	1,84	142	(+) 285,1	1,96	212	(+) 209,8	1,92
Baie-des-Chaleurs	112	(+) 133,7	1,82	236	(+) 288,1	1,98	348	(+) 212,2	1,94
Haute-Gaspésie	46	(+) 145,8	1,98	90	(+) 299,2	2,06	136	(+) 224,0	2,05
Îles-de-la-Madeleine	20	55,6 ^b	0,76	43	142,2	0,98	63	98,0	0,90
Région	305	(+) 123,2	1,68	626	(+) 266,4	1,83	931	(+) 195,4	1,79
Québec	13 991	73,5	1,00	26 691	145,2	1,00	40 682	109,2	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

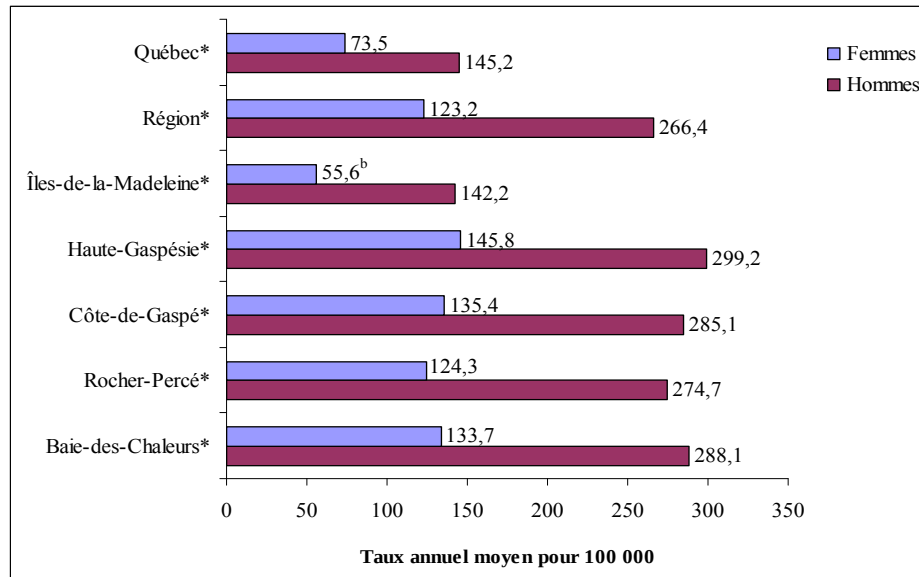
³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(+) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Pour tous les territoires de RLS de la région, on constate que les hommes se distinguent par des taux d'hospitalisation pour accident de transport significativement plus élevés que ceux des femmes, tout comme au Québec.

Figure 14 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour accident de transport selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

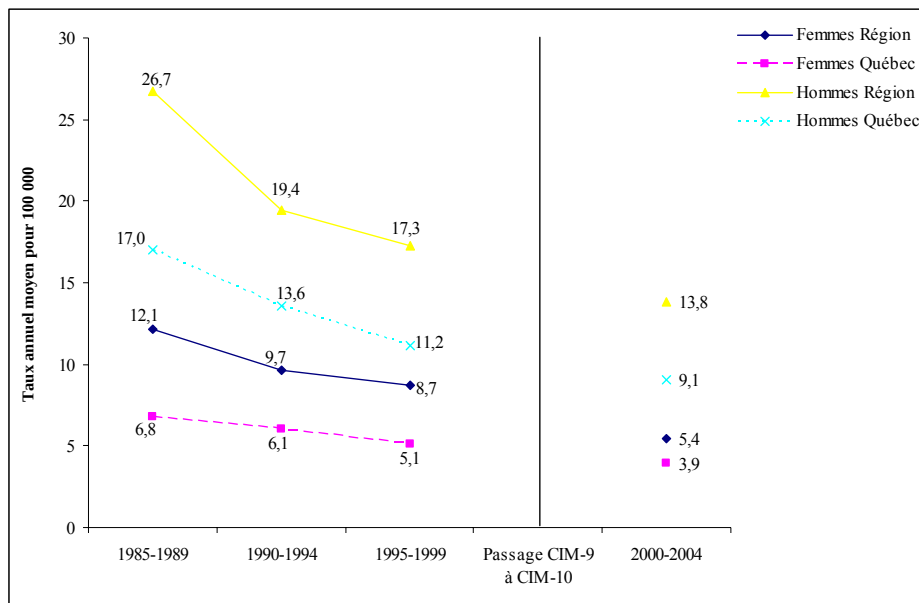
3.3 Occupants de véhicules à moteur terrestres

D'abord, il convient de préciser que cette catégorie comprend essentiellement les occupants d'une automobile, d'une camionnette, d'un véhicule lourd et d'un autobus.

3.3.1 Données de mortalité

En observant l'évolution des taux de mortalité des occupants de véhicules à moteur terrestres, on peut constater une tendance à la baisse dans la région comme dans l'ensemble du Québec.

Figure 15 : Taux ajusté¹ de mortalité chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

Dans la région, 45 occupants de véhicules à moteur terrestres sont décédés durant la période de 2000 à 2004. Cela représente un peu plus de la moitié des décès par accident de transport (53 %). Ainsi, le taux de mortalité est de 9,5 décès pour 100 000 personnes et ce taux est significativement supérieur à celui du Québec (6,4 pour 100 000). Cette surmortalité est essentiellement attribuable à la situation qui prévaut chez les hommes de la région (13,8 contre 9,1 pour 100 000). Quant aux femmes, elles affichent un taux statistiquement comparable à celui des Québécoises.

Par ailleurs, les hommes de 15 à 29 ans et ceux de 65 ans et plus détiennent des taux de mortalité particulièrement élevés en comparaison aux autres groupes d'âge. Cependant, soulignons que les comparaisons des taux par âge sont plus difficiles puisque les taux sont considérés comme imprécis. Malgré cela, les jeunes de 15 à 29 ans détiennent un taux de mortalité significativement plus élevé que celui observé au Québec (20,2 contre 11,9 pour 100 000).

Tableau 10 : Nombre de décès et taux de mortalité chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	0	0,0	35	1,1	1	2,6 ^a	39	1,2	1	1,3 ^a	74	1,1
15 à 29 ans	4	10,4 ^a	244	6,9	12	29,4 ^b	625	16,6	16	(⁺) 20,2 ^b	869	11,9
30 à 44 ans	3	5,4 ^a	146	3,4	5	9,2 ^a	362	8,2	8	7,3 ^a	508	5,8
45 à 64 ans	3	4,1 ^a	165	3,3	6	8,1 ^a	384	8,0	9	6,2 ^b	549	5,6
65 ans et plus	3	7,0 ^a	156	5,4	8	23,0 ^a	235	11,6	11	14,2 ^b	391	8,0
Total (Taux ajusté¹)	13	5,4^b	746	3,9	32	(⁺) 13,8^b	1 645	9,1	45	(⁺) 9,5	2 391	6,4

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

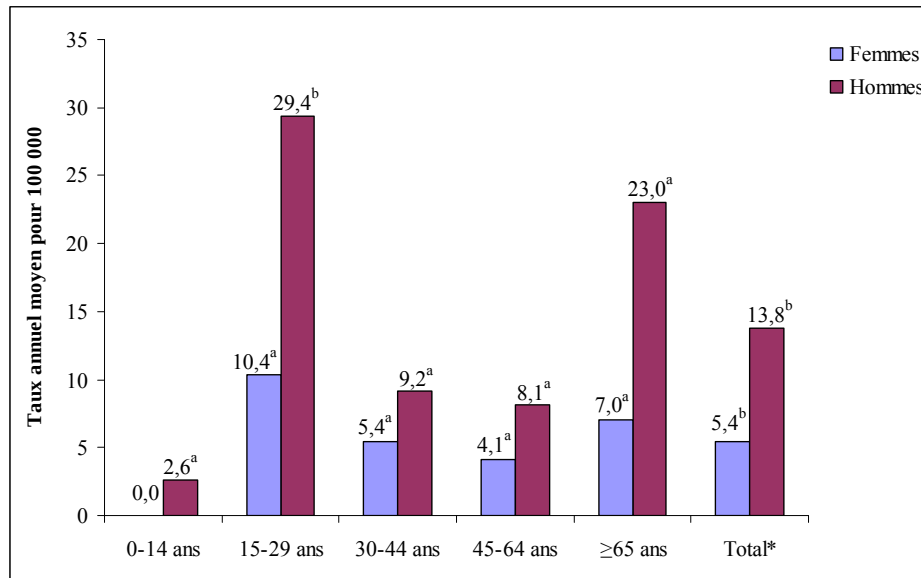
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

On constate que les hommes de la région présentent une mortalité significativement supérieure à celle des femmes (13,8 contre 5,4 pour 100 000). Pour le groupe des 65 ans et plus, les hommes détiennent un taux 3 fois plus élevé que celui des femmes (23,0 contre 7,0 pour 100 000). Cependant, cet écart n'est pas significatif au plan statistique.

Figure 16 : Taux de mortalité chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2004



^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Concernant les territoires de RLS, on constate que celui de la Baie-des-Chaleurs se distingue par une mortalité significativement supérieure à celle notée pour l'ensemble du Québec (11,0 contre 6,4 pour 100 000). Cet écart est principalement attribuable aux hommes qui présentent un taux de mortalité s'éloignant significativement du taux québécois (16,6 contre 9,1 pour 100 000).

Tableau 11 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	4	9,3 ^a	2,37	5	13,9 ^a	1,53	9	11,4 ^a	1,77
Côte-de-Gaspé	2	5,1 ^a	1,30	8	18,4 ^a	2,03	10	11,0 ^b	1,71
Baie-des-Chaleurs	5	5,6 ^a	1,43	14	(⁺) 16,6 ^b	1,83	19	(⁺) 11,0 ^b	1,71
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	4	11,5 ^a	1,26	4	5,6 ^a	0,88
Îles-de-la-Madeleine	2	6,0 ^a	1,55	1	2,5 ^a	0,27	3	4,3 ^a	0,66
Région	13	5,4 ^b	1,39	32	(⁺) 13,8 ^b	1,52	45	(⁺) 9,5	1,47
Québec	746	3,9	1,00	1 645	9,1	1,00	2 391	6,4	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

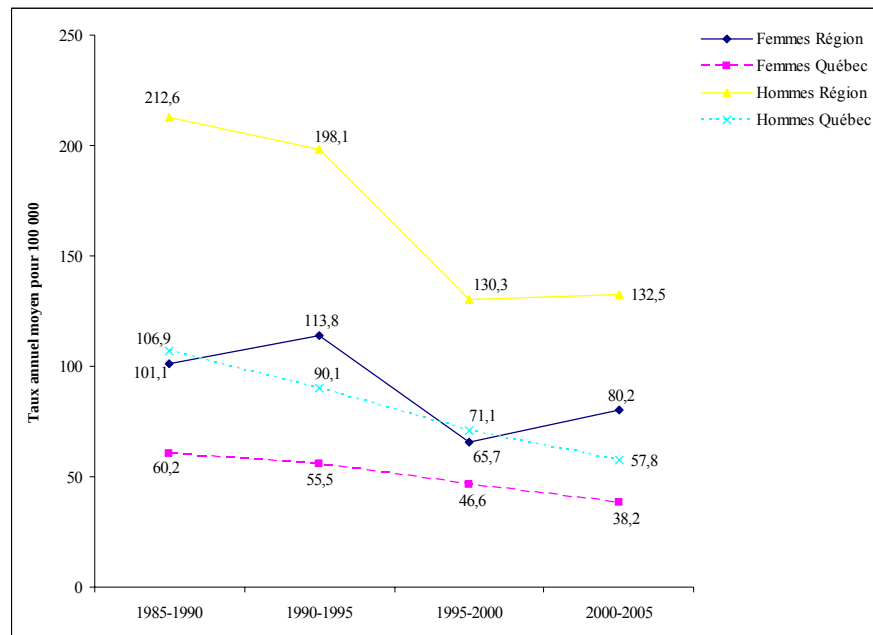
^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.3.2 Données d'hospitalisation

De 1990-1995 à 1995-2000, on observe dans la région une diminution des taux d'hospitalisation des occupants de véhicules à moteur terrestres. Chez les femmes, le taux est passé de 113,8 à 65,7 pour 100 000 personnes, soit une diminution de 42 %. Quant aux hommes, le taux est passé de 198,1 à 130,3 pour 100 000 personnes, une diminution de l'ordre de 34 %. Cette baisse ne s'est pas poursuivie en 2000-2005 puisque les taux d'hospitalisation ont légèrement augmenté. Au Québec, les taux d'hospitalisation pour cette catégorie ont diminué de façon constante au cours des deux dernières décennies (voir figure 17).

Figure 17 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Dans la région, on enregistre un total de 509 hospitalisations chez les occupants de véhicules à moteur terrestres pour la période de 2000-2005. Par conséquent, ils constituent une part importante des hospitalisations liées aux accidents de transport (55 %). Le taux d'hospitalisation régional s'élève à 106,6 pour 100 000 personnes, un taux nettement supérieur à celui du Québec (47,9 pour 100 000). Les femmes de la région affichent un taux significativement supérieur au taux de l'ensemble des Québécoises (80,2 contre 38,2 pour 100 000). Les hommes connaissent également un taux significativement plus élevé que celui des Québécois (132,5 contre 57,8 pour 100 000).

Avec un taux d'hospitalisation de 200,3 pour 100 000 personnes, les jeunes de 15 à 29 ans constituent le groupe d'âge le plus touché par ce type d'accidents de transport. Le taux d'hospitalisation est particulièrement élevé chez les hommes de ce groupe d'âge (274,6 pour 100 000). De plus, les hommes connaissent une morbidité significativement supérieure à celle des Québécois pour tous les groupes d'âge de 15 ans et plus. Cette situation est semblable chez les femmes.

Tableau 12 : Nombre et taux d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	7	18,8 ^a	441	14,0	10	25,6 ^b	473	14,2	17	22,2 ^b	914	14,1
15 à 29 ans	47	(⁺) 121,8	1 952	54,8	112	(⁺) 274,6	3 696	98,4	159	(⁺) 200,3	5 648	77,2
30 à 44 ans	39	(⁺) 70,7	1 488	34,5	69	(⁺) 127,0	2 462	55,5	108	(⁺) 98,6	3 950	45,1
45 à 64 ans	57	(⁺) 78,7	1 750	35,4	72	(⁺) 97,6	2 459	51,2	129	(⁺) 88,2	4 209	43,1
65 ans et plus	49	(⁺) 114,2	1 683	58,5	47	(⁺) 135,2	1 428	70,2	96	(⁺) 123,6	3 111	63,4
Total (Taux ajusté¹)	199	(⁺) 80,2	7 314	38,2	310	(⁺) 132,5	10 518	57,8	509	(⁺) 106,6	17 832	47,9

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

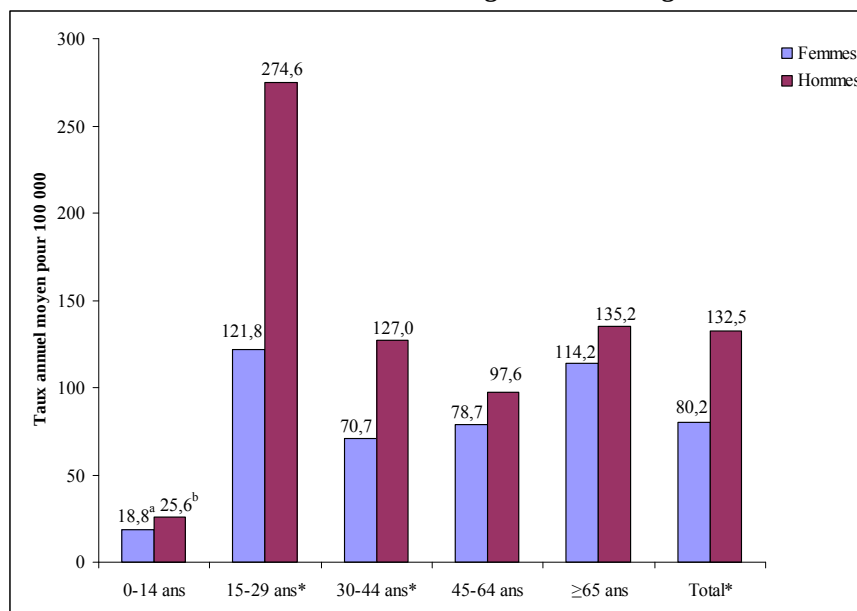
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Comme ce qui est observé au Québec, on constate que les hommes affichent un taux d'hospitalisation significativement supérieur à celui des femmes (132,5 contre 80,2 pour 100 000). Plus précisément, les taux des hommes de 15 à 29 ans et des hommes de 30 à 44 ans diffèrent de ceux des femmes de façon statistiquement significative.

