



Les inégalités sociales de santé en matière
de tabagisme et d'exposition à la fumée de
tabac dans l'environnement au Québec

INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

Québec 

Les inégalités sociales de santé en matière de tabagisme et d'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement au Québec

Direction du développement des individus
et des communautés

Mai 2012

AUTEURS

Benoit Lasnier, M. Sc.

Direction du développement des individus et des communautés
Institut national de santé publique du Québec

Bernard-Simon Leclerc, Ph. D.

InterActions, Centre de recherche et de partage des savoirs, Centre de santé et de services sociaux de Bordeaux-Cartierville–St-Laurent

Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal

Denis Hamel, M. Sc.

Direction de l'analyse et de l'évaluation des systèmes de soins et services
Institut national de santé publique du Québec

MISE EN PAGES

Souad Ouchelli

Direction du développement des individus et des communautés
Institut national de santé publique du Québec

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

DÉPÔT LÉGAL – 3^e TRIMESTRE 2012
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA
ISBN : 978-2-550-65377-6 (VERSION IMPRIMÉE)
ISBN : 978-2-550-65378-3 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2012)

REMERCIEMENTS

La production du document a été rendue possible grâce à la contribution financière du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS). Les opinions exprimées dans ce document ne reflètent pas nécessairement celles du MSSS. Tous les calculs et toutes les interprétations tirés des données des enquêtes de Statistique Canada relèvent de la responsabilité des auteurs.

Les auteurs souhaitent remercier Statistique Canada pour leur collaboration par rapport à l'accès aux données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) et au traitement informatique des fichiers d'analyse leur ayant été transmis.

Les auteurs désirent remercier Robert Pampalon et Mathieu Philibert pour leurs commentaires et leur apport au cadre méthodologique utilisé dans ce document. Ils veulent également transmettre leurs remerciements aux personnes ayant participé à la révision de ce document, soit Katherine Frohlich, Johanne Laguë, Pierre Paquin, Claude Poulin et Marie-France Raynault.

Les auteurs tiennent finalement à remercier de manière toute particulière Geneviève Cloutier, qui a aimablement mis à leur disposition le fruit de sa recension des écrits sur les inégalités sociales et le tabagisme.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX	V
LISTE DES FIGURES	VII
1 INTRODUCTION	1
2 MÉTHODOLOGIE	3
2.1 Sources de données	3
2.2 Variables.....	4
3 RÉSULTATS	7
3.1 Évolution des inégalités au fil du temps.....	7
3.2 Déterminants socioéconomiques individuels et géographiques.....	15
4 DISCUSSION	23
RÉFÉRENCES	27
ANNEXE 1 ANALYSES STATISTIQUES	31
ANNEXE 2 DÉFAVORISATION MATÉRIELLE	35
ANNEXE 3 DÉFAVORISATION SOCIALE	45

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Proportion de fumeurs actuels et de fumeurs quotidiens selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	10
Tableau 2	Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE au domicile selon le groupe d'âge et les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008	14
Tableau 3	Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE dans le véhicule selon le groupe d'âge et les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008	15
Tableau 4	Facteurs déterminant le statut de fumeur actuel, indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	17
Tableau 5	Facteurs déterminant le statut de fumeur quotidien, indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008.....	18
Tableau 6	Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE au domicile, indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	20
Tableau 7	Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE dans un véhicule, indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	21
Tableau 8	Facteurs déterminant le statut de fumeur actuel, indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	41
Tableau 9	Facteurs déterminant le statut de fumeur quotidien, indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	42
Tableau 10	Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE au domicile, indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	43
Tableau 11	Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE dans un véhicule, indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	44
Tableau 12	Facteurs déterminant le statut de fumeur actuel, indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	51

Tableau 13	Facteurs déterminant le statut de fumeur quotidien, indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	52
Tableau 14	Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE au domicile, indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	53
Tableau 15	Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE dans un véhicule, indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008	54

LISTE DES FIGURES

Figure 1	Proportion de fumeurs actuels selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	8
Figure 2	Proportion de fumeurs quotidiens selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	9
Figure 3	Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE au domicile selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008	12
Figure 4	Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE dans un véhicule selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008	13
Figure 5	Proportion de fumeurs actuels selon les quintiles 1 et 5 de l'indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	37
Figure 6	Proportion de fumeurs quotidiens selon les quintiles 1 et 5 de l'indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	38
Figure 7	Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE au domicile selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	39
Figure 8	Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE dans un véhicule selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	40
Figure 9	Proportion de fumeurs actuels selon les quintiles 1 et 5 de l'indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	47
Figure 10	Proportion de fumeurs quotidiens selon les quintiles 1 et 5 de l'indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	48
Figure 11	Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE au domicile selon les quintiles de l'indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	49
Figure 12	Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE dans un véhicule selon les quintiles de l'indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008.....	50

1 INTRODUCTION

Les effets du tabagisme sur la santé des populations sont connus et scientifiquement démontrés. L'usage du tabac constitue un problème de santé publique majeur au Québec, causant, bon an mal an, le décès de plus de 10 000 Québécois et Québécoises[1]. La dernière décennie a néanmoins été marquée au Québec par une baisse significative du tabagisme et de l'exposition des non-fumeurs à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)[2,3]. Par contre, la prévalence de ces phénomènes dans les pays industrialisés suit de manière générale un gradient socioéconomique très prononcé[4-7].

La présence d'écart, parfois très contrastés, sur les plans de la santé, du bien-être et de la maladie entre territoires ou sous-groupes de la population québécoise n'est plus à démontrer[8-11]. Les inégalités sociales de santé — terme habituellement utilisé pour évoquer les écarts de santé associés au revenu ou à la classe sociale — affectent également des problématiques telles que le tabagisme et l'exposition des non-fumeurs à la FTE. Les personnes défavorisées socialement et économiquement sont plus susceptibles de s'initier au tabagisme, fument plus longtemps, vivent plus d'échecs lorsqu'elles tentent de cesser de fumer, sont davantage exposées à la FTE, et meurent plus souvent de façon prématurée[12-17].

La réduction des inégalités sociales de santé est à l'agenda de plusieurs organisations, au Québec[18-20] comme ailleurs dans le monde[21-25]. D'ailleurs, la réduction des inégalités de santé et de bien-être au sein des différentes couches de la population constitue au Québec le fondement de la Loi sur les services de santé et les services sociaux, au même niveau que l'amélioration de la santé et du bien-être de l'ensemble de la population[26].

La littérature scientifique fait état de deux hypothèses visant à rendre compte, chacune à sa manière, des inégalités géographiques relatives à la santé des populations. L'explication compositionnelle postule que des différences dans les caractéristiques des individus habitant un territoire géographique donné expliqueraient les inégalités sociales de santé notées entre différents territoires[27]. L'explication contextuelle, pour sa part, suggère que les disparités notées entre certains lieux géographiques quant à la santé de la population de résidents proviennent de différences dans les attributs des lieux mêmes, sans lien avec les caractéristiques propres aux individus[27-30]. Une conception théorique récente avance que ces deux construits, composition et contexte, ne constituent pas des objets hétérogènes et que leur influence conjointe agit comme intermédiaire dans la relation entre les individus, les quartiers et les inégalités de santé[27].

Le présent document vise à étudier l'évolution temporelle des inégalités sociales de santé en matière de tabagisme et d'exposition à la FTE au Québec et à estimer la contribution des déterminants socioéconomiques individuels et géographiques, ces derniers reflétant à la fois les caractéristiques de la population et celles de son environnement physique et social. Afin de remplir ces deux objectifs, les valeurs de l'indice de défavorisation matérielle et sociale sont associées à des indicateurs de tabagisme et d'exposition à la FTE spécifiques à la population québécoise.

Par cet effort de mise en évidence des écarts qui existent entre les gens des milieux plus défavorisés et ceux des milieux plus avantagés sur le plan de la santé, les auteurs souhaitent soutenir les partenaires du réseau de la santé et d'autres milieux dans la recherche de solutions collectives agissant simultanément sur plusieurs fronts à la fois.

2 MÉTHODOLOGIE

2.1 SOURCES DE DONNÉES

Les données présentées dans ce document proviennent du fichier maître des cycles 2000-2001 (1.1), 2003 (2.1), 2005 (3.1) et 2007-2008 de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC). Elles ont été obtenues grâce au service de télé-accès offert par Statistique Canada aux organismes de santé publique provinciaux qui permet en outre d'avoir accès aux informations géographiques.

Il se doit d'être noté que la population échantillonnée par l'ESCC n'inclut pas les résidents des réserves indiennes et des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution, les membres à temps plein des Forces armées canadiennes et les habitants de certaines régions éloignées, notamment le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données de la région du Nord-du-Québec n'ont pas été incluses dans les analyses étant donné qu'elles ne sont pas rendues disponibles au public dans les fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ESCC. Par ailleurs, certains problèmes de comparabilité ont été identifiés entre les différents cycles de l'ESCC[31,32], principalement en raison de modifications apportées à la base de sondage et à la méthode de pondération au fil des collectes de données. L'effet de ces disparités semble toutefois négligeable en ce qui concerne les variables utilisées dans le présent document.

Les données relatives à l'indice de défavorisation matérielle et sociale ont été appariées aux données de l'ESCC à l'aide de la variable identifiant le secteur de dénombrement (SD) ou l'aire de diffusion (AD) de résidence du répondant. Le SD ou l'AD est la plus petite unité géographique du recensement pour laquelle il est possible d'obtenir les données pour les variables du recensement canadien et qui a servi de base à la construction de l'indice de défavorisation[10]. La version de l'indice de défavorisation de 1996 a été retenue pour les données du cycle 2000-2001 de l'ESCC, celle de 2001 pour les cycles 2003 et 2005, et celle de 2006 pour le cycle 2007-2008 de l'enquête. Le choix de la version de l'indice dépendait de la version de la variable du SD ou de l'AD disponible dans les données de l'enquête.

Tel que mentionné précédemment, l'indice de défavorisation québécois a été créé à partir des données des différents recensements ayant eu lieu entre 1996 et 2006. La composante matérielle de l'indice de défavorisation comprend principalement les indicateurs de la proportion de personnes de 15 ans et plus n'ayant aucun certificat ou diplôme d'études secondaires, du revenu moyen des personnes de 15 ans et plus, et de la proportion de personnes de 15 ans et plus occupant un emploi. L'indice de défavorisation matérielle se rapproche ainsi du concept de pauvreté et reflète la privation de biens et de commodités de la vie courante. Pour sa part, la composante sociale de l'indice inclut principalement les indicateurs de la proportion de personnes de 15 ans et plus vivant seules dans leur domicile, de la proportion de familles monoparentales, et de la proportion de personnes de 15 ans et plus séparées, divorcées ou veuves. La défavorisation sociale réfère au concept d'isolement et souligne la fragilité du réseau social, de la famille à la communauté.

Les résultats présentés dans le document ont été produits à partir de la version nationale de l'indice de défavorisation calibrée à l'échelle de la province et couvrant donc l'ensemble du Québec. Ainsi, la défavorisation est définie comme un état de désavantage relatif face à l'ensemble de la société à laquelle appartient l'individu. Les indicateurs de la santé retenus sont le tabagisme actuel (fumeurs quotidiens et occasionnels) et le tabagisme quotidien (fumeurs quotidiens uniquement), ainsi que l'exposition des non-fumeurs à la FTE au domicile et dans les véhicules.

2.2 VARIABLES

La variable servant communément à établir le statut tabagique des répondants a été utilisée. Les répondants ayant indiqué faire un usage quotidien (fumeur quotidien) ou occasionnel (fumeur occasionnel) de la cigarette au moment de l'enquête ont été considérés comme des fumeurs actuels. Par ailleurs, deux variables ont été utilisées afin d'estimer la proportion de non-fumeurs ayant été exposés à la FTE dans certains lieux privés, à savoir au domicile ou dans un véhicule. Ces questions font référence à une exposition quotidienne ou quasi quotidienne à la fumée de tabac émise par une autre personne.

La variable désignant la zone géographique de résidence du répondant a été utilisée comme variable de contrôle du degré d'urbanisation dans les analyses de régression logistique. Elle comprend les catégories suivantes : Région métropolitaine de recensement de Montréal; autres régions métropolitaines de recensement (> 100 000 habitants), soit Québec, Trois-Rivières, Sherbrooke, Hull (Gatineau) et Chicoutimi-Jonquière; autres agglomérations urbaines de recensement (entre 10 000 et 100 000 habitants); petites villes et municipalités rurales (< 10 000 habitants).

