

PORTRAIT DE SANTÉ DES TERRITOIRES DU SAGUENAY–LAC-SAINT-JEAN

CHICOUTIMI

Service recherche, connaissance, surveillance
Agence de santé et de services sociaux

Préparé par :

René Lapierre, agent de recherche sociosanitaire
Valérie Larouche, programmeur-analyste

Révisé le 3 mars 2005

INTRODUCTION

Ce document réunit, sous forme abrégée, diverses données sociosanitaires relatives au territoire de Chicoutimi. La plupart de ces données sont tirées du *Tableau synoptique des indicateurs sociosanitaires par territoire* du Saguenay–Lac-Saint-Jean. Ce document, diffusé à l'automne 2003, décrit la situation régionale et intrarégionale et présente les aspects méthodologiques, la bibliographie complète ainsi que la définition des 87 indicateurs ou groupes d'indicateurs inclus au tableau synoptique.

Pour le présent document, seuls les indicateurs les plus pertinents pour l'élaboration des plans d'action locaux en santé publique ont été retenus. Les indicateurs ont été mis à jour lorsque des données plus récentes étaient disponibles, ce qui peut laisser apparaître de légères différences par rapport au tableau synoptique diffusé antérieurement.

La démarche est avant tout descriptive. Les données du territoire sont comparées à celles de l'ensemble de la région et du Québec.

BRÈVE DESCRIPTION DU TERRITOIRE

Le secteur Chicoutimi s'étend de part et d'autre de la rivière Saguenay. Au recensement de 2001, quelque 78 600 personnes occupent le territoire et la majeure partie (80 %) réside dans la zone urbaine définie par la seule agglomération de Chicoutimi. La population rurale se répartit à travers cinq municipalités dont la taille varie entre 410 et 3 835 habitants. Dans cette zone, la densité de la population s'élève à 13 habitants par kilomètre carré comparativement à 404 en milieu urbain.

Sur le plan de l'économie, le secteur tertiaire (transport, commerce, hôtellerie, services et soins) y est plus développé qu'ailleurs : les trois quarts de la main-d'œuvre (76 %) du territoire occupent des emplois reliés au secteur tertiaire, une proportion un peu plus élevée que celle du Québec (74 %) mais nettement supérieure à celle de la région (70 %). Le secteur secondaire (industrie et construction) suit avec 19 % de la main-d'œuvre. Enfin, le secteur primaire (agriculture et exploitation forestière) occupe 4 % des travailleurs, une part équivalente à celle observée au Québec (4 %) mais inférieure à celle de la région (7 %).

PROFIL SOCIO SANITAIRE

Démographie

Selon les estimations récentes de l'Institut de la statistique du Québec (ISQ), la population du territoire de Chicoutimi compte 77 158 personnes en 2004. C'est une population très homogène au plan linguistique, majoritairement francophone (99,6 %) et comptant très peu d'allophones (0,4 %) et d'immigrants (0,9 %). Ce territoire est le seul de la région où la population avait crû constamment depuis 1971, même si cette croissance était plutôt faible au cours des années 90. Cette tendance vient d'être inversée puisque le territoire de Chicoutimi a vu sa population diminuer de 3,7 % entre 1996 et 2001, surpassant même la décroissance observée dans la région pendant la même période (-3,0 %).

La population de ce secteur est vieillissante, tout comme celle des autres secteurs de la région. En 2004, une personne sur huit (13,5 %) est âgée de 65 ans ou plus, comparativement à 10,3 % en 1996. Et cette tendance se poursuivra : l'ISQ prévoit qu'en 2011, il y aura sur le territoire de Chicoutimi environ 2 800 personnes âgées de plus qu'en 2004, soit un taux d'accroissement de 24 %. Celles-ci représenteront alors 17,5 % de l'ensemble de la population du territoire. À l'inverse, le nombre de jeunes de moins de

18 ans devrait diminuer de 19 % pendant la même période. Ceux-ci représenteront alors 16,6 % de la population, comparativement à 19,5 % en 2004.

Ce déclin démographique des jeunes est relié au fait que depuis le début des années 90, la natalité diminue de façon constante. Dans le territoire de Chicoutimi, le nombre annuel de naissances vivantes a en effet chuté de plus du tiers (37 %) entre 1993 et 2003, passant de 999 à 625. La diminution du nombre de femmes en âge de procréer et la plus faible fécondité de ces dernières sont à l'origine de la dénatalité. Entre 1991 et 2001, la population féminine de 20-34 ans, soit celle qui est la plus féconde, a diminué de 27 %, passant d'environ 9 800 à 7 200. On prévoit qu'elle sera d'environ 6 700 en 2011. En parallèle, l'indice synthétique de fécondité, qui s'élevait à 1,63 enfants par femme en âge de procréer pour la période 1989-1991 se situe à 1,37 dix ans plus tard (1999-2001).

L'accroissement de la proportion de personnes vivant seules est un autre phénomène digne de mention : en 2001, 13,0 % de la population âgée de 15 ans et plus vivait seule, comparativement à 10,6 % en 1996. C'est sur le territoire de Chicoutimi que cette proportion est la plus élevée. Les adultes vivant seuls sont plus susceptibles de disposer d'un revenu insuffisant et une bonne proportion d'entre eux (environ la moitié) se retrouvent prestataires du programme d'assistance-emploi. La proportion de personnes vivant seules tend à être plus élevée chez les personnes âgées, en particulier chez les femmes, et là aussi cette modalité de vie a une incidence importante sur le revenu.

Indicateurs socioéconomiques

En ce qui a trait à la scolarisation, Chicoutimi est le secteur le plus favorisé de la région. C'est là que l'on observe la plus faible proportion de personnes de 20-64 ans sous-scolarisées, c'est-à-dire ne détenant pas de diplôme d'études secondaires (19 %), une proportion moins élevée que dans l'ensemble de la région et qu'au Québec (24 %). En corollaire, c'est aussi là que l'on retrouve la plus forte proportion de personnes de 15 ans et plus détenant un diplôme universitaire (13 %), une proportion équivalente à celle du Québec (14 %).

Cet avantage au plan de la scolarisation va de pair avec un taux d'emploi (53 %) supérieur au taux régional (51 %) et un taux de chômage (12 %) inférieur à celui de la région (14 %). Par contre, les taux d'emploi et de chômage du territoire de Chicoutimi révélaient une situation économique moins prospère qu'au Québec où les taux atteignaient respectivement 59 % et 8 %.

Plusieurs des indicateurs socioéconomiques inclus au tableau synoptique sont fournis par l'ISQ. Or, celui-ci ne les produit que par région et par territoire de MRC ou territoire équivalent. Pour cette raison, les données présentées dans les deux paragraphes suivants concernent la sous-région Saguenay plutôt que le territoire de Chicoutimi.

Dans cette sous-région, le revenu personnel moyen (24 486 \$ en 2002) est plus élevé que celui observé pour les territoires du Lac-Saint-Jean (22 671 \$ ou moins, selon le territoire) mais nettement en deçà de celui du Québec (27 067 \$). Dans le même ordre d'idée, le rapport de dépendance économique, soit les paiements de transferts gouvernementaux par tranche de 100 \$ du revenu d'emploi total du territoire, est de 23 \$ en 2002, alors qu'il est de 26 \$ ou plus dans les territoires du Lac-Saint-Jean, mais se situe à 19 \$ au Québec.

Les seuils de faible revenu établis par Statistique Canada permettent d'estimer la proportion de la population qui s'en tire moins bien économiquement. Dans la sous-région Saguenay, 16,4 % de la population vivait sous le seuil de faible revenu en 2001. En comparaison, cette proportion oscillait entre 12,9 % et 15,0 % dans les territoires du Lac-Saint-Jean et se situait à 19,1 % au Québec.

La proportion de bénéficiaires du programme d'assistance-emploi québécois constitue pour sa part un indicateur de situation de grande pauvreté puisque le niveau des prestations correspond le plus souvent à 50 % ou moins du seuil de faible revenu établi par Statistique Canada. En 2004, 9,1 % des adultes de 18-64 ans résidant sur le territoire Chicoutimi, soit 4 689 personnes, étaient prestataires du programme d'assistance-emploi (8,8 % pour l'ensemble de la région). La pauvreté touche aussi les enfants : 10 % des enfants de 0-5 ans et 6 % de ceux âgés de 6 à 17 ans vivent dans une famille dont le revenu provient de prestations du programme d'assistance-emploi, proportions équivalentes à celles observées pour l'ensemble de la région.

En ce qui a trait à l'âge, c'est dans le groupe d'individus âgés de 55 à 64 ans que l'on retrouve le plus de prestataires (11 %). Par ailleurs, les deux tiers des prestataires adultes (67 %) sont des personnes vivant seules. Enfin, le recours à l'aide présente une certaine chronicité pour un peu plus de la moitié des prestataires : 58 % ont cumulé des prestations pendant 10 ans ou plus depuis 1975.

Environnement social et adaptation sociale

Un des effets de la décroissance démographique est que, entre 1996 et 2001, le nombre de familles ayant au moins un enfant de moins de 18 ans a diminué de 16 % sur le territoire de Chicoutimi, passant de 11 360 à 9 510. Ce phénomène n'est pas unique à Chicoutimi et s'observe dans tous les territoires de la région. Parmi ces 9 510 familles, la majorité sont formées de couples mariés (54 %) ou vivant en union libre (27 %). Par contre, 19 % des familles sont monoparentales. Dans plus de 80 % des cas, le chef de famille est une femme.