Figure 18 : Taux d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005¹



¹ Taux calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Parmi les territoires de RLS, la plupart se distinguent par une morbidité significativement supérieure à celle du Québec. Il s'agit des territoires de la Baie-des-Chaleurs, du Rocher-Percé, de La Côte-de-Gaspé et de La Haute-Gaspésie. L'écart le plus important se retrouve sur le territoire de La Haute-Gaspésie où le taux est près de 3 fois supérieur à celui du Québec (131,6 contre 47,9 pour 100 000). Par ailleurs, pour tous les territoires de RLS de la région, les hommes sont davantage touchés que les femmes (voir figure 19).

Tableau 13 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	34	(+) 72,5 ^b	1,90	58	(+) 136,3	2,36	92	(+) 103,7	2,17
Côte-de-Gaspé	46	(+) 90,3	2,36	68	(+) 134,6	2,33	114	(+) 111,8	2,34
Baie-des-Chaleurs	75	(+) 90,2	2,36	111	(+) 138,7	2,40	186	(+) 115,5	2,41
Haute-Gaspésie	33	(+) 98,8 ^b	2,58	50	(+) 162,3	2,81	83	(+) 131,6	2,75
Îles-de-la-Madeleine	11	30,5 ^b	0,80	23	77,2 ^b	1,34	34	53,3 ^b	1,11
Région	199	(+) 80,2	2,10	310	(+) 132,5	2,29	509	(+) 106,6	2,23
Québec	7 314	38,2	1,00	10 518	57,8	1,00	17 832	47,9	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

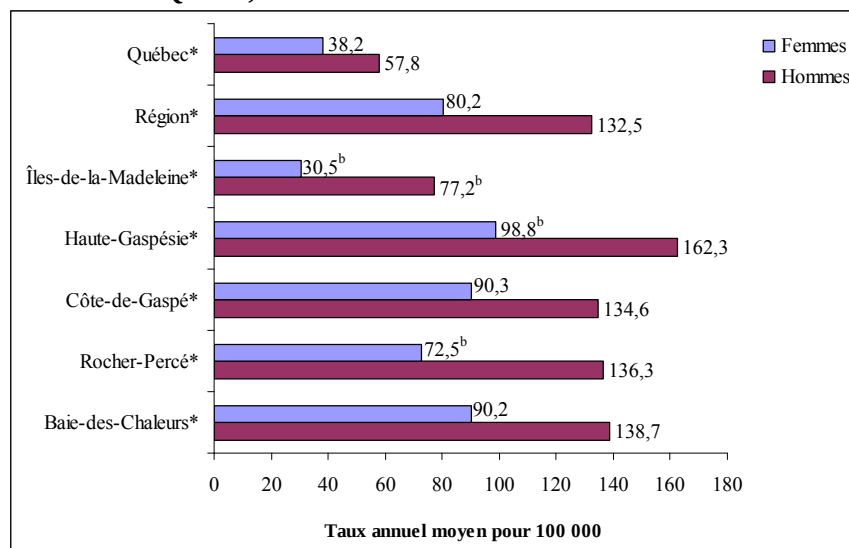
² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Figure 19 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation chez les occupants de véhicules à moteur terrestres selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

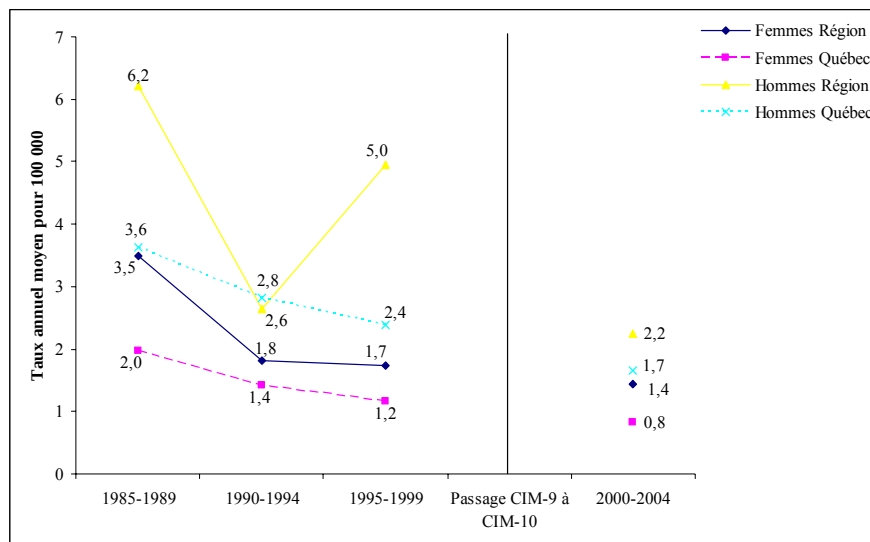
* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

3.4 Piétons

3.4.1 Données de mortalité

Dans la région, l'évolution des taux de mortalité des piétons est difficile à interpréter puisque les coefficients de variation sont relativement élevés. Les taux sont donc considérés comme instables. Notons que dans l'ensemble du Québec, les taux de mortalité des piétons tendent à diminuer.

Figure 20 : Taux ajusté¹ de mortalité chez les piétons selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

Pour la période de 2000 à 2004, 10 piétons sont décédés dans la région, ce qui représente 12 % des décès liés aux accidents de transport. Ainsi, le taux de mortalité pour ce type d'utilisateurs de la route se situe à 1,8 pour 100 000 personnes. Ce taux est plus élevé que celui du Québec (1,2 pour 100 000), mais cet écart n'est pas statistiquement significatif.

Parmi les 10 piétons qui sont décédés durant cette période, 5 étaient âgés de 65 ans et plus. Rappelons que les taux sont seulement présentés à titre indicatif puisqu'ils sont considérés comme étant imprécis, vu le faible nombre de décès dans la région. Néanmoins, on remarque une différence significative entre les jeunes filles de 0 à 14 ans et les Québécoises de ce groupe d'âge (2,7 contre 0,3 pour 100 000).

À la lecture du tableau 15, on peut également observer une différence significative entre les femmes résidant sur le territoire du Rocher-Percé et l'ensemble des Québécoises (4,7 contre 0,8 pour 100 000).

Tableau 14 : Nombre de décès et taux de mortalité chez les piétons selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	1	⁽⁺⁾ 2,7 ^a	10	0,3	0	0,0	36	1,1	1	1,3 ^a	46	0,7
15 à 29 ans	0	0,0	24	0,7	0	0,0	42	1,1	0	0,0	66	0,9
30 à 44 ans	1	1,8 ^a	22	0,5	1	1,8 ^a	46	1,0	2	1,8 ^a	68	0,8
45 à 64 ans	0	0,0	38	0,8	2	2,7 ^a	64	1,3	2	1,4 ^a	102	1,0
65 ans et plus	2	4,7 ^a	72	2,5	3	8,6 ^a	96	4,7	5	6,4 ^a	168	3,4
Total (Taux ajusté¹)	4	1,4^a	166	0,8	6	2,2^a	284	1,7	10	1,8^b	450	1,2

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Tableau 15 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité chez les piétons selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	2	⁽⁺⁾ 4,7 ^a	5,73	0	0,0	0,00	2	2,3 ^a	1,95
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	2	3,4 ^a	2,05	2	1,7 ^a	1,42
Baie-des-Chaleurs	2	1,8 ^a	2,14	3	3,2 ^a	1,93	5	2,5 ^a	2,10
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	1	3,9 ^a	2,33	1	1,9 ^a	1,60
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Région	4	1,4 ^a	1,74	6	2,2 ^a	1,35	10	1,8 ^b	1,54
Québec	166	0,8	1,00	284	1,7	1,00	450	1,2	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

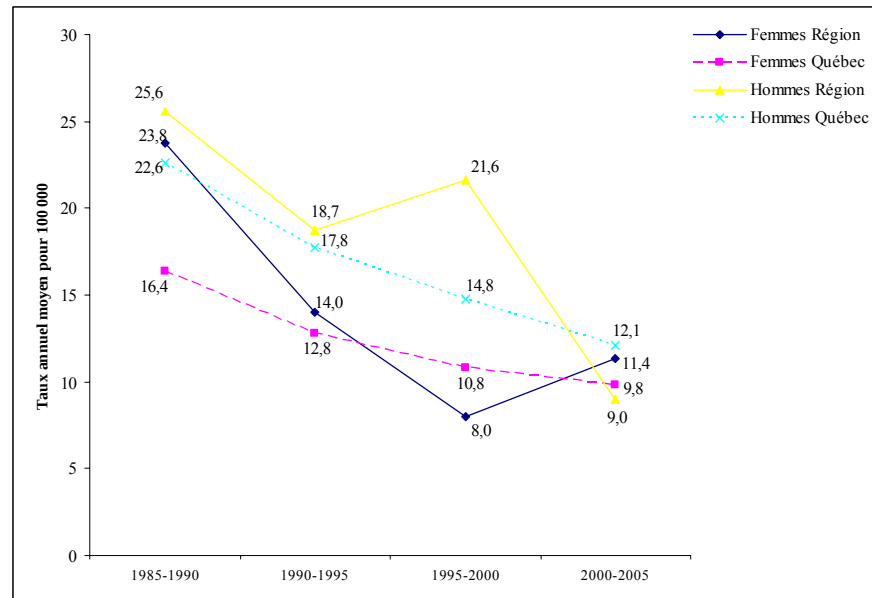
^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.4.2 Données d'hospitalisation

Au cours des vingt dernières années, la morbidité hospitalière chez les piétons a eu tendance à diminuer dans la région. Chez les femmes, le taux d'hospitalisation a diminué de façon importante entre 1985-1990 et 1995-2000. Chez les hommes, il s'est produit une diminution significative de 1995-2000 à 2000-2005. Au Québec, on peut observer une baisse constante des taux d'hospitalisation des piétons.

Figure 21 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation chez les piétons selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Dans la région, 51 hospitalisations ont été enregistrées chez les piétons au cours de la période de 2000 à 2005, ce qui représente 5 % des hospitalisations liées aux accidents de transport. Le taux d'hospitalisation, sexes réunis, est de 10,2 pour 100 000 personnes. Ce taux est comparable au taux québécois se situant à 10,9 pour 100 000 personnes.

Parmi les piétons hospitalisés, le tiers était âgé de 0 à 14 ans, soit 17 victimes. Par ailleurs, en observant les taux par âge, on constate quelques écarts significatifs entre la région et l'ensemble du Québec. Ainsi, les enfants de 0 à 14 ans détiennent un taux significativement supérieur à celui du Québec (22,2 contre 10,2 pour 100 000). Cette situation est essentiellement attribuable aux filles de ce groupe d'âge qui présentent un taux près de 3 fois plus élevé qu'au Québec (24,1 contre 8,4 pour 100 000). De même, les femmes de 45 à 64 ans affichent un taux significativement supérieur à celui des Québécoises de ce groupe d'âge (17,9 contre 9,5 pour 100 000). Par contre, pour ce même groupe d'âge (45-64 ans), les hommes présentent un taux significativement inférieur à celui de l'ensemble des Québécois (1,4 contre 10,9 pour 100 000).

Tableau 16 : Nombre et taux d'hospitalisation chez les piétons selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	9 ⁽⁺⁾	24,1 ^a	267	8,4	8	20,4 ^a	394	11,9	17 ⁽⁺⁾	22,2 ^b	661	10,2
15 à 29 ans	1	2,6 ^a	263	7,4	5	12,3 ^a	398	10,6	6	7,6 ^a	661	9,0
30 à 44 ans	1	1,8 ^a	221	5,1	2	3,7 ^a	344	7,7	3	2,7 ^a	565	6,5
45 à 64 ans	13 ⁽⁺⁾	17,9 ^b	469	9,5	1 ⁽⁻⁾	1,4 ^a	526	10,9	14	9,6 ^b	995	10,2
65 ans et plus	6	14,0 ^a	721	25,1	5	14,4 ^a	492	24,2	11	14,2 ^b	1 213	24,7
Total (Taux ajusté¹)	30	11,4^b	1 941	9,8	21	9,0^b	2 154	12,1	51	10,2	4 095	10,9

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

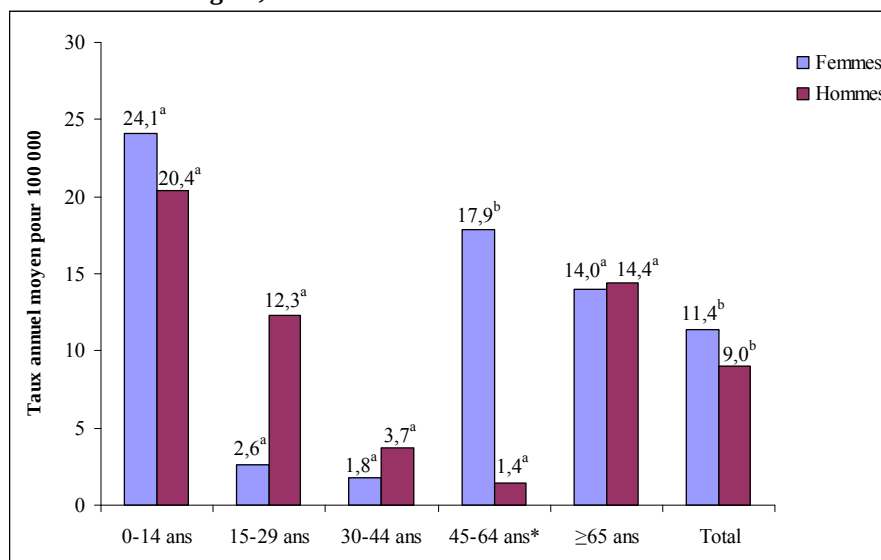
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

⁽⁻⁾⁽⁺⁾ Taux significativement plus faible ou plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Globalement, on enregistre un taux d'hospitalisation chez les piétons légèrement plus élevé chez les femmes que chez les hommes, mais cette différence n'est pas significative au plan statistique (11,4 contre 9,0 pour 100 000). Toutefois, en regardant plus spécifiquement les taux par âge, on constate que les femmes de 45 à 64 ans présentent un taux significativement supérieur au taux des hommes (17,9 contre 1,4 pour 100 000).

Figure 22 : Taux d'hospitalisation chez les piétons selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005¹



¹ Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Au chapitre des territoires de RLS, aucun ne se distingue du taux québécois de façon statistiquement significative. Avec des taux d'hospitalisation considérés comme étant imprécis, les comparaisons entre les territoires de RLS et le Québec s'avèrent plus ardues. Notons cependant que les femmes résidant sur le territoire de La Haute-Gaspésie affichent un taux près de 2 fois plus élevé que les Québécoises tandis que les hommes du Rocher-Percé affichent un taux représentant moins de la moitié de celui du Québec. Toutefois, ces écarts ne sont pas statistiquement significatifs.

Tableau 17 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation chez les piétons selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	4	7,8 ^a	0,80	2	5,1 ^a	0,42	6	6,3 ^a	0,57
Côte-de-Gaspé	6	10,9 ^a	1,11	7	14,2 ^a	1,17	13	12,5 ^b	1,14
Baie-des-Chaleurs	10	10,6 ^b	1,08	6	8,0 ^a	0,66	16	9,3 ^b	0,85
Haute-Gaspésie	5	18,8 ^a	1,92	3	9,8 ^a	0,81	8	14,2 ^a	1,30
Îles-de-la-Madeleine	5	13,8 ^a	1,41	3	8,3 ^a	0,68	8	10,9 ^a	1,00
Région	30	11,4 ^b	1,16	21	9,0 ^b	0,74	51	10,2	0,93
Québec	1 941	9,8	1,00	2 154	12,1	1,00	4 095	10,9	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

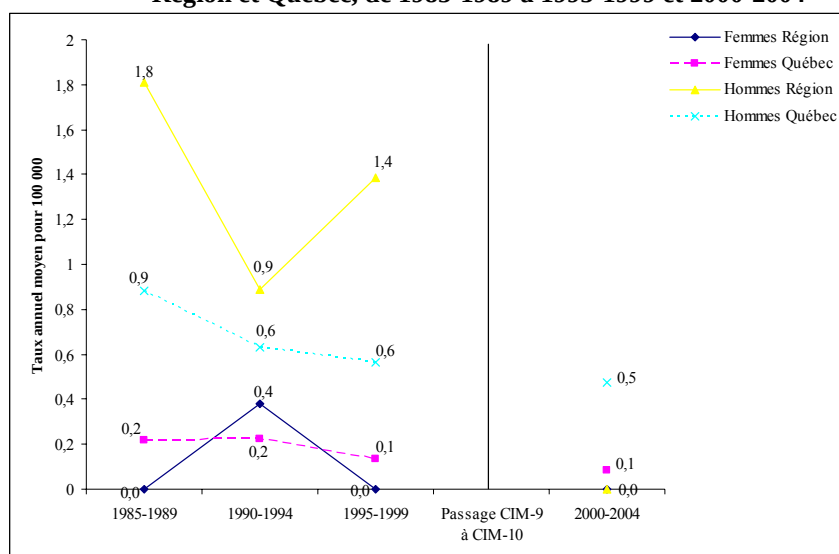
3.5 Cyclistes

3.5.1 Données de mortalité

D'abord, soulignons que les fluctuations des taux de mortalité des cyclistes sont élevées dans la région en raison du faible nombre de cas enregistrés pour cette catégorie. Par conséquent, l'analyse temporelle est plus difficile à interpréter. Pour l'ensemble du Québec, on peut observer une tendance générale à la baisse.