L'étendue des valeurs de l'indice de défavorisation par SD (en 1996) ou AD (en 2001 et 2006) est subdivisée en quintile (20 % de la population) sur chacune des dimensions de la défavorisation, soit matérielle et sociale. Aux fins des analyses statistiques, les deux dimensions de l'indice ont ensuite été combinées en quintiles afin de former un indice de défavorisation global. La grille utilisée afin de combiner ces dimensions est illustrée ci-dessous :

	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5
Q1	1	1	1	2	3
Q2	1	2	2	3	4
Q3	1	2	3	4	5
Q4	2	3	4	4	5
Q5	3	4	5	5	5

Aucune valeur de l'indice de défavorisation n'a pu être assignée à certains répondants de l'ESCC en raison d'appartenance à un SD ou une AD pour lesquels il n'a pas été possible de calculer un indice de défavorisation (petites populations, aucune donnée de revenu, SD ou AD collectifs). Cette proportion varie entre 0,4 % et 4,8 % au Québec (sans le Nord-du-Québec) pour les éditions 2000-2001, 2003, 2005 et 2007-2008 de l'ESCC.

Des variables socioéconomiques estimées à l'échelle individuelle des répondants, soit l'âge, le sexe, l'état civil, le niveau d'éducation, l'occupation d'un emploi et le revenu annuel brut du ménage, ont également été considérées dans les analyses statistiques.

Le lecteur désirant obtenir de l'information sur les analyses statistiques conduites afin de produire les résultats présentés dans le document est invité à consulter l'annexe 1.

Bien que les résultats présentés dans la prochaine section réfèrent à la forme combinée (matérielle et sociale) de l'indice de défavorisation, il est possible pour le lecteur de consulter en annexe les résultats obtenus pour les composantes matérielle (annexe 2) et sociale (annexe 3) prises individuellement.

3 RÉSULTATS

3.1 ÉVOLUTION DES INÉGALITÉS AU FIL DU TEMPS

L'analyse des données des éditions 2000-2001 à 2007-2008 de l'ESCC permet d'observer que les adultes résidant dans un secteur géographique considéré plus défavorisé sur le plan matériel et social (5^e quintile) présentent des taux de tabagisme actuel et de tabagisme quotidien plus élevés que les individus de milieux plus favorisés (1^{er} quintile) (figures 1 et 2). En effet, les ratios correspondants (calculés en divisant la proportion obtenue pour le groupe formé du 5^e quintile par celle du groupe du 1^{er} quintile) démontrent l'existence de différences significatives ($p < ,0001$) entre les deux groupes en ce qui a trait à la prévalence du tabagisme actuel et quotidien, et ce, pour chacune des quatre éditions de l'enquête (tableau 1).

Les tests conduits à partir des ratios de proportions observés en 2000-2001 et en 2007-2008 (tableau 1) indiquent qu'aucune différence statistiquement significative ne se retrouve entre ces derniers dans le temps. On peut donc affirmer que les inégalités notées sur le plan matériel et social en matière de tabagisme sont demeurées relativement stables entre 2000-2001 et 2007-2008. Cette tendance apparaît s'appliquer autant à la composante sociale qu'à la composante matérielle de l'indice (voir annexe 2 en page 37-38 et annexe 3 en page 47-48), quoiqu'il soit intéressant de noter que les ratios retrouvés pour l'indice de défavorisation matérielle apparaissent plus élevés que ceux observés pour l'indice de défavorisation sociale.

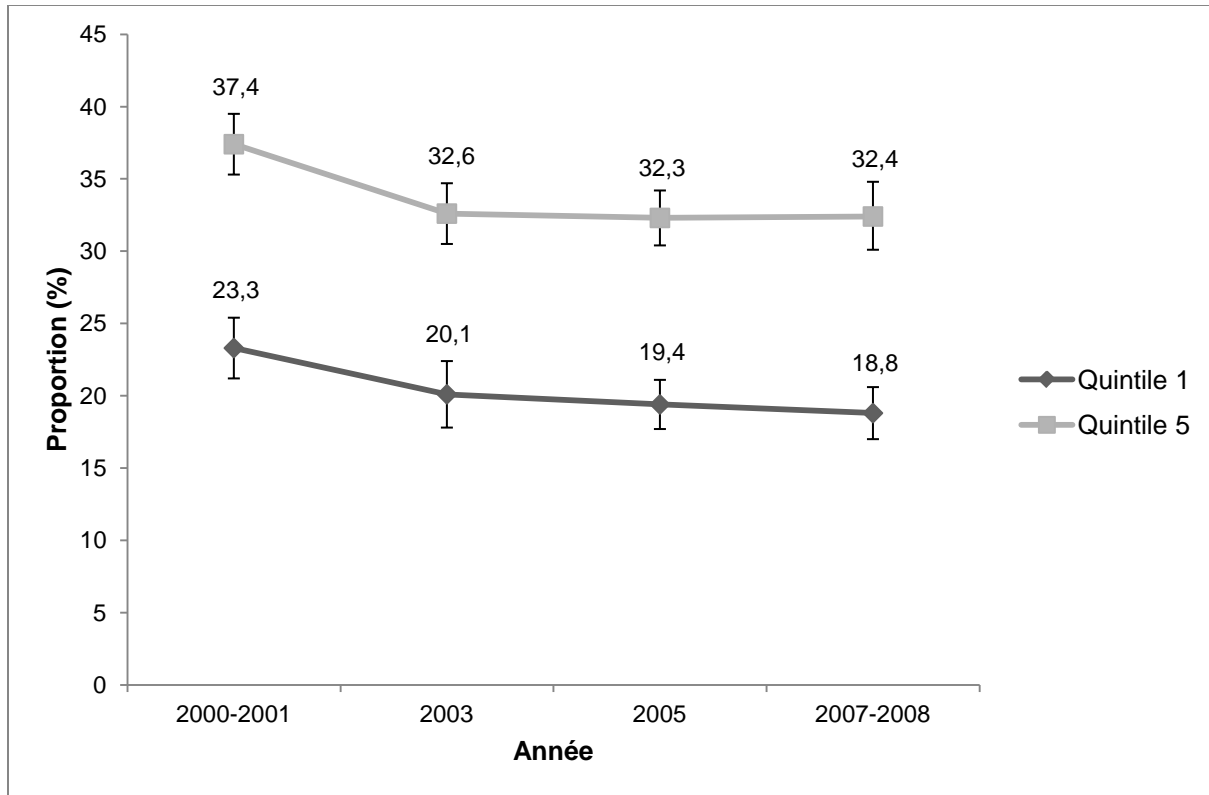


Figure 1 Proportion de fumeurs actuels selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

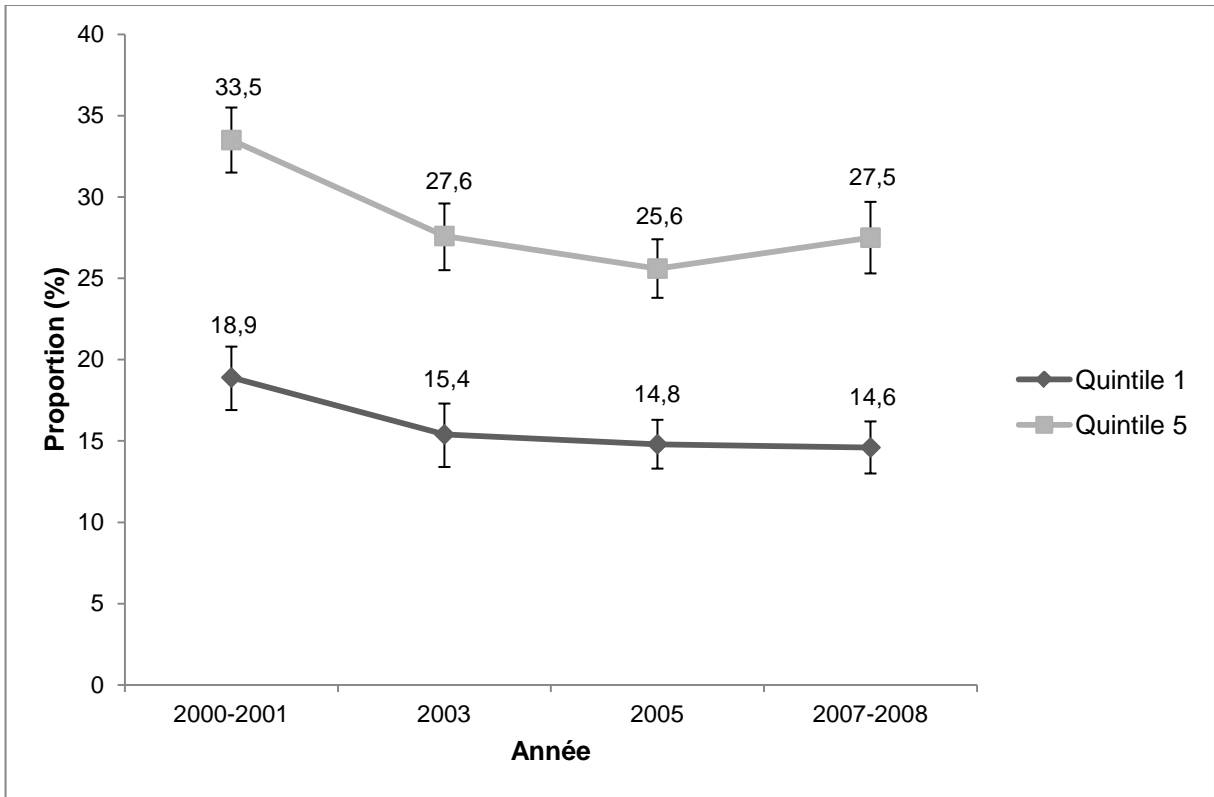


Figure 2 Proportion de fumeurs quotidiens selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

Tableau 1 Proportion de fumeurs actuels et de fumeurs quotidiens selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

	<i>Indice de défavorisation matérielle et sociale</i>	Proportion (%)	Différence de proportions (%)	Ratio (I.C. 95%)
<u>2000-2001</u>				
Fumeurs actuels	Quintile 1	23,3	14,1	1,61*** (1,44 – 1,77)
	Quintile 5	37,4		
Fumeurs quotidiens	Quintile 1	18,9	14,6	1,78*** (1,56 – 1,99)
	Quintile 5	33,5		
<u>2003</u>				
Fumeurs actuels	Quintile 1	20,1	12,5	1,62*** (1,40 – 1,84)
	Quintile 5	32,6		
Fumeurs quotidiens	Quintile 1	15,4	12,2	1,80*** (1,52 – 2,07)
	Quintile 5	27,6		
<u>2005</u>				
Fumeurs actuels	Quintile 1	19,4	12,9	1,67*** (1,49 – 1,84)
	Quintile 5	32,3		
Fumeurs quotidiens	Quintile 1	14,8	10,8	1,73*** (1,51 – 1,95)
	Quintile 5	25,6		
<u>2007-2008</u>				
Fumeurs actuels	Quintile 1	18,8	13,6	1,73*** (1,52 – 1,94)
	Quintile 5	32,4		
Fumeurs quotidiens	Quintile 1	14,6	12,9	1,89*** (1,63 – 2,15)
	Quintile 5	27,5		

*** Différence significative ($p < 0,001$) entre le quintile 1 et le quintile 5.

L'exposition des non-fumeurs à la FTE au domicile et dans les véhicules privés a également été considérée dans l'analyse. De manière générale, il appert que les individus issus de secteurs présentant une défavorisation matérielle et sociale plus importante se retrouvent en proportion plus élevées que ceux des secteurs plus favorisés à être exposés à la FTE, et ce, autant au domicile que dans les véhicules (figures 3 et 4).

Les données des éditions 2000-2001, 2003 et 2005 de l'ESCC indiquent la présence de différences significatives entre les non-fumeurs âgés de 18 ans et plus du 1^{er} quintile et ceux du 5^e quintile de l'indice de défavorisation quant à la proportion d'individus exposés à la FTE au domicile sur une base quotidienne ou quasi quotidienne (tableau 2). Il est toutefois bon de noter que les estimations produites pour les 1^{er} et 5^e quintiles en 2007-2008 ne s'avèrent pas significativement différentes sur le plan de la statistique. Les ratios tirés des proportions obtenues pour les quintiles 1-2 et les quintiles 4-5 se révèlent statistiquement significatifs pour chacune des éditions de l'enquête chez les non-fumeurs de 12 à 17 ans (tableau 2), des taux plus élevés étant retrouvés chez les jeunes vivant en milieu plus défavorisé sur le plan matériel et social.

Les résultats observés en ce qui a trait à l'exposition à la FTE dans les véhicules (tableau 3) font état de taux plus élevés chez les individus provenant de milieu plus défavorisé, et ce autant chez les 12-17 ans que chez les 18 ans et plus. Les ratios calculés à partir de ces proportions laissent voir des différences significatives marquées chez les non-fumeurs de 18 ans et plus. Les différences constatées chez les non-fumeurs de 12 à 17 ans s'avèrent généralement d'ampleur plus modérée, n'atteignant pas toujours le seuil de la signification statistique. Cette observation s'explique vraisemblablement par une puissance statistique moindre découlant d'une taille échantillonnale plus faible.

