
LE PORTRAIT DE SANTÉ DE LA RÉGION DE QUÉBEC

Synthèse des principaux constats

MICHEL PAGEAU
MARC FERLAND
PIERRE MERCIER

Direction de la santé publique

**Régie régionale de la santé
et des services sociaux
de Québec**

NOVEMBRE 2001

Vous pouvez vous procurer un exemplaire de ce document au coût de 7,49 \$ (incluant TPS) en faisant parvenir votre chèque à :

Madame Sylvie Bélanger
Direction de la santé publique de Québec
2400, rue d'Estimauville
Beauport (Québec)
G1E 7G9

Tél. : (418) 666-7000, poste 217
Fax : (418) 666-2776
Courriel : sylvie_belanger@ssss.gouv.qc.ca

Ce document est disponible sur le site Internet de la Direction de la santé publique de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Québec à l'adresse suivante :

www.cspq.qc.ca

Sous le titre :

Le portrait de santé de la région de Québec.
Synthèse des principaux constats

Cette publication a été versée dans la banque SANTÉCOM.

Dépôt légal :

Bibliothèque nationale du Canada, 2001
Bibliothèque nationale du Québec, 2001

ISBN :

2-89496-184-7

Citation suggérée :

M. Pageau, M. Ferland et P. Mercier (2001). *Le portrait de santé de la région de Québec. Synthèse des principaux constats*, Québec, Direction de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Québec, 30 p.

TABLE DES MATIÈRES

	Page
PRÉSENTATION	1
SYNTHÈSE RÉGIONALE	2
PRINCIPAUX CONSTATS	4
I. DIMENSION SOCIALE.....	5
A. Dimension sociodémo- graphique	5
B. Dimension socio- économique	6
II. COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE.....	7
A. Comportements liés à la santé	7
B. Facteurs de risque.....	8
III. ADAPTATION SOCIALE.....	8

	Page
IV. SERVICES SOCIO SANITAIRES	9
A. Services hospitaliers.....	9
B. Autres services	10
V. SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE.....	11
VI. MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	11
VII. INCAPACITÉ.....	12
VIII. MORTALITÉ.....	12
CONCLUSION	13
ANNEXE 1 TABLEAUX STATISTIQUES	15
ANNEXE 2 ACÉTATES	21

PRÉSENTATION

L'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a publié dernièrement *Le portrait de santé. Le Québec et ses régions*¹. Dans ce rapport, près d'une centaine d'indicateurs de santé et les principaux déterminants de la santé sont présentés pour le Québec et pour chacune des régions. On y trouve la définition, la méthode de calcul et les sources de données pour chacun des indicateurs mesurés. Certains de ces éléments ont été diffusés récemment^{2,3}, tandis que pour d'autres, il s'agit d'une première publication. C'est le regroupement de tous ces indicateurs dans une même publication avec les comparaisons interrégionales qui fait la richesse et la pertinence d'une telle production. En outre, en plus de la synthèse provinciale, une synthèse est effectuée pour chaque région. À la fin du document de l'INSPQ, on trouve également un tableau de bord sous la forme d'une affiche comparant les principaux indicateurs des 18 régions sociosanitaires du Québec.

L'équipe Connaissance-Surveillance de la Direction de la santé publique a procédé à

une première lecture de ce volumineux rapport de 432 pages. À partir du tableau de bord et de la synthèse régionale, on a fait ressortir certains constats concernant particulièrement la région de Québec. Le présent document constitue donc un premier coup d'œil sur ce portrait de santé. Il confirme ou précise certains résultats déjà documentés par d'autres études. Plusieurs données sont aussi inédites.

Ce résumé traite d'un nombre restreint d'indicateurs, principalement ceux présentés dans l'affiche synthèse fournie avec le rapport de l'INSPQ. La raison en est que c'est surtout pour ceux-ci qu'il est possible de dire si la situation régionale est jugée favorable, semblable ou défavorable par rapport à l'ensemble du Québec. À noter que chaque paragraphe est précédé du numéro de la fiche descriptive du rapport de l'INSPQ d'où est tirée l'information. Nous publions aussi, comme entrée en matière, la synthèse régionale de la région de Québec incluse dans le rapport de l'INSPQ.

1. M. PAGEAU, R. CHOINIERE, M. FERLAND ET Y. SAUVAGEAU (2001). *Le portrait de santé. Le Québec et ses régions*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 432 p.

2. M. FERLAND (2000). *L'enquête sociale et de santé 1998 dans la région de Québec : Un premier constat*, Rapport statistique, Québec, Direction de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Québec, 74 p.

3. RRSSS DE QUÉBEC (2000). *Caractéristiques démographiques et économiques de la région de Québec et de ses territoires locaux*, Québec, Direction de la santé publique, 11 p.

SYNTHÈSE RÉGIONALE

RÉGION DE QUÉBEC (03)

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

La région de Québec, troisième en importance par sa population, regroupait 644 505 personnes en 1996. Au fil des ans, la population de la région s'est accrue sensiblement au même rythme que celle de l'ensemble du Québec. De plus, la population vieillit, l'indice de fécondité est le plus faible du Québec, les jeunes sont de moins en moins nombreux et les personnes âgées davantage présentes. Par ailleurs, comme bien des régions situées à l'extérieur de la zone métropolitaine de Montréal, la région de Québec est majoritairement francophone et attire peu d'immigrants. Complétons le portrait sociodémographique de la région en mentionnant qu'elle compte un important contingent de personnes seules.

Deux points caractérisent la situation socio-économique de la région ; une population scolarisée et une activité économique largement tributaire du secteur des services, plus spécifiquement de l'appareil gouvernemental.

Quant aux indicateurs reliés aux comportements et aux facteurs de risque, ils sont, dans la région, souvent meilleurs que dans l'ensemble du Québec. Ainsi, la région obtient de bons résultats pour le port du casque protecteur chez les cyclistes, pour les grossesses à l'adolescence, pour les naissances de mères faiblement scolarisées, pour les naissances de faible poids et pour les naissances ayant un retard de croissance intra-utérine. Toutefois, un indicateur entache quelque peu ce portrait régional : la proportion d'hommes ayant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année est supérieure à la moyenne québécoise.

Les indicateurs d'adaptation sociale de la région de Québec donnent, quant à eux,

un portrait mitigé. Les problèmes de violence conjugale et de criminalité sont limités, mais d'autres, chez les adolescents, sont plutôt apparents. Ainsi, les taux de criminalité et de prises en charge dans les centres jeunesse sont supérieurs à la moyenne.

Les services hospitaliers ont pour objectif de répondre aux besoins de la population. Dans la région de Québec, le survol de l'information laisse entrevoir que c'est le cas. Ainsi, la presque totalité de la population de la région de Québec se fait effectivement hospitaliser dans la région, et une partie importante de la population des régions limitrophes (Chaudière-Appalaches, Côte-Nord, Bas-Saint-Laurent...) recourt aux services hospitaliers de la région de Québec. Par ailleurs, bien qu'à l'occasion les urgences débordent, le pourcentage de séjours excessifs à l'urgence est, dans l'ensemble, inférieur à la moyenne québécoise. Poursuivons, en mentionnant que le taux d'interventions dites pertinentes est élevé alors que celui des hospitalisations jugées évitables est faible.

À l'image des services hospitaliers, les autres services sont, dans la région de Québec, supérieurs à la moyenne de l'ensemble du Québec. Tout d'abord, le nombre de médecins par 100 000 habitants, et plus précisément le nombre de spécialistes y est, après Montréal-Centre, le plus élevé du Québec. C'est aussi dans cette région que le taux de places disponibles en services de garde est le plus élevé. De plus, la population de la région est parmi celle qui connaît le mieux l'existence du service téléphonique Info-Santé CLSC. Par contre, un point obscurcit le panorama, la population de la région de Québec est celle ayant la plus forte proportion de personnes consommant trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours.