Pour la période de 2000 à 2004, aucun cycliste n'est décédé dans la région. Mentionnons enfin que l'on enregistre une moyenne annuelle de 20 décès au Québec.

Figure 23 : Taux ajusté¹ de mortalité chez les cyclistes selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004

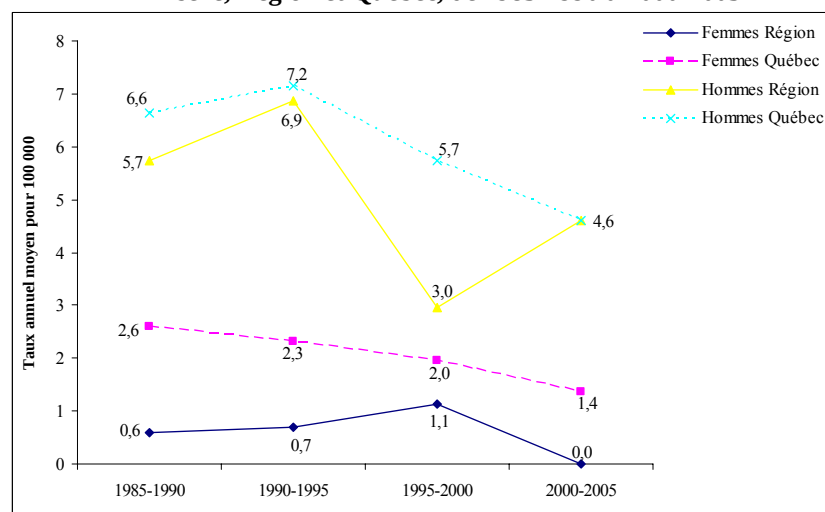


¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

3.5.2 Données d'hospitalisation

Dans la région, entre 1985-1990 et 2000-2005, le nombre d'hospitalisations enregistrées chez les cyclistes a diminué en passant de 23 à 11 cas. À la figure 24, nous pouvons constater que les taux d'hospitalisation des cyclistes tendent à diminuer dans l'ensemble du Québec.

Figure 24 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation chez les cyclistes selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Au cours de la période de 2000 à 2005, 11 cyclistes ont été hospitalisés dans la région. Ainsi, les cyclistes représentent 1,2 % de l'ensemble des hospitalisations associées aux accidents de transport. La région présente un taux d'hospitalisation, sexes réunis, de 2,3 pour 100 000 personnes qui, quoique légèrement inférieur au taux québécois (3,0 pour 100 000), ne s'en éloigne pas de façon statistiquement significative. Par ailleurs, la totalité des cyclistes hospitalisés étaient des hommes. Mentionnons également que les taux d'hospitalisation auraient été plus élevés si nous avions uniquement considéré le nombre de personnes à risque circulant à bicyclette. Dans cette étude, les taux présentés ont été calculés sur l'ensemble de la population d'un territoire donné.

Tableau 18 : Nombre et taux d'hospitalisation chez les cyclistes selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	0	0,0	101	3,2	5	12,8 ^a	285	8,6	5	6,5 ^a	386	6,0
15 à 29 ans	0	0,0	60	1,7	1	2,5 ^a	173	4,6	1	1,3 ^a	233	3,2
30 à 44 ans	0	0,0	40	0,9	3	5,5 ^a	161	3,6	3	2,7 ^a	201	2,3
45 à 64 ans	0	0,0	35	0,7	2	2,7 ^a	167	3,5	2	1,4 ^a	202	2,1
65 ans et plus	0	0,0	18	0,6	0	0,0	64	3,1	0	0,0	82	1,7
Total (Taux ajusté¹)	0	0,0	254	1,4	11	4,6^b	850	4,6	11	2,3^b	1104	3,0

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

Tableau 19 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation chez les cyclistes selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	3	5,8 ^a	1,26	3	3,0 ^a	1,01
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	4	8,6 ^a	1,87	4	4,3 ^a	1,46
Baie-des-Chaleurs	0	0,0	0,00	3	3,8 ^a	0,83	3	1,9 ^a	0,65
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	1	3,1 ^a	0,68	1	1,6 ^a	0,54
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Région	0	0,0	0,00	11	4,6 ^b	1,003	11	2,3 ^b	0,78
Québec	254	1,4	1,00	850	4,6	1,00	1 104	3,0	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

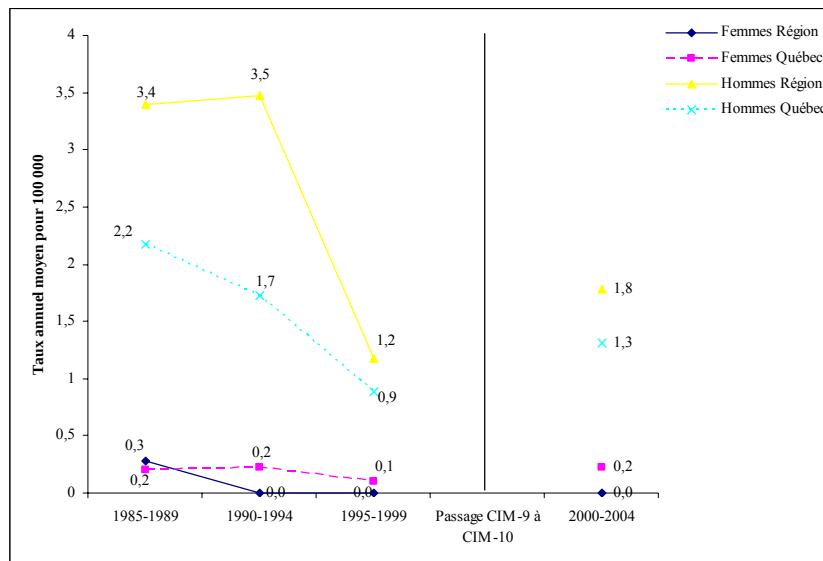
^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

3.6 Motocyclistes

3.6.1 Données de mortalité

Dans la région, le nombre de décès chez les motocyclistes a connu une diminution : 12 décès en 1985-1989, 9 en 1990-1994 et 3 en 1995-1999. Au Québec, la mortalité tend également à diminuer.

Figure 25 : Taux ajusté¹ de mortalité chez les motocyclistes selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

De 2000 à 2004, 4 motocyclistes sont décédés dans la région, ce qui constitue 4,7 % des décès par accident de transport. De même, tous les motocyclistes décédés étaient de sexe masculin. Par ailleurs, malgré la grande variabilité des taux présentés, les garçons de 0 à 14 ans ont tout de même un taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble des Québécois de ce groupe d'âge (2,6 contre 0,1 pour 100 000). Enfin, il est important de souligner que les taux de mortalité auraient été plus élevés s'ils avaient été calculés sur l'ensemble des personnes détenant un permis pour conduire une motocyclette.

Tableau 20 : Nombre de décès et taux de mortalité chez les motocyclistes selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	0	0,0	0	0,0	1 ⁽⁺⁾	2,6 ^a	4	0,1	1 ⁽⁺⁾	1,3 ^a	4	0,1
15 à 29 ans	0	0,0	8	0,2	2	4,9 ^a	105	2,8	2	2,5 ^a	113	1,5
30 à 44 ans	0	0,0	17	0,4	0	0,0	66	1,5	0	0,0	83	0,9
45 à 64 ans	0	0,0	16	0,3	1	1,4 ^a	61	1,3	1	0,7 ^a	77	0,8
65 ans et plus	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,4	0	0,0	9	0,2
Total (Taux ajusté¹)	0	0,0	41	0,2	4	1,8^a	245	1,3	4	0,9^a	286	0,8

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Tableau 21 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité chez les motocyclistes selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	1	2,9 ^a	2,19	1	1,5 ^a	2,00
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Baie-des-Chaleurs	0	0,0	0,00	3	3,6 ^a	2,73	3	1,8 ^a	2,39
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Région	0	0,0	0,00	4	1,8^a	1,36	4	0,9 ^a	1,19
Québec	41	0,2	1,00	245	1,3	1,00	286	0,8	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

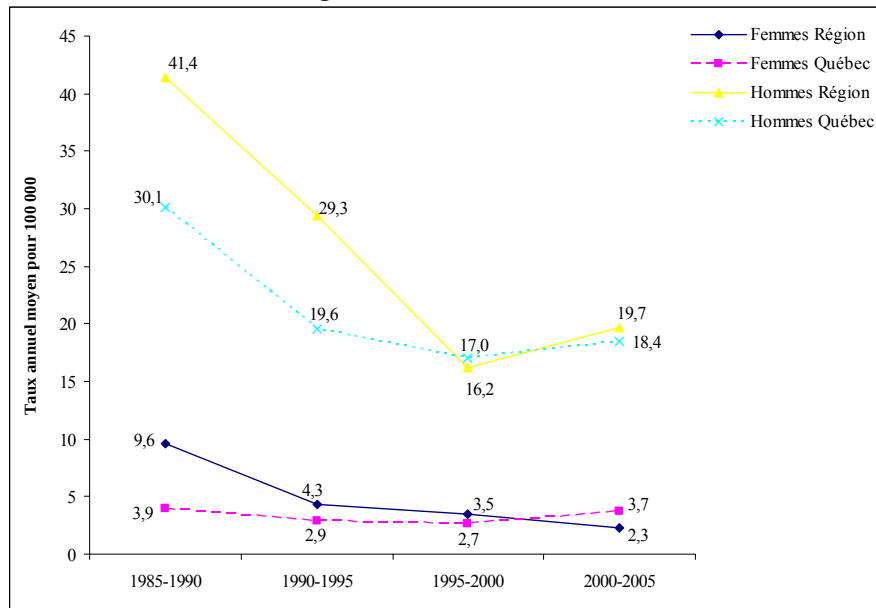
² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

3.6.2 Données d'hospitalisation

Dans la région, de 1985-1990 à 1995-2000, le taux d'hospitalisation des motocyclistes, sexes réunis, est passé de 25,8 à 9,9 pour 100 000 personnes, une diminution de l'ordre de 62 %. Comme au Québec, cette baisse ne s'est pas poursuivie en 2000-2005.

Figure 26 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation chez les motocyclistes selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Pour la période de 2000 à 2005, il y a eu au total 50 motocyclistes qui ont été hospitalisés pour un taux régional de 11,1 pour 100 000 personnes. Ce taux se compare à celui du Québec qui se situe à 11,2 pour 100 000 personnes.

Avec un taux d'hospitalisation s'élevant à 51,5 pour 100 000 personnes, les jeunes hommes de 15 à 29 ans sont les plus touchés par ce type d'accidents de la route. Par ailleurs, on constate que les enfants de 0 à 14 ans affichent un taux significativement plus élevé qu'au Québec (9,2 contre 3,8 pour 100 000), plus précisément les jeunes garçons (15,3 contre 6,2 pour 100 000).

Tableau 22 : Nombre et taux d'hospitalisation chez les motocyclistes selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	1	2,7 ^a	40	1,3	6 ⁽⁺⁾	15,3 ^a	206	6,2	7 ⁽⁺⁾	9,2 ^a	246	3,8
15 à 29 ans	0	0,0	152	4,3	21	51,5 ^b	1 462	38,9	21	26,5 ^b	1 614	22,1
30 à 44 ans	2	3,6 ^a	226	5,2	11	20,2 ^b	877	19,8	13	11,9 ^b	1 103	12,6
45 à 64 ans	3	4,1 ^a	230	4,6	6	8,1 ^a	833	17,3	9	6,2 ^b	1 063	10,9
65 ans et plus	0	0,0	39	1,4	0	0,0	82	4,0	0	0,0	121	2,5
Total (Taux ajusté¹)	6	2,3^a	687	3,7	44	19,7	3 460	18,4	50	11,1	4 147	11,2

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

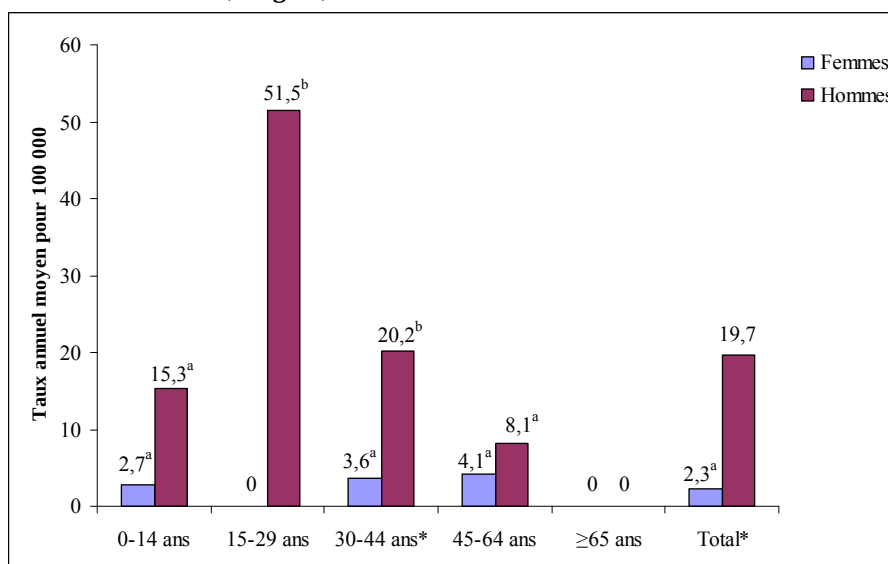
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Comme au Québec, les hommes de la région présentent un taux d'hospitalisation nettement plus élevé que celui des femmes (19,7 contre 2,3 pour 100 000). Cette différence s'observe notamment chez les 30 à 44 ans (20,2 contre 3,6 pour 100 000).

Figure 27 : Taux d'hospitalisation chez les motocyclistes selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005¹



¹ Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

En observant les taux d'hospitalisation pour chaque territoire de RLS, on constate que les hommes résidant sur le territoire des Îles-de-la-Madeleine affichent un taux significativement inférieur à celui des Québécois (2,5 contre 18,4 pour 100 000). Par ailleurs, les hommes résidant sur les territoires de la Baie-des-Chaleurs et de La Côte-de-Gaspé présentent des taux significativement supérieurs à ceux des femmes.

Tableau 23 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité chez les motocyclistes selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	6	16,3 ^a	0,88	6	8,3 ^a	0,75
Côte-de-Gaspé	3	5,2 ^a	1,41	12	25,5 ^b	1,38	15	15,2 ^b	1,37
Baie-des-Chaleurs	1	1,1 ^a	0,29	20	24,7 ^b	1,34	21	13,1 ^b	1,18
Haute-Gaspésie	1	2,9 ^a	0,77	5	20,0 ^a	1,08	6	11,6 ^a	1,04
Îles-de-la-Madeleine	1	2,8 ^a	0,76	1	(⁻) 2,5 ^a	0,13	2	(⁻) 2,6 ^a	0,23
Région	6	2,3 ^a	0,62	44	19,7	1,07	50	11,1	0,998
Québec	687	3,7	1,00	3 460	18,4	1,00	4 147	11,2	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

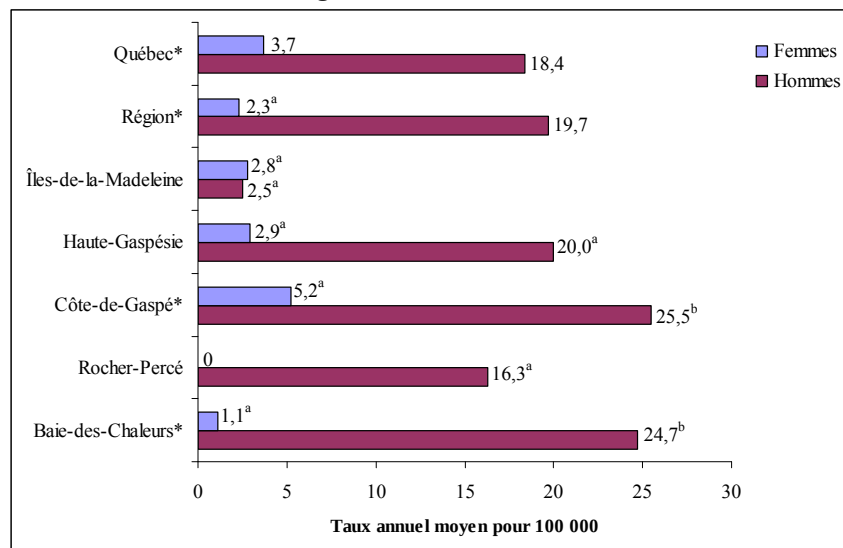
² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁻) Taux significativement plus faible que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Figure 28 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation chez les motocyclistes selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

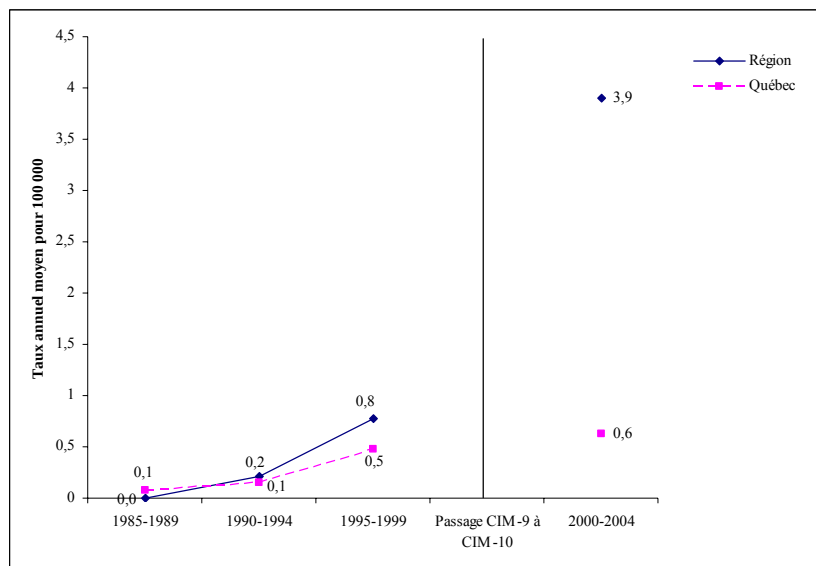
3.7 Occupants de véhicules hors route (VHR)

Tout d'abord, mentionnons que cette catégorie comprend plus précisément les occupants d'un véhicule spécial tout-terrain ou autre véhicule à moteur essentiellement conçu pour être utilisé hors d'une route.