Les tests de différence de ratios signalent l'existence d'un écart statistiquement significatif entre 2000-2001 et 2007-2008 quant à la proportion de non-fumeurs de 18 ans et plus exposés à la FTE au domicile (tableau 2). On peut donc affirmer que les inégalités notées sur le plan matériel et social en matière d'exposition à la FTE à l'intérieur du domicile ont diminué chez les non-fumeurs âgés de 18 ans et plus, alors qu'elles sont demeurées relativement stables entre 2000-2001 et 2007-2008 chez les 12-17 ans. La tendance à la baisse observée chez les 18 ans et plus s'applique également à la composante matérielle de l'indice prise individuellement, mais non à la composante sociale (voir annexe 2 en page 39 et annexe 3 en page 49). Par ailleurs, il est possible de remarquer que la tendance à la stabilité retrouvée chez les 12-17 ans quant à l'exposition à la FTE au domicile ne s'applique pas à la composante sociale de l'indice de défavorisation, où on remarque plutôt un accroissement des inégalités entre 2000-2001 et 2007-2008 (voir annexe 2 en page 39 et annexe 3 en page 49).

De manière similaire aux résultats portant sur le tabagisme actuel et quotidien, les ratios retrouvés pour l'indice de défavorisation matérielle quant à l'exposition à la FTE au domicile et dans un véhicule apparaissent plus élevés que ceux observés pour l'indice de défavorisation sociale.

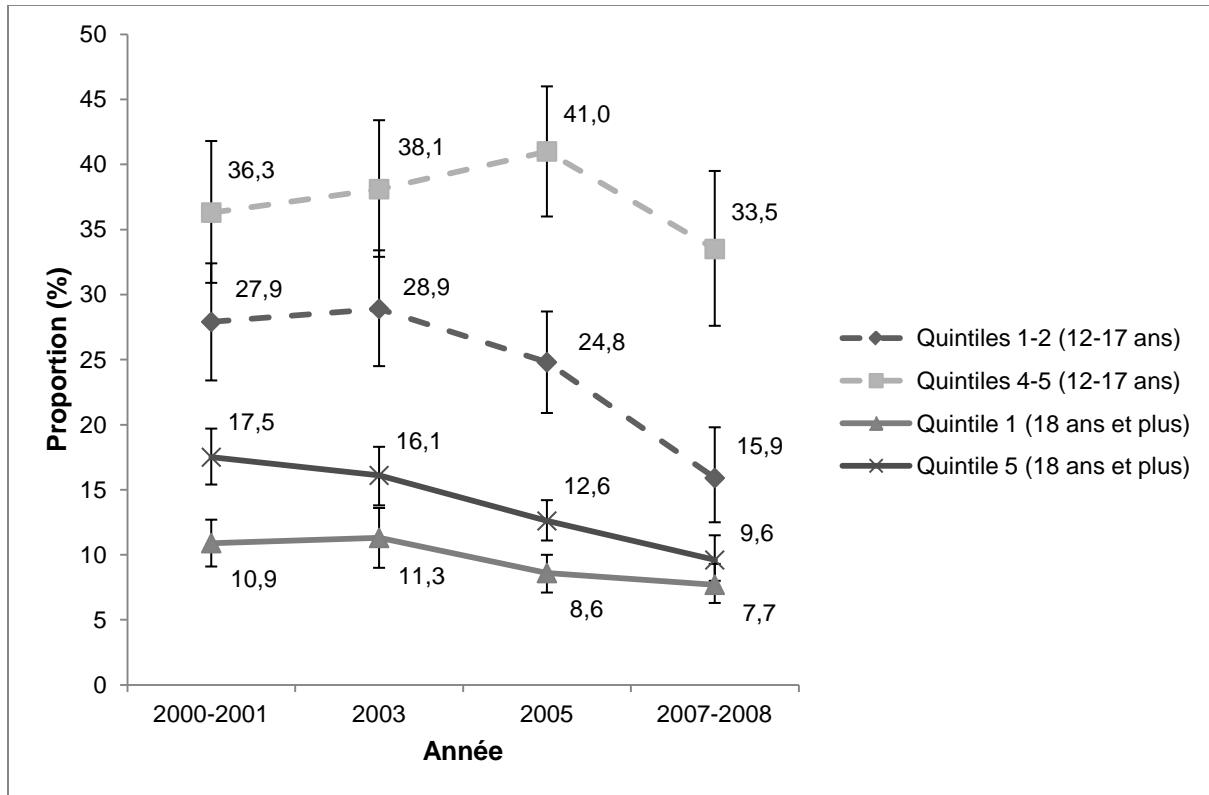


Figure 3 Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE au domicile selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

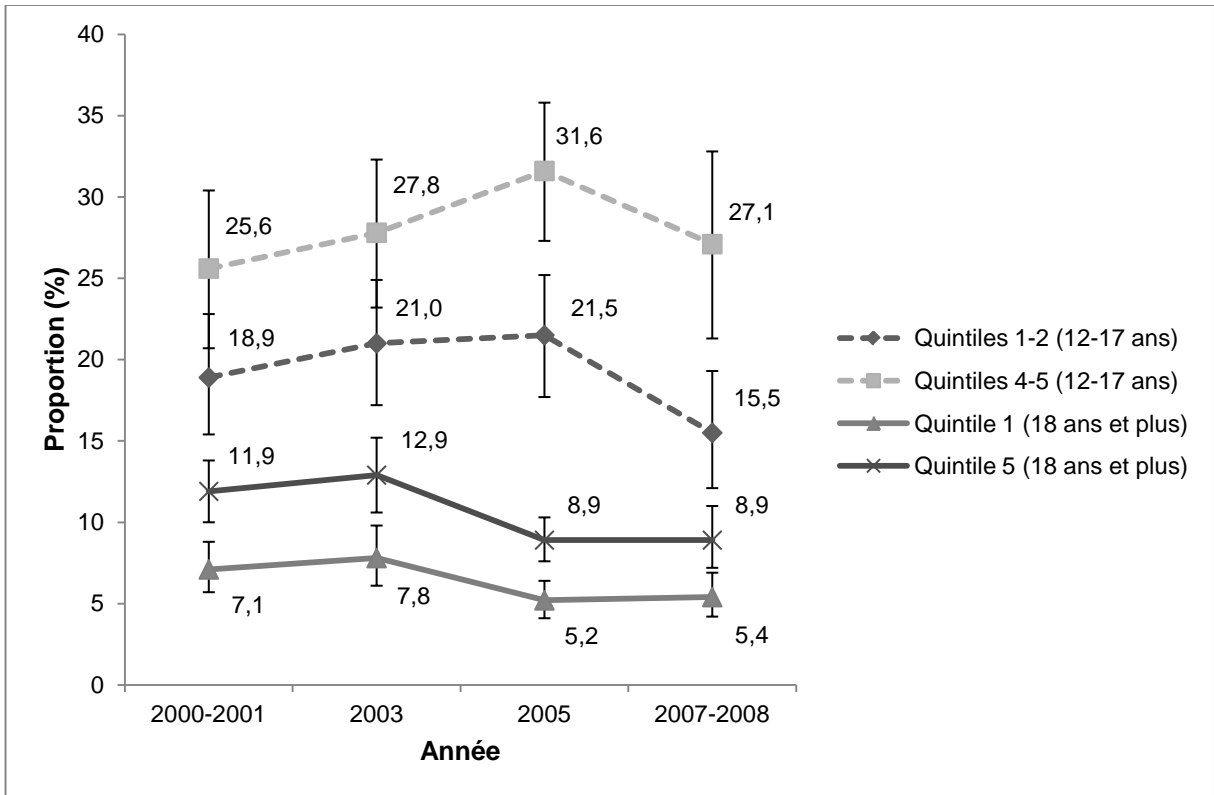


Figure 4 Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE dans un véhicule selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

Tableau 2 Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE au domicile selon le groupe d'âge et les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

	<u>Groupe d'âge</u>	<u>Indice de défavorisation matérielle et sociale</u>	Proportion (%)	Différence de proportions (%)	Ratio (I.C. 95%)
<u>2000-2001</u>					
Exposition à la FTE au domicile					
	12 à 17 ans	Quintiles 1-2	27,9	8,4	1,30*
		Quintiles 4-5	36,3		(1,00 – 1,60)
	18 ans et plus	Quintile 1	10,9	6,6	1,60***
		Quintile 5	17,5		(1,26 – 1,94)
<u>2003</u>					
Exposition à la FTE au domicile					
	12 à 17 ans	Quintiles 1-2	28,9	9,2	1,32*
		Quintiles 4-5	38,1		(1,05 – 1,58)
	18 ans et plus	Quintile 1	11,3	4,8	1,42*
		Quintile 5	16,1		(1,08 – 1,76)
<u>2005</u>					
Exposition à la FTE au domicile					
	12 à 17 ans	Quintiles 1-2	24,8	16,2	1,65***
		Quintiles 4-5	41,0		(1,33 – 1,97)
	18 ans et plus	Quintile 1	8,6	4,0	1,47**
		Quintile 5	12,6		(1,14 – 1,80)
<u>2007-2008</u>					
Exposition à la FTE au domicile					
	12 à 17 ans	Quintiles 1-2	15,9	17,6	2,11***
		Quintiles 4-5	33,5		(1,52 – 2,71)
	18 ans et plus	Quintile 1	7,7	1,9†	1,25
		Quintile 5	9,6		(0,93 – 1,58)

* Différence significative ($p < 0,05$) entre le quintile 1 (ou 1-2) et le quintile 5 (ou 4-5).

** Différence significative ($p < 0,01$) entre le quintile 1 (ou 1-2) et le quintile 5 (ou 4-5).

*** Différence significative ($p < 0,001$) entre le quintile 1 (ou 1-2) et le quintile 5 (ou 4-5).

† Différence significative entre 2000-2001 et 2007-2008 ($Z = 2,49$).

Tableau 3 Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE dans le véhicule selon le groupe d'âge et les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

	<i>Groupe d'âge</i>	<i>Indice de défavorisation matérielle et sociale</i>	<i>Proportion (%)</i>	<i>Différence de proportions (%)</i>	<i>Ratio (I.C. 95%)</i>
<u>2000-2001</u>					
Exposition à la FTE dans un véhicule	12 à 17 ans	Quintiles 1-2	18,9	6,7	1,35 (0,96 – 1,74)
		Quintiles 4-5	25,6		
	18 ans et plus	Quintile 1	7,1	4,8	1,67** (1,23 – 2,11)
		Quintile 5	11,9		
<u>2003</u>					
Exposition à la FTE dans un véhicule	12 à 17 ans	Quintiles 1-2	21,0	6,8	1,32* (1,00 – 1,64)
		Quintiles 4-5	27,8		
	18 ans et plus	Quintile 1	7,8	5,1	1,65** (1,17 – 2,14)
		Quintile 5	12,9		
<u>2005</u>					
Exposition à la FTE dans un véhicule	12 à 17 ans	Quintiles 1-2	21,5	10,1	1,47** (1,14 – 1,80)
		Quintiles 4-5	31,6		
	18 ans et plus	Quintile 1	5,2	3,7	1,70** (1,27 – 2,14)
		Quintile 5	8,9		
<u>2007-2008</u>					
Exposition à la FTE dans un véhicule	12 à 17 ans	Quintiles 1-2	15,5	11,6	1,75** (1,22 – 2,28)
		Quintiles 4-5	27,1		
	18 ans et plus	Quintile 1	5,4	3,5	1,64* (1,09 – 2,19)
		Quintile 5	8,9		

* Différence significative ($p < 0,05$) entre le quintile 1 (ou 1-2) et le quintile 5 (ou 4-5).

** Différence significative ($p < 0,01$) entre le quintile 1 (ou 1-2) et le quintile 5 (ou 4-5).

3.2 DÉTERMINANTS SOCIOÉCONOMIQUES INDIVIDUELS ET GÉOGRAPHIQUES

Des analyses de régression logistique ont été réalisées à partir des données de l'édition de 2007-2008 de l'ESCC. Elles visaient à identifier les facteurs associés au statut de fumeur actuel (fumeurs quotidiens et occasionnels réunis) et au statut de fumeur quotidien au Québec, ainsi qu'à départager la contribution respective des indicateurs socioéconomiques individuels et géographiques en contrôlant pour l'influence réciproque des autres variables indépendantes considérées.

La quasi-totalité des variables incluses dans ces analyses, dont les résultats sont présentés aux tableaux 4 et 5, se révèle statistiquement significative lorsque la variable dépendante est le tabagisme actuel ou quotidien.

Ainsi, il est possible de noter que les femmes sont moins enclines à faire un usage quotidien ou occasionnel de la cigarette, de même que les personnes âgées de 65 ans et plus, celles détenant un diplôme d'études post-secondaires, celles ayant déclaré un revenu annuel brut du ménage égal ou supérieur à 80 000 \$ ou dont l'état civil est marié ou conjoint de fait. Finalement, il est possible de noter la présence d'une tendance générale voulant que plus le secteur géographique où résident les individus s'avère avantagé au plan matériel et social, moins ceux-ci sont susceptibles de fumer.