ÉTAT DE SANTÉ

La dimension de la santé générale et de bien-être de la région de Québec est difficile à cerner. D'un côté, la population de la région se perçoit relativement en bonne santé, de l'autre, une part importante de la population est insatisfaite de sa vie sociale. Ajoutons que la proportion de personnes souffrant de rhinite allergique est plus élevée que celle observée dans le reste du Québec.

Concernant les caractéristiques de morbidité et d'incapacité, peu de choses ressortent, si ce n'est que la région de Québec enregistre des taux significativement inférieurs d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels et d'incidence du cancer de la prostate.

Souvent, on évalue l'état de santé d'une population par des indicateurs de mortalité et, dans ce cas-ci, on peut dire qu'ils sont passablement favorables. Dans la région de Québec, l'espérance de vie est élevée, la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire (principalement les cardiopathies ischémiques) est faible tout comme la mortalité liée aux traumatismes non intentionnels. Malgré ces bons résultats, un problème inquiète, le suicide est, dans la région, élevé.

PRINCIPAUX CONSTATS

I. DIMENSION SOCIALE

A. DIMENSION SOCIODÉMOGRAPHIQUE

La région de Québec, troisième en importance au Québec, regroupait près de 645 000 personnes en 1996 (9 % de la population provinciale). Les indicateurs démographiques indiquent une croissance semblable à celle de la province et un vieillissement plus important.

N°*

1. Depuis 1981, le taux d'accroissement de la population régionale suit la même tendance que celui de la province, quoique de 1991 à 1996, le taux régional (2,0 %) ait été légèrement inférieur à celui de la province (2,9 %).
2. L'indice de vieillesse de la région de Québec est plus élevé que celui de la province. En 1996, la population de 65 ans et plus (81 000) de notre région représentait 75 % de celle des 0-14 ans (107 400). Pour la province, ce pourcentage était de 63 %.
4. Le nombre annuel moyen de naissances vivantes (1994-1998) dans la région est d'environ 6 500, ce qui représente près de 8 % des naissances de tout le Québec. L'indice de fécondité des femmes de la région, soit le nombre d'enfants par femme, est inférieur à celui de la province (1,36 vs 1,57).
5. Pour la période 1995-1998, le nombre annuel moyen d'interruptions volontaires de grossesse (IVG) dans la région est de 2 100, ce qui représente 7 % des IVG à l'échelle provinciale. Durant la même période, on observait dans la région 33 IVG pour 100 naissances vivantes, comparativement à 36 IVG pour la province.

N°

7. En 1996, 20 % des familles avec au moins un enfant âgé de moins de 18 ans de la région de Québec sont des familles monoparentales (16 000 familles). Ce pourcentage est légèrement inférieur à la valeur provinciale (21 %). Dans la région comme dans la province, on observe une augmentation de ce pourcentage au cours des dernières années.
9. De plus en plus de personnes âgées vivent seules et ce sont surtout les femmes. Dans la région, en 1996, une femme sur trois âgée de 65 ans à 74 ans vivait seule en logement et une femme sur deux âgée de 75 ans et plus vivait dans les mêmes conditions. Ces constats sont similaires à ceux de la province. Pour tous les âges confondus, autour de 15 % de la population de la région et du Québec vit seule.
10. Dans la région de Québec, le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus vivant en logement privé se situe à 70 635 en 1996. Ce nombre régional représente 88 % de l'ensemble de la population âgée et ce pourcentage a peu changé depuis 1991. Pour la province, ce pourcentage est de 90 % en 1996.

* Le numéro correspond au numéro de l'indicateur que l'on trouve dans la section des tableaux statistiques.

I. DIMENSION SOCIALE

B. DIMENSION SOCIO-ÉCONOMIQUE

N°

13. En 1996, le pourcentage de la population ayant moins de 9 ans de scolarité (15 %) est plus faible que celui de la province (18 %).
16. La moyenne annuelle du taux de chômage pour la région de Québec en 1999 est la même que celle de l'ensemble du Québec (9,2 vs 9,3).
17. Le revenu personnel par habitant en 1999 est de 24 300 \$ dans la région de Québec, soit supérieur à celui de la province (23 000 \$). Depuis 1995, ce revenu a peu augmenté dans la région comme dans la province si l'on tient compte de l'inflation. Le revenu personnel disponible (après impôt) est de 17 000 \$ dans la région et il a même connu une faible diminution de 1995 à 1997 (-2 %), une fois ajusté pour l'inflation.

Les différents indicateurs reliés
à la dimension socio-économique
décrivent une situation plus favorable
que celle de l'ensemble du Québec.

N°

19. En 2000, le nombre de prestataires de l'assistance-emploi (autrefois appelée sécurité du revenu ou aide sociale) âgés de moins de 65 ans était de 49 000, ce qui représente 9 % de la population totale de moins de 65 ans. Le pourcentage provincial est de 10 %. Depuis 1996, ce pourcentage diminue constamment autant dans la région que dans l'ensemble du Québec.
21. Les pensionnés de la Sécurité de la vieillesse (65 ans et plus) dont les revenus sont faibles ou nuls peuvent demander un supplément de revenu garanti. En juin 1999, dans la région de Québec, près de 39 300 personnes âgées ont reçu un tel supplément, ce qui représente 46 % de l'ensemble des personnes âgées recevant déjà une prestation de la Sécurité de la vieillesse (6 % reçoivent le montant maximum et 39 %, un montant partiel). Ce pourcentage diminue depuis 1990. Pour la province, ces deux derniers pourcentages sont respectivement de 7 % et de 43 %, ce qui représente 50 % de l'ensemble des personnes âgées.

II. COMPORTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE

A. COMPORTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ

Pour les comportements liés à la santé, les indicateurs retenus démontrent une situation semblable à celle de l'ensemble de la province (habitudes alimentaires, activités sportives, tabagisme, alcool...).

Nº

22. En 1998, seulement 15 % de la population de la région de Québec rapporte avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires (17 % pour les hommes et 13 % pour les femmes). Ces constats sont identiques à ceux de la province.
23. Près d'une personne sur deux (46 %) dans la région, en 1998, pratique des activités physiques de loisir moins d'une fois par semaine à raison de 20 à 30 minutes par séance. Par contre, une personne sur quatre (26 %) pratique ses activités physiques trois fois et plus par semaine. La situation régionale est semblable à celle de la province.
24. En 1998, 31 % de la population de 15 ans et plus de la région est constituée de fumeurs. Cette proportion est équivalente pour les hommes et pour les femmes. Ce pourcentage est en légère diminution par rapport à 1987 alors qu'il était de 38 %.

Nº

25. En 1998, plus de 48 700 personnes prenaient 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine, ce qui représente près de 10 % de la population âgée de 15 ans et plus. Ce pourcentage est près de quatre fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes (15 % vs 4 %).
27. Une enquête de la Société de l'assurance automobile du Québec a démontré qu'en 1999, le tiers (33 %) des cyclistes âgés de 5 ans et plus portent le casque protecteur, ce qui est plus élevé que la proportion provinciale (25 %).
28. Le taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies a diminué de 40 % dans la région de Québec entre 1990 et 1998. En 1998, le taux régional est semblable à celui de l'ensemble de la province et représente dans la région un peu plus de 1 200 condamnations.

II. COMPORTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE

B. FACTEURS DE RISQUE

Nº

29. À l'instar de l'ensemble du Québec, notre région voit la proportion de naissances vivantes de mères faiblement scolarisées (moins de 11 ans) diminuer de façon importante depuis une quinzaine d'années. Tout comme en 1984-1988, ce pourcentage pour la période 1994-1998 (8 %) est le plus faible de toutes les régions du Québec, ce qui représente la moitié de la valeur provinciale (15 %).
30. Étant l'une des plus faibles au Québec, la proportion de naissances de faible poids (inférieur à 2 500 grammes) n'a que légèrement diminué dans notre région depuis les dernières années. Pour la période 1994-1998, ce pourcentage est de 5,4 % tandis que pour la province, il est de 6,0 %.

Certains indicateurs reliés à des facteurs de risque situent la région de Québec dans un contexte plus favorable que celui de l'ensemble du Québec (mères faiblement scolarisées, bébés de petit poids, grossesse à l'adolescence...).

Nº

33. Pour la période 1996-1998, le nombre annuel moyen de grossesses à l'adolescence (14-17 ans) est d'environ 220, ce qui représente un taux parmi les plus faibles du Québec.
34. Depuis une quinzaine d'années, la proportion de la population présentant un excès de poids ne cesse d'augmenter dans la région tout comme dans l'ensemble du Québec. Notons qu'en 1998, ce pourcentage parmi les 15 ans et plus était de 27 %. En 1987 et 1992-1993, la région présentait un pourcentage inférieur à celui de la province ; maintenant, il est équivalent.

III. ADAPTATION SOCIALE

Nº

37. Dans la région de Québec, en 1999, le nombre de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois était de 2 961. Le taux qui en résulte parmi les jeunes de 12-17 ans (68 p. 1 000) est plus élevé que celui du Québec (60 p. 1 000).
38. Dans la région de Québec, en 1999, 4 569 personnes ont commis une infraction criminelle contre la personne, pour un taux de crimes contre la personne de 708 pour 100 000. Pour la province, ce taux est de 910 pour 100 000.

Un groupe d'indicateurs reliés à l'adaptation sociale révèle un taux de jeunes contrevenants plus élevé dans la région que dans la province, mais un taux de crimes contre la personne et un taux de violence conjugale plus faible.

Nº

39. Dans la région de Québec, en 1999, 747 femmes ont été victimes de violence dans un contexte conjugal, pour un taux de victimisation de 257 pour 100 000 femmes de 12 ans et plus. Pour la province, ce taux est de 385 pour 100 000.

IV. SERVICES SOCIO SANITAIRES

A. SERVICES HOSPITALIERS

N°

42. Pour la période 1998-1999, près de 98 % des hospitalisations en soins de courte durée pour les résidents de la région de Québec ont lieu dans les établissements de la région. Cet indice de dépendance est plus élevé que la moyenne du Québec (80 %) et il traduit la capacité élevée de notre région à répondre aux demandes de services hospitaliers de sa population.
46. Au second semestre de 1998-1999, le pourcentage moyen de séjours excessifs à l'urgence dans la région est inférieur à celui de la province, que le séjour soit de 24 heures ou plus (9 % vs 18 %) ou de 48 heures ou plus (1 % vs 3 %).
48. Dans la région de Québec, de septembre 1995 à septembre 1999, la durée moyenne d'attente des personnes admises dans un CHSLD a diminué. Cette durée moyenne est passée de 151 jours à 34 jours et est nettement inférieure à celle de la province (63 jours).

Les indicateurs retenus pour décrire les services hospitaliers reçus par la population de la région de Québec situent la région dans un contexte plus favorable que celui de l'ensemble du Québec.

N°

49. Le taux d'interventions dites pertinentes pour 1995-1999 est plus élevé dans la région de Québec (113 p. 10 000) que dans l'ensemble de la province (106 p. 10 000). Ces interventions nécessitent une hospitalisation et entraînent des bénéfices importants pour la qualité de vie (ex. : cataracte, angioplastie, pontage coronarien, installation d'un pacemaker, remplacement total de la hanche, remplacement de la tête du fémur ou remplacement total du genou).
51. Le taux brut total d'hospitalisations jugées évitables de la région en 1995-1999 (50 p. 10 000) est inférieur à celui de la province (58 p. 10 000). L'indicateur mesure un certain nombre de conditions médicales qui peuvent être traitées dans un contexte de soins de première ligne et ainsi éviter l'hospitalisation (ex. : asthme, pneumonie, diabète, hypertension, insuffisance cardiaque...). Un taux d'hospitalisations faible pour ces conditions médicales pourrait traduire un bon accès aux services de première ligne.
52. Un groupe d'experts a relevé une série de causes de décès qui depuis une vingtaine d'années devraient avoir diminué en raison de l'amélioration de l'organisation des soins et des services de santé (concept de mortalité évitable) (ex. : tuberculose, cancer du col et du corps de l'utérus, asthme, appendicite, ulcère septique, cancer du sein...). Dans la région de Québec entre 1984 et 1998, on observe effectivement une diminution de 25 % de ce type de mortalité ; cela correspond à la situation provinciale.

IV. SERVICES SOCIO SANITAIRES

B. AUTRES SERVICES

N°

56. Info-Santé CLSC est un service téléphonique permettant à la population d'obtenir de l'information, des conseils et des références sur toute question reliée à la santé et au bien-être. Une enquête de 1998 a démontré que 86 % de la population régionale connaît l'existence de ce service et que 28 % l'a utilisé au cours de l'année précédant l'enquête. Dans les deux cas, les pourcentages sont supérieurs à ceux de la province, qui sont respectivement de 75 % et de 23 %.
57. Le taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans dans la région en 1998 est de 53 %. Pour la province, ce taux est de 49 %.
58. La proportion de femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de dépistage du cancer du col utérin (test de Pap) sur une période de deux ans est de 64 % pour la région de Québec en 1998. Ce pourcentage est constant depuis une dizaine d'années. Pour l'ensemble de la province, ce pourcentage est de 63 %.

Certains indicateurs de services sociosanitaires autres qu'hospitaliers situent encore la région de Québec dans un contexte plus favorable que celui de l'ensemble de la province (Info-Santé CLSC, services dentaires, test de Pap, mammographie).

N°

59. La proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie sur une période de deux ans est de 62 % pour la région de Québec en 1998. Dix années plus tôt, ce pourcentage n'était que de 16 %. On fait des constats similaires pour la province.
61. En 1998, plus de 21 % de la population de la région consomme trois médicaments différents et plus (avec ou sans prescription, incluant les suppléments alimentaires), ce qui est supérieur à la situation observée pour l'ensemble du Québec (17 %). L'estimation régionale est le triple du pourcentage observé 10 ans plus tôt. Pour la province, le pourcentage a doublé sur la même période.

V. SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

Nº

65. En 1998, 9 % de la population de 15 ans et plus de la région de Québec se percevait en moyenne ou en mauvaise santé. Ce pourcentage est constant depuis une dizaine d'années et est toujours inférieur à celui du Québec. Pour la province, ce pourcentage est de 11 % en 1998.
69. En 1998, 16 % de la population de 15 ans et plus de la région de Québec se déclarait insatisfaite de sa vie sociale, un pourcentage supérieur à celui du Québec (13 %). On observe une augmentation de ce pourcentage depuis une dizaine d'années tant dans la région que dans la province.

Des informations sur la perception qu'ont les gens de leur état de santé dans la région de Québec situent cette dernière dans un contexte comparable par rapport à la province, bien que la proportion de gens insatisfaits de leur vie sociale soit plus élevée dans notre région.