3.7.1 Données de mortalité

Dans la région, 5 occupants de VHR sont décédés au cours de la période de 1985-1989 à 1995-1999. Ce nombre a ensuite grimpé à 18 cas pour la période de 2000-2004. Le Québec connaît également une augmentation constante de la mortalité associée à cette catégorie.

Figure 29 : Taux ajusté¹ de mortalité chez les occupants de VHR, sexes réunis, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

De 2000 à 2004, parmi tous les décès par accident de transport enregistrés, ceux impliquant des occupants de VHR représentent une proportion de 21 %. En effet, il y a eu durant cette période un total de 18 décès pour un taux de mortalité de 3,9 pour 100 000 personnes. Par conséquent, la région affiche un taux nettement plus élevé que celui du Québec (0,6 pour 100 000).

Pour les groupes d'âge de 15 ans et plus, les taux de mortalité, sexes réunis, sont tous significativement supérieurs à ceux observés dans l'ensemble du Québec. Par ailleurs, les décès d'occupants de VHR surviennent en très grande partie chez les hommes (89 %).

Tableau 24 : Nombre de décès et taux de mortalité chez les occupants de VHR selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	0	0,0	7	0,2	0	0,0	15	0,5	0	0,0	22	0,3
15 à 29 ans	1	(+) 2,6 ^a	10	0,3	6	(+) 14,7 ^a	59	1,6	7	(+) 8,8 ^a	69	0,9
30 à 44 ans	0	0,0	8	0,2	5	(+) 9,2 ^a	55	1,2	5	(+) 4,6 ^a	63	0,7
45 à 64 ans	1	(+) 1,4 ^a	8	0,2	3	(+) 4,1 ^a	41	0,9	4	(+) 2,7 ^a	49	0,5
65 ans et plus	0	0,0	1	0,03	2	(+) 5,8 ^a	26	1,3	2	(+) 2,6 ^a	27	0,5
Total (Taux ajusté¹)	2	(+) 0,8^a	34	0,2	16	(+) 7,0^b	196	1,1	18	(+) 3,9^b	230	0,6

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(+) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

En regardant les taux de mortalité pour chacun des territoires de RLS de la région, on constate que tous les territoires se signalent par une surmortalité importante par rapport à l'ensemble du Québec. L'écart le plus important se retrouve sur le territoire de La Côte-de-Gaspé où le taux de mortalité, sexes réunis, est 8 fois plus élevé que le taux québécois.

Tableau 25 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité chez les occupants de VHR selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	3	(+) 6,1 ^a	5,72	3	(+) 3,1 ^a	4,98
Côte-de-Gaspé	1	(+) 2,0 ^a	10,60	4	(+) 8,4 ^a	7,86	5	(+) 5,1 ^a	8,22
Baie-des-Chaleurs	0	0,0	0,00	5	(+) 6,4 ^a	5,98	5	(+) 3,2 ^a	5,24
Haute-Gaspésie	1	(+) 2,8 ^a	15,10	2	(+) 6,6 ^a	6,21	3	(+) 4,7 ^a	7,56
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	2	(+) 7,9 ^a	7,36	2	(+) 3,7 ^a	5,93
Région	2	(+) 0,8 ^a	4,20	16	(+) 7,0 ^b	6,58	18	(+) 3,9 ^b	6,30
Québec	34	0,2	1,00	196	1,1	1,00	230	0,6	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

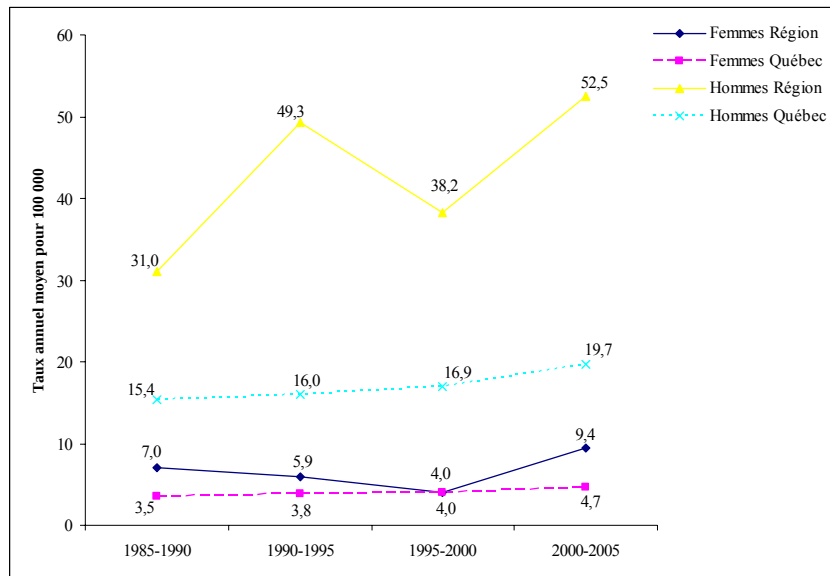
^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(+) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.7.2 Données d'hospitalisation

En analysant l'évolution des taux d'hospitalisation des occupants de VHR de 1985-1990 à 2000-2005, on constate une tendance générale à la hausse chez les hommes de la région et du Québec. Chez les femmes, on note une hausse de taux de 1995-2000 à 2000-2005, dans la région et l'ensemble du Québec.

Figure 30 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Au cours de la période de 2000 à 2005, 147 hospitalisations chez les occupants de VHR ont été enregistrées dans la région, ce qui représente 16 % des hospitalisations pour accident de transport. Ainsi, le taux d'hospitalisation est de 31,0 pour 100 000 personnes. Ce taux est statistiquement supérieur au taux enregistré pour l'ensemble du Québec (12,2 pour 100 000 personnes). De plus, cette morbidité supérieure observée dans la région se retrouve tant chez les hommes que chez les femmes.

Avec un taux d'hospitalisation de 51,7 pour 100 000 personnes, les personnes de 15 à 29 ans sont particulièrement touchées par ce type d'accidents de transport. De plus, ce taux est significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec (24,8 pour 100 000). Ce résultat est principalement attribuable au taux des hommes de 15 à 29 ans qui est 2 fois plus élevé que celui des Québécois (88,3 contre 41,0 pour 100 000). D'ailleurs, pour tous les groupes d'âge, les hommes de la région présentent des taux significativement supérieurs à ceux des Québécois.

Tableau 26 : Nombre et taux d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	7	(+) 18,8 ^a	154	4,9	8	(+) 20,4 ^a	335	10,1	15	(+) 19,6 ^b	489	7,5
15 à 29 ans	5	13,0 ^a	271	7,6	36	(+) 88,3	1 540	41,0	41	(+) 51,7	1811	24,8
30 à 44 ans	2	3,6 ^a	204	4,7	37	(+) 68,1	910	20,5	39	(+) 35,6	1114	12,7
45 à 64 ans	6	8,3 ^a	184	3,7	31	(+) 42,0 ^b	710	14,8	37	(+) 25,3	894	9,2
65 ans et plus	1	2,3 ^a	46	1,6	14	(+) 40,3 ^b	193	9,5	15	(+) 19,3 ^b	239	4,9
Total (Taux ajusté¹)	21	(+) 9,4^b	859	4,7	126	(+) 52,5	3 688	19,7	147	(+) 31,0	4 547	12,2

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

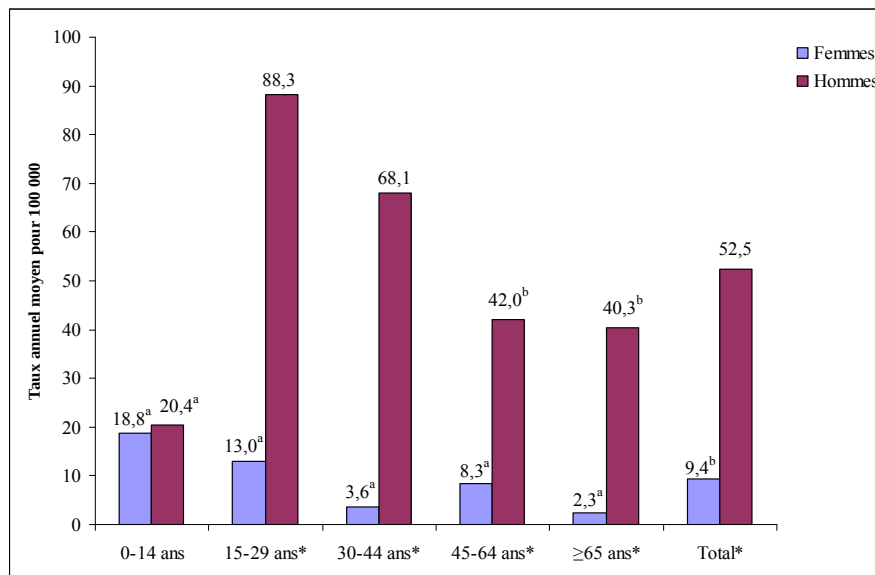
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(+) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

De façon générale, les hommes affichent un taux d'hospitalisation significativement plus élevé que les femmes, dans la région comme au Québec. Dans la région, cet écart s'observe pour tous les groupes d'âge de 15 ans et plus.

Figure 31 : Taux d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005¹



¹ Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Les territoires de RLS de la Baie-des-Chaleurs, du Rocher-Percé, de La Côte-de-Gaspé et de La Haute-Gaspésie se signalent tous par des taux d'hospitalisation, sexes réunis, significativement supérieurs au taux québécois de référence. Chez les femmes, le taux d'hospitalisation pour le territoire du Rocher-Percé est nettement plus élevé que celui du Québec (20,2 contre 4,7 pour 100 000). Les femmes résidant sur le territoire de la Baie-des-Chaleurs affichent également un taux significativement supérieur en représentant plus du double de la valeur québécoise (11,6 contre 4,7 pour 100 000). Chez les hommes, tous les territoires de RLS présentent des taux significativement supérieurs à celui observé pour l'ensemble du Québec.

Tableau 27 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	8	(+) 20,2 ^a	4,33	16	(+) 41,3 ^b	2,09	24	(+) 30,5 ^b	2,49
Côte-de-Gaspé	3	5,1 ^a	1,10	28	(+) 54,7 ^b	2,77	31	(+) 29,7 ^b	2,42
Baie-des-Chaleurs	9	(+) 11,6 ^a	2,48	52	(+) 61,5	3,11	61	(+) 36,5	2,98
Haute-Gaspésie	1	3,7 ^a	0,79	19	(+) 65,1 ^b	3,30	20	(+) 34,6 ^b	2,82
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	11	(+) 36,7 ^b	1,86	11	18,5 ^b	1,51
Région	21	(+) 9,4 ^b	2,01	126	(+) 52,5	2,66	147	(+) 31,0	2,53
Québec	859	4,7	1,00	3 688	19,7	1,00	4 547	12,2	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

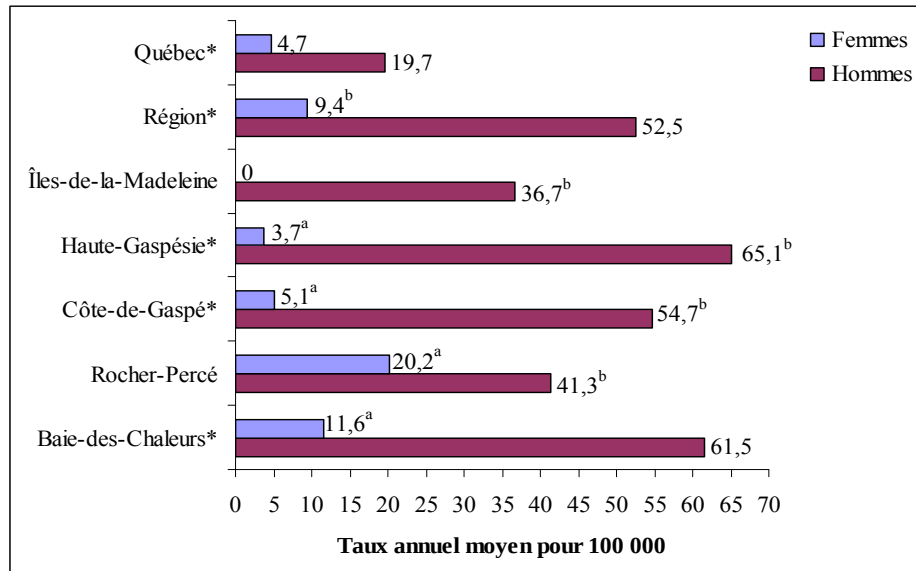
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

En observant la figure 32, on constate que les hospitalisations d'occupants de VHR sont plus fréquentes chez les hommes, particulièrement sur les territoires de La Côte-de-Gaspé, de la Baie-des-Chaleurs et de La Haute-Gaspésie.

Figure 32 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation chez les occupants de VHR selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

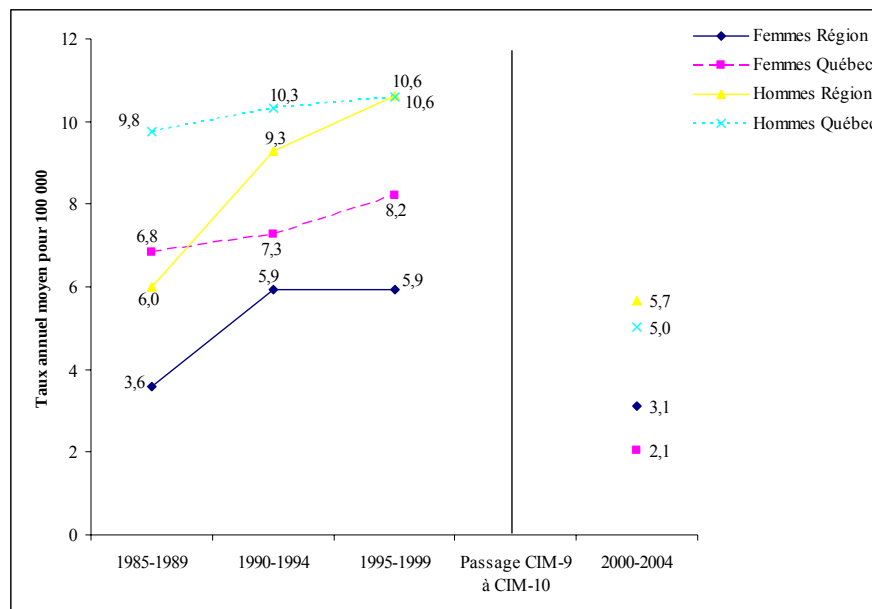
3.8 Chutes

3.8.1 Données de mortalité

Dans l'ensemble du Québec, les taux de mortalité par chute ont connu une augmentation significative de 1990-1994 à 1995-1999, notamment chez les femmes. Dans la région, le nombre de décès par chute est passé de 20 cas en 1985-1989 à 44 cas en 1995-1999.

En 2000-2004, suite au passage à la nouvelle Classification des maladies (CIM-10), il s'est produit une importante diminution des taux de mortalité par chute. En fait, cette baisse est essentiellement attribuable au changement de classification des fractures dont la cause est non précisée. Avant l'année 2000, ce type de fractures (E887) était classé dans la catégorie des chutes accidentelles (E880-E888). Dans la CIM-10, un décès associé à une fracture sans précision de cause externe est plutôt classé sous la rubrique X59 nommée exposition à des facteurs, sans précision⁽¹⁰⁾.

