

## ENQUÊTE SOCIALE ET DE SANTÉ

OUTAOUAIS  
1 9 9 8

LES RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE SOCIALE ET DE SANTÉ 1998 POUR LA RÉGION DE L'OUTAOUAIS SONT PUBLIÉS SOUS FORME DE FICHES, CHACUNE CORRESPONDANT À UN DES THÈMES DE L'ENQUÊTE.

## NOS FICHES

- Fiche 1 : Méthodes
- Fiche 2 : Caractéristiques sociales et socioéconomiques
- Fiche 3 : Usage du tabac
- Fiche 4 : Consommation d'alcool
- Fiche 5 : Consommation de drogues et autres substances psychoactives
- Fiche 6 : Alimentation : perceptions, pratiques et insécurité alimentaire
- Fiche 7 : Activité physique
- Fiche 8 : Poids corporel
- Fiche 9 : Comportements sexuels et utilisation du condom
- Fiche 10 : Orientation sexuelle et santé
- Fiche 11 : Divers comportements de santé propres aux femmes
- Fiche 12 : Perception de l'état de santé
- Fiche 13 : Problèmes de santé**
- Fiche 14 : Problèmes auditifs et problèmes visuels
- Fiche 15 : Accidents avec blessures
- Fiche 16 : Santé mentale
- Fiche 17 : Idées suicidaires et parasuicides
- Fiche 18 : Incapacité et limitation d'activités
- Fiche 19 : Recours aux services des professionnels de la santé et des services sociaux
- Fiche 20 : Recours aux hospitalisations, à la chirurgie d'un jour et aux services posthospitaliers
- Fiche 21 : Recours au service Info-Santé CLSC
- Fiche 22 : Consommation de médicaments
- Fiche 23 : Vaccination contre la grippe
- Fiche 24 : Famille et santé
- Fiche 25 : Environnement de soutien
- Fiche 26 : Travail et santé
- Fiche 27 : Environnement psychosocial au travail
- Fiche 28 : Couverture des frais de santé par un régime d'assurance privé
- Fiche 29 : Spiritualité, religion et santé

## Problèmes de santé

## Introduction

Ce volet de l'*Enquête sociale et de santé 1998* s'intéresse à la « morbidité subjective », c'est-à-dire aux problèmes de santé ressentis ou perçus par les Québécois et les Québécoises. Les données de l'enquête permettent d'estimer la proportion de la population ayant déclaré des problèmes de santé et d'évaluer la nature de ces problèmes. Comme nous ne possédons pas de données régionales provenant des enquêtes antérieures de Santé Québec, il ne sera pas possible d'étudier l'évolution de ces phénomènes dans l'Outaouais. Par contre, les résultats régionaux obtenus en 1998 seront systématiquement comparés à ceux de l'ensemble du Québec.

Cette fiche présente une analyse sommaire de la fréquence et de la durée des problèmes de santé déclarés par les résidents de l'Outaouais dans leur ensemble, ainsi que par groupes d'âge et par sexe. Elle comporte aussi une estimation de la prévalence des principaux types de problèmes de santé rapportés par l'ensemble de la population.

## Aspects méthodologiques

La méthodologie sous-tendant la collecte des données sur les problèmes de santé est sensiblement la même que celle utilisée lors de l'enquête *Santé Canada 1978*. Elle consiste à réunir, pour chaque répondant, les problèmes déclarés à six sections du questionnaire rempli par l'intervieweur (QRI). Il s'agit des sections portant sur les problèmes à l'origine de l'incapacité de courte durée au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête (section I) et de la limitation des activités à long terme (section II), sur les raisons de consultation d'un professionnel de la santé au cours d'une période de deux semaines (section III) et de consommation de médicaments au cours d'une période de deux jours (section IV), sur la survenue d'accidents avec blessures au cours d'une période de douze mois (section V) et sur la présence de problèmes de santé chroniques ou de longue durée (section VI).

Dans l'ensemble, les problèmes déclarés peuvent être des maladies, des affections de courte ou de longue durée ou simplement des symptômes. Tous les problèmes mentionnés par le répondant sont repris à la section IX et, pour chacun, on demande : a) depuis quand le problème existe; b) si le problème a été confirmé par un médecin; et c) si la personne a consulté quelqu'un pour le problème. Mentionnons au passage que dans environ 80 % des cas, les problèmes déclarés auraient été confirmés par un médecin.