Depuis 1996, le nombre de familles monoparentales a diminué sur le territoire de Chicoutimi, passant de 1 905 à 1 830, mais les familles monoparentales représentent en 2001 une proportion plus élevée de l'ensemble des familles ayant au moins un enfant de moins de 18 ans (19 % vs 17 % en 1996).

Comportements délétères et facteurs de risque

La plupart des données de cette section proviennent de l'enquête psychosociale régionale réalisée en 2000 (données par territoire) et de l'Enquête sociale et de santé, réalisée au Québec en 1998 (données régionales seulement).

Le tabagisme demeure encore largement répandu dans la population : 30 % des adultes du territoire de Chicoutimi et de la région sont des fumeurs réguliers, une proportion significativement plus élevée que la moyenne québécoise (27 %). On trouve par contre parmi les résidents du territoire à peu près la même proportion (10 %) de gros fumeurs (un paquet par jour ou plus) que dans la région (12 %) ou qu'au Québec (11 %). Enfin, le taux de cessation tabagique (54 %) y est à peu près équivalent à celui de la région (56 %) mais supérieur au taux québécois (50 %).

Le tabagisme diminue fortement et de manière régulière depuis deux décennies, tendance qui devrait se poursuivre à moyen terme. Par ailleurs, la prévalence du tabagisme est plus élevée chez les jeunes de 18-24 ans, les personnes moins scolarisées ou moins fortunées, les célibataires, les séparés ou divorcés, les personnes avec une perception médiocre de leur santé et celles qui montrent un niveau élevé de détresse psychologique. Enfin, elle s'avère fortement associée à d'autres comportements délétères comme la sédentarité, la consommation élevée d'alcool et l'usage de drogue illégale.

La consommation élevée d'alcool (14 consommations ou plus par semaine) est à peu près équivalente sur le territoire de Chicoutimi (7 %), au Saguenay-Lac-Saint-Jean (9 %) ou au Québec (8 %). Le même constat s'applique à la proportion de résidents du secteur qui ont consommé de façon importante 5 fois ou plus dans la dernière année (31 %). De façon générale, la consommation d'alcool est plus élevée chez les

hommes, les jeunes de 18-24 ans, les célibataires et les personnes plus à l'aise financièrement. C'est un comportement qui est également associé à d'autres facteurs de risque à la santé (tabagisme, sédentarité et usage de drogue illégale).

La sédentarité (activité physique de loisir insuffisante) est le facteur de risque le plus répandu, affectant la moitié de la population, tant sur le territoire de Chicoutimi que dans la région ou au Québec. Par ailleurs, en ce qui a trait à l'alimentation, 16 % des adultes du territoire considèrent leurs habitudes alimentaires comme médiocres, un chiffre similaire au taux québécois mais significativement plus élevé que le taux régional (13 %). Ces mauvaises habitudes en termes d'activité physique et d'alimentation ont des effets sur la santé, notamment au niveau de l'excès de poids, qui affecte le quart de la population adulte (25 %) du territoire, un niveau similaire à celui de la région (26 %) mais inférieur à celui observé au Québec (29 %). Le surpoids est d'ailleurs en augmentation depuis une dizaine d'années et ses conséquences éventuelles sur la prévalence du diabète constituent une menace majeure en termes de santé publique.

La sédentarité, l'excès de poids et les mauvaises habitudes alimentaires sont des facteurs de risque souvent présents simultanément chez un même individu. De plus, ils sont en général plus fréquents au sein des groupes sous-scolarisés ou économiquement défavorisés, chez ceux qui perçoivent leur état de santé comme étant médiocre et chez les fumeurs.

Facteurs de risque périnataux

En ce qui a trait aux naissances à risque, la situation sur le territoire de Chicoutimi est à peu près similaire à celle de l'ensemble de la région. Durant la période 2001-2003, 8 % des bébés sont nés prématurément (7 % dans la région et 8 % au Québec) et 5 % avaient un faible poids à la naissance (5 % dans la région et 6 % au Québec). En comparaison, les taux de prématurité et de naissances de faible poids pour la période 1998-2000 sur le territoire de Chicoutimi étaient respectivement de 7 % et 5 %.

L'avantage du territoire de Chicoutimi en ce qui a trait à la scolarisation se traduit par une plus faible proportion (9 %) de bébés nés de mères peu scolarisées, c'est-à-dire ayant moins de 11 ans de scolarité, comparativement à la région (11 %) ou au Québec (13 %).

Services de santé

Pour ce qui est des services préventifs, mentionnons d'abord que les recommandations concernant la mammographie aux deux ans sont suivies par 63 % des femmes de 50 à 69 ans du territoire de Chicoutimi, une proportion similaire à celle du Québec. Par ailleurs, 77 % des personnes âgées résidant sur le territoire de Chicoutimi ont été vaccinées contre la grippe en 2002-2003, une proportion nettement plus élevée que la moyenne québécoise (58 %).

Les autres données disponibles en ce qui a trait aux services préventifs concernent l'ensemble de la région. Celles-ci indiquent que la participation aux programmes dentaires des moins de 10 ans est sensiblement plus élevée dans la région (59 %) qu'au Québec (51 %). Par contre, le recours au test de PAP est moins fréquent chez les femmes de la région (52 %) que chez leurs homologues québécoises (63 %).

Phénomène bien connu, la région manque de médecins spécialistes, un déficit d'environ 30 % par rapport au Québec. Par contre, le territoire de Chicoutimi est plutôt favorisé sur ce plan comparativement aux autres territoires de la région, accueillant 114 des 180 spécialistes œuvrant dans la région. C'est le cas aussi en ce qui a trait aux omnipraticiens : avec un taux de 252 par 100 000 habitants, le territoire de Chicoutimi est le mieux pourvu de la région.

Enfin, pour l'ensemble des budgets de santé, depuis toujours, la région reçoit une part inéquitable par rapport au Québec ou à certaines régions. Ainsi, en 2002-2003, les dépenses de santé *per capita* se chiffraient à 2 412 \$ pour le résident du Saguenay–Lac-Saint-Jean, contre 2 742 \$ pour le Québécois moyen (les habitants de Montréal, Québec et la Gaspésie recevaient respectivement 3 624 \$, 3 397 \$ et 3 160 \$ par personne en services de santé).

État de santé global

L'Enquête psychosociale du Saguenay–Lac-Saint-Jean de 2000 montre que 12 % des adultes de 18 ans et plus considèrent leur état de santé comme médiocre, une proportion similaire à celle de la région ou du Québec (11 %). Une perception négative de son état de santé est plus fréquente chez les personnes de 65 ans ou plus, celles qui n'ont qu'une scolarité primaire et celles qui perçoivent leur niveau économique comme moins bon. Elle est aussi associée au tabagisme, à la sédentarité, à la consommation d'alcool de même qu'à la présence d'idées suicidaires et de détresse psychologique.

Pour la période 1995-1999, l'espérance de vie à la naissance pour une personne née sur le territoire de Chicoutimi est de 76,8 ans, soit l'équivalent de celle calculée pour la région (76,7 ans), mais une année de moins que celle calculée pour l'ensemble du Québec (77,9 ans), un écart important. Cet écart est cohérent avec le fait que le taux ajusté de mortalité (tous âges, pour l'ensemble des causes de décès) est significativement plus élevé sur le territoire de Chicoutimi qu'au Québec. Quant à l'espérance de vie en bonne santé, c'est-à-dire sans limitations d'activités, elle atteint 67,1 ans, soit à peu près l'équivalent de la région (66,8 ans) et du Québec (66,9 ans). Sur le territoire de Chicoutimi, les femmes peuvent espérer vivre 6,6 ans de plus que les hommes et 3,3 ans de plus que ces derniers sans limitations d'activités.

État de santé physique

Les seules données disponibles concernant la prévalence des problèmes de santé sont celles provenant de l'Enquête sociale et de santé de 1998, disponibles que par région. Cette année-là, les problèmes les plus souvent mentionnés par la population régionale non institutionnalisée étaient, comme au Québec, les maux de tête (11,4 %), l'arthrite ou le rhumatisme (11,2 %) et diverses allergies (10,4 %). Suivaient l'hypertension artérielle (9,0 %) et les allergies cutanées (8,0 %). Enfin, les troubles digestifs fonctionnels, les affections respiratoires (autres que l'asthme), l'asthme et les maladies cardiaques affectaient chacun environ une personne sur vingt. Par rapport au Québec, la région se caractérisait par une proportion moins élevée de cas de maux de dos (7,6 % contre 10,2 %) et de rhinite allergique (6,4 % contre 9,4 %).

Pour le diabète, on dispose toutefois des estimations récentes de l'Institut national de santé publique du Québec. Celles-ci indiquent que 5,3 % des adultes de 20 ans et plus résidant sur le territoire de Chicoutimi étaient diabétiques en 2001-2002, un taux équivalent à celui de la région (5,2 %) mais significativement moins élevé que le taux québécois (5,8 %). Comme la prévalence s'accroît avec l'âge, la moitié de ces diabétiques sont des personnes de 65 ans et plus alors que plus du tiers (41 %) sont âgées entre 45 et 64 ans.