Tableau 4 Facteurs déterminant le statut de fumeur actuel, indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Fumeur actuel</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur <i>p</i>
Sexe	Hommes	1,29 (1,16 – 1,43)	23,33	< ,0001
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	3,35 (2,61 – 4,30)	90,94	< ,0001
	25 à 34 ans	4,03 (3,20 – 5,07)	141,55	< ,0001
	35 à 44 ans	4,12 (3,26 – 5,22)	139,80	< ,0001
	45 à 64 ans	3,38 (2,77 – 4,12)	145,35	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,09 (0,93 – 1,27)	1,13	,2879
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	1,90 (1,64 – 2,20)	71,31	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,30 (1,13 – 1,48)	13,71	,0002
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,85 (1,51 – 2,26)	35,53	< ,0001
	De 20 000 \$ à 79 999 \$	1,31 (1,14 – 1,51)	13,62	,0002
	Non déclaré	1,10 (0,90 – 1,36)	0,86	,3526
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,62 (0,55 – 0,70)	59,38	< ,0001
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation matérielle et sociale	Quintile 5	1,53 (1,28 – 1,83)	21,78	< ,0001
	Quintile 4	1,37 (1,16 – 1,62)	13,93	,0002
	Quintile 3	1,26 (1,05 – 1,50)	6,17	,0130
	Quintile 2	1,27 (1,06 – 1,51)	6,86	,0088
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

Tableau 5 Facteurs déterminant le statut de fumeur quotidien, indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Fumeur quotidien</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,37 (1,28 – 1,53)	30,81	< ,0001
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	2,59 (1,95 – 3,45)	42,41	< ,0001
	25 à 34 ans	3,43 (2,64 – 4,45)	86,00	< ,0001
	35 à 44 ans	4,05 (3,16 – 5,19)	122,73	< ,0001
	45 à 64 ans	3,45 (2,79 – 4,26)	132,44	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,04 (0,89 – 1,22)	0,27	,6015
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	2,21 (1,88 – 2,60)	92,28	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,49 (1,29 – 1,73)	29,51	< ,0001
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	2,01 (1,61 – 2,51)	38,25	< ,0001
	De 20 000\$ à 79 999 \$	1,42 (1,20 – 1,68)	17,09	< ,0001
	Non déclaré	1,19 (0,95 – 1,49)	2,35	,1250
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,64 (0,57 – 0,73)	50,70	< ,0001
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation matérielle et sociale	Quintile 5	1,53 (1,27 – 1,85)	20,03	< ,0001
	Quintile 4	1,33 (1,12 – 1,58)	10,73	,0011
	Quintile 3	1,24 (1,02 – 1,51)	4,56	,0327
	Quintile 2	1,18 (0,96 – 1,44)	2,58	,1082
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

De manière générale, les résultats obtenus à la suite des analyses de régression logistique lorsque la variable dépendante était l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE à l'intérieur du domicile ou d'un véhicule privé sont similaires à ceux trouvés pour le tabagisme actuel et quotidien. La plupart des variables prises en compte apparaissent significativement associées à une exposition fréquente des non-fumeurs à la FTE dans les lieux privés susmentionnés (tableaux 6 et 7).

Il est notamment possible de constater que les femmes arborent une probabilité moindre d'être exposées à la FTE dans les lieux privés susmentionnés, tout comme les personnes âgées de 65 ans et plus et celles détenant un diplôme d'études post-secondaires. Les individus dont le revenu annuel brut du ménage équivaut ou dépasse 80 000 \$ apparaissent

pour leur part moins susceptibles d'être exposés à la FTE au domicile ou dans un véhicule que ceux dont le revenu se situe entre 20 000 \$ et 80 000 \$. Par ailleurs, les individus vivant dans les secteurs de résidence les plus favorisés sur le plan matériel et social (quintile 1) ont une probabilité moindre d'être exposés à la FTE dans leur domicile ou dans un véhicule privé comparativement à ceux résidant dans les secteurs les plus défavorisés (quintile 5).

En somme, les différents résultats présentés dans les tableaux 4 à 7 indiquent que les inégalités sociales de santé associées aux indicateurs socioéconomiques de type géographique ne sont pas seulement attribuables aux différences de caractéristiques individuelles au sein des communautés. Effectivement, et ce, plus particulièrement pour les indicateurs ayant trait à l'usage quotidien ou actuel de la cigarette, l'indice de défavorisation matérielle et sociale demeure généralement significatif sur le plan de la statistique malgré le fait que la scolarité, le revenu, l'occupation d'emploi et l'état civil mesurés à l'échelle individuelle soient considérés dans les modèles de régression logistique.

Par ailleurs, les analyses de régression logistique effectuées à partir de chacune des deux composantes de la défavorisation permettent de constater que la composante matérielle dévoile un pouvoir explicatif plus important que la composante sociale eu égard aux inégalités en matière de tabagisme et d'exposition à la FTE dans des lieux privés comme le domicile et le véhicule (voir annexe 2 en pages 41 à 44 et annexe 3 en pages 51 à 54).

Tableau 6 Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE au domicile, indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Exposition à la FTE au domicile</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,17 (1,04 – 1,32)	6,53	,0106
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	3,13 (2,38 – 4,12)	67,09	< ,0001
	25 à 34 ans	2,13 (1,64 – 2,77)	31,89	< ,0001
	35 à 44 ans	2,18 (1,68 – 2,81)	35,31	< ,0001
	45 à 64 ans	2,52 (2,02 – 3,15)	66,49	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,09 (0,93 – 1,28)	1,05	,3046
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	2,20 (1,84 – 2,63)	75,54	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,76 (1,51 – 2,06)	50,95	< ,0001
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,11 (0,86 – 1,44)	0,70	,4031
	De 20 000\$ à 79 999 \$	1,30 (1,11 – 1,52)	10,59	,0011
	Non déclaré	1,15 (0,91 – 1,44)	1,35	,2448
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	1,07 (0,92 – 1,23)	0,73	,3919
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation matérielle et sociale	Quintile 5	1,35 (1,10 – 1,67)	7,95	,0048
	Quintile 4	1,20 (0,99 – 1,46)	3,51	,0610
	Quintile 3	1,11 (0,90 – 1,38)	0,99	,3192
	Quintile 2	1,28 (1,05 – 1,56)	5,74	,0166
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

Tableau 7 Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE dans un véhicule, indice de défavorisation matérielle et sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Exposition à la FTE dans un véhicule</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,27 (1,04 – 1,55)	5,26	,0218
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	8,67 (5,53 – 13,60)	88,56	< ,0001
	25 à 34 ans	4,73 (3,04 – 7,37)	47,32	< ,0001
	35 à 44 ans	3,45 (2,26 – 5,28)	32,59	< ,0001
	45 à 64 ans	2,97 (2,01 – 4,39)	29,80	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,05 (0,76 – 1,43)	0,08	,7842
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	1,66 (1,23 – 2,24)	10,94	,0009
	Diplôme d'études secondaires	1,56 (1,22 – 2,00)	12,24	,0005
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,22 (0,81 – 1,83)	0,91	,3393
	De 20 000\$ à 79 999 \$	1,34 (1,03 – 1,76)	4,73	,0296
	Non déclaré	1,01 (0,69 – 1,49)	0,00	,9469
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,79 (0,63 – 0,99)	4,15	,0416
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation matérielle et sociale	Quintile 5	1,53 (1,06 – 2,20)	5,16	,0231
	Quintile 4	1,27 (0,91 – 1,77)	1,94	,1636
	Quintile 3	1,16 (0,84 – 1,61)	0,81	,3679
	Quintile 2	1,20 (0,83 – 1,73)	0,91	,3394
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

4 DISCUSSION

Les résultats obtenus en ce qui a trait au tabagisme et à l'exposition à la FTE dans des lieux privés tels que le domicile et les véhicules privés rappellent que la lutte aux inégalités économiques et sociales constitue toujours un enjeu majeur pour le système de santé québécois. En 2007-2008, la presque totalité des indicateurs de la santé considérés, à l'exception de l'exposition à la FTE au domicile chez les 18 ans et plus, se révèle plus défavorable chez les groupes résidant dans un secteur géographique où les conditions socioéconomiques sont moins avantageuses.

Trois grands constats se dégagent des données analysées. Premièrement, la population québécoise des milieux défavorisés au plan matériel et social a une plus forte probabilité de fumer et d'être exposée à la FTE dans des lieux privés tels que le domicile et l'automobile. Ces résultats corroborent les conclusions établies par d'autres chercheurs ayant eu recours à une mesure individuelle ou territoriale du statut socioéconomique[12-17]. Il apparaît par ailleurs que la composante matérielle de l'indice de défavorisation constitue un facteur de plus grande influence que la composante sociale quant à démontrer la présence d'inégalités sociales en matière de tabagisme et d'exposition des non-fumeurs à la FTE dans les lieux privés au Québec.

Deuxièmement, les inégalités sociales de santé en matière de tabagisme se sont maintenues à un niveau élevé et à peu près constant de 2000-2001 à 2007-2008. Bien qu'il soit légitime de croire que la baisse observée du tabagisme et de l'exposition des non-fumeurs à la FTE au cours de la période considérée soit associée à la mise en œuvre d'interventions multiples et complémentaires de lutte contre le tabagisme, force est de constater que leur efficacité aura été mitigée quant à la réduction des inégalités à cet égard.

Troisièmement, les caractéristiques matérielles et sociales du milieu de vie des personnes semblent jouer un rôle sur l'usage du tabac et l'exposition des non-fumeurs à la FTE, et ce, indépendamment de leurs caractéristiques socioéconomiques individuelles. Cette conclusion tient du constat que la forme géographique des indicateurs socioéconomiques a mis en évidence des rapports de cotes significatifs une fois que les variables de niveau individuel ont été contrôlées dans les modélisations statistiques. Dans ce contexte, l'indice géographique de défavorisation matérielle et sociale apparaît refléter un construit plus large que la somme de ses composantes, à savoir une réalité plus complexe de la qualité du milieu et des relations reliant les individus qui y vivent.

Par ailleurs, plusieurs facteurs socioéconomiques d'ordre individuel ont pu être associés au tabagisme et à l'exposition des non-fumeurs à la FTE, soit le sexe, l'âge, le niveau de scolarité, le revenu annuel brut du ménage et l'état civil, ce dernier apparaissant avoir un impact plus important sur le plan du tabagisme que sur l'exposition des non-fumeurs à la FTE. Par contre, la variable portant sur l'occupation d'un emploi ne semble pas avoir d'impact significatif sur le tabagisme et l'exposition des non-fumeurs à la FTE chez les 18 ans et plus lorsque mise en concurrence avec les autres facteurs. Il est également possible de constater que les individus ayant déclaré un revenu annuel inférieur à 20 000 \$ ne diffèrent pas de ceux ayant rapporté un revenu supérieur à 80 000 \$ quant à l'exposition des non-fumeurs à la FTE au domicile et dans les véhicules privés. Cette observation est

vraisemblablement imputable à la faible taille d'échantillon retrouvée dans le groupe à faible revenu, et donc à une puissance statistique moindre. Le fait que des variables telles que l'âge, le sexe et le niveau de scolarité jouent un rôle déterminant quant à prédire l'exposition des non-fumeurs à la FTE au domicile et dans les véhicules pourrait également avoir affecté la nature des résultats obtenus pour la variable se rapportant au revenu du ménage.

Les écarts observés quant à l'usage du tabac actuel et quotidien ainsi qu'à l'exposition des non-fumeurs à la FTE au domicile et dans le véhicule apparaissent plus prononcés à l'échelle individuelle qu'à l'échelle géographique. Ces résultats suggèrent que les caractéristiques socioéconomiques se retrouvent en relation plus étroite avec le tabagisme et l'exposition des non-fumeurs à la FTE lorsqu'elles sont mesurées à l'échelle individuelle plutôt que géographique. Des analyses menées à la grandeur du Canada par Pampalon, Hamel et Gamache (2009) parviennent à des conclusions similaires en ce qui a trait à l'espérance de vie, avec ou sans incapacité[33].

En dépit de l'influence prédominante de la mesure individuelle des caractéristiques socioéconomiques comparativement à la mesure géographique, les résultats obtenus tendent de manière générale à confirmer le rôle conjoint de la composition et du contexte rattachés à un territoire géographique donné, dans ce cas-ci le SD ou l'AD, quant à influencer la prévalence de l'usage du tabac et de l'exposition à la FTE au domicile et dans un véhicule parmi les résidents du territoire en question. Ces résultats signifient que les interventions conduites afin de réduire l'usage du tabac et l'exposition à la FTE dans les lieux privés tels que le domicile et le véhicule, si elles visent à amoindrir les inégalités sociales de santé observée à cet égard, doivent tenir compte à la fois des caractéristiques socioéconomiques appartenant aux individus habitant le territoire géographique auquel l'intervention s'applique et des attributs propres à ce même espace territorial. En ce sens, il importe de travailler non seulement auprès des personnes elles-mêmes, mais également d'intervenir sur les conditions qui génèrent les inégalités et qui façonnent les environnements dans lesquels évoluent les individus[34].