Nº

70. En 1998, 23 % de la population de 15 ans et plus de la région de Québec se situait dans la catégorie élevée de détresse psychologique (symptômes ressentis la semaine précédant l'enquête : dépression, anxiété...). Et si on ne note pas de différence avec la province en 1998, le pourcentage régional est en augmentation comparativement à 1987 (17,5 %).
71. En 1998, 5 % de la population régionale de 15 ans et plus déclarait avoir eu des idées suicidaires sérieuses au cours de l'année précédant l'enquête. On observe les mêmes pourcentages pour les deux sexes. Pour la province, les constats sont similaires.

VI. MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Nº

72. Pour la période 1995-1999, on dénombre une moyenne annuelle de près de 52 600 hospitalisations en soins physiques de courte durée pour les résidents de la région de Québec. Cela représente un taux annuel moyen de près de 800 hospitalisations pour 10 000 personnes. Pour la province, le taux d'hospitalisations se situe à près de 900 pour 10 000.
73. Pour la période 1995-1999, on dénombre dans la région une moyenne annuelle de 4 242 hospitalisations en soins de courte durée pour traumatismes non intentionnels. Ce nombre correspond à un taux de 64 hospitalisations pour 10 000 personnes comparativement à près de 70 pour 10 000 à l'échelle provinciale.

Certains indicateurs reliés aux hospitalisations dénotent, pour la région de Québec, des taux d'hospitalisations pour traumatismes non intentionnels et d'incidence du cancer plus faibles que ceux de la province.

Nº

74. Le taux annuel moyen de nouveaux cas de cancer (incidence) diagnostiqués lors d'une hospitalisation, durant la période 1994-1998, est, dans la région (413 p. 100 000), inférieur à celui de la province (424 p. 100 000). En moyenne, on dénombre annuellement 2 782 nouveaux cas de cancer dans la région. Précisons que ces valeurs sont sous-estimées car les cas de cancer qui sont diagnostiqués en cabinet privé et traités à l'hôpital sur une base externe, sans passer par l'hospitalisation ou la chirurgie d'un jour, ne sont pas déclarés au fichier des tumeurs.

VII. INCAPACITÉ

Le pourcentage de la population régionale présentant des limitations d'activités et le taux d'incapacité des enfants âgés de moins de 18 ans sont semblables à ceux de la province.

Nº

78. En 1998, plus de 9 % de la population de la région de Québec déclarait avoir une limitation d'activités à long terme (d'une durée d'au moins six mois), ce qui représente une augmentation depuis 1987 où ce pourcentage était de 6 % pour la région. Pour la province, les constats sont similaires.

Nº

79. En 1999, 14 % des enfants âgés de moins de 18 ans de la région recevaient une allocation pour enfant handicapé (Régie des rentes), ce qui représente une diminution depuis 1992 alors que ce pourcentage était de 17 %. Pour la province, les constats sont similaires.

VIII. MORTALITÉ

Pour la région de Québec, les principaux indicateurs liés à la mortalité démontrent le plus souvent une situation plus favorable ou à tout le moins semblable à celle de l'ensemble du Québec, sauf pour le suicide, où la situation s'est détériorée.

Nº

81. L'espérance de vie à la naissance (sexes réunis) dans la région de Québec est passée de 76,1 ans en 1984-1988 à 78,2 ans en 1994-1998. Ces valeurs sont légèrement supérieures aux valeurs provinciales. Pour la dernière période, cette espérance de vie dans la région est de 81,4 ans pour les femmes et de 74,7 ans pour les hommes.
82. L'espérance de vie (sexes réunis) dans la région de Québec, en 1998, est de 78,2 ans. Si on retranche de ce nombre les années vécues avec une limitation d'activités à long terme, on obtient une espérance de vie en bonne santé de 66,7 ans. On observe des constats similaires pour la province.
84. Tout comme dans l'ensemble du Québec, le taux de mortalité infantile (décès d'enfants de moins de un an) dans la région a diminué entre 1984-1988 et 1994-1998. Ce taux est semblable à celui de la province. Pour la période 1994-1998, on compte en moyenne annuellement dans la région environ 35 décès d'enfants de moins de un an.

Nº

- 86 à 90.
- On note une diminution globale de 15 % du taux ajusté de mortalité dans la région de Québec entre 1984-1988 et 1994-1998. Cette diminution s'observe également pour des causes spécifiques, telles que les tumeurs (-5 %), les maladies de l'appareil circulatoire (-32 %), les maladies de l'appareil respiratoire (-3 %) et l'ensemble des traumatismes non intentionnels (-36 %) (ex. : accidents de véhicule à moteur, chutes...). Pour ces causes, les taux de la région sont inférieurs ou égaux à ceux de la province.
91. Le taux ajusté de mortalité par suicide dans la région a augmenté de 31 % entre 1984-1988 et 1994-1998, passant de 18 décès pour 100 000 à 23 décès pour 100 000. Le nombre annuel moyen de suicides pour la période 1994-1998 est de 153. Le taux de mortalité par suicide dans la région est supérieur à celui de l'ensemble du Québec.

CONCLUSION

Le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus vivant à domicile a augmenté de plus de 10 000 de 1991 à 1996. Les données du recensement de 2001 révéleront probablement une augmentation similaire pour la période 1996-2001. Si cette tendance se maintient jusqu'en 2020, le pourcentage de personnes âgées passera à plus de 20 %, comparativement à près de 13 % en 1996. Ce vieillissement de la population s'accompagne d'un indice de fécondité des femmes de la région (1,36) plus bas que celui de la province (1,57) et inférieur au seuil de remplacement des générations, qui est d'environ 2,1.

Près des deux tiers des personnes âgées de 65 ans et plus sont des femmes et si leur espérance de vie augmente, comme le confirment les résultats de cette étude, elles vivent aussi plus longtemps avec des limitations d'activités à long terme. De plus, après l'âge de 75 ans, une femme sur deux vit seule à domicile.

En ce qui concerne la dimension socio-économique, en 2000, près de la moitié des pensionnés de la Sécurité de la vieillesse recevaient, en tout ou en partie, un supplément de revenu garanti afin de subvenir à leurs besoins.

Par ailleurs, pour l'ensemble de la population, même si les principaux indicateurs socio-économiques situent notre région dans un contexte plus favorable que celui de l'ensemble de la province, il sera important de relever et de surveiller les disparités intra-régionales.

L'espérance de vie à la naissance a augmenté de deux années depuis 1984. En effet, un enfant qui est venu au monde durant la période 1994-1998 peut espérer vivre en moyenne 78 ans (81,4 ans pour les femmes et 74,7 ans pour les hommes).

L'augmentation de l'espérance de vie est directement liée à une diminution globale de la mortalité de 15 % dans notre région depuis 1984. Cette diminution est observable pour chacune des quatre grandes catégories de décès (tumeurs, -5 % ; les maladies de l'appareil circulatoire, -32 % ; les maladies de l'appareil respiratoire, -3 % ; les traumatismes non intentionnels, -36 %). Toutefois, l'évolution de certaines causes de décès plus précises, selon certains groupes d'âge et le sexe, régionalement et par territoire de CLSC, doit être étudiée afin de reconnaître les groupes de personnes qui courent plus de risques de décéder de certaines causes et de surveiller la manifestation ou la recrudescence de certains problèmes de santé. À cet égard, l'augmentation du taux de suicides dans la région depuis 1984 (+31 %) constitue une de ces problématiques, comme c'est le cas au niveau provincial.

Parmi les différents facteurs qui contribuent à cette évolution favorable de l'espérance de vie, l'adoption de bonnes habitudes de vie et les comportements préventifs figurent en tête de liste. Si l'on veut que cette espérance de vie progresse encore ou ne diminue pas, les programmes de promotion et de prévention en matière de santé doivent encore cibler les pourcentages élevés de fumeurs, de personnes qui ne pratiquent pas d'activités physiques, de personnes qui consomment des quantités élevées d'alcool et de personnes présentant un excès de poids. Ces constats et d'autres, concernant les facteurs de risque et les comportements selon l'âge et le sexe, ont déjà été publiés récemment pour notre région⁴.