On recense en moyenne chaque année 372 nouveaux cas de cancer sur le territoire de Chicoutimi. Le taux d'incidence, ajusté pour l'âge, y est significativement plus élevé que dans l'ensemble du Québec (503 par 100 000 vs 453 au Québec). Les principaux sièges de cancer sont, chez l'homme, le poumon (42 cas par an), la prostate (40) et le côlon-rectum (22), et chez la femme, le sein (52 par an), le côlon-rectum (26) et le poumon (17). Le territoire de Chicoutimi se caractérise par une incidence significativement plus élevée qu'au Québec pour les cancers du côlon-rectum (66 vs 56 par 100 000) et de l'estomac (15 vs 11).

La mortalité

Les principales causes de décès sont les maladies de l'appareil circulatoire (175 décès par an), les cancers (172/an), les maladies de l'appareil respiratoire (43/an) et les traumatismes non intentionnels (28/an). Le territoire de Chicoutimi se caractérise par un taux de mortalité plus élevé qu'au Québec pour l'ensemble des causes de décès (774 par 100 000 *vs* 726), les cancers (239 *vs* 216), les traumatismes non intentionnels (36 *vs* 27) et les accidents de véhicules-moteurs (19 *vs* 10).

Les taux ajustés d'années potentielles de vie perdues, un bon indicateur de mortalité prématurée, sont aussi plus élevés qu'au Québec pour l'ensemble des causes de décès et les principales causes, tels les cancers, les maladies de l'appareil circulatoire, les traumatismes non intentionnels et les maladies de l'appareil digestif.

État de santé mentale

En ce qui a trait à la détresse psychologique, les données de l'enquête régionale réalisée en 2000 indiquent que 13 % des résidents du territoire de Chicoutimi dépassaient le seuil de symptomatologie élevée, une proportion plus élevée que celle observée dans la région (10 %). En d'autres termes, ces personnes sont plus à risque d'avoir besoin d'aide professionnelle pour des problèmes d'ordre psychologique ou de santé mentale.

De façon générale, la détresse psychologique touche plus fréquemment les femmes, les jeunes de 18-24 ans, les moins scolarisés, les séparés ou divorcés, les veufs ou veuves et les célibataires, ainsi que les personnes qui perçoivent leur niveau économique comme inférieur. La détresse psychologique s'avère associée aussi aux comportements délétères (tabagisme, sédentarité, consommation d'alcool et usage de drogue illégale) de même qu'à un état de santé physique médiocre.

Les données de l'enquête régionale réalisée en 2000 indiquent que 4,3 % des adultes de 18 ans et plus résidant sur le territoire de Chicoutimi avaient songé sérieusement à s'enlever la vie au cours de l'année ayant précédé l'enquête, une proportion similaire à celle observée dans la région (4,4 %). De façon générale, la prévalence des idées suicidaires est plus élevée chez les hommes, les personnes séparées ou divorcées, celles qui perçoivent leur statut économique comme inférieur ou qui présentent un niveau élevé de détresse psychologique. Divers comportements délétères y sont également associés (tabagisme, sédentarité, consommation d'alcool et usage de drogue illégale).

	Québec	Saguenay– Lac-St-Jean				Chicoutimi		
	Indic	Indic	Test	Prév	N/an	Indic	Test	N/an
	A	A	B	C	D	A	B	D
CONDITIONS DÉMOGRAPHIQUES								
Structure par âge								
<i>1. Population 2004</i>								
Total, (n)					277 049			77 158
0 - 5 ans (% , n)	5,9	5,3	↘		14 672	5,1		3 921
6-17 ans (% , n)	14,6	14,8	↘		40 885	14,4		11 148
18 - 64 ans (% , n)	65,9	66,3	↘		183 703	67,0		51 708
65 ans et plus (% , n)	13,6	13,6	↗		37 789	13,5		10 381
0 - 5 ans	5,9	5,3	↘		14 672	5,1		3 921
6 - 11 ans	7,1	6,8	↘		18 701	6,6		5 116
12 - 17 ans	7,6	8,0	↘		22 184	7,8		6 032
18 - 24 ans	9,2	10,1	↘		27 986	10,0		7 733
25 - 44 ans	29,2	26,4	↘		73 247	26,7		20 636
45 - 64 ans	27,5	29,8	↗		82 470	30,2		23 339
65 - 74 ans	7,5	7,9	↗		21 957	7,8		5 988
75 - 84 ans	4,7	4,6	↗		12 751	4,6		3 535
85 ans et plus	1,4	1,1	↗		3 081	1,1		858
Mouvement de la population								
<i>2. Taux d'accroissement de la population (%) 1996 à 2001</i>								
	1,4	-3,0	↘		-1 677	-3,7		-579
<i>3. Indice synthétique de fécondité (enfants par femme)</i>								
<i>Qc : 1997-1999; SLSJ : 1999-2001</i>	1,43	1,40	s.o.		—	1,37	s.o.	—
CONDITIONS SOCIOCULTURELLES								
Modalités de vie								
<i>4. Population de 15 ans et plus vivant seule (%) 2001</i>								
Sexes réunis	15,2	12,0			26 905	13,0		8 130
Hommes	13,9	11,0			12 195	11,2		3 435
Femmes	16,4	13,0			14 720	14,8		4 690
<i>6. Population de 15 ans et plus selon l'état matrimonial de fait (%) 2001</i>								
Actuellement mariés	40,3	43,7			100 305	42,3		27 045
Partenaires en union libre	17,0	16,7			38 370	16,9		10 815
Autres : célibataires, séparés, divorcés et veufs	42,7	39,6			90 860	40,9		26 160
Langues								
<i>7. Population selon la langue parlée à la maison (%) 1996</i>								
Français	83,7	99,4			280 940	99,6		78 585
Anglais	10,3	0,4			1 145	0,3		265
Autres	6,0	0,1			415	0,1		90
Immigration								
<i>8. Immigrants (%) 1996</i>								
	9,4	0,6			1 610	0,9		685

Colonne A (Indic) : résultat de l'indicateur pour le territoire identifié.

Colonne B (Test) : différence significative au seuil $P \leq 0,05$ par rapport à la valeur québécoise (résultats entre parenthèses) ou par rapport à la valeur régionale (résultats entre accolades).

Colonne C (Prév) : prévision à court terme de l'évolution de la valeur de l'indicateur régional, soit de la période indiquée jusqu'en 2005-2006 : augmentation ↗; stabilité ⇔; diminution ↘.
Cette information diffère de la tendance.

Colonne D (N/an) : nombre annuel moyen de cas observé ou estimation de la population touchée calculée sur la base du recensement de 2001 (Statistique Canada).

Signes : n.d. (non disponible); — (ne s'applique pas); s.o. (sans objet); n.s. (non significatif).

	Québec	Saguenay– Lac-St-Jean				Chicoutimi		
	Indic	Indic	Test	Prév	N/an	Indic	Test	N/an
	A	A	B	C	D	A	B	D
CONDITIONS SOCIO-ÉCONOMIQUES								
Scolarité								
9. a. Population de 20 à 64 ans ayant un niveau de scolarité inférieur au certificat d'études secondaires (%) 2001								
Total	23,5	23,9	↘		41 040	19,3		9 315
20 - 34 ans	16,0	15,8	↘		7 785	14,1		1 990
35 - 44 ans	20,7	21,8	↘		10 555	17,4		2 275
45 - 64 ans	31,1	30,6	↘		22 700	23,9		5 050
b. Population de 15 ans et plus ayant un diplôme universitaire (%) 2001	14,0	9,2			20 845	13,1		8 230
Revenu								
10. Revenu personnel par habitant (moyenne en dollars courants) 2002	27 067	23 361	↗		—	24 486		—
11. Rapport de dépendance économique (\$ par 100\$ de revenu d'emploi) 2002								
Sexes réunis	19,4	24,2			—	22,5		—
Hommes	13,6	17,5			—	15,8		—
Femmes	29,2	39,6			—	37,9		—
12. Population vivant sous le seuil de faible revenu (%) 2001	19,1	15,6			42 170	16,4		12 380
13. Adultes de 18 à 64 ans prestataires du programme d'assistance-emploi (%) 2004								
18 - 64 ans	8,0	8,8			16 095	9,1		4 689
18 - 24 ans	6,0	7,2			2 012	7,5		571
25 - 34 ans	7,5	8,8			2 725	9,3		844
35 - 44 ans	8,0	8,5			3 599	8,9		1 023
45 - 54 ans	8,2	8,7			4 213	8,8		1 222
55 - 64 ans	10,0	10,5			3 546	10,7		1 029
14. Répartition des adultes prestataires du programme d'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (%) 2004								
Moins de 2 ans	14,6	11,6			1 861	11,4		533
2 - 3 ans	10,0	8,3			1 331	8,6		402
4 - 9 ans	24,1	21,7			3 501	21,7		1 018
10 ans et plus	51,3	58,4			9 408	58,3		2 736
Emploi								
16. Taux d'emploi (%) 2001	58,9	50,8			116 652	52,9		33 844
17. Taux de chômage (%) 2001	8,2	13,7			18 485	12,3		4 750
18. Population active expérimentée selon le secteur d'activité (%) 2001								
Secteur primaire	3,9	7,0			8 945	4,3		1 555
Secteur manufacturier et de la construction	22,2	23,1			29 470	19,4		7 100
Secteur tertiaire	73,9	69,9			89 140	76,3		27 855
ENVIRONNEMENT SOCIAL ET ADAPTATION SOCIALE								
Soutien social								
20. Population de 15 ans et plus insatisfaite de sa vie sociale (%) 1998	13,1	10,4	(-)	↗	23 871	n.d.		6 658

Colonne A (Indic) : résultat de l'indicateur pour le territoire identifié.