Figure 33 : Taux ajusté¹ de mortalité par chute selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

De 2000 à 2004, on enregistre dans la région 25 décès suite à une chute. Ainsi, le taux régional est de 4,2 décès pour 100 000 personnes. Ce taux est statistiquement comparable à ce qui est enregistré pour l'ensemble du Québec (3,3 pour 100 000), quoique légèrement plus élevé.

Les décès par chute surviennent principalement chez les personnes âgées de 65 ans et plus (84 %). Leur taux de mortalité s'élève à 27,0 cas pour 100 000 personnes.

Tableau 28 : Nombre de décès et taux de mortalité par chute selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	0	0,0	3	0,1	0	0,0	5	0,2	0	0,0	8	0,1
15 à 29 ans	1	^a 2,6 ⁽⁺⁾	4	0,1	0	0,0	42	1,1	1	^a 1,3	46	0,6
30 à 44 ans	0	0,0	13	0,3	2	^a 3,7	65	1,5	2	^a 1,8	78	0,9
45 à 64 ans	0	0,0	47	0,9	1	^a 1,4	186	3,9	1	^a 0,7	233	2,4
65 ans et plus	10	^b 23,3	434	15,1	11	^b 31,6	464	22,8	21	^b 27,0	898	18,3
Total (Taux ajusté¹)	11	^b 3,1	501	2,1	14	^b 5,7	762	5,0	25	^b 4,2	1 263	3,3

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Le territoire de RLS de la Baie-des-Chaleurs présente un taux de mortalité par chute 2 fois plus élevé en comparaison à ce que l'on observe dans l'ensemble du Québec (7,4 contre 3,3 pour 100 000 personnes). Ce résultat s'explique principalement par l'écart significatif observé entre les femmes résidant sur le territoire de la Baie-des-Chaleurs et l'ensemble des Québécoises (6,0 contre 2,1 pour 100 000 personnes).

Tableau 29 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité par chute selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	1	^a 1,3	0,65	1	^a 1,9	0,37	2	^a 1,8	0,54
Côte-de-Gaspé	1	^a 1,4	0,69	2	^a 3,8	0,75	3	^a 2,8	0,85
Baie-des-Chaleurs	7	^a 6,0 ⁽⁺⁾	2,93	9	^a 9,5	1,89	16	^b 7,4 ⁽⁺⁾	2,22
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	1	^a 2,6	0,51	1	^a 1,2	0,36
Îles-de-la-Madeleine	2	^a 3,6	1,73	1	^a 3,2	0,64	3	^a 3,8	1,15
Région	11	^b 3,1	1,52	14	^b 5,7	1,13	25	^b 4,2	1,28
Québec	501	2,1	1,00	762	5,0	1,00	1 263	3,3	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

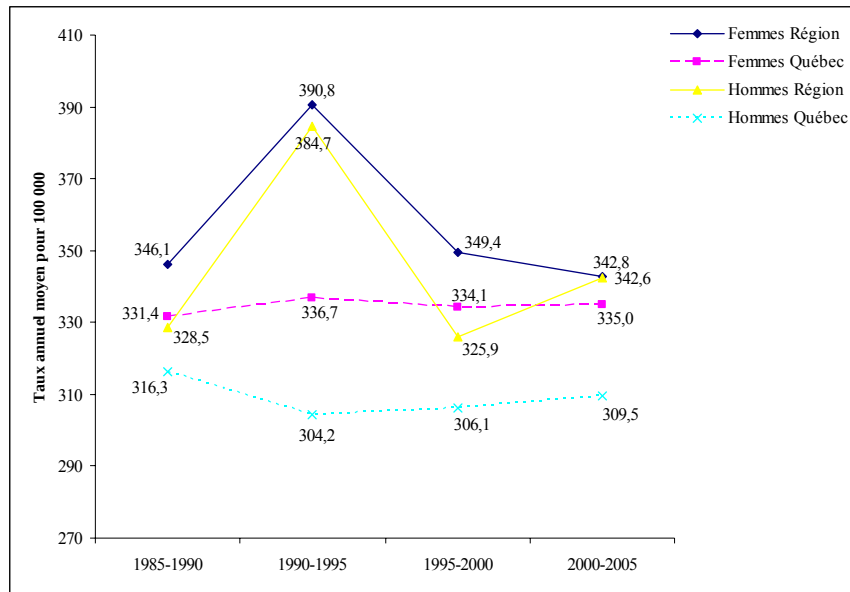
^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.8.2 Données d'hospitalisation

Au cours des vingt dernières années, nous remarquons des variations des taux d'hospitalisation pour chute dans la région tandis que les taux sont demeurés stables dans l'ensemble du Québec. De 1985-1990 à 1990-1995, le taux régional, sexes réunis, a augmenté en passant de 345,9 à 398,0 hospitalisations pour 100 000 personnes pour ensuite diminuer dans une même mesure en 1995-2000. Cette diminution ne s'est pas poursuivie en 2000-2005.

Figure 34 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour chute selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Pour la période de 2000 à 2005, on compte 2012 hospitalisations attribuables à une chute accidentelle. Ainsi, les chutes représentent environ 50 % des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel. Le taux d'hospitalisation, sexes réunis, s'élève à 352,1 pour 100 000 personnes. Ce taux est significativement plus élevé que le taux enregistré au Québec (333,8 pour 100 000 personnes). Cette situation est principalement attribuable au taux d'hospitalisation observé chez les hommes qui est significativement supérieur à celui des Québécois (342,6 contre 309,5 pour 100 000). Quant aux femmes de la région, elles affichent un taux statistiquement comparable à celui des Québécoises. En comparant les taux d'hospitalisation avec ceux de mortalité, on constate que les chutes conduisent plus souvent à une hospitalisation qu'à un décès.

Comme au Québec, les personnes de 65 ans et plus sont plus souvent hospitalisées suite à une chute accidentelle. Avec un taux d'hospitalisation s'élevant à 1580,5 pour 100 000 personnes, les personnes de 65 ans et plus se distinguent des autres groupes d'âge, et ce, autant chez les hommes que chez les femmes. De plus, le taux enregistré chez les 65 ans et plus est significativement supérieur à celui du Québec se situant à 1481,5 pour 100 000 personnes. Ce résultat est principalement attribuable à la situation qui prévaut chez les hommes de 65 ans et plus dont le taux est significativement supérieur à celui des Québécois (1101,4 contre 948,8 pour 100 000). De même, les personnes de 45 à 64 ans se distinguent par un taux d'hospitalisation significativement supérieur à celui du Québec (280,4 contre 231 pour 100 000). Ce résultat est également attribuable à la morbidité supérieure observée chez les hommes de la région (310,5 contre 240,6 pour 100 000).

Tableau 30 : Nombre et taux d'hospitalisation pour chute selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	57	152,8	4 897	154,9	115	293,9	8 321	250,6	172	225,1	13 218	203,9
15 à 29 ans	23	59,6 ^b	2 097	58,9	54	132,4	5 477	145,8	77	97,0	7 574	103,5
30 à 44 ans	36	65,2 ^b	3 583	83,1	89	163,8	6 533	147,2	125	114,1	10 116	115,6
45 à 64 ans	181	249,8	11 003	222,3	229 ⁽⁺⁾	310,5	11 567	240,6	410 ⁽⁺⁾	280,4	22 570	231,3
65 ans et plus	845	1968,8	53 427	1858,4	383 ⁽⁺⁾	1101,4	19 304	948,8	1 228 ⁽⁺⁾	1580,5	72 731	1481,5
Total (Taux ajusté¹)	1 142	342,8	75 007	335,0	870⁽⁺⁾	342,6	51 202	309,5	2 012⁽⁺⁾	352,1	126 209	333,8

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

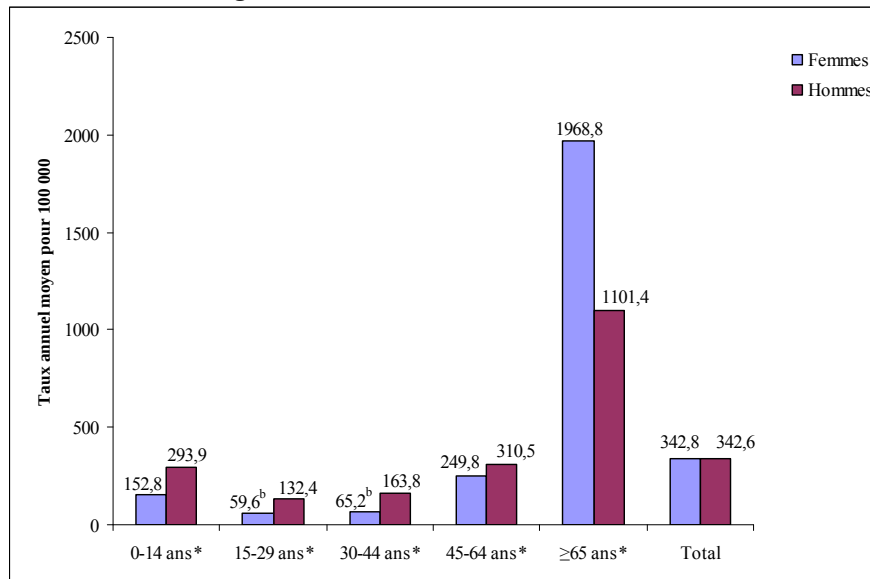
³ Taux annuel moyen pour 100 000.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

Globalement, les taux d'hospitalisation observés chez les hommes et chez les femmes sont comparables au plan statistique (342,6 et 342,8 pour 100 000). Cependant, en regardant plus précisément les taux pour chaque groupe d'âge, on note des écarts importants entre les hommes et les femmes. D'abord, avant l'âge de 65 ans, les hommes présentent des taux significativement plus élevés en comparaison aux femmes. L'écart le plus important se retrouve chez les 30 à 44 ans où le taux des hommes est 2,5 fois plus élevé que celui des femmes (163,8 contre 65,2 pour 100 000). Enfin, pour le groupe des 65 ans et plus, ce sont les femmes qui affichent un taux significativement supérieur à celui des hommes (1968,8 contre 1101,4 pour 100 000).

Figure 35 : Taux d'hospitalisation pour chute selon l'âge et le sexe, Région, 2000-2005¹



¹ Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

Parmi les cinq territoires de RLS de la région, on retrouve le plus haut taux d'hospitalisation pour chute dans le territoire de La Haute-Gaspésie (536,6 pour 100 000 personnes). Ce taux est significativement supérieur au taux provincial (333,8 pour 100 000). Cette morbidité supérieure est observée chez les hommes et les femmes résidant sur ce territoire. Cependant, l'écart le plus important se retrouve plus particulièrement chez les femmes qui se signalent par un taux de 571,0 pour 100 000 personnes contre 335,0 pour 100 000 pour l'ensemble des Québécoises. Par ailleurs, le territoire des Îles-de-la-Madeleine se démarque par un taux d'hospitalisation, sexes réunis, significativement inférieur à celui observé au Québec (277,8 contre 333,8 pour 100 000).

Bien que le territoire du Rocher-Percé présente un taux d'hospitalisation, sexes réunis, qui se compare à celui du Québec, on constate des écarts significatifs en regardant les taux selon le sexe. En effet, les hommes résidant sur ce territoire présentent un taux de 22 % supérieur à celui des Québécois (378,9 contre 309,5 pour 100 000). Par contre, les femmes affichent un taux de 17 % inférieur à celui des Québécoises (277,5 contre 335,0 pour 100 000).

Tableau 31 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation pour chute selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	170	⁽⁻⁾ 277,5	0,83	179	⁽⁺⁾ 378,9	1,22	349	332,5	1,00
Côte-de-Gaspé	231	358,1	1,07	160	319,9	1,03	391	346,5	1,04
Baie-des-Chaleurs	360	308,7	0,92	298	334,6	1,08	658	328,7	0,98
Haute-Gaspésie	266	⁽⁺⁾ 571,0	1,70	149	⁽⁺⁾ 454,3	1,47	415	⁽⁺⁾ 536,6	1,61
Îles-de-la-Madeleine	115	279,5	0,83	84	253,5	0,82	199	⁽⁻⁾ 277,8	0,83
Région	1 142	342,8	1,02	870	⁽⁺⁾ 342,6	1,11	2 012	⁽⁺⁾ 352,1	1,05
Québec	75 007	335,0	1,00	51 202	309,5	1,00	126 209	333,8	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

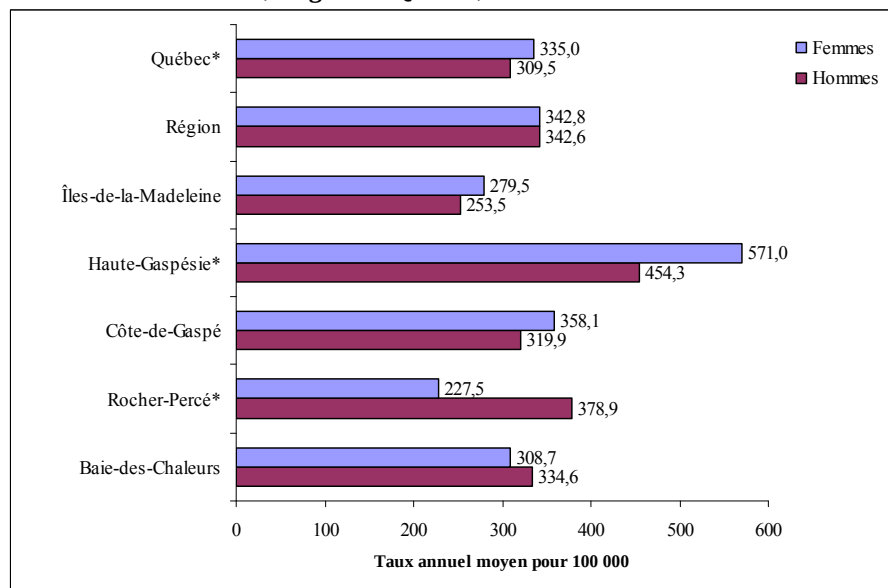
² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

(-)(+) Taux significativement plus faible ou plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Comme l'indique la figure 36, les femmes résidant sur le territoire de La Haute-Gaspésie affichent un taux significativement supérieur à celui des hommes (571,0 contre 454,3 pour 100 000). Par contre, pour le territoire du Rocher-Percé, ce sont les hommes qui détiennent un taux significativement plus élevé que les femmes (378,9 contre 227,5 pour 100 000).

Figure 36 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour chute selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

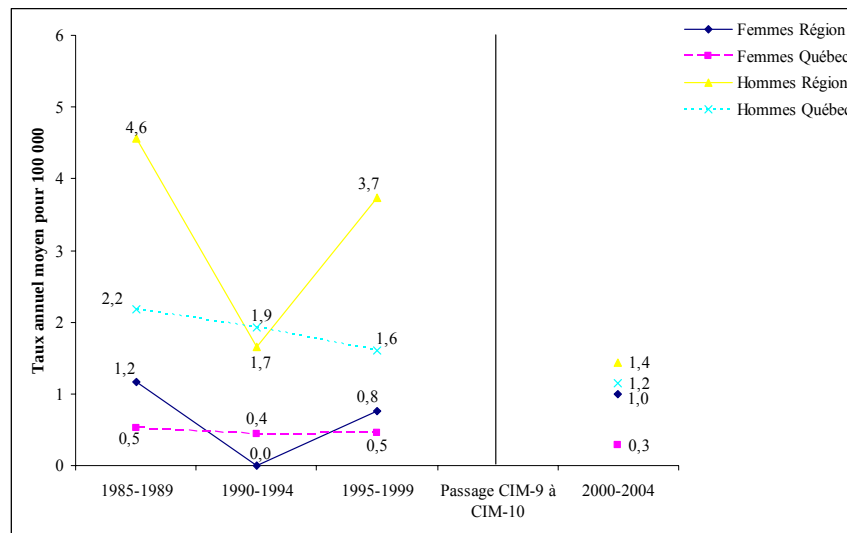
* Différence significative entre les hommes et les femmes, au seuil de 0,05.

3.9 Noyades

3.9.1 Données de mortalité

Dans la région, les taux de mortalité par noyade subissent de grandes variations d'une période à l'autre puisque le nombre de décès est peu élevé. Au Québec, on peut observer une légère tendance à la baisse chez les hommes tandis que le taux des femmes est relativement stable.

Figure 37 : Taux ajusté¹ de mortalité par noyade selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

De 2000 à 2004, on a recensé dans la région 6 décès par noyade. Ainsi, les noyades représentent 3,1 % de l'ensemble des décès par traumatisme non intentionnel.