Chaque problème déclaré a été codé selon la 9<sup>e</sup> révision de la Classification internationale des maladies (CIM-9). Les codes correspondant à des examens (prévention, dépistage, diagnostic, etc.) ont été exclus de l'analyse. En prenant comme base les regroupements de la CIM-9 et la fréquence observée, les problèmes (codes) déclarés ont été classifiés en 31 catégories, incluant une catégorie « autres » qui regroupait les problèmes les plus rares.

La « prévalence des problèmes de santé » est définie comme étant la proportion de la population totale, de la population du même sexe ou de la population du même groupe d'âge qui déclare au moins un problème de santé. Deux autres indicateurs sont également utilisés. Le premier, qui porte sur le nombre de problèmes, comprend trois catégories, correspondant aux proportions respectives de la population n'ayant déclaré « aucun problème de santé », ayant déclaré « un problème » et ayant déclaré « deux problèmes ou plus ». Le second indicateur s'intéresse à la durée des problèmes déclarés. Les personnes ayant des problèmes de « longue durée » sont celles qui, à la section VI (problèmes de longue durée), ont répondu avoir au moins un problème ou qui, à la section IX, ont répondu avoir un problème d'une durée de six mois et plus. Les personnes ayant des problèmes de courte durée sont celles qui ont déclaré des problèmes non classés comme étant de longue durée.

Compilés à partir du QRI, les problèmes de santé sont rapportés en grande partie par une tierce personne. Une sous-estimation de la prévalence de certains problèmes est donc possible. Les maladies transmises sexuellement par exemple, à cause de leur nature intime et parce qu'elles ne sont pas habituellement connues par un tiers, sont probablement sous-déclarées.

## Résultats

Les résultats de l'Outaouais, en ce qui a trait à la morbidité subjective, sont significativement moins bons que ceux obtenus dans l'ensemble du Québec. Comme on le voit dans le tableau 1, seulement 31 % de la population de la région indique n'avoir aucun problème de santé, comparativement à 36 % de la population québécoise. À l'inverse, près de 45 % des résidents de la région indiquent avoir plus d'un problème de santé, comparativement à 39 % des résidents du Québec.

**Tableau 1 - Nombre de problèmes de santé, Outaouais et Québec, 1998.**

Nombre de problèmes de santé	% Outaouais 1998	% Québec 1998
Aucun problème	31,3 <sup>1</sup>	36,0 <sup>1</sup>
Un problème	24,1	24,7
Plus d'un problème	44,7 <sup>2</sup>	39,3 <sup>2</sup>

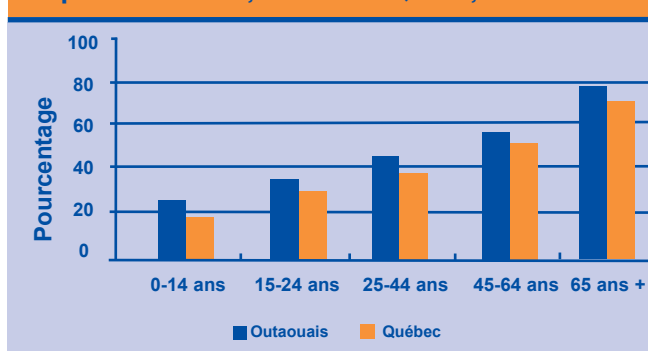
Les pourcentages indexés du même exposant sont significativement différents pour des intervalles de confiance à 95%.

Le fait d'avoir plus d'un problème de santé est étroitement lié à l'âge des individus, comme nous le font voir le tableau 2 et la figure 1. Alors que le quart des personnes âgées de 0 à 14 ans déclarent plus d'un problème de santé, les trois quarts des personnes de 65 ans et plus en font autant. La proportion de personnes qui indiquent avoir plus d'un problème de santé est systématiquement plus élevée en Outaouais que dans l'ensemble du Québec, quel que soit le groupe d'âge considéré. Les différences sont statistiquement significatives chez les 0 à 14 ans et chez les 25 à 44 ans.