L'étude de l'évolution des inégalités sociales de santé constitue un domaine de recherche relativement récent au Québec. Une importante communauté de recherche québécoise, dont fait partie le Centre Léa-Roback sur les inégalités sociales de santé de Montréal (www.centrelearoback.ca) via notamment l'Observatoire montréalais des inégalités sociales et de la santé (www.omiss.ca) et la Chaire « Approches communautaires et inégalités de santé » (www.cacis.umontreal.ca), a été mise sur pied afin, entre autres objectifs, de démystifier les mécanismes par lesquels des inégalités sociales pourraient se transformer en égalité de santé. Les travaux effectués dans ce domaine pourront orienter et faciliter l'instrumentation des décideurs et des acteurs impliqués dans l'élaboration et la mise en œuvre de politiques publiques visant à réduire les inégalités sociales en matière de tabagisme.

Il peut être noté qu'un certain nombre de revues systématiques soutiennent que les politiques publiques menées à l'échelle populationnelle présentent un potentiel considérable quant à réduire les inégalités sociales[23,24,35]. Les auteurs de ces travaux encouragent cependant les décideurs politiques et les autres parties prenantes à accorder une attention plus spécifique à la problématique du tabagisme dans la lutte aux inégalités sociales en

matière de santé. Au cours des dernières années, certains groupes de recherche se sont attardés de manière plus particulière aux effets des politiques publiques relatives à la lutte contre le tabagisme et aux façons de réduire les inégalités sociales de santé à cet égard. Les travaux menés en ce sens ont conduit plus d'un chercheur à affirmer que la clé de l'efficacité résiderait dans le développement d'alliances interdisciplinaires et d'approches agissant sur plusieurs fronts simultanément tout en privilégiant une intégration plus marquée de préoccupations de nature socioéconomique et culturelle[22,36,37].

L'existence d'importantes inégalités sociales sur le plan de l'usage du tabac et de l'exposition à la FTE au domicile et dans les véhicules, tel qu'observé dans le présent document, souligne en effet l'intérêt d'apporter une considération particulière à cette problématique dans l'élaboration de politiques publiques visant à contrer le tabagisme. De manière générale, la littérature scientifique suggère le développement de campagnes médiatiques de masse adaptées, sans être discriminatoires, aux individus plus défavorisés au plan matériel et social[22,36,37]. Les messages et interventions actuels en matière de prévention du tabagisme et de promotion de la cessation tabagique apparaissent effectivement produire des résultats mitigés auprès de ces populations[22,36,37].

De manière complémentaire aux politiques publiques d'envergure nationale, il serait intéressant de voir apparaître des initiatives régionales visant à adresser la problématique des inégalités sociales de santé en matière de tabagisme et d'exposition à la FTE. Dans la mesure où des données d'enquête permettraient l'établissement d'un portrait régional des inégalités sociales de santé retrouvées à ce sujet, il serait possible aux autorités régionales de santé publique d'accéder à de l'information faisant état de leur réalité propre et de considérer, s'il y a lieu, l'élaboration d'un modèle d'intervention adapté aux besoins de leur population.

RÉFÉRENCES

1. Rehm J, Baliunas D, Brochu S, Fischer B, Gnam W, Patra J, Popova S, Sarnocinska-Hart A, & Taylor B. *Les coûts de l'abus de substances au Canada 2002*. Ottawa, ON: Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies, 2006.
2. Leclerc BS, & Lasnier B. *Surveillance de l'usage du tabac au Québec*. Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 2011a.
3. Leclerc BS, & Lasnier B. *Surveillance de l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement*. Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 2011b.
4. Centers for Disease Control and Prevention. Cigarette Smoking Among Adults--United States, 2007. *Morbidity and Mortality Weekly Report* 2008;57(45):1221-1226.
5. Centers for Disease Control and Prevention. Vital Signs: Current Cigarette Smoking Among Adults Aged ≥ 18 Years – United States, 2009. *Morbidity and Mortality Weekly Report* 2010;59(35):1135-1140.
6. Reid JL, Hammond D, & Driezen P. Socio-economic status and smoking in Canada, 1999-2006: Has there been any progress on disparities in tobacco use? *Canadian Journal of Public Health* 2010;101(1):73-78.
7. Jarvis MJ, & Wardle J. Social patterning of individual health behaviours: The case of cigarette smoking. Dans : Marmot M, & Wilkinson RG (Eds.), *Social Determinants of Health, Second Ed*. Oxford, UK : Oxford University Press, 2006.
8. Dupont M, Pampalon R, & Hamel D. *Inégalités sociales et mortalité des femmes et des hommes atteints de cancer au Québec, 1994-1998*. Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 2004.
9. Martinez J, Pampalon R, Hamel D, & Raymond G. *Does Living in Rural Communities Rather Than Cities Really Make a Difference in People's Health and Wellness?* Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 2004.
10. Pampalon R, & Raymond G. Un indice de défavorisation pour la planification de la santé et du bien-être au Québec. *Maladies Chroniques au Canada* 2000;21(3):113-122.
11. Pampalon R, Hamel D, & Gamache P. *Les inégalités sociales de santé augmentent-elles au Québec?* Montréal, QC : Institut national de santé publique du Québec, 2008.
12. Barbeau EM, Krieger N, & Soobader MJ. Working class matters: socioeconomic disadvantage, race/ethnicity, gender, and smoking in NHIS 2000. *American Journal of Public Health* 2004;94(2) : 269-278.
13. Huisman M, Kunst AE, & Mackenbach JP. Educational inequalities in smoking among men and women aged 16 years and older in 11 European countries. *Tobacco Control* 2005;14(2):106-113.

14. Kunst A, Giskes K, & Mackenbach J. *Socio-economic inequalities in smoking in the European Union. Applying an equity lens to tobacco control policies*. Rotterdam, NL : European network for Smoking Prevention (ENSP), 2004.
15. Mackenbach JP, Huisman M, & Anderson O. Inequalities in lung cancer mortality by the educational level in 10 European populations. *European Journal of Cancer* 2004;40(1):126-135.
16. Zhang X, Martinez-Donate AP, Kuo D, Jones NR, & Palmersheim KA. Trends in home smoking bans in the USA, 1995-2007: prevalence, discrepancies and disparities. *Tobacco Control* 2012; 21(3):330-336.
17. Smith P, Frank J, & Mustard C. Trends in educational inequalities in smoking and physical activity in Canada: 1974-2005. *Journal of Epidemiology & Community Health* 2009;63(4):317-323.
18. Ministère de la Santé et des Services sociaux. *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2006-2010*. Québec, QC : Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2006.
19. Ministère de la Santé et des Services sociaux. *Troisième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec - Riche de tous nos enfants - La pauvreté et ses répercussions sur la santé des jeunes de moins de 18 ans*. Québec, QC : Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007.
20. Ministère de la Santé et des Services sociaux. *Programme national de santé publique 2003-2012 – Mise à jour 2008*. Québec, QC : Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2008.
21. Fagan P, McLellan DL, & O'Connell ME. *Tobacco Control Policies: Do they make a difference for low socioeconomic status women and girls?* Bethesda, MD : U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute, 2008.
22. Moolchan ET, Fagan P, Fernander AF, Velicer WF, Hayward MD, King G, & Clayton RR. Addressing tobacco-related health disparities. *Addiction* 2007;102 Suppl 2:30-42.
23. Thomas S, Fayter D, Misso K, Ogilvie D, Petticrew M, Sowden A, Whitehead M, & Worthy G. Population tobacco control interventions and their effects on social inequalities in smoking: systematic review. *Tobacco Control* 2008;17(4):230-237.
24. Wilson N, Blakely T, & Tobias M. What potential has tobacco control for reducing health inequalities? The New Zealand situation. *International Journal for Equity in Health* 2006;5:14. Doi : 10.1186/1475-9276-5-14.
25. Commission des déterminants sociaux de la santé. *Comblent le fossé en une génération : instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé : rapport final de la Commission des Déterminants Sociaux de la Santé*. Genève, SZ : Organisation mondiale de la Santé, 2009.

26. Québec (Province), Assemblée nationale du Québec. *Loi sur les services de santé et les services sociaux et modifiant diverses dispositions législatives*. Projet de loi 120, L.R.Q. chapitre S-4.2. Québec, QC : Éditeur officiel du Québec, 2011.
27. Frohlich KL, Bernard P, Charafeddine R, Potvin L, Daniel M, & Kestens Y. L'émergence d'inégalités de santé dans les quartiers : Un cadre théorique. Dans : Frohlich KL, De Koninck M, Demers A, & Bernard P (Eds.), *Les inégalités sociales de santé au Québec*. Montréal, QC : Les Presses de l'Université de Montréal, 2008.
28. Frohlich KL, Potvin L, Chabot P, & Corin E. A theoretical and empirical analysis of context: Neighbourhoods, smoking and youth. *Social Science & Medicine* 2002;54(9):1401-1417.
29. Diez-Roux AV. Investigating neighborhood and area effects on health. *American Journal of Public Health* 2001;91(11):1783-1789.
30. Ross NA, Tremblay S, & Graham K. Neighbourhood influences on health in Montréal, Canada. *Social Science & Medicine* 2004;59(7):1485-1494.
31. Côté L, Courtemanche R, & Caron B. *Comparabilité entre les cycles 1.1 et 2.1 de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes : Impact du changement apporté à la répartition de l'échantillon selon la base de sondage*. Québec, QC : Institut de la statistique du Québec, 2005.
32. Plante N. *Réflexions sur la comparabilité des données de l'ESCC, cycle 2007-2008*. Québec, QC : Institut de la statistique du Québec, 2009.
33. Pampalon R, Hamel D, & Gamache P. Une comparaison de données socioéconomiques individuelles et géographiques pour la surveillance des inégalités sociales de santé au Canada. *Rapports sur la santé* 2009;20(4):95-105.
34. Mikkonen J, & Raphael D. *Déterminants sociaux de la santé : les réalités canadiennes*. Toronto, ON : École de gestion et de politique de la santé de l'Université York, 2011.
35. Fayter D, Main C, Misso K, Ogilvie D, Petticrew M, Sowden A, Stirk L, Thomas S, Whitehead M, & Worthy G. *Population tobacco control interventions and their effects on social inequalities in smoking*. York, UK : Centre for Reviews and Dissemination, University of York, 2008.
36. Fox BJ. Framing tobacco control efforts within an ethical context. *Tobacco Control* 2005;Suppl 2:ii38-44.
37. Siahpush M, Borland R, Taylor J, Singh GK, Ansari Z, & Serraglio A. The association of smoking with perception of income inequality, relative material wellbeing, and social capital. *Social Science & Medicine* 2006;63(11):2801-2812.
38. Hanley JA, Negassa A, Edwardes MD, & Forrester JE. Statistical analysis of correlated data using generalized estimating equations: An orientation. *American Journal of Epidemiology* 2003;157(4):364-375.

39. Liang KY, & Zeger SL. Longitudinal data analysis using generalized linear models. *Biometrika* 1986;73(1):13-22.
40. Zeger SL, & Liang KY. Longitudinal data analysis for discrete and continuous outcomes. *Biometrics* 1986;42(1):121-130.

ANNEXE 1

ANALYSES STATISTIQUES

ANALYSES STATISTIQUES

Les calculs et analyses ont été effectués à l'aide du progiciel statistique SAS (version 9.2). Toutes les données d'enquête à la base des estimations de proportions et de ratios, ainsi que des rapports de cotes obtenus par les modèles de régression logistique, ont été pondérées conformément aux recommandations de Statistique Canada en recourant à la pondération fournie à cette fin dans les fichiers de données. Cette procédure permet d'inférer les résultats à l'ensemble de la population québécoise. Par ailleurs, les calculs de variance ont été effectués selon la procédure de rééchantillonnage « bootstrap » à l'aide d'un ensemble de 500 poids populationnels également inclus dans les fichiers de données. Les calculs ont été faits pour les sous-populations de gens âgés de 18 ans et plus et également, en ce qui a trait à l'exposition à la FTE au domicile et dans les véhicules, pour celles des personnes âgées de 12 à 17 ans.

Des tests bilatéraux de différence de ratios ($\alpha = 0,05$) ont été conduits dans l'objectif d'évaluer si les inégalités sociales existant entre les groupes les plus favorisés et ceux plus défavorisés au plan matériel et social ont fluctué de manière significative dans le temps. Il est à noter que ces tests de différence sont moins conservateurs que la comparaison des intervalles de confiance rattachés aux ratios de proportions. Ils sont donc susceptibles d'identifier des relations significatives sur le plan de la statistique qui ne seraient pas rendues apparentes par la comparaison d'intervalles de confiance. Les proportions obtenues à l'ESCC de 2007-2008 (Cycle 2 dans l'équation) ont été comparées à celles de 2000-2001 à l'aide de la formule suivante, en considérant que l'approximation normale s'applique aux données étudiées et que les cycles de l'ESCC sont indépendants.

$$Z = \frac{|p_{\text{Cycle } 2, Q5} - p_{\text{Cycle } 2, Q1} - (p_{\text{Cycle } 1, Q5} - p_{\text{Cycle } 1, Q1})|}{\sqrt{\text{Var}(p_{\text{Cycle } 1, Q5} - p_{\text{Cycle } 1, Q1}) + \text{Var}(p_{\text{Cycle } 2, Q5} - p_{\text{Cycle } 2, Q1})}}$$

Cycle 1 : ESCC 2000-2001

Cycle 2 : ESCC 2007-2008

Q1 : Quintile 1

Q5 : Quintile 5

Afin de tenir compte de possibles effets de grappes résultant de la présence d'individus provenant du même secteur microgéographique au sein de l'échantillon de l'ESCC, les analyses de régression logistique ont été effectuées à l'aide de l'approche GEE (*Generalized Estimating Equations*). Cette méthode est fortement recommandée pour tenir compte de corrélation entre les données au sein des unités géographiques lorsque la variable dépendante se révèle être de nature dichotomique[38-40]. Le seuil de la signification statistique a été fixé à 5 %. L'approche GEE est préférable à l'analyse multiniveaux puisque l'échantillonnage de l'ESCC n'a pas été conçu de manière à permettre ce type d'analyse.