En observant le tableau 32, on constate que les coefficients de variation des taux régionaux sont tous supérieurs à 33,33 %. De ce fait, ils sont seulement présentés à titre indicatif. Néanmoins, les femmes de 15 à 29 ans détiennent un taux de mortalité près de 9 fois plus élevé que celui des Québécoises (2,6 contre 0,3 pour 100 000).

Tableau 32 : Nombre de décès et taux de mortalité par noyade selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	1	2,7 ^a	12	0,4	0	0,0	33	1,0	1	1,3 ^a	45	0,7
15 à 29 ans	1	(⁺) 2,6 ^a	9	0,3	0	0,0	47	1,3	1	1,3 ^a	56	0,8
30 à 44 ans	0	0,0	5	0,1	1	1,8 ^a	46	1,0	1	0,9 ^a	51	0,6
45 à 64 ans	0	0,0	13	0,3	2	2,7 ^a	55	1,1	2	1,4 ^a	68	0,7
65 ans et plus	0	0,0	17	0,6	1	2,9 ^a	29	1,4	1	1,3 ^a	46	0,9
Total (Taux ajusté¹)	2	1,0^a	56	0,3	4	1,4^a	210	1,2	6	1,2^a	266	0,7

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Le territoire de la Baie-des-Chaleurs affiche un taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec (2,9 contre 0,7 pour 100 000). Ce résultat s'explique principalement par la surmortalité des femmes résidant sur le territoire de la Baie-des-Chaleurs en comparaison à l'ensemble des Québécoises (2,7 contre 0,3 pour 100 000).

Tableau 33 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité par noyade selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Baie-des-Chaleurs	2	(⁺) 2,7 ^a	9,45	3	3,2 ^a	2,76	5	(⁺) 2,9 ^a	4,08
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	1	2,6 ^a	2,28	1	1,3 ^a	1,79
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Région	2	1,0 ^a	3,44	4	1,4 ^a	1,25	6	1,2 ^a	1,67
Québec	56	0,3	1,00	210	1,2	1,00	266	0,7	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

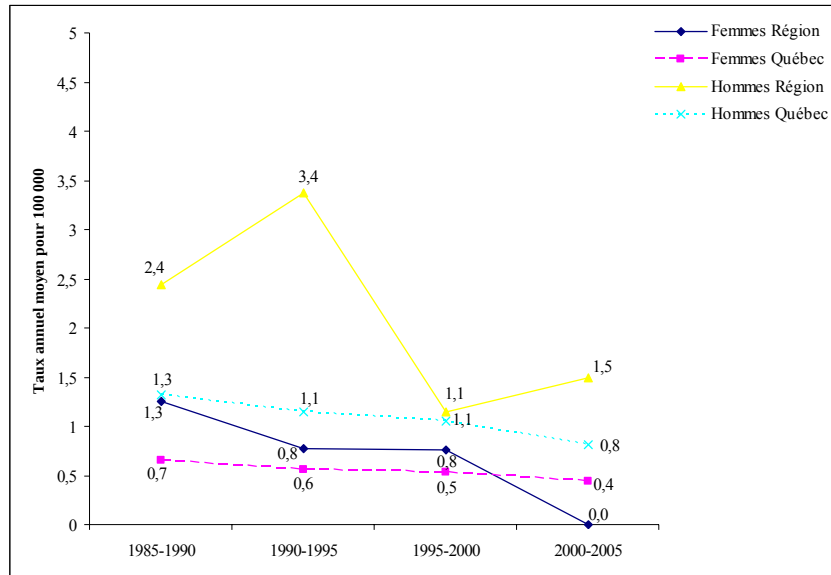
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.9.2 Données d'hospitalisation

Dans la région, il est difficile d'interpréter l'évolution des taux d'hospitalisation pour noyade étant donné le faible nombre d'hospitalisations dans cette catégorie. Malgré cela, nous remarquons qu'entre 1990-1995 et 2000-2005, le nombre d'hospitalisations a diminué en passant de 12 à 3 cas. Pour l'ensemble du Québec, on observe une diminution constante de la morbidité liée aux noyades.

Figure 38 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour noyade selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Dans la région, 3 hospitalisations pour noyade ont été enregistrées au cours de la période de 2000 à 2005. Par conséquent, les noyades représentent une faible proportion des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel, soit 0,1 %. Par ailleurs, toutes les victimes étaient des hommes.

Malgré un coefficient de variation élevé, les résultats de notre étude indiquent que le taux d'hospitalisation des hommes résidant sur le territoire de La Haute-Gaspésie est significativement supérieur à celui des Québécois (7,8 contre 0,8 pour 100 000).

Tableau 34 : Nombre et taux d'hospitalisation pour noyade selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	0	0,0	56	1,8	2	5,1 ^a	103	3,1	2	2,6 ^a	159	2,5
15 à 29 ans	0	0,0	5	0,1	0	0,0	13	0,3	0	0,0	18	0,2
30 à 44 ans	0	0,0	6	0,1	1	1,8 ^a	13	0,3	1	0,9 ^a	19	0,2
45 à 64 ans	0	0,0	7	0,1	0	0,0	16	0,3	0	0,0	23	0,2
65 ans et plus	0	0,0	5	0,2	0	0,0	5	0,2	0	0,0	10	0,2
Total (Taux ajusté¹)	0	0,0	79	0,4	3	1,5^a	150	0,8	3	0,8^a	229	0,6

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

Tableau 35 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation pour noyade selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Baie-des-Chaleurs	0	0,0	0,00	1	1,4 ^a	1,78	1	0,8 ^a	1,20
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	2	(+) 7,8 ^a	9,63	2	(+) 4,0 ^a	6,44
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Région	0	0,0	0,00	3	1,5 ^a	1,85	3	0,8 ^a	1,21
Québec	79	0,4	1,00	150	0,8	1,00	229	0,6	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

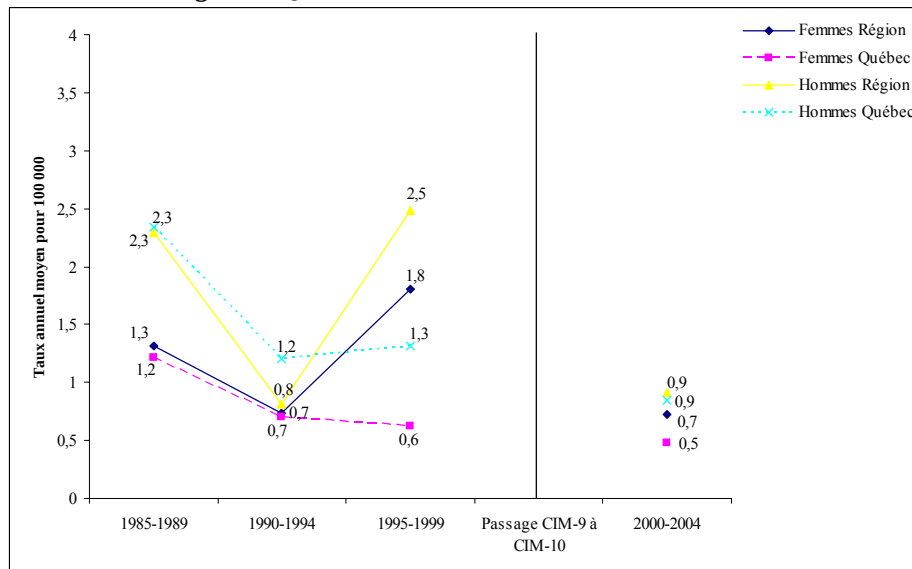
(+) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.10 Incendies et brûlures

3.10.1 Données de mortalité

Au Québec, le taux de mortalité associé aux incendies et aux brûlures a connu une importante diminution de 1985-1989 à 1990-1994 pour se stabiliser en 1995-1999. Dans la région, il est difficile d'analyser l'évolution de la mortalité puisque nous avons affaire à des taux instables.

Figure 39 : Taux ajusté¹ de mortalité par incendies et brûlures selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

Au cours de la période de 2000 à 2004, il y eu 4 décès par incendies et brûlures dans la région et cela représente 2,1 % des décès par traumatisme non intentionnel. Parmi les personnes décédées, on retrouve 2 femmes et 2 hommes. Par ailleurs, les femmes de 45 à 64 ans connaissent un taux de mortalité 6 fois plus élevé que celui de l'ensemble des Québécoises (2,8 contre 0,5 pour 100 000). Toutefois, les taux régionaux ne sont présentés qu'à titre indicatif puisque les coefficients de variation sont tous très élevés.

Tableau 36 : Nombre de décès et taux de mortalité par incendies et brûlures selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	0	0,0	9	0,3	0	0,0	16	0,5	0	0,0	25	0,4
15 à 29 ans	0	0,0	7	0,2	1	2,5 ^a	14	0,4	1	1,3 ^a	21	0,3
30 à 44 ans	0	0,0	14	0,3	1	1,8 ^a	25	0,6	1	0,9 ^a	39	0,4
45 à 64 ans	2	(⁺) 2,8 ^a	24	0,5	0	0,0	43	0,9	2	1,4 ^a	67	0,7
65 ans et plus	0	0,0	43	1,5	0	0,0	47	2,3	0	0,0	90	1,8
Total (Taux ajusté¹)	2	0,7^a	97	0,5	2	0,9^a	145	0,9	4	0,8^a	242	0,6

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Tableau 37 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité par incendies et brûlures selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	1	2,1 ^a	2,52	1	1,1 ^a	1,68
Côte-de-Gaspé	1	1,7 ^a	3,55	0	0,0	0,00	1	0,8 ^a	1,32
Baie-des-Chaleurs	1	1,1 ^a	2,34	1	1,4 ^a	1,70	2	1,3 ^a	2,03
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Région	2	0,7 ^a	1,51	2	0,9 ^a	1,08	4	0,8 ^a	1,28
Québec	97	0,5	1,00	145	0,9	1,00	242	0,6	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

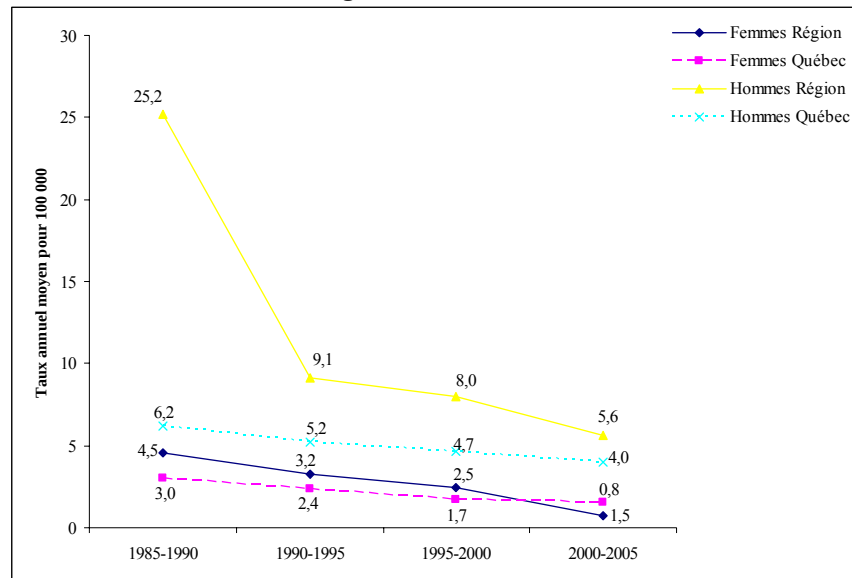
² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

3.10.2 Données d'hospitalisation

Depuis les vingt dernières années, on observe dans la région, comme au Québec, une tendance générale à la baisse des taux d'hospitalisation pour incendies et brûlures. De 1985-1990 à 1990-1995, on constate une diminution marquée du taux d'hospitalisation des hommes de la région.

Figure 40 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour incendies et brûlures selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Au cours de la période de 2000 à 2005, les incendies et les brûlures ont causé 16 hospitalisations dans la région. Cette catégorie représente donc une faible proportion des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel, soit 0,4 %. Le taux d'hospitalisation, sexes réunis, est de 3,3 pour 100 000 personnes.

Les personnes de 15 à 29 ans présentent un taux d'hospitalisation significativement plus élevé qu'au Québec (7,6 contre 2,4 pour 100 000). Cette situation s'explique par la surmortalité des hommes de ce groupe d'âge qui obtiennent un taux de 14,7 pour 100 000 personnes en région tandis qu'au Québec, ce taux est de 3,9 pour 100 000 personnes.

Dans la région comme au Québec, on constate que les hommes sont relativement plus hospitalisés pour cette cause en comparaison des femmes. Dans la région, les hommes présentent un taux 7 fois plus élevé que celui des femmes (5,6 contre 0,8 pour 100 000). De plus, cet écart est significatif au plan statistique.

Tableau 38 : Nombre et taux d'hospitalisation pour incendies et brûlures selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	0	0,0	36	1,1	3	7,7 ^a	120	3,6	3	3,9 ^a	156	2,4
15 à 29 ans	0	0,0	30	0,8	6	(⁺) 14,7 ^a	147	3,9	6	(⁺) 7,6 ^a	177	2,4
30 à 44 ans	1	1,8 ^a	47	1,1	1	1,8 ^a	188	4,2	2	1,8 ^a	235	2,7
45 à 64 ans	1	1,4 ^a	102	2,1	4	5,4 ^a	197	4,1	5	3,4 ^a	299	3,1
65 ans et plus	0	0,0	79	2,7	0	0,0	75	3,7	0	0,0	154	3,1
Total (Taux ajusté¹)	2	0,8^a	294	1,5	14	5,6^b	727	4,0	16	3,3^b	1 021	2,7

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Les résidents du territoire du Rocher-Percé affichent un taux d'hospitalisation significativement supérieur au taux québécois (6,9 contre 2,7 pour 100 000). Cette situation résulte essentiellement de l'écart observé chez les hommes présentant un taux près de 3 fois supérieur à celui des Québécois (11,6 contre 4,0 pour 100 000).

Tableau 39 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation pour incendies et brûlures selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	1	^a 1,6	1,07	5	^a 11,6(⁺)	2,93	6	^a 6,9(⁺)	2,51
Côte-de-Gaspé	1	^a 2,1	1,42	2	^a 3,5	0,88	3	^a 2,9	1,06
Baie-des-Chaleurs	0	0,0	0,00	3	^a 3,4	0,86	3	^a 1,7	0,64
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	3	^a 9,4	2,37	3	^a 4,8	1,74
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	1	^a 2,5	0,62	1	^a 1,3	0,48
Région	2	^a 0,8	0,51	14	^b 5,6	1,42	16	^b 3,3	1,19
Québec	294	1,5	1,00	727	4,0	1,00	1021	2,7	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(⁺) Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.11 Intoxications

3.11.1 Données de mortalité

Dans l'ensemble du Québec, de 1985-1989 à 1990-1994, les taux de mortalité par intoxication accidentelle ont connu une hausse importante pour ensuite demeurer relativement stables. Dans la région, il est difficile d'établir des comparaisons entre les périodes puisque les taux présentent de grandes variabilités.

Figure 41 : Taux ajusté¹ de mortalité par intoxication accidentelle selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

Pour la période de 2000 à 2004, les intoxications accidentelles ont causé 6 décès et représentent 3,1 % des décès par traumatisme non intentionnel dans la région. Rappelons cependant que les taux régionaux sont seulement présentés à titre indicatif étant donné leur faible niveau de précision.