**Tableau 2 - Proportion de la population ayant indiqué avoir plus d'un problème de santé, selon l'âge, Outaouais et Québec, 1998.**

Plus d'un problème de santé	% Outaouais 1998	% Québec 1998
1 à 14 ans	24,3 <sup>1</sup>	36,0 <sup>1</sup>
15 à 24 ans	34,8	28,7
25 à 44 ans	44,8 <sup>2</sup>	37,0 <sup>2</sup>
45 à 64 ans	55,7	50,1
65 ans et plus	78,1	71,7

Les pourcentages indexés du même exposant sont significativement différents pour des intervalles de confiance à 95%.

**Figure 1 - Proportion de la population ayant indiqué avoir plus d'un problème de santé, Outaouais et Québec, 1998.**

En général, une plus forte proportion de femmes que d'hommes a déclaré plus d'un problème de santé (tableau 3). Par ailleurs, le profil défavorable des résidents de l'Outaouais par rapport à ceux du Québec est observé autant chez les hommes que chez les femmes. L'écart est cependant proportionnellement plus important chez les hommes.

**Tableau 3 - Proportion de la population ayant indiqué avoir plus d'un problème de santé, selon le sexe, Outaouais et Québec, 1998.**

Plus d'un problème de santé	% Outaouais 1998	% Québec 1998
Hommes	38,1 <sup>1</sup>	32,3 <sup>1</sup>
Femmes	51,2 <sup>2</sup>	46,2 <sup>2</sup>

Les pourcentages indexés du même exposant sont significativement différents pour des intervalles de confiance à 95%.

Les personnes présentant plus d'un problème de santé de longue durée sont proportionnellement plus nombreuses en Outaouais que dans l'ensemble du Québec (tableau 4). Par contre, il y a peu de différence avec le Québec en ce qui concerne la fréquence de déclaration d'un seul problème de santé, qu'il soit de courte ou de longue durée.

**Tableau 4 - Proportion de la population ayant indiqué avoir un problème de courte durée, un problème de longue durée ou plus d'un problème de longue durée, Outaouais et Québec, 1998.**

Durée du problème de santé	% Outaouais 1998	% Québec 1998
Problème de courte durée seulement	12,0	10,8
Un problème de longue durée	21,7	23,3
Plus d'un problème de longue durée	35,0 <sup>(1)</sup>	30,0 <sup>(1)</sup>

Les pourcentages indexés du même exposant sont significativement différents pour des intervalles de confiance à 95%.

Les six problèmes de santé les plus fréquents en Outaouais et dans l'ensemble du Québec sont les allergies (autres que les allergies cutanées et la rhinite allergique), les maux de tête, l'arthrite et/ou le rhumatisme, les accidents avec blessures, les allergies cutanées et la rhinite allergique. Tous ces problèmes, sauf la rhinite allergique, touchent proportionnellement plus de résidents de la région que dans l'ensemble du Québec. Par ailleurs, les fréquences relatives des problèmes rapportés dans l'*Enquête sociale et de santé 1998* sont similaires à celles observées dans d'autres enquêtes nord-américaines.

Le chapitre 13 du rapport provincial présente des résultats par groupe d'âge et de sexe qui s'appliquent probablement à notre échantillon régional. Ainsi, les maux de tête semblent surtout affecter les femmes appartenant au groupe d'âge des 25 à 44 ans, tandis que les allergies sont plus fréquentes chez les personnes plus jeunes, soit les 0-14 ans et les 15-24 ans. Dans l'ensemble, les accidents avec blessures sont plus fréquents chez les hommes de 15 à 64 ans, alors que l'arthrite et les rhumatismes touchent surtout les personnes âgées et environ deux fois plus de femmes que d'hommes.

Nous n'avons malheureusement pas de données longitudinales permettant de suivre l'évolution de ces différents problèmes de santé en Outaouais. Il faut donc s'en remettre encore une fois au rapport provincial, qui fait état de l'évolution de ces problèmes de santé depuis 1987. Entre 1987 et 1998, les proportions des personnes qui présentent des maux de tête, des allergies, une rhinite allergique et une hypertension artérielle ont toutes augmenté de façon significative dans l'ensemble de la population québécoise.