Un groupe d'indicateurs reliés à la santé maternelle et infantile situent la région de Québec dans un contexte plus favorable par rapport à la province, que ce soit pour la proportion de naissances vivantes de mères faiblement scolarisées, le nombre

4. M. FERLAND (2000), *op. cit.*

d'interruptions volontaires de grossesses, le taux de grossesses à l'adolescence ou la proportion de bébés de petit poids. Par contre, des résultats déjà publiés par territoire de CLSC pour notre région⁵ ont démontré des différences importantes entre eux pour ce type d'indicateurs. Des travaux actuellement en cours permettront de suivre l'évolution de ces indicateurs par territoire de CLSC.

Les résultats reliés à l'utilisation des services hospitaliers confirment ceux déjà publiés par la Régie régionale⁶. La proportion de séjours excessifs dans les salles d'urgence est plus faible dans la région que dans la province, l'accès à des interventions dites pertinentes qui augmentent la qualité de vie (cataracte, pontage, remplacement total de la hanche...) est plus élevé et les causes de mortalité pouvant être évitées par une bonne organisation des soins et services de santé (relevées par un groupe d'experts internationaux) ne cessent de diminuer dans la région. Plusieurs services ambulatoires sont utilisés dans des proportions plus élevées que la moyenne provinciale ou égales à cette moyenne (service Info-CLSC, services dentaires pour les enfants, dépistage du cancer du col de l'utérus, mam-

mographie...). Pour le volet hébergement et soins de longue durée, la durée d'attente des personnes âgées a diminué constamment au cours des dernières années et est près de deux fois moindre que la moyenne provinciale.

Dans les prochaines années, les changements sur le plan des principaux déterminants de l'état de santé (les habitudes de vie, la démographie, les aspects socio-économiques...), les nouvelles technologies tant préventives (par exemple, la vaccination et le dépistage) que curatives et l'augmentation de l'espérance de vie se traduiront aussi par une modification de l'utilisation des soins et services de santé. On doit être en mesure de suivre périodiquement ces modifications et, en retour, d'en prévoir les impacts sur l'état de santé et de bien-être de notre population.

Au printemps 2002, un portrait de santé qui sera établi par territoire de CLSC et qui, de plus, comparera certaines données régionales à celles d'autres villes canadiennes, sera publié par la Direction de la santé publique de la Régie régionale de Québec.

5. M. DIONNE, É. LABRECQUE ET L. SAINT-LOUIS (2000). *Rapport sur l'état de santé et de bien-être des enfants de 0 à 5 ans de la région de Québec. Défis à relever pour soutenir leur développement*, Québec, Direction de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Québec, 99 p.

6. A. TOURIGNY, P. MERCIER ET O. LEGAULT (2000). *Suivi des résultats de la transformation des services de santé et des services sociaux*, Québec, Direction de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Québec, 75 p.

ANNEXE 1

TABLEAUX STATISTIQUES

(TIRÉS À PART DU DOCUMENT PROVINCIAL)

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DIMENSION SOCIALE

<i>Dimension sociodémographique</i>	Région	Québec
1. Taux d'accroissement (1991 à 1996) %		
Total	2,0	2,9
0-14 ans	-3,8	-1,1
15-64 ans	1,9	2,7
65 ans et plus	11,6	10,6
2. Population (1996)		
Total N	644 505	7 273 993
0-14 ans %	16,7	19,0
15-64 ans %	70,8	69,0
65 ans et plus %	12,6	12,0
0-5 ans %	6,7	7,7
6-11 ans %	6,5	7,5
12-17 ans %	7,4	8,0
18-24 ans %	20,6	23,2
25-44 ans %	9,8	9,2
45-64 ans %	33,0	33,0
65-74 ans %	24,0	22,7
75-84 ans %	66,8	64,9
85 ans et plus %	7,4	7,2
Indice de dépendance totale (1996) %	3,9	3,7
Indice de dépendance des jeunes (1996) %	1,2	1,1
Indice de dépendance des aînés (1996) %	41,3	44,9
Indice de vieillesse (1996) %	23,5	27,5
Âge médian (1996) ans	17,7	17,3
Rapport de masculinité (1996) hommes par 100 femmes	75,4	62,9
3. Indice synthétique de grossesse (1995-1998) grossesses par femme	37,3	36,1
4. Indice synthétique de fécondité (1994-1998) enfants par femme	95	97
5. Indice synthétique d'interruption volontaire de grossesse (1995-1998) interruptions par femme	1,92	2,28
6. État matrimonial de fait (18 ans et plus) (1996) %		
Célibataires	1,36	1,57
Actuellement mariés		
Partenaires en union libre	27,4	24,5
Séparés	42,8	46,1
Divorcés	15,1	14,6
Veufs	2,1	2,2
7. Familles avec enfants de moins de 18 ans (1996) %		
Couples actuellement mariés	6,1	6,1
Couples vivant en union libre	6,5	6,5
Familles monoparentales		
8. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent (1996) %		
Total (0-17 ans)	27,4	24,5
0-5 ans	42,8	46,1
6-14 ans	15,1	14,6
15-17 ans	2,1	2,2
9. Population vivant seule (1996) %		
Total (15 ans et plus)	6,5	6,5
Hommes (15 ans et plus)		
Femmes (15 ans et plus)	27,4	24,5
15-64 ans	42,8	46,1
65-74 ans	15,1	14,6
75 ans et plus	2,1	2,2

	Région	Québec
10. Population de 65 ans et plus vivant en ménage privé (1996) %		
Total (65 ans et plus)	88,2	89,9
Hommes (65 ans et plus)	92,2	93,1
Femmes (65 ans et plus)	85,7	87,7
65-74 ans	94,9	96,4
75-84 ans	84,4	86,1
85 ans et plus	57,8	58,9
11. Population selon la langue parlée à la maison (1996) %		
Français	97,9	83,7
Anglais	1,3	10,3
Autres langues	0,9	6,0
12. Immigrants (1996) %	2,6	9,4
<i>Dimension socio-économique</i>		
13. Population selon le plus haut niveau de scolarité atteint (1996) %		
Moins d'une 9 ^e année	14,8	18,1
9-13 ^e année	38,3	39,4
Études postsecondaires inférieures au baccalauréat	31,9	30,3
Grade universitaire	15,1	12,2
14. Population active expérimentée selon le type d'industrie (1996) %		
Secteur primaire	2,0	3,7
Secteur manufacturier	9,1	17,3
Construction	4,5	4,8
Transport et communication	6,1	7,2
Commerce	17,0	17,9
Services	61,4	49,2
15. Taux d'emploi (1999) %	54,2	57,0
16. Taux de chômage (1999) %	9,2	9,3
17. Revenu personnel par habitant (1999) \$ courants	24 311	23 056
Revenu personnel disponible par habitant (1997) \$ courants	17 031	16 357
18. Population vivant sous le seuil de faible revenu (1995) %		
Total	22,9	23,4
Hommes	20,9	21,6
Femmes	24,8	25,1
19. Prestataires de l'assistance-emploi (2000) %	8,8	9,6
20. Adultes prestataires de l'assistance-emploi selon la durée cumulative de l'aide (2000) %		
Moins de 2 ans	12,5	14,2
2-3 ans	10,4	11,2
4-9 ans	27,9	30,2
10 ans et plus	49,2	44,4
21. Personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (1999) %		
Total (65 ans et plus)	46,4	50,1
Hommes (65 ans et plus)	38,4	43,2
Femmes (65 ans et plus)	51,5	55,0
65-74 ans	41,5	44,8
75 ans et plus	53,3	57,6