ANNEXE 2

DÉFAVORISATION MATÉRIELLE

DÉFAVORISATION MATÉRIELLE

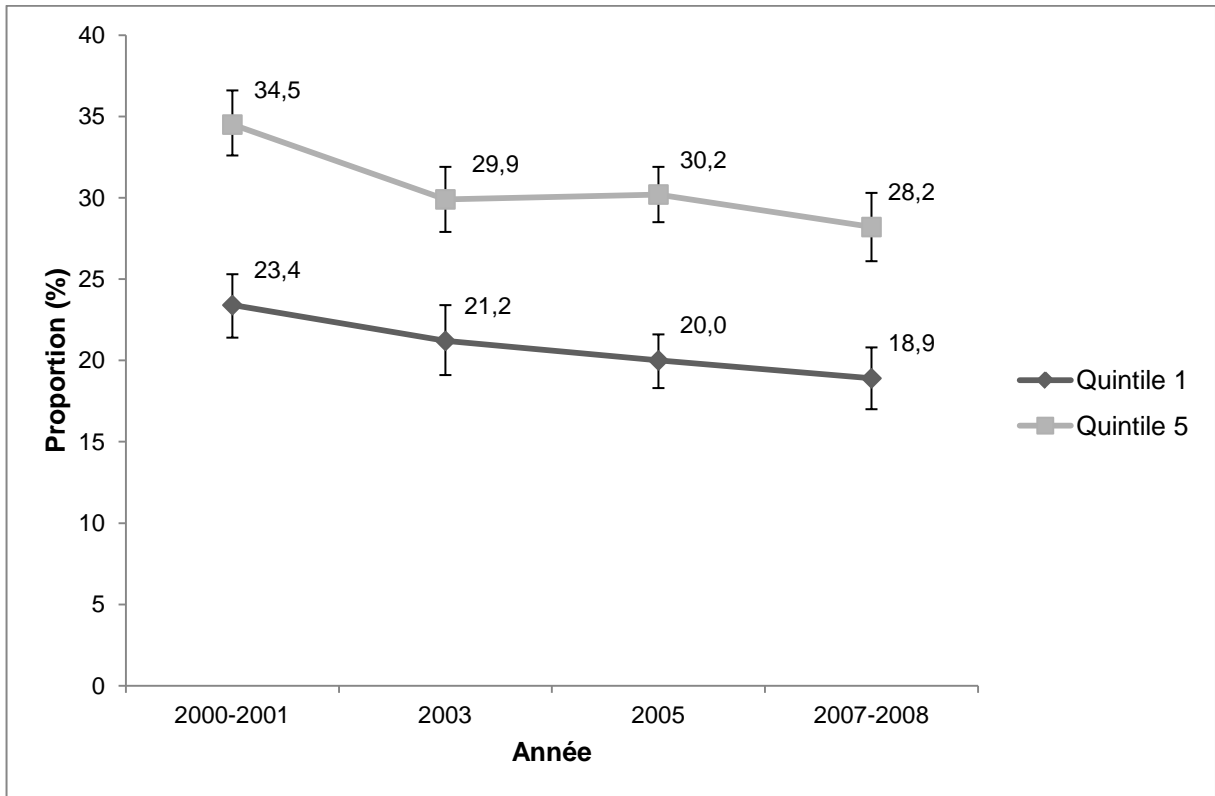


Figure 5 Proportion de fumeurs actuels selon les quintiles 1 et 5 de l'indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

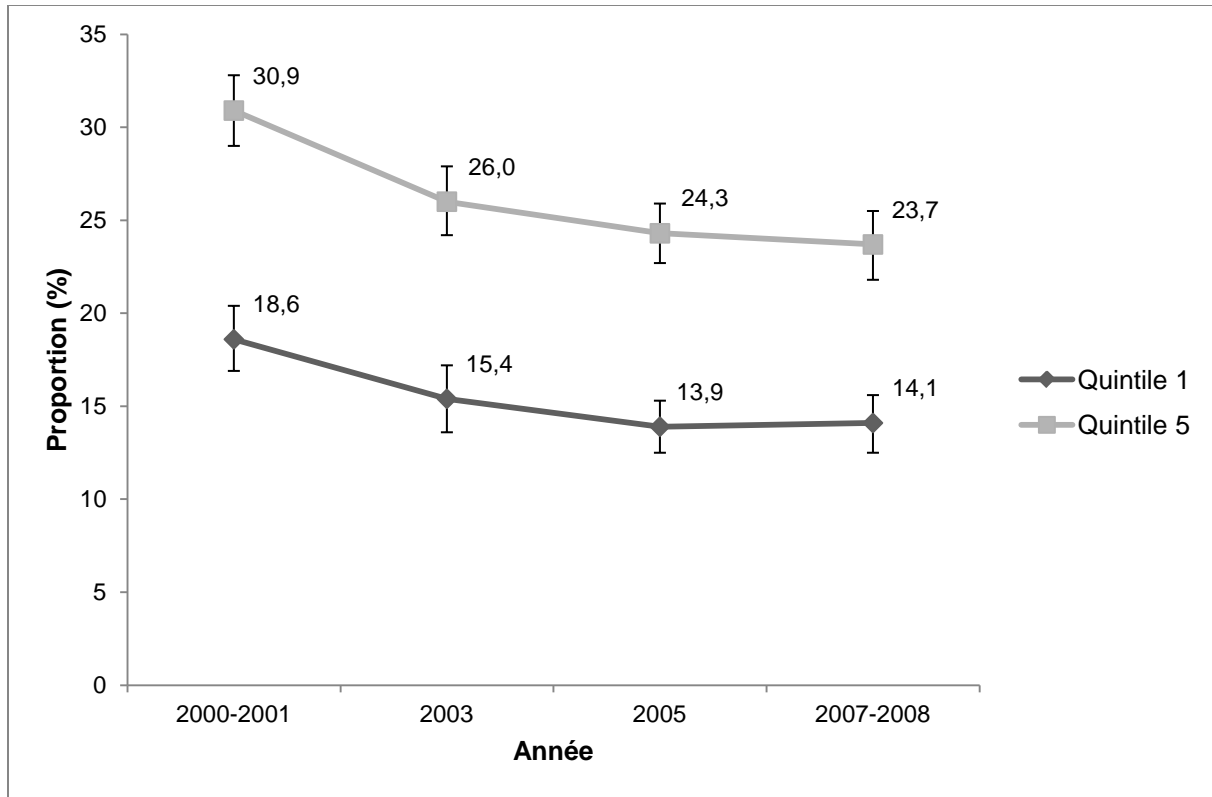


Figure 6 Proportion de fumeurs quotidiens selon les quintiles 1 et 5 de l'indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

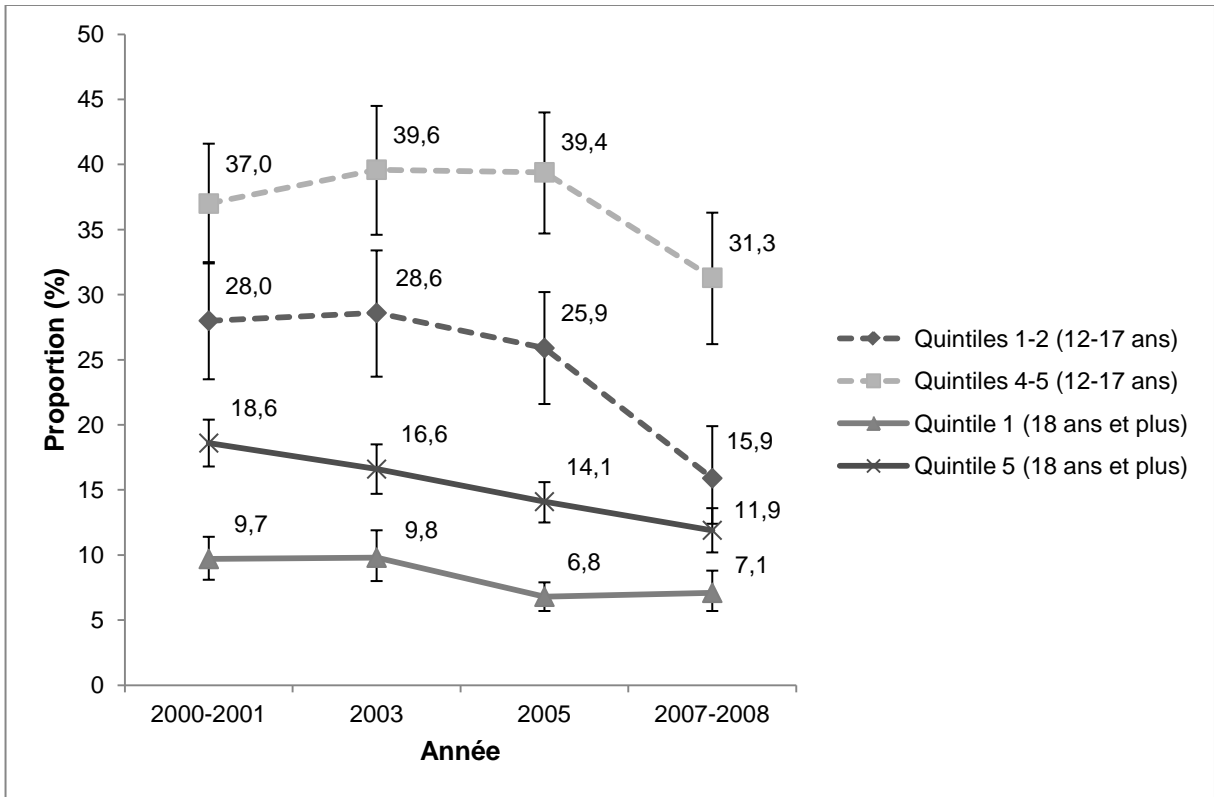


Figure 7 Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE au domicile selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

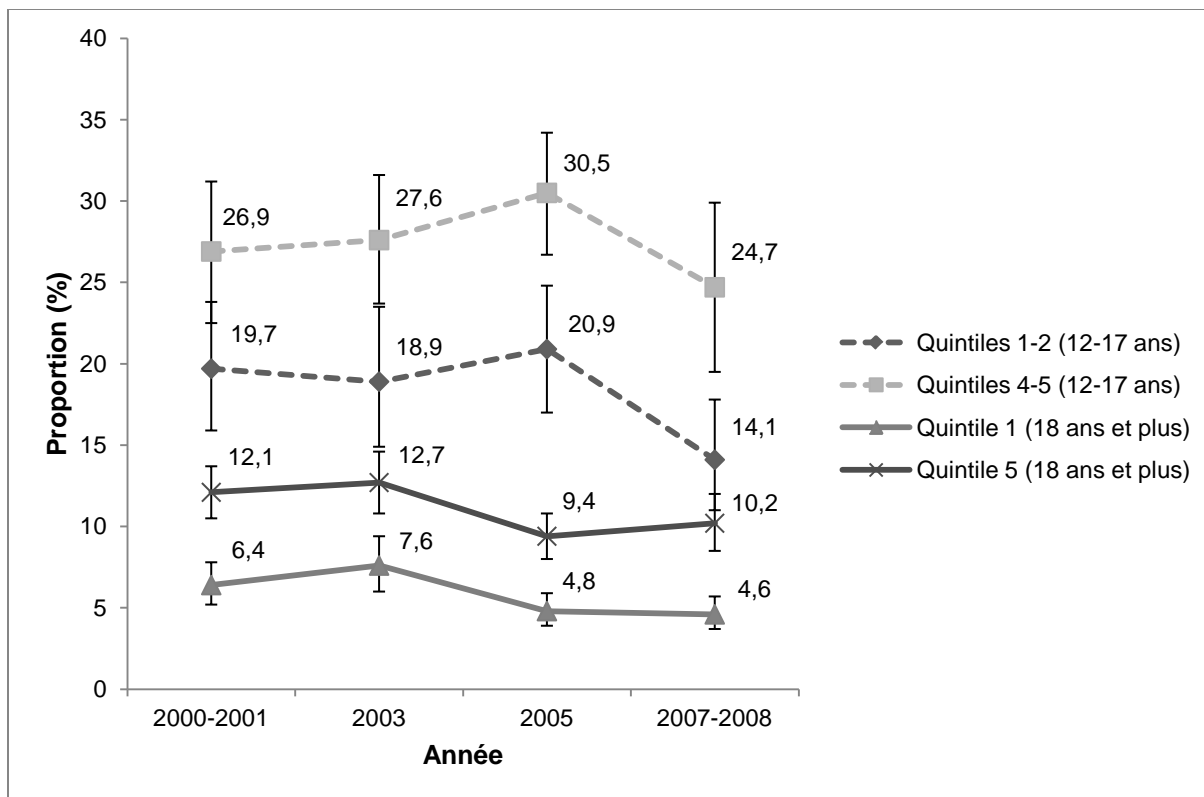


Figure 8 Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE dans un véhicule selon les quintiles de l'indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