Tableau 40 : Nombre de décès et taux de mortalité par intoxication accidentelle selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	0	0,0	3	0,1	0	0,0	2	0,1	0	0,0	5	0,1
15 à 29 ans	0	0,0	26	0,7	0	0,0	75	2,0	0	0,0	101	1,4
30 à 44 ans	0	0,0	61	1,4	2	^a 3,7	204	4,6	2	^a 1,8	265	3,0
45 à 64 ans	1	^a 1,4	64	1,3	1	^a 1,4	157	3,3	2	^a 1,4	221	2,3
65 ans et plus	1	^a 2,3	30	1,0	1	^a 2,9	40	2,0	2	^a 2,6	70	1,4
Total (Taux ajusté¹)	2	^a 0,7	184	1,0	4	^a 1,6	478	2,6	6	^a 1,1	662	1,8

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

Tableau 41 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité par intoxication accidentelle selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	1	^a 1,9	1,97	1	^a 2,6	0,98	2	^a 2,2	1,24
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	2	^a 3,6	1,39	2	^a 1,7	0,98
Baie-des-Chaleurs	1	^a 1,1	1,11	0	0,0	0,00	1	^a 0,5	0,30
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	1	^a 3,3	1,27	1	^a 1,7	0,93
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Région	2	^a 0,7	0,74	4	^a 1,6	0,62	6	^a 1,1	0,65
Québec	184	1,0	1,00	478	2,6	1,00	662	1,8	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

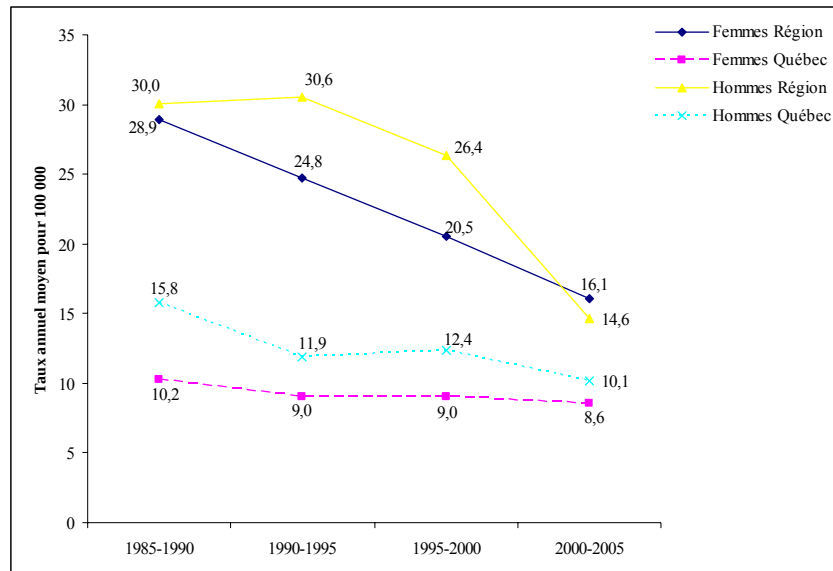
² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

3.11.2 Données d'hospitalisation

Dans la région, les taux d'hospitalisation pour intoxication accidentelle tendent à diminuer graduellement. On note une baisse importante du taux des hommes entre 1995-2000 et 2000-2005. Quant à l'ensemble du Québec, les taux d'hospitalisation ont connu une diminution de 1985-1990 à 1990-1995 et se sont stabilisés par la suite.

Figure 42 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour intoxication accidentelle selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Dans la région, on dénombre 70 hospitalisations à la suite d'une intoxication au cours de la période de 2000 à 2005. Ainsi, les intoxications représentent 1,8 % des hospitalisations liées aux traumatismes non intentionnels. Avec un taux d'hospitalisation, sexes réunis, de 15,5 pour 100 000 personnes, la région présente un taux significativement supérieur à celui du Québec (9,4 pour 100 000 personnes). Les hommes et les femmes de la région affichent également des taux significativement supérieurs à l'ensemble des Québécois et des Québécoises.

Avec un taux d'hospitalisation s'élevant à 27,5 pour 100 000 personnes, les enfants de 0 à 14 ans présentent un risque d'hospitalisation pour intoxication relativement élevé. Toutefois, ce taux ne s'éloigne pas du taux provincial de façon significative. Par ailleurs, certains groupes d'âge se distinguent du Québec. D'abord, chez les 15 à 24 ans, le taux d'hospitalisation est significativement plus élevé dans la région qu'au Québec (12,6 pour 100 000 contre 5,0 pour 100 000). Ce résultat est principalement attribuable aux hommes de ce groupe d'âge qui se signalent par un taux de 14,7 pour 100 000 en région contre 5,9

pour 100 000 au Québec. On constate également que les personnes de 30 à 44 ans et celles de 45 à 64 ans affichent des taux supérieurs à ceux du Québec. Ces résultats sont principalement imputables aux femmes affichant des taux plus élevés que l'ensemble des Québécoises de ces groupes d'âge.

Contrairement au Québec où les hommes présentent un taux d'hospitalisation significativement supérieur aux femmes (10,1 contre 8,6 pour 100 000), les taux sont comparables dans la région.

Tableau 42 : Nombre et taux d'hospitalisation pour intoxication accidentelle selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	9	^a 24,1	622	19,7	12	^b 30,7	762	22,9	21	^b 27,5	1 384	21,4
15 à 29 ans	4	^a 10,4	145	4,1	6	^a 14,7 ⁽⁺⁾	222	5,9	10	^b 12,6 ⁽⁺⁾	367	5,0
30 à 44 ans	9	^a 16,3 ⁽⁺⁾	167	3,9	5	^a 9,2	242	5,5	14	^b 12,8 ⁽⁺⁾	409	4,7
45 à 64 ans	11	^b 15,2 ⁽⁺⁾	243	4,9	7	^a 9,5	324	6,7	18	^b 12,3 ⁽⁺⁾	567	5,8
65 ans et plus	5	^a 11,6	476	16,6	2	^a 5,8	274	13,5	7	^a 9,0	750	15,3
Total (Taux ajusté¹)	38	^b 16,1⁽⁺⁾	1 653	8,6	32	^b 14,6⁽⁺⁾	1 824	10,1	70	15,5⁽⁺⁾	3 477	9,4

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Parmi les cinq territoires de RLS, le taux d'hospitalisation le plus élevé se retrouve sur le territoire de La Haute-Gaspésie (52,8 pour 100 000). De plus, ce taux est significativement supérieur à celui de la province (9,4 pour 100 000). Ce résultat est principalement attribuable au taux observé chez les femmes qui est près de 8 fois plus élevé que le taux des Québécoises (66,6 contre 8,6 pour 100 000). Les hommes résidant sur le territoire de La Haute-Gaspésie obtiennent également un taux significativement supérieur à celui des Québécois (39,0 contre 10,1 pour 100 000).

Tableau 43 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation pour intoxication accidentelle selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	2	^a 4,6	0,53	3	^a 8,4	0,83	5	^a 6,7	0,71
Côte-de-Gaspé	8	^a 15,4	1,80	6	^a 12,9	1,28	14	^b 14,1	1,50
Baie-des-Chaleurs	6	^a 8,1	0,94	10	^b 14,0	1,38	16	^b 11,2	1,19
Haute-Gaspésie	19	^b 66,6 ⁽⁺⁾	7,78	12	^b 39,0 ⁽⁺⁾	3,84	31	^b 52,8 ⁽⁺⁾	5,62
Îles-de-la-Madeleine	3	^a 8,2	0,96	1	^a 4,0	0,39	6	^a 6,3	0,67
Région	38	^b 16,1 ⁽⁺⁾	1,88	32	^b 14,6 ⁽⁺⁾	1,44	70	15,5 ⁽⁺⁾	1,65
Québec	1 653	8,6	1,00	1 824	10,1	1,00	3 477	9,4	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

^b Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

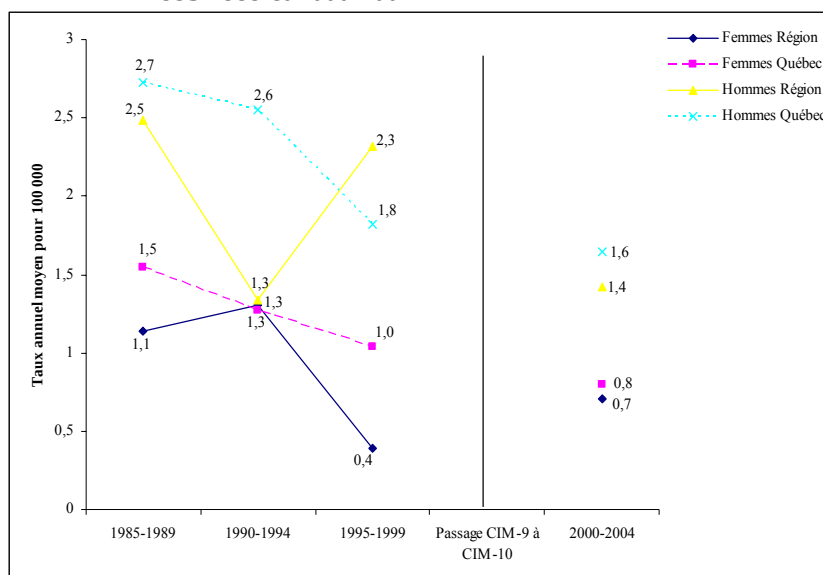
⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.12 Accidents affectant la respiration

3.12.1 Données de mortalité

Au Québec, on constate une tendance générale à la baisse des taux de mortalité par accident affectant la respiration. Dans la région, comme les taux possèdent un coefficient de variation élevé, il est difficile d'analyser l'évolution de la mortalité pour cette catégorie.

Figure 43 : Taux ajusté¹ de mortalité par accident affectant la respiration selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1989 à 1995-1999 et 2000-2004



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

De 2000 à 2004, 6 décès par accident affectant la respiration ont été répertoriés dans la région. Ces décès constituent 3,1 % de l'ensemble des décès par traumatisme non intentionnel. Par ailleurs, ces décès sont tous survenus chez des personnes de 45 ans et plus. Soulignons que les taux de mortalité régionaux sont seulement présentés à titre indicatif puisque les coefficients de variation sont élevés. Malgré cela, les femmes résidant sur le territoire de La Haute-Gaspésie détiennent un taux de mortalité significativement plus élevé que l'ensemble des Québécoises (5,3 contre 0,8 pour 100 000).

Tableau 44 : Nombre de décès et taux de mortalité par accident affectant la respiration selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²	N ^{bre}	Taux ²
0 à 14 ans	0	0,0	14	0,4	0	0,0	23	0,7	0	0,0	37	0,6
15 à 29 ans	0	0,0	2	0,1	0	0,0	25	0,7	0	0,0	27	0,4
30 à 44 ans	0	0,0	19	0,4	0	0,0	40	0,9	0	0,0	59	0,7
45 à 64 ans	1	^a 1,4	32	0,6	3	^a 4,1	95	2,0	4	^a 2,7	127	1,3
65 ans et plus	1	^a 2,3	105	3,7	1	^a 2,9	96	4,7	2	^a 2,6	201	4,1
Total (Taux ajusté¹)	2	^a 0,7	172	0,8	4	^a 1,4	279	1,6	6	^a 1,0	451	1,2

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

Tableau 45 : Nombre de décès, taux ajusté¹ et indice comparatif de mortalité par accident affectant la respiration selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2004

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC	N ^{bre}	Taux ²	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Baie-des-Chaleurs	0	0,0	0,00	3	^a 2,9	1,79	3	^a 1,4	1,15
Haute-Gaspésie	2	^a 5,3 ⁽⁺⁾	6,64	0	0,0	0,00	2	^a 2,7	2,22
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	1	^a 2,7	1,62	1	^a 1,3	1,11
Région	2	^a 0,7	0,88	4	^a 1,4	0,86	6	^a 1,0	0,85
Québec	172	0,8	1,00	279	1,6	1,00	451	1,2	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux annuel moyen pour 100 000.

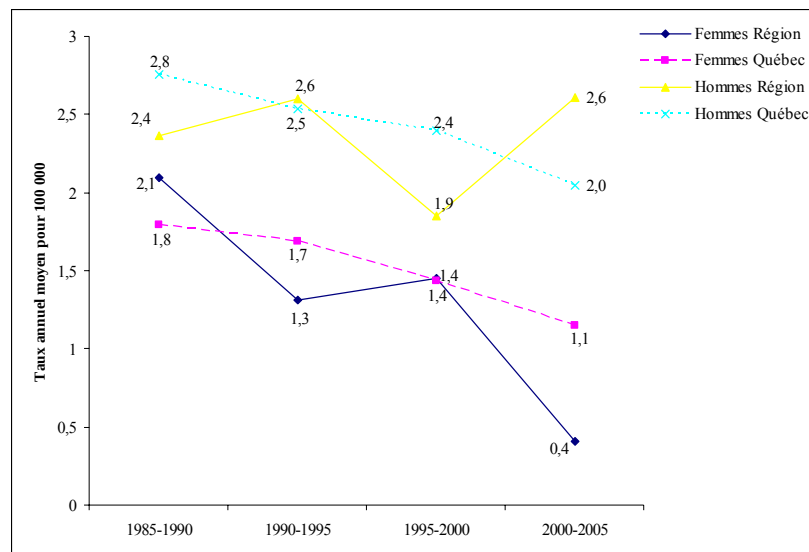
^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

3.12.2 Données d'hospitalisation

De 1985-1990 à 2000-2005, les taux d'hospitalisation pour accident affectant la respiration ont graduellement diminué dans l'ensemble du Québec. Il semble y avoir une même tendance dans la région puisque le nombre d'hospitalisations a diminué de façon constante en passant de 14 cas en 1985-1990 à 7 cas en 2000-2005. Comme pour la mortalité, on constate une grande variabilité des taux d'hospitalisation étant donné le faible nombre de cas enregistrés dans la région.

Figure 44 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour accident affectant la respiration selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Au cours de la période de 2000 à 2005, il y a eu 7 hospitalisations suite à un accident affectant la respiration. Les cas d'étouffement et de suffocation représentent donc une très faible proportion des hospitalisations liées aux traumatismes non intentionnels, soit 0,2 %. Par ailleurs, la majeure partie des cas recensés sont des hommes.

Tableau 46 : Nombre et taux d'hospitalisation pour accident affectant la respiration selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	1	^a 2,7	86	2,7	3	^a 7,7	183	5,5	4	^a 5,2	269	4,2
15 à 29 ans	0	0,0	5	0,1	0	0,0	19	0,5	0	0,0	24	0,3
30 à 44 ans	0	0,0	15	0,3	0	0,0	34	0,8	0	0,0	49	0,6
45 à 64 ans	0	0,0	44	0,9	2	^a 2,7	50	1,0	2	^a 1,4	94	1,0
65 ans et plus	0	0,0	76	2,6	1	^a 2,9	79	3,9	1	^a 1,3	155	3,2
Total (Taux ajusté)¹	1	^a 0,4	226	1,1	6	^a 2,6	365	2,0	7	^a 1,5	591	1,6

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

Tableau 47 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation pour accident affectant la respiration selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	1	^a 1,8	0,89	1	^a 0,9	0,54
Baie-des-Chaleurs	0	0,0	0,00	4	^a 5,2	2,56	4	^a 2,7	1,71
Haute-Gaspésie	1	^a 3,7	3,19	1	^a 2,6	1,26	2	^a 2,9	1,84
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Région	1	^a 0,4	0,36	6	^a 2,6	1,27	7	^a 1,5	0,95
Québec	226	1,1	1,00	365	2,0	1,00	591	1,6	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

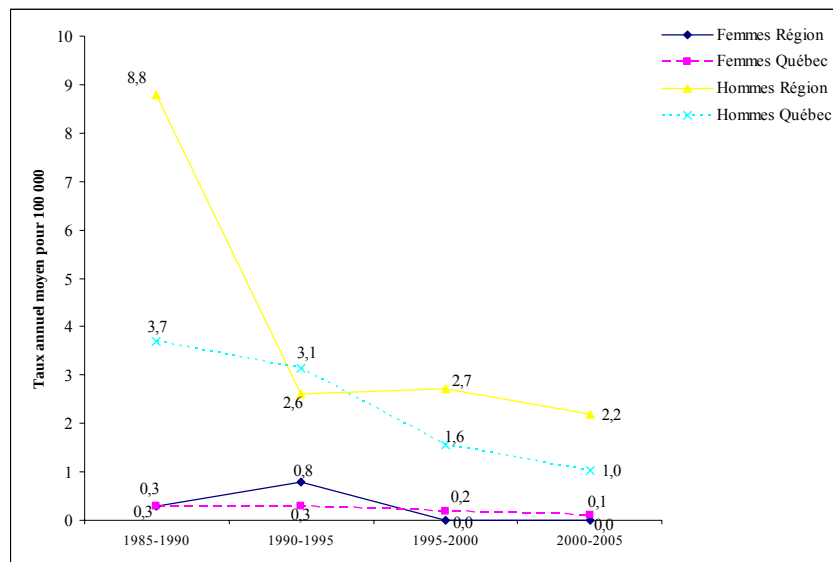
3.13 Décharges accidentelles d'arme à feu

Pour cette cause, seulement les données d'hospitalisation seront présentées puisqu'aucun décès par décharge accidentelle d'arme à feu n'est survenu dans notre région pour la période de 2000 à 2004. Quant à l'analyse de l'évolution de la mortalité, le dernier décès a été enregistré entre 1995 et 1999. Notons qu'au Québec, on compte en moyenne 7 décès liés à cette cause annuellement.

3.13.1 Données d'hospitalisation

Au Québec, on note une baisse constante des taux d'hospitalisation pour décharge accidentelle d'arme à feu, notamment chez les hommes. Dans la région, on remarque une diminution importante chez les hommes entre 1985-1990 et 1990-1995. En effet, le nombre de cas est passé de 30 en 1985-1990 à 8 en 1990-1995. Le nombre d'hospitalisations est par la suite demeuré relativement stable.

Figure 45 : Taux ajusté¹ d'hospitalisation pour décharge accidentelle d'arme à feu selon le sexe, Région et Québec, de 1985-1990 à 2000-2005²



¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Taux calculés sur des périodes de 5 ans, entre la période du 1^{er} avril 1985 au 31 mars 1990 et la période du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

Durant la période de 2000 à 2005, on dénombre 5 hospitalisations causées par une décharge accidentelle d'arme à feu. En effet, les traumatismes causés par l'usage d'armes à feu représentent 0,1 % des hospitalisations pour traumatisme non intentionnel. Malgré le faible nombre d'hospitalisations enregistrées dans la région, on constate que les hommes de 15 à 29 ans présentent un taux d'hospitalisation significativement plus élevé que l'ensemble des Québécois de ce groupe d'âge (7,4 contre 1,5 pour 100 000). De plus, les hommes résidant sur le territoire de la Baie-des-Chaleurs affichent un taux significativement supérieur à l'ensemble des hommes du Québec (3,7 contre 1,0 pour 100 000).