Colonne B (Test) : différence significative au seuil $P \leq 0,05$ par rapport à la valeur québécoise (résultats entre parenthèses) ou par rapport à la valeur régionale (résultats entre accolades).

Colonne C (Prév) : prévision à court terme de l'évolution de la valeur de l'indicateur régional, soit de la période indiquée jusqu'en 2005-2006 : augmentation ↗; stabilité ⇌; diminution ↘. Cette information diffère de la tendance.

Colonne D (N/an) : nombre annuel moyen de cas observé ou estimation de la population touchée calculée sur la base du recensement de 2001 (Statistique Canada).

Signes : n.d. (non disponible); — (ne s'applique pas); s.o. (sans objet); n.s. (non significatif).

	Québec	Saguenay– Lac-St-Jean					Chicoutimi		
	Indic	Indic	Test	Prév	N/an		Indic	Test	N/an
	A	A	B	C	D		A	B	D
ENVIRONNEMENT SOCIAL ET ADAPTATION SOCIALE (SUITE)									
Réalités familiales									
<i>21. Familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille (%) 2001</i>									
Total	100,0	100,0	s.o.		35 570		100,0	s.o.	9 510
Couples mariées	50,5	54,1	s.o.		19 265		54,1	s.o.	5 140
Couples vivant en union libre	26,8	27,6	s.o.		9 825		26,7	s.o.	2 540
Familles monoparentales	22,7	18,2	s.o.		6 480		19,2	s.o.	1 830
<i>22. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (%) 1996</i>	17,6	13,2	s.o.		9 700		14,0	s.o.	2 735
HABITUDES DE VIE, FACTEURS DE RISQUE ET COMPORTEMENTS PRÉVENTIFS									
Alimentation									
<i>32. Population de 18 à 74 ans percevant avoir des habitudes alimentaires médiocres (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>	15,7	13,4	(-) ↘		27 181		15,9	{+}	9 056
Tabagisme									
<i>33. Fumeurs actuels de 18 ans et plus (%) 2000</i>	27,3	29,9	(+) ↘		64 818		30,1	{n.s.}	18 257
<i>34. Fumeurs quotidiens de 18 ans et plus dont l'âge initial du tabagisme quotidien est inférieur à 15 ans (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>	41,2	51,4	(+) ↗		29 902		45,8	{n.s.}	7 211
<i>35. Fumeurs de 25 cigarettes ou plus par jour chez les 18 ans et plus (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>	10,9	11,6	(n.s.) ↘		25 221		9,9	{n.s.}	6 003
<i>36. Population de 18 ans et plus ayant cessé de fumer (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>	50,0	56,4	(+) ↗		122 441		53,8	{n.s.}	32 632
Consommation d'alcool									
<i>37. Population de 18 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>	8,4	8,9	(n.s.) ⇔		19 219		7,4	{n.s.}	4 496
<i>38. Population de 18 ans et plus présentant une consommation élevée d'alcool 5 fois ou plus au cours d'une année (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>	28,6	33,0	(+) ⇔		57 109		30,8	{n.s.}	14 855
Poids corporel									
<i>39. Population de 18 ans et plus présentant un excès de poids (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>	28,8	26,4	(-) ↗		57 304		24,9	{n.s.}	15 102
Activité physique									
<i>40. Population de 18 ans et plus ayant des activités physiques de loisir insuffisantes (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>	49,2	49,5	(n.s.) ⇔		107 383		50,8	{n.s.}	30 813
Naissances vivantes									
<i>43. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine (%) Qc : 1999-2001; SLSJ : 2001-2003</i>	7,0	6,5	s.o.		484		6,0	s.o.	119
<i>44. Naissances de faible poids (%) Qc : 1999-2001; SLSJ : 2001-2003</i>									
Total, moins de 2 500g	5,6	5,3	s.o.		389		5,1	s.o.	103
Moins de 1 500g	0,9	0,8	s.o.		56		0,8	s.o.	16
1 500 - 2 499g	4,7	4,5	s.o.		333		4,3	s.o.	87
<i>45. Naissances prématurées (%) Qc : 1999-2001; SLSJ : 2001-2003</i>	7,6	7,2	s.o.		539		7,8	s.o.	158

Colonne A (Indic) : résultat de l'indicateur pour le territoire identifié.

Colonne B (Test) : différence significative au seuil $P \leq 0,05$ par rapport à la valeur québécoise (résultats entre parenthèses) ou par rapport à la valeur régionale (résultats entre accolades).

Colonne C (Prév) : prévision à court terme de l'évolution de la valeur de l'indicateur régional, soit de la période indiquée jusqu'en 2005-2006 : augmentation ↗; stabilité ⇔; diminution ↘. Cette information diffère de la tendance.

Colonne D (N/an) : nombre annuel moyen de cas observé ou estimation de la population touchée calculée sur la base du recensement de 2001 (Statistique Canada).

Signes : n.d. (non disponible); — (ne s'applique pas); s.o. (sans objet); n.s. (non significatif).

	Québec	Saguenay– Lac-St-Jean				Chicoutimi		
	Indic	Indic	Test	Prév	N/an	Indic	Test	N/an
	A	A	B	C	D	A	B	D
HABITUDES DE VIE, FACTEURS DE RISQUE ET COMPOTEMENTS PRÉVENTIFS (SUITE)								
46. Répartition des naissances selon la scolarité de la mère (%)								
Qc : 1999-2001; SLSJ : 2001-2003								
Moins de 11 ans	13,3	10,6	s.o.		767	8,9	s.o.	174
11 - 15 ans	56,3	60,3	s.o.		4 365	55,4	s.o.	1 084
16 ans et plus	30,4	29,2	s.o.		2 112	35,7	s.o.	699
SERVICES DE SANTÉ								
47.0 Dépenses per capita en service de santé (\$) 2002-2003	2742	2412	(-)		—	n.d.		—
Services préventifs								
47. Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans (%) 2001	51,2	59,2			17 974	n.d.		—
48. Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie (%) 1999-2000	63,0	60,0	(n.s.)	↗	14 519	63,0		1 238
49. Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de PAP (%) 1998	63,4	52,5	(-)	↘	61 092	n.d.		17 273
50. Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe (%) Qc : 2001-2002; SLSJ : 2002-2003	58,0	75,9	s.o.		27 031	76,6	s.o.	7 470
Services de première ligne								
51. Population ayant consommé trois médicaments différents et plus (%) 1998								
Sexes réunis	17,0	16,2	(n.s.)	↗	45 078	n.d.		12 498
Hommes	12,2	10,6	s.o.		14 643	n.d.		4 015
Femmes	21,7	21,9	s.o.		30 691	n.d.		8 602
54. Nombre de médecins ou dentistes et spécialistes en chirurgie buccale par 100 000 habitants								
a. Inscrits à la RAMQ au 31 décembre 2001								
Ensemble des médecins et dentistes	245	198	s.o.		568	n.d.		—
Spécialistes	100	69	s.o.		198	n.d.		—
Omnipraticiens	100	94	s.o.		269	n.d.		—
Dentistes et spécialistes en chirurgie buccale	45	35	s.o.		101	n.d.		—
b. Médecins actifs résidents au 31 mars 2003								
Ensemble des médecins	n.d.	155	s.o.		441	252	s.o.	200
Spécialistes	n.d.	63	s.o.		180	144	s.o.	114
Omnipraticiens	n.d.	92	s.o.		261	108	s.o.	86
ÉTAT DE SANTÉ GLOBAL								
66. Population de 18 ans et plus percevant son état de santé comme médiocre (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000	11,3	10,8	(n.s.)	↘	23 429	11,9 {n.s.}		7 235
67. Espérance de vie à la naissance (en années) 1995-1999								
Sexes réunis	77,9	76,7	(-)		—	76,8	(-)	—
Hommes	74,6	73,4	(-)		—	73,4	(-)	—
Femmes	81,1	79,9	(-)		—	80,0	(-)	—

Colonne A (Indic) : résultat de l'indicateur pour le territoire identifié.

Colonne B (Test) : différence significative au seuil $P \leq 0,05$ par rapport à la valeur québécoise (résultats entre parenthèses) ou par rapport à la valeur régionale (résultats entre accolades).

Colonne C (Prév) : prévision à court terme de l'évolution de la valeur de l'indicateur régional, soit de la période indiquée jusqu'en 2005-2006 : augmentation ↗; stabilité ↔; diminution ↘. Cette information diffère de la tendance.

Colonne D (N/an) : nombre annuel moyen de cas observé ou estimation de la population touchée calculée sur la base du recensement de 2001 (Statistique Canada).

Signes : n.d. (non disponible); — (ne s'applique pas); s.o. (sans objet); n.s. (non significatif).