COMPOTEMENTS LIÉS À LA SANTÉ ET FACTEURS DE RISQUE

<u>Comportements liés à la santé</u>	<u>Région</u>	<u>Québec</u>
22. Population percevant avoir de moyennes ou de mauvaises habitudes alimentaires ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	15.2	15.3
Hommes (15 ans et plus)	17.3	17.1
Femmes (15 ans et plus)	13.2	13.6
23. Population de 15 ans et plus selon la fréquence de la pratique des activités physiques de loisir ^{1,2} (1998) %		
3 fois et plus par semaine	26.1	26.0
1 à 2 fois par semaine	27.9	26.1
Moins d'une fois par semaine	46.0	48.0
24. Fumeurs actuels ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	31.3	34.0
Hommes (15 ans et plus)	30.9	35.4
Femmes (15 ans et plus)	31.6	32.6
Personnes de 15 ans et plus fumant quotidiennement 26 cigarettes et plus ^{1,2} (1998) %	* 3.3	3.4
25. Population prenant 14 consommations d'alcool et plus au cours d'une semaine ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	9.7	8.1
Hommes (15 ans et plus)	15.3	12.8
Femmes (15 ans et plus)	* 4.3	3.5
26. Population présentant une consommation élevée d'alcool cinq fois ou plus au cours d'une année ^{1,2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	28.0 (+)	23.2
Hommes (15 ans et plus)	41.2 (+)	33.9
Femmes (15 ans et plus)	14.9	12.9
27. Cyclistes portant le casque protecteur ¹ (1999) %		
Total (5 ans et plus)	33.3 (+)	24.9
Hommes (5 ans et plus)	31.0 (+)	24.0
Femmes (5 ans et plus)	37.0 (+)	28.0
28. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies ¹ (1998) p. 100 000 titulaires	307	300
<u>Facteurs de risque</u>		
29. Naissances selon la scolarité de la mère ¹ (1994-1998) %		
Moins de 11 ans	7.6 (-)	14.7
11 ans	10.4 (-)	11.8
12-13 ans	24.7 (-)	25.9
14-15 ans	27.6 (+)	22.4
16 ans et plus	29.7 (+)	25.1
30. Naissances de faible poids ¹ (1994-1998) %		
Moins de 1 500 g	0.9	0.9
Moins de 2 500 g	5.4 (-)	6.0
31. Naissances prématurées ¹ (1994-1998) %	7,1	7,2
32. Naissances ayant un retard de croissance intra-utérine ¹ (1994-1998) %	8,0 (-)	8,6

	<u>Région</u>	<u>Québec</u>
33. Taux de grossesse à l'adolescence ¹ (1996-1998) p. 1 000 adolescentes		
14-17 ans	14.1 (-)	19.6
18-19 ans	48.3 (-)	68.4
34. Population présentant un excès de poids ¹ (1998) %		
Total (15 ans et plus)	26.5	28.1
Hommes (15 ans et plus)	30.5	32.4
Femmes (15 ans et plus)	22.6	23.8
ADAPTATION SOCIALE		
35. Taux de sortie sans diplôme du secondaire ¹ (1998-1999) %	8,4	16,5
36. Taux d'incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse ^{1,3} (1993-1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	4.6 (+)	4.4
Garçons (0-17 ans)	4.7	4.6
Filles (0-17 ans)	4.6	4.4
37. Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois ^{1,4} (1999) n. 100 000		
Total (12-17 ans)	6 793 (+)	5 963
12-14 ans	4 600 (+)	3 864
15-17 ans	8 798 (+)	7 954
38. Taux de crimes contre la personne ^{1,4} (1999) p. 100 000		
Total	708 (-)	910
Homicide, négligence et tentative	* 5	6
Voies de fait	361 (-)	478
Agression sexuelle	42	46
Autres infractions d'ordre sexuel	8 (-)	14
Enlèvement ou séquestration	* 5 (-)	13
Vol qualifié ou extorsion	72 (-)	117
Harcèlement criminel	25 (-)	48
Menaces	168 (-)	185
Autres infractions	22 (+)	3
39. Taux de victimisation pour violence conjugale ^{1,4} (femmes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	257 (-)	385
Taux de perpétration d'actes de violence conjugale ^{1,4} (hommes de 12 ans et plus) (1999) p. 100 000	252 (-)	376

SERVICES SOCIO-SANITAIRES

Services hospitaliers

40. Taux d'occupation des lits dressés (1999) %		
Soins physiques de courte durée	80.0	83.5
Hébergement et soins de longue durée	95,5	95,5
Séjour moyen des usagers (1999) jours		
Soins physiques de courte durée	7,0	6,9
Hébergement et soins de longue durée	233,9	214,2

	Région	Québec		Région	Québec
41. <i>Durée moyenne de séjour en soins physiques de courte durée⁴ (1997-1999) jours</i>			<i>Nombre de dentistes et spéc. en chirurgie buccale (1998) p. 100 000 habitants</i>	46	45
Total	7.3	6.9	54. <i>Taux de participation en médecine et chirurgie (1998) %</i>		
Médecine	7.6	7.2	Ensemble des services	84.8	81.6
Chirurgie	8.1	8.2	Examens de malades ambulatoires	83.3	80.0
Obstétrique et nouveau-nés	4.0	3.3	Cabinet	74.4	72.8
42. <i>Indice de dépendance de la population pour les hospitalisations (1998-1999) %</i>	97,5	80,7	Clinique externe et urgence	42.9	36.3
43. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les hospitalisations⁴ (1998-1999) %</i>	72,3	82,7	Domicile	4.1	1.9
44. <i>Indice de dépendance de la population pour les coûts normalisés des services médicaux (1998) %</i>	97,2	84,4	<i>Nombre de services par participant (1998) services par participant</i>	10,3	9,8
45. <i>Indice de dépendance de la ressource pour les coûts normalisés des services médicaux⁴ (1998) %</i>	80,6	84,4	55. <i>Taux de places disponibles en services de garde (1999) p. 100 enfants de 0-4 ans</i>	33,7	23,5
46. <i>Séjours excessifs à l'urgence (1^{er} semestre 1999-2000) %</i>			56. <i>Population qui connaît le service téléphonique Info-Santé CLSC^{1, 2} (1998) %</i>		
24 heures	7.4	15.6	Total (15 ans et plus)	85.8 (+)	74.6
48 heures	0.7	3.0	Hommes (15 ans et plus)	81.8 (+)	68.9
47. <i>Population de 65 ans et plus en institution de santé (1996) %</i>			Femmes (15 ans et plus)	89.7 (+)	80.1
Total (65 ans et plus)	8.1	8.3	<i>Population qui a utilisé le service téléphonique Info-Santé CLSC au cours d'une période de douze mois^{1, 2} (1998) %</i>		
Hommes (65 ans et plus)	5.9	5.7	Total (15 ans et plus)	27.8 (+)	23.2
Femmes (65 ans et plus)	9.5	10.1	Hommes (15 ans et plus)	20.5 (+)	15.9
65-74 ans	2.8	2.5	Femmes (15 ans et plus)	34.7	30.3
75-84 ans	10.7	11.3	57. <i>Taux de participation au programme de services dentaires (1998) p. 100 enfants de 0-9 ans</i>	53,1	49,4
85 ans et plus	33.3	37.3	<i>Nombre de services par participant (1998) services par enfants de 0-9 ans</i>	2,6	2,8
48. <i>Taux d'admission des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée (septembre 1999) %</i>	31,3	32,4	58. <i>Femmes de 15 ans et plus ayant subi un test de Pap au cours d'une période de deux ans^{1, 2} (1998) %</i>	64,4	63,4
<i>Durée moyenne d'attente des personnes admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée (septembre 1999) jours</i>	34	63	59. <i>Femmes de 50 à 69 ans ayant subi une mammographie au cours d'une période de deux ans^{1, 2} (1998) %</i>	62,4	64,3
49. <i>Taux d'interventions dites pertinentes¹ (18 ans et plus) (1995-1999) p. 10 000</i>			60. <i>Personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe au cours d'une période de douze mois^{1, 2} (1998) %</i>		
Total	113.2 (+)	105.8	Total (65 ans et plus)	41,5	38,2
Cataracte	65.6 (+)	60.3	Hommes (65 ans et plus)	* 40,1	39,4
Rétinopathie	2.8 (+)	2.2	Femmes (65 ans et plus)	42,4	37,4
Angioplastie	13.4 (-)	14.1	65-74 ans	* 33,8	33,8
Pontage coronarien	11.2 (+)	10.2	75 ans et plus	53,1	46,4
Implantation d'un pacemaker	8.3 (+)	6.9	61. <i>Population ayant consommé trois médicaments différents et plus au cours d'une période de deux jours^{1, 2} (1998) %</i>		
Rempl. total de la hanche	4.6	4.7	Total	20,5 (+)	17,0
Rempl. de la tête du fémur	3.1	3.1	Hommes	14,7	12,2
Rempl. du genou	4.1	4.3	Femmes	26.2 (+)	21.7
50. <i>Taux de césarienne^{1, 4} (1997-1999) p. 100 accouchements</i>	16,4	17,0	62. <i>Personnes prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées (1996) %</i>		
51. <i>Taux d'hospitalisations jugées évitables¹ (1995-1999) p. 10 000</i>	49,8 (-)	58,2	Total (15 ans et plus)	15.8	16.2
52. <i>Taux de mortalité évitable¹ (0-64 ans) (1994-1998) p. 100 000</i>	55,9	55,3	Hommes (15 ans et plus)	12.9	13.3
			Femmes (15 ans et plus)	18.5	19.1
Autres services					
53. <i>Nombre de médecins (1998) p. 100 000 habitants</i>					
Ensemble des médecins	259	193			
Omnipraticiens	113	95			
Spécialistes	146	98			