Tableau 48 : Nombre et taux d'hospitalisation pour décharge accidentelle d'arme à feu selon l'âge et le sexe, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes				Hommes				Sexes réunis			
	Région		Québec		Région		Québec		Région		Québec	
	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³	N ^{bre}	Taux ³
0 à 14 ans	0	0,0	5	0,2	0	0,0	20	0,6	0	0,0	25	0,4
15 à 29 ans	0	0,0	4	0,1	3 ⁽⁺⁾	7,4 ^a	57	1,5	3 ⁽⁺⁾	3,8 ^a	61	0,8
30 à 44 ans	0	0,0	4	0,1	0	0,0	58	1,3	0	0,0	62	0,7
45 à 64 ans	0	0,0	3	0,1	2	2,7 ^a	50	1,0	2	1,4 ^a	53	0,5
65 ans et plus	0	0,0	2	0,1	0	0,0	7	0,3	0	0,0	9	0,2
Total (Taux ajusté¹)	0	0,0	18	0,1	5	2,2^a	192	1,0	5	1,1^a	210	0,6

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Tableau 49 : Nombre, taux ajusté¹ et indice comparatif d'hospitalisation pour décharge accidentelle d'arme à feu selon le sexe, RLS, Région et Québec, 2000-2005²

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC	N ^{bre}	Taux ³	IC
Rocher-Percé	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Côte-de-Gaspé	0	0,0	0,00	1	1,7 ^a	1,69	1	0,9 ^a	1,63
Baie-des-Chaleurs	0	0,0	0,00	3 ⁽⁺⁾	3,7 ^a	3,57	3 ⁽⁺⁾	1,9 ^a	3,29
Haute-Gaspésie	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00	0	0,0	0,00
Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0,00	1	4,4 ^a	4,30	1	2,1 ^a	3,69
Région	0	0,0	0,00	5	2,2 ^a	2,13	5	1,1 ^a	1,97
Québec	18	0,1	1,00	192	1,0	1,00	210	0,6	1,00

¹ Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

² Résultats calculés sur une période de 5 ans, du 1^{er} avril 2000 au 31 mars 2005.

³ Taux annuel moyen pour 100 000.

^a Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Taux présenté à titre indicatif. Ne devrait pas être utilisé.

⁽⁺⁾ Taux significativement plus élevé que celui de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

4. Discussion

Dans la présente étude, les traumatismes non intentionnels en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine ont été décrits en fonction de l'âge, du sexe, du territoire de RLS et leur incidence a été comparée à celle du Québec.

Durant les deux dernières décennies, le taux de mortalité par traumatisme non intentionnel est demeuré relativement stable. Au cours de la période de 2000 à 2004, les traumatismes non intentionnels ont été responsables de 193 décès dans la région, dont plus de la moitié ont touché des hommes (63 %). Pour ce qui est de l'âge, c'est dans le groupe des 65 ans et plus où l'on retrouve le plus grand nombre de victimes (51 %). Par ailleurs, une part importante des décès sont survenus lors d'accidents de transport faisant de cette catégorie la première cause de mortalité par traumatisme non intentionnel (44 % des décès). De plus, la région se démarque de l'ensemble du Québec avec relativement plus de décès par traumatisme non intentionnel, particulièrement en ce qui concerne les accidents de transport.

En ce qui a trait aux hospitalisations pour traumatisme non intentionnel, le taux régional a connu une diminution depuis les années 90. Néanmoins, environ 797 hospitalisations pour traumatisme non intentionnel ont été enregistrées chaque année dans la région, entre 2000 et 2005. Ce sont les chutes accidentelles qui constituent alors la première cause d'hospitalisation pour traumatisme non intentionnel avec 50 % des cas. Quant aux accidents de transport, ils représentent près du quart des hospitalisations pour ce type de traumatismes. De plus, le taux d'hospitalisation régional est 30 % supérieur à celui du Québec. Cette situation est particulièrement attribuable aux accidents de transport, aux chutes ainsi qu'aux intoxications accidentelles.

Au chapitre des accidents de transport, le taux de mortalité pour cette cause a connu une diminution au cours des dernières années. Entre 2000 et 2004, une part importante des décès par accident de transport implique des occupants de véhicules à moteur terrestres (53 %) et leur taux de mortalité est de 48 % supérieur à celui de la province. Toutefois, la surmortalité régionale dans les accidents de transport est principalement attribuable aux occupants de VHR dont le taux de mortalité est 6 fois supérieur à celui du Québec. De plus, cette surmortalité chez les occupants de VHR est constatée pour tous les territoires de réseaux locaux de services de la région. Par ailleurs, les traumatismes attribuables aux accidents de transport affectent davantage les jeunes hommes de 15 à 29 ans sur le plan de la mortalité et de la morbidité également. Selon certaines études, les accidents de transport chez les jeunes conducteurs seraient principalement attribuables à l'inexpérience ainsi qu'à une tendance à prendre plus de risques⁽¹¹⁻¹⁴⁾. En raison de leur jeune âge, les conducteurs seraient en effet moins habiles pour gérer les situations routières potentiellement dangereuses⁽³⁾. De plus, il semble que les jeunes hommes aient

tendance à prendre plus de risques que les jeunes femmes puisqu'ils attribueraient davantage leurs blessures à la malchance plutôt qu'au comportement ^(3, 15).

De même, les hommes de 65 ans et plus présentent un risque de décès par accident de transport relativement élevé. Toutefois, il semble que les circonstances dans lesquelles surviennent ces accidents diffèrent de celles associées aux jeunes adultes. En effet, les personnes âgées ont généralement des capacités physiques et psychiques plus limitées, ce qui entraîne une détérioration des habiletés nécessaires à une conduite sécuritaire. Une diminution de l'acuité visuelle et auditive, un temps de réaction plus lent et une diminution du sens de l'équilibre sont tous des facteurs pouvant influencer la conduite d'un véhicule à moteur⁽¹⁴⁾. Dans ces circonstances, les conducteurs âgés peuvent avoir de la difficulté à gérer certaines conditions de la circulation, notamment les situations routières impliquant plusieurs stimuli dans une courte période de temps, par exemple les intersections⁽¹²⁾. On peut donc prévoir que dans les prochaines années, le nombre d'accidents de transport impliquant des conducteurs âgés auront tendance à augmenter étant donné le vieillissement de la population. De ce fait, il faudra porter une attention à ce groupe en particulier.

Les traumatismes dus aux accidents de la route affecteraient davantage les milieux ruraux en comparaison des milieux urbanisés⁽¹⁶⁾. Certains facteurs peuvent expliquer les différences observées entre ces deux milieux. Les transports en commun étant généralement absents en milieu rural, les gens utilisent davantage leur voiture pour se déplacer, ce qui en bout de ligne augmente le risque que survienne un accident. Par ailleurs, les vitesses de conduite sont généralement plus élevées dans les milieux ruraux⁽³⁾. Or, sur une partie importante des routes de notre région, la limite permise s'élève à 90 kilomètres par heure⁽⁸⁾. À une telle vitesse, le risque de décéder ou d'être gravement blessé dans un accident de la route augmente considérablement. De même, la population rurale aurait tendance à adopter des comportements plus risqués par rapport à la population urbaine. Ainsi, l'adoption d'une pratique sécuritaire telle que le port de la ceinture de sécurité serait moins courante dans les zones de faible densité de population⁽³⁾. À ce propos, mentionnons qu'en 2004, la proportion de conducteurs utilisant la ceinture de sécurité la nuit dans la région était inférieure à celle de l'ensemble du Québec⁽⁸⁾.

Au chapitre des chutes accidentelles, les hospitalisations pour cette cause sont relativement plus nombreuses dans la région comparativement à l'ensemble du Québec, particulièrement sur le territoire de La Haute-Gaspésie. Pour ce qui est de l'âge, ce sont avant tout les personnes de 65 ans et plus qui sont touchées par les chutes accidentelles. En effet, elles représentent 84 % des décès et 61 % des hospitalisations liées aux chutes. Les résultats de notre étude nous indiquent également que les femmes de 65 ans et plus sont relativement plus nombreuses à être hospitalisées lorsqu'elles chutent comparativement aux hommes de ce groupe d'âge. Avant 65 ans, ce sont plutôt les

hommes qui sont plus fréquemment hospitalisés pour cette cause. Comme la population de la région est vieillissante, on peut s'attendre au cours des prochaines années à une augmentation du nombre de traumatismes dus aux chutes accidentelles chez les personnes âgées.

Dans la littérature, certains facteurs sont associés à un risque de chute plus élevé chez les personnes âgées. Les personnes souffrant de certaines maladies, comme la maladie de Parkinson, les accidents vasculaires cérébraux et l'arthrite sont plus susceptibles d'être victimes d'une chute. À ces problèmes de santé s'ajoute la consommation de médicaments. À cet égard, les interactions médicamenteuses ainsi que les effets secondaires peuvent augmenter le risque de chute. Un risque de chute plus élevé est également présent dans le cas d'une diminution de l'acuité visuelle, de la force musculaire et des capacités cognitives, en particulier la vitesse de traitement de l'information⁽¹⁷⁾.

Les résultats de notre étude nous indiquent également qu'il y a proportionnellement plus d'hospitalisations pour intoxication accidentelle dans la région comparativement à l'ensemble du Québec. En effet, le taux d'hospitalisation pour cette cause est de 65 % supérieur à celui enregistré dans l'ensemble du Québec. La morbidité pour cette cause est particulièrement élevée sur le territoire de La Haute-Gaspésie où le taux est près de 6 fois supérieur à celui du Québec. Concernant l'âge, ce sont les enfants de 0 à 14 ans qui en sont les principales victimes, comme au Québec. D'ailleurs, il a été documenté que ce sont généralement les jeunes enfants âgés de moins de 5 ans qui sont hospitalisés pour une intoxication^(3, 14). Ce résultat peut s'expliquer par le fait que l'enfant de cet âge a souvent tendance à mettre dans sa bouche tout ce qui est attirant et à sa portée⁽¹⁴⁾. Toutefois, ce sont les groupes d'âge compris entre 15 et 64 ans qui sont responsables de la morbidité supérieure observée dans la région.

À ce jour, il est reconnu que la situation socioéconomique est un facteur de risque dans l'occurrence des traumatismes non intentionnels⁽³⁾. Au Québec, il a été souligné que la mortalité et la morbidité liées aux traumatismes non intentionnels augmentent avec le niveau de défavorisation matérielle. Ainsi, les personnes appartenant à des groupes socio-économiques plus faibles seraient plus susceptibles de décéder ou d'être hospitalisées pour un traumatisme non intentionnel, notamment un accident de la route⁽¹⁸⁾. Or, la population de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine a un niveau socioéconomique plus faible par rapport à l'ensemble du Québec⁽⁸⁾. En effet, le fait de vivre dans des conditions de vie difficiles peut engendrer un niveau de stress élevé influençant les habitudes de vie. Les personnes défavorisées ont alors tendance à adopter des comportements néfastes pour leur santé, comme par exemple l'excès d'alcool⁽¹⁹⁾. Dans la région, en 2002, le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies était 2 fois plus élevé que celui de l'ensemble du Québec⁽⁸⁾.

5. Conclusion

Les accidents de transport constituent la première cause de mortalité par traumatisme non intentionnel et les chutes sont la première cause de morbidité pour ce type de traumatismes. Avec un taux de mortalité par accident de transport de 17,7 pour 100 000 personnes, la région détient un taux 79 % supérieur à celui enregistré dans l'ensemble du Québec. Les occupants de VHR sont largement responsables de cette importante surmortalité. Par ailleurs, le risque de décès le plus élevé se retrouve chez les jeunes hommes de 15 à 29 ans bien qu'il soit également élevé chez les hommes de 65 ans et plus. Quant aux chutes accidentelles, les personnes de 65 ans et plus présentent des risques de décès et d'hospitalisation particulièrement élevés. Comme la population de la région se trouve vieillissante, il est possible, avec de tels risques, que l'on puisse observer dans les prochaines années une augmentation du nombre de chutes et d'accidents routiers chez les personnes âgées.

Enfin, il semble que des efforts restent à fournir afin que la mortalité et la morbidité liées aux traumatismes non intentionnels deviennent comparables à ce que l'on observe dans l'ensemble du Québec, notamment au niveau des accidents de transport. Or, pour prévenir les événements causant les traumatismes, il est nécessaire d'avoir une meilleure compréhension des facteurs expliquant les raisons pour lesquelles ces traumatismes surviennent.

6. Bibliographie

1. Holder Y., Peden M., Krug E., Lund J., Gururaj G. & Kobusingye O. (2004). *Lignes directrices pour la surveillance des traumatismes*. Genève, Organisation mondiale de la santé. 86 p.
2. Institut national de santé publique du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec en collaboration avec l'Institut de la statistique du Québec (2006). *Portrait de santé du Québec et de ses régions 2006 : les analyses - Deuxième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec*. Gouvernement du Québec, 131 p.
3. Gagné M. (2006). *La mortalité par traumatismes non intentionnels chez les jeunes québécois de moins de 20 ans : une comparaison internationale*. Québec, Institut national de santé publique du Québec, 100 p.
4. Lemieux C. (2000). *Profil des traumatismes en Gaspésie et aux Îles-de-la-Madeleine. Mise à jour : 1991-1995 (mortalité), 1991-1996 (hospitalisation)*. Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 360 p.
5. Statistique Canada (2005). *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de la mortalité au Canada*. Ottawa, gouvernement du Canada, No 84-548-XIF au catalogue, 61 p.
6. Paquette L., Alix C. & Choinière R. (2006). *Proposition pour l'analyse des séries temporelles des données de mortalité selon la cause au Québec à la suite de l'adoption de la 10e révision de la Classification internationale des maladies*. Québec, Institut national de santé publique du Québec, 29 p.
7. Hamel D. (2001). *Évolution des traumatismes au Québec, de 1991 à 1999*. Québec, Institut national de santé publique du Québec, 462 p.
8. Dubé N. & Parent C. (2007). *L'état de santé et de bien-être de la population de la Gaspésie et des Îles-de-la-Madeleine. Évolution, situation actuelle, comparaison avec le Québec*. Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 103 p.
9. Institut national de santé publique du Québec en collaboration avec le ministère de la santé et des services sociaux du Québec et l'Institut de la statistique du Québec (2006). *Portrait de santé du Québec et de ses régions 2006 : les statistiques - Deuxième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec*. Gouvernement du Québec, 659 p.
10. Choinière R., Alix C., Paquette L. & Belhocine B. (2007). *La mortalité au Québec en 2001 : une comparaison internationale*. Québec, Institut national de santé publique du Québec. 92 p.

11. Molnar F. J., Marshall S. C., Man-Son-Hing M., Wilson K. G., Byszewski A. M. & Stiell I. (2007). *Acceptability and concurrent validity of measures to predict older driver involvement in motor vehicle crashes: an Emergency Department pilot case-control study*. *Accid. Anal. Prev.* 39(5):1056-63.
12. Ryan G. A., Legge M. & Rosman D. (1998). *Age related changes in drivers' crash risk and crash type*. *Accid. Anal. Prev.* 30(3):379-87.
13. Clarke D. D., Ward P. & Truman W. (2005). *Voluntary risk taking and skill deficits in young driver accidents in the UK*. *Accid. Anal. Prev.* 37(3):523-9.
14. Beaulne G. (1991). *Les traumatismes au Québec. Comprendre pour prévenir*. Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 372 p.
15. Morrongiello B. A. & Rennie H. (1998). *Why do boys engage in more risk taking than girls? The role of attributions, beliefs, and risk appraisals*. *J Pediatr. Psychol.* 23(1):33-43.
16. Martinez J., Pampalon R., Hamel D., & Raymond G. (2004). *Vivre dans une collectivité rurale plutôt qu'en ville fait-il vraiment une différence en matière de santé et de bien-être?* Québec, Institut national de santé publique du Québec, 87 p.
17. Holtzer R., Friedman R., Lipton R. B., Katz M., Xue X., & Verghese J. (2007). *The relationship between specific cognitive functions and falls in aging*. *Neuropsychology*. 21(5):540-8.
18. Hamel D. & Pampalon R. (2002). *Traumatismes et défavorisation au Québec*. Québec, Institut national de santé publique du Québec, 7 p.
19. Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec et Institut national de santé publique du Québec (2007). *Riche de tous nos enfants: La pauvreté et ses répercussions sur la santé des jeunes de moins de 18 ans - Troisième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec*. Gouvernement du Québec, 162 p.