	Québec	Saguenay– Lac-St-Jean				Chicoutimi		
	Indic	Indic	Test	Prév	N/an	Indic	Test	N/an
	A	A	B	C	D	A	B	D
ÉTAT DE SANTÉ GLOBAL (SUITE)								
68. <i>Espérance de vie en bonne santé - sans limitations d'activités</i> (en années) Qc : 1998; SLSJ : 2000								
Sexes réunis	66,8	66,9	s.o.	—	—	67,1	s.o.	—
Hommes	65,4	65,4	s.o.	—	—	65,4	s.o.	—
Femmes	68,1	68,4	s.o.	—	—	68,7	s.o.	—
ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE								
Limitations d'activités								
72. <i>Population ayant une limitation d'activités à long terme (%)</i> 1998	9,3	6,9	(-) ⇔	19 200	—	n.d.	—	5 323
Prévalence et incidence des problèmes								
74. a. <i>Prévalence des principaux problèmes de santé (%) 1998</i>								
Maux de tête	11,8	11,4	(n.s.) ↗	31 722	—	n.d.	—	8 795
Arthrite ou rhumatisme	11,8	11,2	(n.s.) ↗	31 165	—	n.d.	—	8 641
Maux de dos ou de la colonne	10,2	7,6	(-) ↗	21 148	—	n.d.	—	5 863
Rhinite allergique	9,4	6,4	(-) ↗	17 809	—	n.d.	—	4 938
Allergies ou affections cutanées	9,1	8,0	(n.s.) ⇔	22 261	—	n.d.	—	6 172
Autres allergies	10,3	10,4	(n.s.)	28 939	—	n.d.	—	8 024
Hypertension artérielle	8,5	9,0	(n.s.) ↗	25 043	—	n.d.	—	6 944
Maladies cardiaques	4,6	4,2	(n.s.) ⇔	11 687	—	n.d.	—	3 240
Troubles digestifs fonctionnels	5,0	5,5	(n.s.) ⇔	15 304	—	n.d.	—	4 243
Asthme	5,0	5,3	(n.s.) ↗	14 748	—	n.d.	—	4 089
Autres affections respiratoires	5,4	5,5	(n.s.) ↗	15 304	—	n.d.	—	4 243
b. <i>Prévalence du diabète (%), ajustée selon l'âge 2001-2002</i>	5,8	5,2	(-) ↗	10 998	—	5,3	(-) ↗	3 129
Morbidité selon la cause								
77. <i>Taux ajusté d'incidence des cancers (p. 100 000) 1994-1998</i>								
Ensemble des sièges (CIM-9: 140-208)	453	493	(+) ⇔	1 306	—	503	(+) ↗	372
Sein chez la femme (174)	110	126	(+) ↗	184	—	125	(n.s.)	52
Prostate (185)	99	111	(+) ⇔	121	—	139	(n.s.)	40
Poumon (162)	76	89	(+) ⇔	234	—	80	(n.s.)	58
Côlon et rectum (153-154)	56	63	(+) ⇔	167	—	66	(+) ↗	48
Vessie (188)	21	26	(+) ⇔	66	—	24	(n.s.)	18
Estomac (151)	11	16	(+) ↗	41	—	15	(+) ↗	11
Pancréas (157)	11	13	(n.s.) ⇔	32	—	13	(n.s.)	9
Mortalité selon la cause								
78. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause (p. 100 000) 1994-1998</i>								
Toutes causes (CIM-9: 000-999)	726	788	(+) ↗	1 960	—	774	(+) ↗	541
Maladies de l'appareil circulatoire (390-459)	257	263	(n.s.) ↗	634	—	257	(n.s.)	175
Cancers (140-208)	216	243	(+) ↗	627	—	239	(+) ↗	172
Maladies de l'appareil respiratoire (460-519)	65	74	(+) ⇔	173	—	65	(n.s.)	43
Traumatismes non intentionnels (E800-E949)	27	39	(+) ↗	105	—	36	(+) ↗	28
Maladies de l'appareil digestif (520-579)	26	28	(n.s.) ⇔	69	—	29	(n.s.)	20

Colonne A (Indic) : résultat de l'indicateur pour le territoire identifié.

Colonne B (Test) : différence significative au seuil $P \leq 0,05$ par rapport à la valeur québécoise (résultats entre parenthèses) ou par rapport à la valeur régionale (résultats entre accolades).

Colonne C (Prév) : prévision à court terme de l'évolution de la valeur de l'indicateur régional, soit de la période indiquée jusqu'en 2005-2006 : augmentation ↗; stabilité ⇔; diminution ↘.
Cette information diffère de la tendance.

Colonne D (N/an) : nombre annuel moyen de cas observé ou estimation de la population touchée calculée sur la base du recensement de 2001 (Statistique Canada).

Signes : n.d. (non disponible); — (ne s'applique pas); s.o. (sans objet); n.s. (non significatif).

	Québec	Saguenay– Lac-St-Jean				Chicoutimi		
	Indic	Indic	Test	Prév	N/an	Indic	Test	N/an
	A	A	B	C	D	A	B	D
ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE (SUITE)								
<i>79. Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire (p. 100 000) 1994-1998</i>								
Cardiopathies ischémiques (410-414)	149	144 (n.s.)	↘		354	147 (n.s.)		101
Maladies vasculaires cérébrales (430-438)	45	53 (+)	↘		124	45 (n.s.)		30
Maladies des artères (440-448)	14	17 (+)	↘		42	17 (n.s.)		11
Insuffisance cardiaque (428)	15	15 (n.s.)	↔		34	13 (n.s.)		9
<i>80. Taux ajusté de mortalité par cancers (p. 100 000) 1994-1998</i>								
Poumon (162)	65	77 (+)	↔		200	69 (n.s.)		50
Sein, chez la femme (174)	32	35 (n.s.)	↔		51	37 (n.s.)		16
Côlon et rectum (153-154)	26	29 (n.s.)	↔		74	30 (n.s.)		21
Prostate (185)	29	27 (n.s.)	↔		24	32 (n.s.)		8
Pancréas (157)	11	12 (n.s.)	↔		31	12 (n.s.)		9
Estomac (151)	9	12 (+)	↘		31	13 (+)		9
<i>81. Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire (p. 100 000) 1994-1998</i>								
Maladies pulmonaires obstructives chroniques (490-496)	37	47 (+)	↔		112	42 (n.s.)		28
Pneumonies et gripes (480-487)	19	20 (n.s.)			45	18 (n.s.)		11
<i>82. Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels (p. 100 000) 1994-1998</i>								
Accidents de véhicules-moteurs (E810-E819)	10	17 (+)	↔		49	19 (+)		15
Chutes accidentelles (E880-E888)	8	10 (+)	↔		22	8 (n.s.)		5
<i>83. Taux ajusté de mortalité par suicide (p. 100 000) 1994-1998</i>								
	19	21 (+)	↗		63	22 (n.s.)		18
<i>84. Taux ajusté des années potentielles de vie perdues (p. 100 000) 1994-1998</i>								
Toutes causes (CIM-9: 000-999)	6 022	6 886 (+)			3 794	7 072 (+)		1 080
Cancers (140-208)	1 839	2 053 (+)			1 131	2 077 (+)		318
Maladies de l'appareil circulatoire (390-459)	1 136	1 202 (+)			656	1 239 (+)		188
Traumatismes non intentionnels (E800-E949)	686	1 019 (+)			579	1 016 (+)		160
Maladies de l'appareil respiratoire (460-519)	210	217 (+)			119	217 (n.s.)		32
Maladies de l'appareil digestif (520-579)	168	177 (+)			96	250 (+)		38
Santé dentaire								
<i>85. Indice de surfaces de dents permanentes cariées, absentes ou obturées chez les enfants de 2^e et 6^e année (%) 1998-1999</i>								
2 ^e année scolaire	5,8	9,0 (+)			—	n.d.		—
6 ^e année scolaire	1,9	2,6 (+)			—	n.d.		—
ÉTAT DE SANTÉ MENTALE								
<i>86. Population de 18 ans et plus dont la détresse psychologique dépasse le seuil symptomatologique élevé (%) Qc : 1987; SLSJ : 2000</i>								
Sexes réunis	10,7	10,4 (n.s.)	↔		22 637	12,5 {+}		7 612
Hommes	n.d.	6,9 s.o.			7 364	8,8 s.o.		2 585
Femmes	n.d.	13,9 s.o.			15 325	16,2 s.o.		5 059
<i>87. Population de 18 ans et plus présentant des idées suicidaires sérieuses et récentes (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000</i>								
	3,7	4,4 (n.s.)	↔		9 482	4,3 {n.s.}		2 616

Colonne A (Indic) : résultat de l'indicateur pour le territoire identifié.

Colonne B (Test) : différence significative au seuil $P \leq 0,05$ par rapport à la valeur québécoise (résultats entre parenthèses) ou par rapport à la valeur régionale (résultats entre accolades).

Colonne C (Prév) : prévision à court terme de l'évolution de la valeur de l'indicateur régional, soit de la période indiquée jusqu'en 2005-2006 : augmentation ↗; stabilité ↔; diminution ↘.
Cette information diffère de la tendance.

Colonne D (N/an) : nombre annuel moyen de cas observé ou estimation de la population touchée calculée sur la base du recensement de 2001 (Statistique Canada).

Signes : n.d. (non disponible); — (ne s'applique pas); s.o. (sans objet); n.s. (non significatif).