On retrouve également dans le rapport provincial des analyses qui indiquent que certaines caractéristiques socio-économiques ont une influence importante sur la fréquence et la durée des problèmes de santé déclarés. S'il ne semble pas y avoir de variations du nombre et de la durée des problèmes selon le niveau de scolarité, les personnes ayant un meilleur niveau de revenu, appartenant à une catégorie professionnelle favorisée ou possédant un emploi stable présentent moins de problèmes de santé en général et moins de problèmes de santé chroniques.

**Tableau 5 - Prévalence des problèmes de santé (par ordre alphabétique), population totale, Outaouais et Québec, 1998.**

Problèmes de santé	% Outaouais 1998	% Québec 1998
Allergies cutanées	11,0 <sup>1</sup>	9,1 <sup>1</sup>
Arthrite / rhumatisme	12,9	11,8
Asthme	6,5	5,0
Autres affections respiratoires	5,9	5,4
Autres allergies	15,5 <sup>2</sup>	10,3 <sup>2</sup>
Autres maladies des os	2,7*	3,1
Bronchite / emphysème	2,2*	2,3
Diabète	3,0*	2,8
Grippe	6,2	3,7
Hypercholestérolémie	2,9*	2,8
Hypertension artérielle	8,3	8,5
Accidents avec blessures	11,0 <sup>3</sup>	7,8 <sup>3</sup>
Maladies cardiaques	5,1	4,6
Maladies de l'oeil	4,4	4,0
Maux de dos	10,3	10,2
Maux de tête	13,9 <sup>4</sup>	11,8 <sup>4</sup>
Troubles de la menstruation ou de la ménopause	3,4*	3,7
Rhinite allergique	8,5	9,4
Troubles de la thyroïde	3,9	3,7
Troubles digestifs fonctionnels	5,5	5,0
Troubles mentaux	5,2	4,3

Les pourcentages indexés du même exposant sont significativement différents pour des intervalles de confiance à 95%.

\* Estimation imprécise : à interpréter avec prudence.

## Conclusion

Dans l'ensemble, les données régionales concernant la morbidité déclarée suggèrent que les résidents de l'Outaouais présentent significativement plus de problèmes de santé, et de problèmes chroniques en particulier, que la moyenne des Québécois. Il s'agit d'une tendance manifeste chez les deux sexes et dans tous les groupes d'âge. Le nombre d'événements le permettant, la tendance se vérifie sur le plan statistique pour les types de problèmes déclarés le plus fréquemment, mais elle s'étend vraisemblablement à une vaste gamme de problèmes de santé, incluant ceux qui ont le plus de conséquences sur la santé de la population et sur la consommation de soins et de services.

Ces résultats ne sont pas surprenants dans la mesure où l'Outaouais présente, depuis au moins 25 ans, des indicateurs de mortalité défavorables en lien avec de nombreuses maladies, blessures et causes de décès. Un tel profil suggère l'influence de facteurs globaux et systémiques, notamment d'ordre socio-économique et culturel, en conjonction avec les facteurs biologiques, comportementaux et environnementaux traditionnels qui expliquent généralement les écarts de santé entre les populations. ■

# ENQUÊTE SANTÉ QUÉBEC OUTAOUAIS 1 9 9 8

Les résultats régionaux de  
l'Enquête sociale et de santé 1998  
sont publiés par la  
Direction de la Santé publique de la  
Régie régionale de la Santé et des Services  
sociaux de l'Outaouais.  
Toute reproduction est autorisée  
à condition de mentionner la source.

## ONT COLLABORÉ À CETTE PUBLICATION

### Rédaction

Philippe Garvie  
Jean-Pierre Courteau  
Normand Trempe  
Santé Québec

### Infographie

Sylvie Béliste

Pour toute information relative au contenu de cette fiche  
ou pour obtenir d'autres numéros,  
veuillez communiquer avec :

Philippe Garvie  
agent de recherche

Tél. : (819) 776-7660, poste 7476  
Courriel : philippe\_garvie@ssss.gouv.qc.ca

104, rue Lois  
Hull (Québec) J8Y 3R7

### Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec  
Bibliothèque nationale du Canada  
ISBN : 2-920780-88-3