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	Région	Québec
63. Population selon la source d'approvisionnement en eau potable (1999) %		
Eau de surface	75.1	68.1
Eau souterraine	24.9	31.9
Population selon le mode de traitement de l'eau potable (1999) %		
Traitement complet et autres traitements... ..	76.8	66.6
Simple chloration	8.2	13.0
Sans traitement	5.9	7.4
N'ayant pas de réseau de distribution	9.1	13.0
64. Logements privés nécessitant des réparations majeures (1996) %	6,4	8,2

ÉTAT DE SANTÉ

SANTÉ GÉNÉRALE ET BIEN-ÊTRE

65. Population se percevant en moyenne ou en mauvaise santé ^{1, 2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	8.6 (-)	11.0
Hommes (15 ans et plus)	* 7.2 (-)	10.4
Femmes (15 ans et plus)	10.0	11.7
66. Prévalence des principaux problèmes de santé ^{1, 2} (1998) %		
Maux de tête	12.4	11.8
Arthrite ou rhumatisme	13.0	11.8
Autres allergies	14.8 (+)	10.3
Maux de dos ou de la colonne	11.0	10.2
Rhinite allergique	12.1 (+)	9.4
Allergies ou affections cutanées	9.6	9.1
Hypertension artérielle	8.5	8.5
Accidents avec blessures	7.3	7.8
Autres affections respiratoires	6.4	5.4
Troubles digestifs fonctionnels	5.8	5.0
Asthme	6.3	5.0
Maladies cardiaques	5.3	4.6
67. Indice CAOFC chez les enfants ¹		
Dentition primaire		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces.....	4,4 (-)	5,8
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces.....	2,2	1,9
Dentition permanente		
2 ^e année (1998-1999) nb de surfaces.....	0,7	0,7
6 ^e année (1996-1997) nb de surfaces.....	3,2	3,1
68. Taux d'édentation complète ^{1, 2} (1993) %		
Total (18 ans et plus)	22.0	20.5
Hommes (18 ans et plus)	18.6	16.7
Femmes (18 ans et plus)	24.9	24.0
69. Population insatisfaite de sa vie sociale ^{1, 2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	15.6 (+)	13.1
Hommes (15 ans et plus)	16.9 (+)	12.8
Femmes (15 ans et plus)	14.4	13.3
70. Population se situant dans la catégorie élevée de détresse psychologique ^{1, 2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	22.8	20.1
Hommes (15 ans et plus)	19.5	17.3
Femmes (15 ans et plus)	26.0	22.8
71. Population présentant des idées suicidaires sérieuses au cours d'une période de douze mois ^{1, 2} (1998) %		
Total (15 ans et plus)	* 4.9	3.9
Hommes (15 ans et plus)	* 5.0	3.9
Femmes (15 ans et plus)	* 4.8	3.9

MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE	Région	Québec
72. Taux ajusté d'hospitalisation en soins physiques de courte durée ⁵ (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des causes	795	908
Tumeurs	71	78
Appareil circulatoire	141	151
Appareil respiratoire	84	96
Appareil digestif	98	109
Organes génito-urinaires	52	61
Lésions traumatiques et empoisonnements	63	69
73. Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels ^{1, 5} (1995-1999) p. 10 000		
Ensemble des traumatismes non intentionnels	63,9 (-)	69,6
Occupants de véhicules à moteur	5,3 (-)	7,6
Cyclistes	1,2	1,2
Intoxications accidentelles	0,6 (-)	1,1
Chutes accidentelles	27,9	28,2
Incendies et brûlures	0,6	0,7
74. Taux ajusté d'incidence du cancer ^{1, 5} (1994-1998) p. 100 000		
Ensemble des sièges	413	424
Estomac	10	11
Côlon et rectum	57	56
Pancréas	12	11
Poumon	74	76
Sein chez la femme	114	111
Prostate	82 (-)	99
Vessie	22	21
75. Prévalence de certaines anomalies congénitales ¹ (1989-1997) p. 10 000		
Syndrome de Down	13,1	12,7
Fissure palatine	9,2	7,0
Hydrocéphalie congénitale	8,1	6,4
Anomalies congénitales de la paroi abdominale	* 4,6	6,0
Agénésie et dysgénésie du rein	8,6	6,2
Spina bifida	* 6,0	5,7
AUTRES MORBIDITÉS		
76. Taux d'incidence des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire ¹ (1995-1999) p. 100 000		
Chlamydie	103,8 (+)	96,7
Hépatite C	27,9 (+)	22,8
Infection à campylobacter	63,9 (+)	40,8
Coqueluche	48,4 (+)	36,8
Scarlatine	10,1 (-)	12,7
77. Taux d'intoxications signalées ¹ (1999) p. 100 000	801 (+)	725
INCAPACITÉ		
78. Population ayant une limitation d'activités à long terme ^{1, 2} (1998) %		
Total	9,1	9,3
Hommes	8,4	8,2
Femmes	9,8	10,4
79. Taux d'enfants handicapés ¹ (1999) p. 1 000		
Total (0-17 ans)	13,8	13,8
Garçons (0-17 ans)	15,4	16,0
Filles (0-17 ans)	12,1	11,4