NOTES MÉTHODOLOGIQUES

1. Population selon l'âge (%) 2004

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population d'un groupe d'âge donné par rapport à la population totale. ¹

Sources : Institut de la Statistique du Québec (ISQ), *Perspectives démographiques selon le territoire de CLSC, édition 2003*, janvier 2005.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 160, indicateur no 2.

2. Taux d'accroissement de la population (%) 1996 à 2001

Définition : Rapport (en pourcentage), pour une période donnée, de la différence d'effectifs de population au début et à la fin de la période, à la population au milieu de la même période. ¹

Sources : Statistique Canada, Recensement 1996, données géocodées, fichier R02TSB01, Beyond 20/20; Statistique Canada, Recensement 2001, produit no 95F0486XCB01001 au catalogue, Ottawa, diffusion juillet 2002.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 158, indicateur no 1.

3. Indice synthétique de fécondité (enfants par femme) Qc : 1997-1999; SLSJ : 1999-2001

Définition : Nombre moyen d'enfants qu'aurait une cohorte de femmes dans l'hypothèse où ces femmes seraient soumises tout au long de leur période de procréation aux taux de fécondité par âge observés durant une période donnée. L'indice synthétique de fécondité peut être interprété comme le nombre moyen d'enfants par femme. ¹

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des naissances vivantes; DSP-02, Système d'information sur les naissances vivantes du SLSJ.

DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 166, indicateur no 4.

4. Population de 15 ans et plus vivant seule (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) des personnes de 15 ans et plus vivant seules dans leur logement par rapport au total des personnes de 15 ans et plus dans les ménages privés. ¹

Source : Statistique Canada, Recensement 2001, produit 95FO315XC801001 au catalogue, Ottawa, diffusion janvier 2004.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 176, indicateur no 9.

6. Population de 15 ans et plus selon l'état matrimonial de fait (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 15 ans et plus selon l'état matrimonial de fait, par rapport à la population totale de 15 ans et plus. ^{1,2}

Source : Statistique Canada, Recensement 2001.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 170, indicateur no 6.

2. Le nombre d'individus composant la catégorie «Autres» a été déduit en croisant les données sur l'état matrimonial (légal) et celles sur les unions libres, soit en soustrayant le nombre de personnes mariées à celui des personnes ne vivant pas en union libre.

7. Population selon la langue parlée à la maison (%) 1996

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population selon la langue parlée à la maison, par rapport à la population totale ayant déclaré une seule langue parlée à la maison excluant les pensionnaires vivant en institution. ¹

Source : Statistique Canada, Profil de base du recensement 1996, données géocodées, Beyond 20/20.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 180, indicateur no 11.

8. Immigrants (%) 1996

Définition : Proportion (en pourcentage) d'immigrants reçus, par rapport à la population totale excluant les pensionnaires vivant en institution. ¹

Source : Statistique Canada, Profil de base du recensement 1996, données géocodées, Beyond 20/20.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 182, indicateur no 12.

9. a. Population de 20 à 64 ans ayant un niveau de scolarité inférieur au certificat d'études secondaires (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population du groupe d'âges spécifié ayant atteint un niveau de scolarité primaire (complété ou non) ou secondaire non complété par rapport à la population totale du groupe d'âges excluant les pensionnaires vivant en institution. ^{1,2}

Source : Statistique Canada, Recensement 2001.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 184, indicateur no 13 avec la modification ci-après.
2. Compte tenu des données disponibles, nous référons à la population de 20 à 64 ans pour cet indicateur.

b. Population de 15 ans et plus ayant un diplôme universitaire (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 15 ans et plus ayant obtenu un diplôme universitaire par rapport à la population totale de 15 ans et plus excluant les pensionnaires vivant en institution. ¹

Source : Statistique Canada, Recensement 2001, produit no 95F0380XCB2001001 au catalogue, Ottawa, diffusion janvier 2004.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 184, indicateur no 13.

10. Revenu personnel par habitant (moyenne en dollars courants) 2002

Définition : Rapport, pour une année donnée, du revenu personnel total de l'ensemble de la population d'un territoire donné à la population totale de ce territoire au milieu de la même année. ^{1,2}

Source : ISQ, 2004. http://www.stat.gouv.qc.ca/regions/profils/profil02/societe/fam_men_niv_vie/rev_dep/rev02.htm

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 192, indicateur no 17.
2. Le chiffre qui apparaît pour le territoire correspond au revenu personnel moyen dans la sous-région Saguenay. L'ISQ ne fournit les données que par MRC ou territoire équivalent, soit la MRC-du-Fjord et Ville Saguenay. Une somme pondérée selon le poids démographique de ces deux entités dans la sous-région Saguenay a été calculée pour obtenir le revenu personnel moyen dans la sous-région Saguenay.

11. Rapport de dépendance économique (\$ par 100 \$ de revenu d'emploi) 2002

Définition : Représente les paiements de transferts gouvernementaux par tranche de 100 \$ de revenu d'emploi total d'un territoire donné. ¹

Le rapport de dépendance économique permet d'évaluer la redistribution des revenus par l'État et d'évaluer la dépendance relative des gens à l'égard des transferts gouvernementaux.

Source : Statistique Canada, Division des données régionales et administratives, *Profils de dépendance économique*, 2004.

Note : 1. Le chiffre qui apparaît pour le territoire correspond au rapport de dépendance économique de la sous-région Saguenay. L'ISQ ne fournit les données que par MRC ou territoire équivalent, soit la MRC-du-Fjord et Ville Saguenay. Une somme pondérée selon le poids démographique de ces deux entités dans la sous-région Saguenay a été calculée pour obtenir le rapport de dépendance économique de la sous-région Saguenay.

12. Population vivant sous le seuil de faible revenu (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population sous le seuil de faible revenu (SFR) dans les ménages privés par rapport à la population totale dans les ménages privés. ^{1,2}

Selon Statistique Canada, le SFR ne doit pas être considéré comme un seuil de pauvreté. Il permet plutôt d'identifier la proportion de la population qui s'en tire moins bien au plan économique.

Source : Statistique Canada, Fichier 95F0492XCB01001, Beyond 20/20.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 194, indicateur no 18.
2. Statistique Canada fournit les données sur la base des MRC. Ainsi, pour les territoires La Baie, Chicoutimi et Jonquière, le chiffre qui apparaît correspond à la proportion observée dans la sous-région Saguenay, la donnée n'étant disponible que pour cette entité géographique.

13. Adultes de 18 à 64 ans prestataires du programme d'assistance-emploi (%) 2004

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population du groupe d'âges spécifié ayant bénéficié d'une prestation d'assistance-emploi, pour un mois d'une année donnée, par rapport à la population totale du groupe d'âges. ^{1,2,3}

Sources : NUMÉRATEUR : MESSF, Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, mars 2004 (mise à jour juin 2004).
DÉNOMINATEUR : Institut de la Statistique du Québec, *Perspectives démographiques, Québec et ses régions, 2001-2051, édition 2003*.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 196, indicateur no 19.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre total de prestataires adultes pour la région est inférieur de 367 à la somme des prestataires adultes des territoires sociosanitaires. Cette différence est due au fait que les données par territoires sociosanitaires produites par le MESSF incluent une partie des prestataires adultes vivant en institution (hébergés), ce qui n'est pas le cas pour les données par région produites par le MESSF.

14. Répartition des adultes prestataires du programme d'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (%) 2004

Définition : Proportion (en pourcentage) des adultes bénéficiant d'une prestation d'assistance-emploi pour un mois donné selon le nombre d'années cumulatives depuis 1975 où ils recevaient des prestations, par rapport à la population adulte bénéficiant d'une prestation d'assistance-emploi pendant ce mois. ^{1,2,3}
Les personnes de moins de 18 ans qui sont soutien de famille (6 cas dans la région en 2004) sont incluses dans les données.

Sources : NUMÉRATEUR : MESSF, Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, mars 2004 (mise à jour juin 2004).
DÉNOMINATEUR : Institut de la Statistique du Québec, *Perspectives démographiques, Québec et ses régions, 2001-2051, édition 2003*.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 198, indicateur no 20.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Pour chaque sous-catégorie, le nombre de prestataires dans les CLSC est sous-estimé en raison des données manquantes dans le fichier (réf. indicateur 13, note 3).

16. Taux d'emploi (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 15 ans et plus occupée, par rapport à la population totale de 15 ans et plus excluant les pensionnaires vivant en institution. ^{1,2,3}

Source : Statistique Canada, Recensement 2001.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 226, indicateur no 34. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

17. Taux de chômage (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 15 ans et plus en chômage, par rapport à la population active totale de 15 ans et plus excluant les pensionnaires vivant en institution. ^{1,2}

Source : Statistique Canada, Recensement 2001.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 190, indicateur no 16.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.

18. Population active expérimentée selon le secteur d'activité (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 15 ans et plus occupant un emploi, selon le secteur d'activité, par rapport à la population totale active expérimentée de 15 ans et plus. ^{1,2}

Source : Statistique Canada, Recensement 2001.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 186, indicateur no 14.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.

20. Population de 15 ans et plus insatisfaite de sa vie sociale (%) 1998

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population se déclarant insatisfaite de sa vie sociale, par rapport à la population totale de 15 ans et plus dans les ménages privés. ^{1,2}

Source : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 298, indicateur no 69.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.

21. Familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille (%) 2001

Définition : Proportion (en pourcentage) de familles de recensement avec au moins un enfant jamais marié de 17 ans ou moins selon la structure de la famille, par rapport au total des familles de recensement avec au moins un enfant jamais marié de 17 ans ou moins.¹

Source : Statistique Canada, Recensement 2001, produit 95FO316XCBO1001 au catalogue, Ottawa, diffusion janvier 2004.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 172, indicateur no 7.

22. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (%) 1996

Définition : Proportion (en pourcentage) d'enfants jamais mariés de 17 ans ou moins vivant dans des familles de recensement composées d'un parent seul, par rapport à la population totale d'enfants jamais mariés de 17 ans ou moins vivant dans les familles de recensement.¹

Source : Statistique Canada, Recensement 1996, données géocodées, tableau R02T4B96.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 174, indicateur no 8.

32. Population de 18 à 74 ans percevant avoir des habitudes alimentaires médiocres (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 à 74 ans percevant avoir des habitudes alimentaires moyennes ou mauvaises, par rapport à la population totale des 18 à 74 ans dans les ménages privés.^{1,2,3}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes :
1. INSPQ (2001), p. 202, indicateur no 22. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

33. Fumeurs actuels de 18 ans et plus (%) 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus fumant la cigarette, par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés.

Les fumeurs actuels comprennent les «fumeurs réguliers» («quotidiens») qui fument au moins une cigarette par jour, tous les jours et les fumeurs occasionnels.^{1,2,3}

Sources : DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000; Statistique Canada, Enquête de surveillance sur l'usage du tabac au Canada (ESUTC).

Notes :
1. INSPQ (2001), p. 206, indicateur no 24. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

34. Fumeurs quotidiens de 18 ans et plus dont l'âge initial du tabagisme quotidien est inférieur à 15 ans (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) des fumeurs qui ont commencé à fumer tous les jours avant l'âge de 15 ans par rapport à l'ensemble des personnes de 18 ans et plus qui fument tous les jours.^{1,2}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes :
1. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
2. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

35. Fumeurs de 25 cigarettes ou plus par jour chez les 18 ans et plus (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus fumant 25 cigarettes ou plus par jour, par rapport au nombre total de personnes de 18 ans et plus dans les ménages privés.^{1,2,3}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes :
1. Cet indicateur est similaire à l'indicateur 24 de l'INSPQ (2001 : p. 206). Ce dernier concerne cependant la population de 15 ans et plus; exclut du groupe à risque les personnes qui fument exactement un paquet par jour (25 cigarettes); et se limite aux personnes qui fument chaque jour.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

36. Population de 18 ans et plus ayant cessé de fumer (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) des anciens fumeurs par rapport à l'ensemble des personnes de 18 ans et plus qui fument ou ont déjà fumé. ^{1,2}

Cet indicateur est aussi appelé le taux de cessation tabagique

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes : 1. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
2. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles

37. Population de 18 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool et plus, au cours des sept jours ayant précédé l'enquête, par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés. ^{1,2,3}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 208, indicateur no 25. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

38. Population de 18 ans et plus présentant une consommation élevée d'alcool 5 fois ou plus au cours d'une année (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus ayant pris cinq consommations ou plus d'alcool en une même occasion au moins cinq fois au cours des douze derniers mois ayant précédé l'enquête, par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés. ^{1,2,3}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 210, indicateur no 26. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

39. Population de 18 ans et plus présentant un excès de poids (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus présentant un excès de poids, par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés à l'exclusion des femmes enceintes. ^{1,2,3}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 226, indicateur no 34. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

40. Population de 18 ans et plus ayant des activités physiques de loisir insuffisantes (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus qui n'a fait aucune activité physique ou qui en a fait de 1 à 3 fois par mois (à raison de 20 à 30 minutes par séance), au cours des trois mois précédant l'enquête, par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés. ^{1,2,3}

Ces personnes peuvent aussi être qualifiées de sédentaires ou inactives.

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 204, indicateur no 23. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

43. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine (%) Qc : 1999-2001; SLSJ : 2001-2003

Définition : Proportion (en pourcentage), pour une période donnée, de naissances vivantes de poids insuffisant pour l'âge gestationnel, par rapport au total des naissances vivantes dont le poids et l'âge gestationnel sont connus, durant la même période

Un nouveau-né ayant un retard de croissance intra-utérine est un nouveau-né dont le poids est insuffisant compte tenu de son âge gestationnel. Cette notion s'appuie sur des courbes de croissance in-utéro.

Le calcul de l'indicateur ne s'applique qu'aux naissances vivantes simples et gémellaires dont l'âge gestationnel se situe entre 22 et 42 semaines. Les combinaisons improbables d'âge gestationnel et de poids à la naissance ainsi que les naissances dont le poids est inférieur à 500g sont également exclues. ¹

Sources : MSSS, Fichiers des naissances vivantes; DSP-02, Système d'information sur les naissances vivantes du SLSJ.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 222, indicateur no 32.

44. Naissances de faible poids (%) Qc : 1999-2001; SLSJ : 2001-2003

Définition : Proportion (en pourcentage), pour une période donnée, de naissances vivantes de poids inférieur à 2 500 grammes, par rapport au total des naissances vivantes dont le poids à la naissance est connu, durant la même période

Les nouveau-nés dont le poids est inférieur à 2 500 grammes sont considérés de faible poids et ceux dont le poids est inférieur à 1 500 grammes sont considérés de très faible poids (OMS, 1990). ¹

Sources : MSSS, Fichiers des naissances vivantes; DSP-02, Système d'information sur les naissances vivantes du SLSJ.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 218, indicateur no 30.

45. Naissances prématurées (%) Qc : 1999-2001; SLSJ : 2001-2003

Définition : Proportion (en pourcentage), pour une période donnée, de naissances vivantes d'âge gestationnel inférieur à 37 semaines révolues, par rapport au total des naissances vivantes dont l'âge gestationnel est connu, durant la même période. ¹

Sources : MSSS, Fichiers des naissances vivantes; DSP-02, Système d'information sur les naissances vivantes du SLSJ.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 220, indicateur no 31.

46. Répartition des naissances selon la scolarité de la mère (%) Qc : 1999-2001; SLSJ : 2001-2003

Définition : Répartition (en pourcentage), pour une période donnée, de naissances vivantes selon le nombre d'années de scolarité de la mère, par rapport au nombre total des naissances vivantes dont la scolarité de la mère est connue durant la même période.

Le nombre d'années de scolarité correspond au plus haut niveau de scolarité complété avec succès. ¹

Sources : MSSS, Fichiers des naissances vivantes; DSP-02, Système d'information sur les naissances vivantes du SLSJ.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 216, indicateur no 29.

47.0 Dépenses per capita en services de santé (\$) 2002-2003

Définition : Dépenses réelles brutes affectées à la mission santé et services sociaux divisées par le nombre d'habitants.

Source : Données financières du MSSS.

<http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/fr/statisti/statinternet.nsf/15fcven3a4dc217f2a852568e20053b19b/e2e4f7a27d3ab0c585256e77006cb591?opendocument&highlight=0,capita>

47. Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans (%) 2001

Définition : Rapport (en pourcentage), pour une année donnée, du nombre de participants de 0 à 9 ans au programme de services dentaires pour les enfants, au nombre total d'enfants de 0 à 9 ans inscrits à la RAMQ et admissibles au programme de la même année. ¹

Source : RAMQ, (2002). Statistiques annuelles 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 272, indicateur no 57.

48. Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie (%) 1999-2000

Définition : Proportion (en pourcentage) des femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie ou plus, au cours d'une période de deux ans, par rapport à la population totale de femmes de 50 à 69 ans. ¹

Source : Centre d'expertise en dépistage (INSPQ), données juillet 2002.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 276, indicateur no 59. Les données proposées ici proviennent des données de facturation à la RAMQ et non des Enquêtes de Santé Québec (ISQ). Elles concernent les femmes qui ont passé une mammographie tous types confondus : dépistage ou diagnostic

49. Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de PAP (%) 1998

Définition : Proportion (en pourcentage) de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de dépistage du cancer du col utérin (test de PAP ou test de Papanicolaou) au cours de la période de deux ans ayant précédé l'enquête, par rapport à la population totale de femmes de 15 ans et plus dans les ménages privés.^{1,2}

Source : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 274, indicateur no 58.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.

50. Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe (%) Qc : 2001-2002; SLSJ : 2002-2003

Définition : Proportion (en pourcentage) de personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours de la campagne annuelle de vaccination (novembre à février) par rapport à la population totale de 65 ans et plus dans les ménages privés.¹

Sources : NUMÉRATEUR (SLSJ) : DSP-02, Bilan de la campagne de vaccination contre l'influenza et le pneumocoque 2002-2003, (Gagnon L., 2003).
DÉNOMINATEUR (SLSJ) : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.
INDICATEUR QUÉBEC : Priorités nationales de santé publique 1997-2002, 5^e bilan, (MSSS, 2003).

Note : 1. INSPQ (2001), p. 278, indicateur no 60. Les données proposées ici proviennent de rapport administratif et non des Enquêtes de Santé Québec (ISQ).

51. Population ayant consommé trois médicaments différents et plus (%) 1998

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population totale ayant consommé trois médicaments différents et plus durant la période de deux jours ayant précédé l'enquête, par rapport à la population totale dans les ménages privés.^{1,2}

Source : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 280, indicateur no 61.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.