Tableau 8 Facteurs déterminant le statut de fumeur actuel, indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Fumeur actuel</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur <i>p</i>
Sexe	Hommes	1,28 (1,15 – 1,42)	22,18	< ,0001
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	3,29 (2,57 – 4,22)	88,16	< ,0001
	25 à 34 ans	4,08 (3,24 – 5,14)	143,19	< ,0001
	35 à 44 ans	4,13 (3,27 – 5,22)	141,74	< ,0001
	45 à 64 ans	3,35 (2,75 – 4,08)	143,87	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,08 (0,93 – 1,26)	1,03	,3100
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	1,90 (1,64 – 2,20)	71,30	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,28 (1,12 – 1,47)	12,67	,0004
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,94 (1,58 – 2,37)	41,69	< ,0001
	De 20 000\$ à 79 999 \$	1,34 (1,16 – 1,54)	15,75	,0001
	Non déclaré	1,11 (0,91 – 1,37)	1,04	,3067
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,61 (0,54 – 0,69)	66,17	< ,0001
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation matérielle	Quintile 5	1,36 (1,13 – 1,64)	10,31	,0013
	Quintile 4	1,43 (1,20 – 1,70)	16,00	,0001
	Quintile 3	1,43 (1,20 – 1,70)	16,41	,0001
	Quintile 2	1,21 (1,02 – 1,45)	4,75	,0292
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

Tableau 9 Facteurs déterminant le statut de fumeur quotidien, indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Fumeur quotidien</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,36 (1,22 – 1,52)	29,39	< ,0001
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	2,55 (1,91 – 3,40)	40,58	< ,0001
	25 à 34 ans	3,48 (2,68 – 4,52)	88,02	< ,0001
	35 à 44 ans	4,06 (3,18 – 5,20)	124,28	< ,0001
	45 à 64 ans	3,42 (2,77 – 4,23)	130,49	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,04 (0,88 – 1,22)	0,20	,6510
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	2,21 (1,88 – 2,60)	92,12	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,48 (1,28 – 1,71)	27,74	< ,0001
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	2,10 (1,69 – 2,62)	43,72	< ,0001
	De 20 000 \$ à 79 999 \$	1,44 (1,22 – 1,70)	18,71	< ,0001
	Non déclaré	1,20 (0,96 – 1,49)	2,50	,1135
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,63 (0,56 – 0,71)	56,87	< ,0001
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation matérielle	Quintile 5	1,41 (1,16 – 1,71)	12,37	,0004
	Quintile 4	1,47 (1,23 – 1,76)	17,84	< ,0001
	Quintile 3	1,46 (1,22 – 1,74)	16,98	< ,0001
	Quintile 2	1,20 (1,01 – 1,44)	3,99	,0457
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

Tableau 10 Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE au domicile, indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Exposition à la FTE au domicile</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,16 (1,03 – 1,30)	5,72	,0168
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	3,08 (2,34 – 4,06)	64,65	< ,0001
	25 à 34 ans	2,12 (1,64 – 2,75)	32,13	< ,0001
	35 à 44 ans	2,16 (1,67 – 2,79)	34,62	< ,0001
	45 à 64 ans	2,49 (1,99 – 3,11)	65,03	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,09 (0,92 – 1,28)	1,03	,3107
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	2,17 (1,82 – 2,59)	74,69	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,74 (1,49 – 2,03)	49,18	< ,0001
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,12 (0,87 – 1,43)	0,74	,3909
	De 20 000 \$ à 79 999 \$	1,29 (1,10 – 1,50)	10,14	,0015
	Non déclaré	1,14 (0,90 – 1,43)	1,15	,2829
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	1,06 (0,91 – 1,22)	0,54	,4645
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation matérielle	Quintile 5	1,44 (1,14 – 1,82)	9,44	,0021
	Quintile 4	1,33 (1,07 – 1,66)	6,60	,0102
	Quintile 3	1,47 (1,18 – 1,83)	11,76	,0006
	Quintile 2	1,17 (0,93 – 1,48)	1,76	,1846
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

Tableau 11 Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE dans un véhicule, indice de défavorisation matérielle, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Exposition à la FTE dans un véhicule</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,26 (1,03 – 1,54)	4,98	,0257
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	8,50 (5,53 – 13,60)	86,89	< ,0001
	25 à 34 ans	4,69 (3,04 – 7,37)	46,77	< ,0001
	35 à 44 ans	3,37 (2,26 – 5,28)	31,25	< ,0001
	45 à 64 ans	2,92 (2,01 – 4,39)	28,71	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,05 (0,76 – 1,44)	0,08	,7727
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	1,61 (1,19 – 2,18)	9,42	,0021
	Diplôme d'études secondaires	1,53 (1,20 – 1,96)	11,61	,0007
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,17 (0,78 – 1,76)	0,60	,4380
	De 20 000 \$ à 79 999 \$	1,29 (0,98 – 1,70)	3,28	,0703
	Non déclaré	0,97 (0,66 – 1,43)	0,03	,8743
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,77 (0,62 – 0,97)	5,14	,0233
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation matérielle	Quintile 5	2,24 (1,57 – 3,20)	19,96	< ,0001
	Quintile 4	1,43 (1,03 – 2,00)	4,49	,0340
	Quintile 3	1,51 (1,04 – 2,17)	4,76	,0291
	Quintile 2	1,20 (0,85 – 1,69)	1,02	,3128
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

ANNEXE 3
DÉFAVORISATION SOCIALE

DÉFAVORISATION SOCIALE

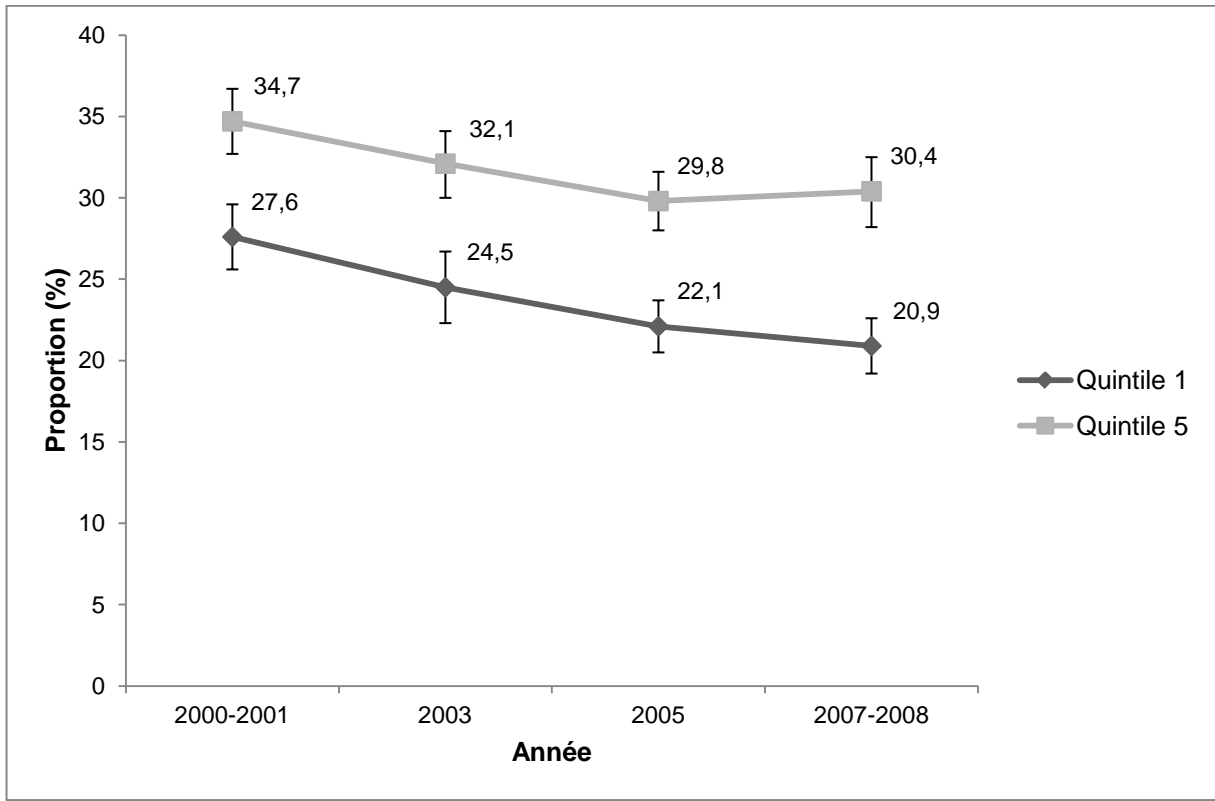


Figure 9 Proportion de fumeurs actuels selon les quintiles 1 et 5 de l'indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

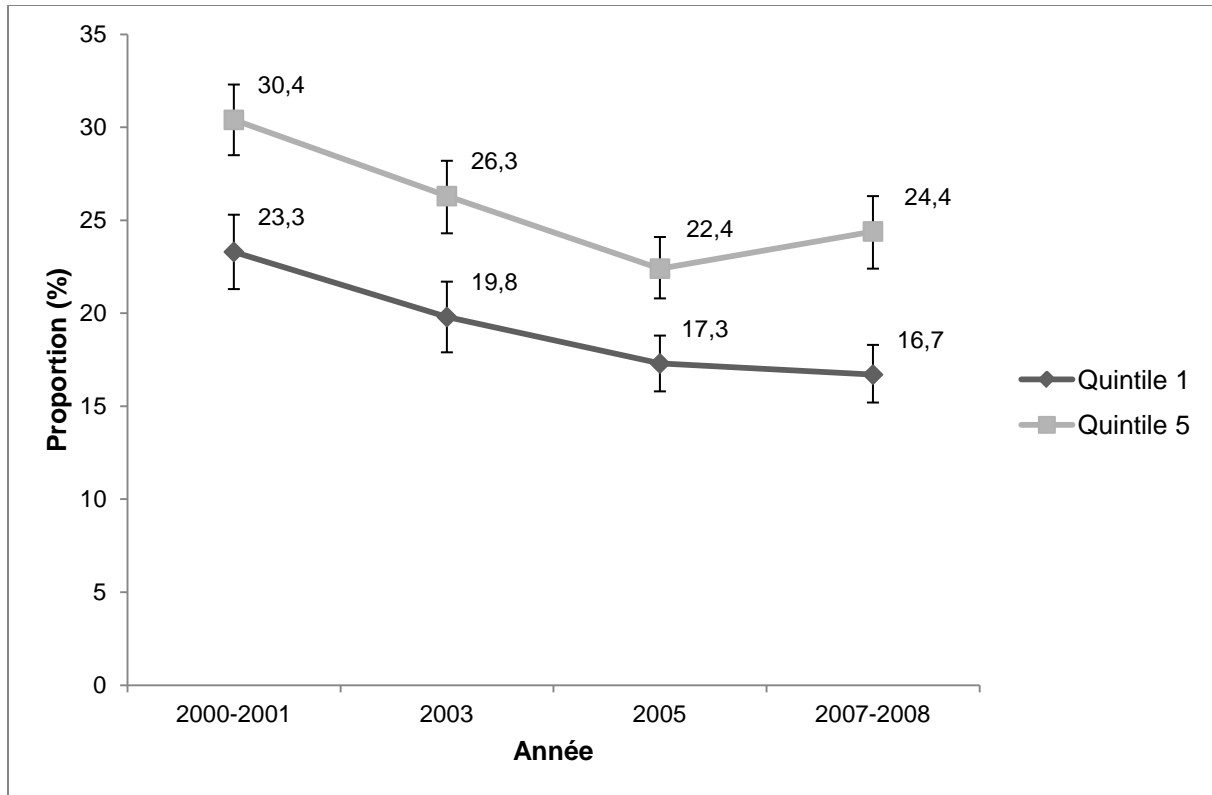


Figure 10 Proportion de fumeurs quotidiens selon les quintiles 1 et 5 de l'indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