54. Nombre de médecins ou dentistes et spécialistes en chirurgie buccale par 100 000 habitants

Définition : a. **Inscrits à la RAMQ au 31 décembre 2001** : Rapport du nombre de médecins ou de dentistes et spécialistes en chirurgie buccale, à la population totale correspondante de la même année. Seuls les dispensateurs (médecins ou dentistes et spécialistes en chirurgie buccale) qui ont demandé un paiement à la RAMQ au cours de l'année sont pris en considération dans le calcul de l'indicateur.¹

b. **Médecins actifs résidents au 31 mars 2003** : Rapport, pour une année donnée, du nombre de médecins tel que comptabilisés par la RRSS-02 au plan des effectifs médicaux, à la population totale correspondante de la même année.¹

Les médecins comptabilisés sont ceux qui combler un des différents postes autorisés en vertu du plan régional d'effectifs médicaux. Il s'agit donc de médecins qui sont installés dans la région; qui détiennent la plupart du temps un statut de membre actif dans un des établissements du SLSJ et qui ont une pratique jugée «active» dans la région.

Sources : NUMÉRATEUR a : RAMQ, Statistiques annuelles 2001, tableau 2.23 (RAMQ, 2002).
NUMÉRATEUR b : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.
DÉNOMINATEUR a : RRSS-02, Évolution du nombre de médecins spécialistes et omnipraticiens au Saguenay-Lac-St-Jean (02), Compilations régionales, DCS, avril 2003.
DÉNOMINATEUR b : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 264, indicateur no 53.

66. Population de 18 ans et plus percevant son état de santé comme médiocre (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus se percevant en moyenne ou mauvaise santé, par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés.^{1,2,3}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 290, indicateur no 65. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.

67. Espérance de vie à la naissance (en années) 1995-1999

Définition : Nombre moyen d'années que peut espérer vivre un nouveau-né dans l'hypothèse où les taux de mortalité par âge observés durant une période déterminée demeurent stables dans le temps.¹

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des décès.
DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 326, indicateur no 81.

68. Espérance de vie en bonne santé - sans limitations d'activités (en années) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Nombre moyen d'années à vivre en bonne santé à la naissance dans l'hypothèse d'une stabilisation des taux par âge d'incapacité, de mortalité et d'institutionnalisation, observés durant une période déterminée.¹

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000 ; MSSS, Fichiers des décès; Statistique Canada, Recensement 1996, données géocodées, tableau 0496; MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 328, indicateur no 82.

72. Population ayant une limitation d'activités à long terme (%) 1998

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population ayant une limitation d'activités à long terme, par rapport à la population totale dans les ménages privés.^{1,2}

Source : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 320, indicateur no 78.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.

74. a. Prévalence des principaux problèmes de santé (%) 1998

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population présentant au moins un problème de santé dans une catégorie donnée de problèmes, par rapport à la population totale dans les ménages privés.^{1,2}

Selon Santé Québec, les problèmes déclarés peuvent être des maladies ou des affections de courte ou de longue durée ou simplement des symptômes. Dans environ 80% des cas, les problèmes rapportés auraient été confirmés par un médecin.

Source : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 292, indicateur no 66.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine

b. Prévalence du diabète (% , ajustée selon l'âge) 2001-2002

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 20 ans et plus présentant un diabète, estimée à partir de fichiers administratifs de la RAMQ et du fichier MED-ÉCHO. Les prévalences sont ajustées selon la structure par âge de la population du Québec en 2001 pour permettre la comparaison entre les divers territoires géographiques.¹

Source : INSPQ, décembre 2004.

Note : 1. La définition de cas de diabète fait encore l'objet de validation et la méthodologie permettant de les identifier est sujette à changement au fil du temps.

77. Taux ajusté d'incidence des cancers (p. 100 000) 1994-1998

Définition : Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer, à la population annuelle moyenne de la même période.¹ Taux ajusté sur la structure d'âge de la population québécoise de 1996, sexes réunis.

Les codes CIM-9 pour chaque cause spécifique retenue apparaissent entre parenthèses.

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des tumeurs du Québec.
DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 310, indicateur no 74.

78. Taux ajusté de mortalité selon la cause (p. 100 000) 1994-1998

Définition : Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès, pour une cause spécifique, à la population annuelle moyenne de la même période.¹ Taux ajusté sur la structure d'âge de la population québécoise de 1996, sexes réunis.

Les codes CIM-9 pour chaque cause spécifique retenue apparaissent entre parenthèses.

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des décès.

DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 336, indicateur no 86.

79. Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire (p. 100 000) 1994-1998

Définition : Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil circulatoire, à la population annuelle moyenne de la même période.¹ Taux ajusté sur la structure d'âge de la population québécoise de 1996, sexes réunis.

Les codes CIM-9 pour chaque cause spécifique retenue apparaissent entre parenthèses.

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des décès.

DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 342, indicateur no 88.

80. Taux ajusté de mortalité par cancers (p. 100 000) 1994-1998

Définition : Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par tumeurs malignes, à la population annuelle moyenne de la même période.¹ Taux ajusté sur la structure d'âge de la population québécoise de 1996, sexes réunis.

Les codes CIM-9 pour chaque cause spécifique retenue apparaissent entre parenthèses.

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des décès.

DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 340, indicateur no 87.

81. Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire (p. 100 000) 1994-1998

Définition : Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil respiratoire, à la population annuelle moyenne de la même période.¹ Taux ajusté sur la structure d'âge de la population québécoise de 1996, sexes réunis.

Les codes CIM-9 pour chaque cause spécifique retenue apparaissent entre parenthèses.

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des décès.

DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 344, indicateur no 89.

82. Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels (p. 100 000) 1994-1998

Définition : Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par traumatismes non intentionnels, à la population annuelle moyenne de la même période.¹ Taux ajusté sur la structure d'âge de la population québécoise de 1996, sexes réunis.

Les codes CIM-9 pour chaque cause spécifique retenue apparaissent entre parenthèses.

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des décès.

DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 346, indicateur no 90.

83. Taux ajusté de mortalité par suicide (p. 100 000) 1994-1998

Définition : Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par suicide, à la population annuelle moyenne de la même période.¹ Taux ajusté sur la structure d'âge de la population québécoise de 1996, sexes réunis.

Les codes CIM-9 pour chaque cause spécifique retenue apparaissent entre parenthèses.

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des décès.

DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 348, indicateur no 91.

84. Taux ajusté des années potentielles de vie perdues (p. 100 000) 1994-1998

Définition : Rapport, pour une période donnée, de la somme des années de vie perdues avant 75 ans, à la population moyenne âgée de moins de 75 ans. ¹ Taux ajusté sur la structure d'âge de la population québécoise de 1996, sexes réunis

Les codes CIM-9 pour chaque cause spécifique retenue apparaissent entre parenthèses.

Sources : NUMÉRATEUR : MSSS, Fichiers des décès

DÉNOMINATEUR : MSSS, Service du développement de l'information, DGI, février 2001.

Note : 1. INSPQ (2001), p. 350, indicateur no 92.

85. Indice de surfaces de dents permanentes cariées, absentes ou obturées chez les enfants de 2^e et 6^e année (%) 1998-1999

Définition : Rapport (en pourcentage) de la somme des surfaces des dents cariées, absentes ou obturées chez les enfants de 2^e et 6^e année, au nombre total d'enfants examinés de 2^e et 6^e année scolaire. ¹

Source : Enquête de santé dentaire (INSPQ, 2001).

Note : 1. INSPQ (2001), p. 294, indicateur no 67.

86. Population de 18 ans et plus dont la détresse psychologique dépasse le seuil symptomatologique (%) Qc : 1987; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus se situant dans la catégorie « Symptomatologie élevée » (30 points ou plus) au cours de la semaine de référence, par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés. ^{1,2}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes : 1. L'indice de détresse psychologique reprend l'un des indicateurs de santé mentale utilisés par Santé Québec dans son enquête de 1987. Il s'agit d'une échelle de mesure, utilisée couramment en épidémiologie psychiatrique et en recherche clinique, construite à partir du Psychological Symptom Index (PSI) décrivant divers états symptomatiques et construite d'après 29 énoncés (Ilfeld, 1973, 1978).
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.

87. Population de 18 ans et plus présentant des idées suicidaires sérieuses et récentes (%) Qc : 1998; SLSJ : 2000

Définition : Proportion (en pourcentage) de la population de 18 ans et plus ayant eu des idées suicidaires sérieuses au cours des douze derniers mois (y compris les personnes ayant tenté de se suicider durant la même période), par rapport à la population totale de 18 ans et plus dans les ménages privés. ^{1,2,3}

Sources : ISQ, Enquête sociale et de santé 1998, Banque de données préliminaires; DSP-02, Enquête psychosociale du SLSJ 2000.

Notes : 1. INSPQ (2001), p. 302, indicateur no 71. Nos données portent sur la population de 18 ans et plus. De plus, dans le calcul de prévalence des idées suicidaires récentes, nous avons inclus, contrairement à ce que fait l'INSPQ, les personnes ayant tenté de s'enlever la vie au cours de la même période.
2. St-Ludger-de-Milot (93080) a été inclus dans le territoire Maria-Chapdelaine.
3. Le nombre calculé pour la région est différent de la somme des nombres des territoires de CLSC en raison principalement de facteurs de pondération différents aux deux échelles.