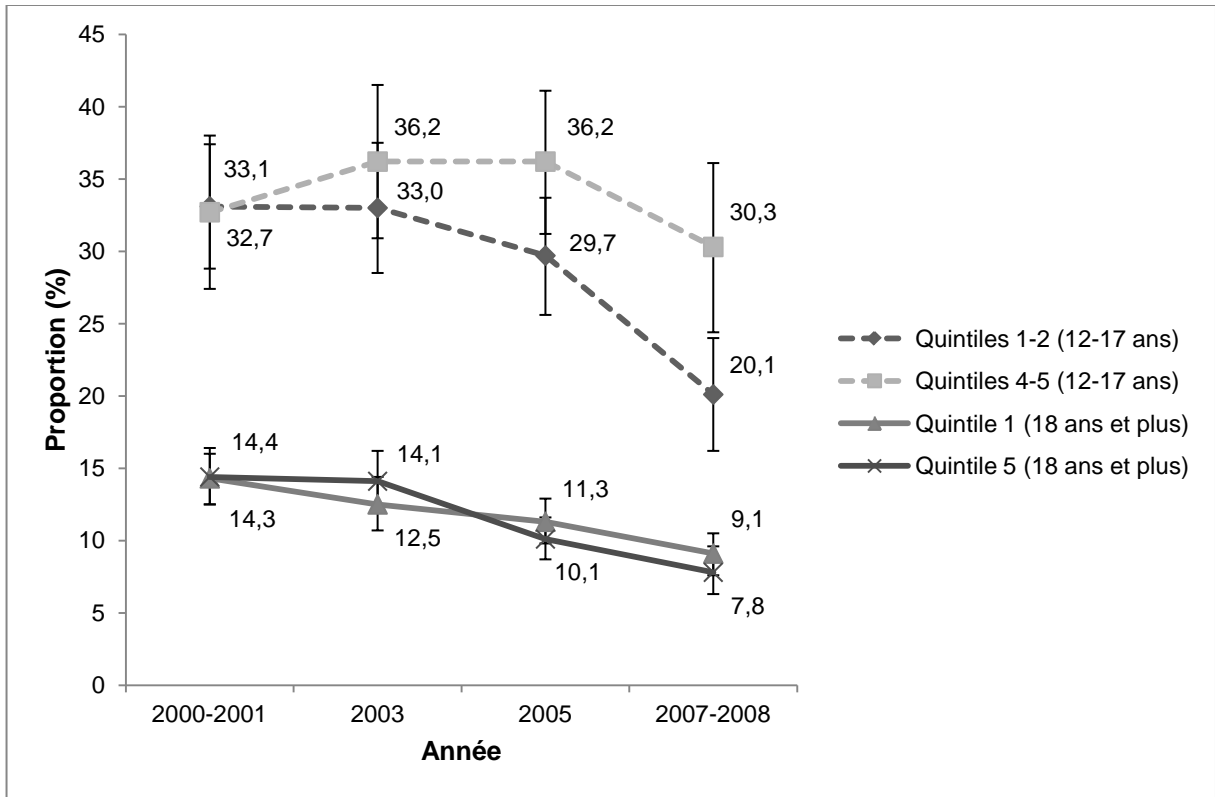


Figure 11 Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE au domicile selon les quintiles de l'indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

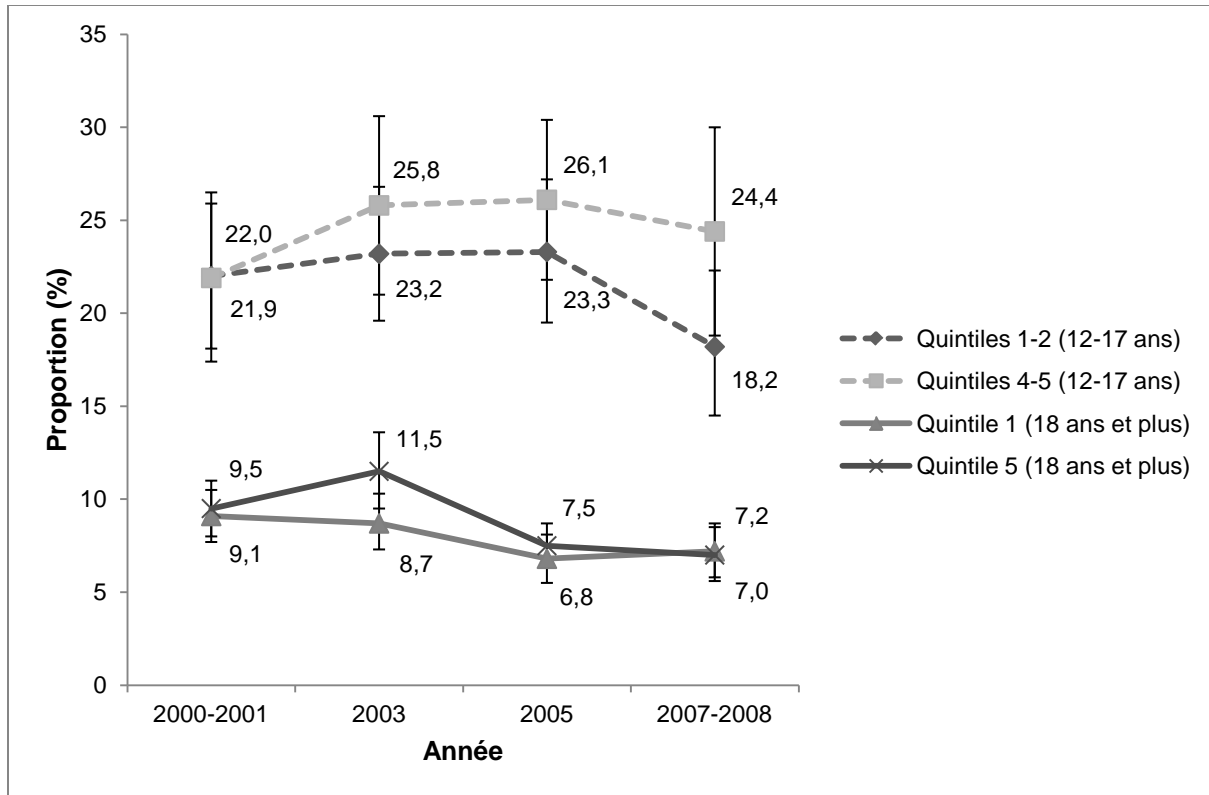


Figure 12 Proportion de non-fumeurs exposés de manière quotidienne ou quasi quotidienne à la FTE dans un véhicule selon les quintiles de l'indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 12 à 17 ans et de 18 ans et plus, ESCC 2000-2001 à 2007-2008

Tableau 12 Facteurs déterminant le statut de fumeur actuel, indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Fumeur actuel</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur <i>p</i>
Sexe	Hommes	1,30 (1,17 – 1,44)	24,21	< ,0001
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	3,38 (1,95 – 3,45)	92,11	< ,0001
	25 à 34 ans	4,09 (2,64 – 4,45)	143,11	< ,0001
	35 à 44 ans	4,21 (3,16 – 5,19)	145,00	< ,0001
	45 à 64 ans	3,42 (2,79 – 4,26)	147,90	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,09 (0,93 – 1,27)	1,16	,2816
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	1,92 (1,66 – 2,23)	74,17	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,30 (1,14 – 1,49)	14,27	,0002
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,94 (1,59 – 2,36)	43,40	< ,0001
	De 20 000 \$ à 79 999 \$	1,35 (1,18 – 1,56)	17,81	< ,0001
	Non déclaré	1,13 (0,92 – 1,40)	1,42	,2335
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,62 (0,55 – 0,70)	57,55	< ,0001
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation sociale	Quintile 5	1,36 (1,16 – 1,58)	14,65	,0001
	Quintile 4	1,32 (1,13 – 1,56)	11,71	,0006
	Quintile 3	1,06 (0,90 – 1,25)	0,51	,4769
	Quintile 2	1,22 (1,03 – 1,44)	5,21	,0225
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

Tableau 13 Facteurs déterminant le statut de fumeur quotidien, indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Fumeur quotidien</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,38 (1,23 – 1,54)	31,77	< ,0001
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	2,61 (1,96 – 3,47)	43,18	< ,0001
	25 à 34 ans	3,49 (2,69 – 4,54)	88,42	< ,0001
	35 à 44 ans	4,16 (3,25 – 5,32)	128,29	< ,0001
	45 à 64 ans	3,49 (2,83 – 4,31)	135,59	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,04 (0,89 – 1,22)	0,28	,5979
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	2,25 (1,91 – 2,64)	96,42	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,50 (1,30 – 1,74)	30,48	< ,0001
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	2,14 (1,72 – 2,65)	47,19	< ,0001
	De 20 000 \$ à 79 999 \$	1,47 (1,25 – 1,73)	21,77	< ,0001
	Non déclaré	1,23 (0,98 – 1,53)	3,30	,0692
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,64 (0,57 – 0,73)	50,31	< ,0001
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation sociale	Quintile 5	1,29 (1,09 – 1,52)	8,53	,0035
	Quintile 4	1,33 (1,12 – 1,57)	10,28	,0013
	Quintile 3	1,04 (0,87 – 1,25)	0,20	,6512
	Quintile 2	1,14 (0,95 – 1,38)	1,95	,1630
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

Tableau 14 Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE au domicile, indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Exposition à la FTE au domicile</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,17 (1,04 – 1,32)	6,70	,0096
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	3,15 (2,40 – 4,13)	68,10	< ,0001
	25 à 34 ans	2,17 (1,67 – 2,81)	33,63	< ,0001
	35 à 44 ans	2,21 (1,72 – 2,86)	37,27	< ,0001
	45 à 64 ans	2,54 (2,04 – 3,17)	68,18	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,09 (0,93 – 1,29)	1,11	,2916
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	2,21 (1,85 – 2,64)	77,22	< ,0001
	Diplôme d'études secondaires	1,76 (1,51 – 2,06)	51,84	< ,0001
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,18 (0,91 – 1,52)	1,57	,2101
	De 20 000 \$ à 79 999 \$	1,34 (1,15 – 1,57)	13,93	,0002
	Non déclaré	1,17 (0,93 – 1,48)	1,90	,1682
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	1,06 (0,92 – 1,22)	0,57	,4521
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation sociale	Quintile 5	1,05 (0,86 – 1,29)	0,27	,6045
	Quintile 4	1,25 (1,04 – 1,51)	5,50	,0190
	Quintile 3	1,08 (0,90 – 1,29)	0,68	,4095
	Quintile 2	1,11 (0,92 – 1,33)	1,13	,2888
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.

Tableau 15 Facteurs déterminant l'exposition quotidienne ou quasi quotidienne des non-fumeurs à la FTE dans un véhicule, indice de défavorisation sociale, population du Québec âgée de 18 ans et plus, ESCC 2007-2008

<i>Exposition à la FTE dans un véhicule</i>		Rapport de cotes (I.C. 95%)	Test de Wald	Valeur p
Sexe	Hommes	1,26 (1,03 – 1,54)	4,86	,0274
	Femmes	1,00		
Groupe d'âge	18 à 24 ans	8,61 (5,47 – 13,54)	86,74	< ,0001
	25 à 34 ans	4,84 (3,11 – 7,55)	48,45	< ,0001
	35 à 44 ans	3,54 (2,32 – 5,42)	33,98	< ,0001
	45 à 64 ans	2,99 (2,02 – 4,42)	30,07	< ,0001
	65 ans et plus	1,00		
Emploi	Oui	1,05 (0,77 – 1,44)	0,10	,7500
	Non	1,00		
Scolarité	Moins qu'un diplôme d'études secondaires	1,68 (1,25 – 2,26)	11,73	,0006
	Diplôme d'études secondaires	1,55 (1,21 – 1,98)	11,86	,0006
	Diplôme d'études post-secondaires	1,00		
Revenu annuel brut (ménage)	Moins de 20 000 \$	1,40 (0,93 – 2,12)	2,54	,1111
	De 20 000 \$ à 79 999 \$	1,45 (1,10 – 1,90)	7,13	,0076
	Non déclaré	1,06 (0,72 – 1,56)	0,09	,7617
	80 000 \$ et plus	1,00		
État civil	Marié/conjoint de fait	0,78 (0,62 – 0,97)	4,81	,0283
	Célibataire/veuf/divorcé/séparé	1,00		
Indice de défavorisation sociale	Quintile 5	0,90 (0,63 – 1,27)	0,36	,5482
	Quintile 4	1,06 (0,78 – 1,45)	0,16	,6872
	Quintile 3	0,72 (0,53 – 0,98)	4,32	,0377
	Quintile 2	1,03 (0,74 – 1,43)	0,03	,8624
	Quintile 1	1,00		

Note : La zone géographique de résidence de chaque répondant (grandes RMR, autres RMR, autres agglomérations urbaines de recensement, et petites villes et municipalités rurales) a été utilisée comme variable contrôle du degré d'urbanisation.



EXPERTISE
CONSEIL



INFORMATION



FORMATION

www.inspq.qc.ca



RECHERCHE
ÉVALUATION
ET INNOVATION



COLLABORATION
INTERNATIONALE



LABORATOIRES
ET DÉPISTAGE

Institut national
de santé publique

Québec