	Région	Québec		Région	Québec
80. <i>Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA) dans le réseau d'enseignement public (1999-2000) %</i>			87. <i>Taux ajusté de mortalité par tumeurs^{1, 5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
Total	11,5	13,0	Total	220	220
Précolaire	3,1	2,3	Poumon	63	65
Primaire	10,7	11,7	Côlon et rectum	27	27
Secondaire	14,8	17,7	Sein chez la femme	34	32
			Prostate	28	30
			Pancréas	11	11
			Estomac	8	9
MORTALITÉ			88. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire^{1, 5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
81. <i>Espérance de vie à la naissance¹ (1994-1998) ans</i>			Total	246 (-)	258
Total	78,2 (+)	77,9	Cardiopathies ischémiques	135 (-)	149
Hommes	74,7	74,6	Maladies vasculaires cérébrales	45	45
Femmes	81,4 (+)	81,1	Maladies des artères	16	14
82. <i>Espérance de vie à la naissance en bonne santé (1998) ans</i>	66,7	66,8	Insuffisance cardiaque	14	15
83. <i>Taux de mortalité selon l'âge¹ (1994-1998) p. 100 000</i>			Maladies hypertensives	5	4
Total (taux brut)	755 (+)	728	89. <i>Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire^{1, 5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
0-4 ans	117	119	Total	65,5	65,6
5-14 ans	14	18	Pneumonies et gripes	18,0	19,2
15-24 ans	64	66	Maladies pulmonaires obstructives	37,7	37,5
25-44 ans	116	116	90. <i>Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels^{1, 5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
45-64 ans	538 (-)	559	Total	22,9 (-)	27,2
65-74 ans	2 333	2 321	Accidents de véhicules à moteur	7,5 (-)	10,4
75 ans et plus	7 757 (-)	7 932	Chutes accidentelles	7,4	7,7
84. <i>Taux de mortalité infantile¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	5,5	5,3	91. <i>Taux ajusté de mortalité par suicide^{1, 5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
<i>Taux de mortalité néonatale précoce¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	3,7	3,1	Total	23,2 (+)	19,1
<i>Taux de mortalité néonatale tardive¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	* 0,5	0,7	Hommes	36,0	30,5
<i>Taux de mortalité post-néonatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances vivantes</i>	1,3	1,5	Femmes	* 10,7	8,1
85. <i>Taux de mortalité périnatale¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	7,7	7,2	92. <i>Taux ajusté des années potentielles de vie perdues^{1, 5} (1994-1998) p. 100 000</i>		
<i>Taux de mortinatalité¹ (1994-1998) p. 1 000 naissances totales</i>	4,1	4,1	Ensemble des causes	5 874 (-)	6 011
86. <i>Taux ajusté de mortalité selon la cause^{1, 5} (1994-1998) p. 100 000</i>			Tumeurs	1 834	1 859
Ensemble des causes	714	728	Appareil circulatoire	1 069 (-)	1 137
Tumeurs	220	220	Appareil respiratoire	201	210
Appareil circulatoire	246 (-)	258	Appareil digestif	162	168
Appareil respiratoire	65	66	Traumatismes non intentionnels	538 (-)	685
Appareil digestif	25	26	93. <i>Conducteurs décédés selon le taux d'alcoolémie obtenu selon la région de résidence¹ (1991-1998) %</i>		
Traumatismes non intentionnels	23 (-)	27	0 mg/100 ml	59,1	55,5
			1-80 mg/100 ml	* 5,4	7,3
			+ 80 mg/100 ml	35,5	37,2
			<i>Taux de conducteurs décédés ayant un taux d'alcoolémie obtenu supérieur à 80 mg/100 ml selon la région de résidence¹ (1991-1998) p. 100 000</i>	2,3 (-)	3,2

Notes

- La différence avec l'ensemble du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil alpha de 0,05.
 - Lors du calcul des tests statistiques au seuil alpha 0,05, la région est comparée au reste du Québec.
 - Les données selon le sexe sont basées sur des informations ne comprenant pas toutes les régions, alors que celles se rapportant au total couvrent toutes les régions (Lessard, 2000). Cela explique pourquoi, dans certains cas, le taux obtenu pour les deux sexes réunis peut ne pas se situer entre le taux des garçons et celui des filles.
 - Il ne s'agit pas de la région de résidence mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.
 - Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 1996.
 - Coefficient de variation supérieur à 16,5 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- (-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.

Québec : Les données présentées dans la colonne **Québec** se rapportent à l'ensemble du Québec.

ANNEXE 2

ACÉTATES

PRÉSENTATION



**PORTRAIT PUBLIÉ PAR
L'INSPQ (Institut national de
santé publique du Québec)**



**INDICATEURS DÉJÀ
PUBLIÉS ET INÉDITS**



**COMPARAISONS
INTERRÉGIONALES**



PREMIERS CONSTATS

AMÉLIORATION

Indicateur n° 24

PROPORTION DE FUMEURS ACTUELS

38 % à 31 %
de 1987 à 1998

Indicateur n° 28

TAUX DE CONDAMNATIONS RELIÉES
À DES INFRACTIONS POUR CONDUITE
AVEC FACULTÉS AFFAIBLIES

Diminution
de 40 %
de 1990 à 1998

Indicateur n° 48

DURÉE MOYENNE D'ATTENTE
DES PERSONNES ADMISES
DANS UN CENTRE D'HÉBERGEMENT
ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE

151 j à 34 j
de 1995 à 1999

Indicateur n° 52

TAUX DE MORTALITÉ ÉVITABLE

Diminution
de 27 %
de 1984 à 1998

Indicateur n° 81

ESPÉRANCE DE VIE
À LA NAISSANCE

76 ans à 78 ans
de 1988 à 1998

DÉTÉRIORATION

Indicateur n° 34

PROPORTION DE LA POPULATION
PRÉSENTANT UN EXCÈS DE POIDS

16 % à 27 %
de 1987 à 1998

Indicateur n° 61

PROPORTION DE LA POPULATION
AYANT CONSOMMÉ TROIS
MÉDICAMENTS DIFFÉRENTS ET PLUS

7 % à 21 %
de 1987 à 1998

Indicateur n° 91

TAUX DE MORTALITÉ
PAR SUICIDE

Augmentation
de 31 %
de 1984 à 1998

PLUS FAVORABLE QUE LA VALEUR PROVINCIALE

Indicateur n° 13

PROPORTION DE LA POPULATION
AYANT MOINS DE 9 ANS DE SCOLARITÉ

15 % vs 18 %
en 1996

Indicateur n° 27

PROPORTION DES CYCLISTES
PORTANT LE CASQUE PROTECTEUR

33 % vs 25 %
en 1999

Indicateur n° 30

PROPORTION DE NAISSANCES
DE FAIBLE POIDS

5,4 % vs 6 %
en 1994-1998

Indicateur n° 49

TAUX D'INTERVENTIONS
DITES PERTINENTES

113 p. 10 000
vs 106 p. 10 000
en 1995-1999

Indicateur n° 51

TAUX D'HOSPITALISATIONS
JUGÉES ÉVITABLES

50 p. 10 000
vs 58 p. 10 000
en 1995-1999

MOINS FAVORABLE QUE LA VALEUR PROVINCIALE

Indicateur n° 2

INDICE DE VIEILLESSE

75 % vs 63 %
en 1996
(65 ans et plus/
0-14 ans)

Indicateur n° 4

INDICE DE FÉCONDITÉ

1,36 vs 1,57
en 1994-1998

Indicateur n° 69

PROPORTION DE LA POPULATION
INSATISFAITE DE SA VIE SOCIALE

16 % vs 13 %
en 1998

CONCLUSION



**DANS L'ENSEMBLE, LA RÉGION
SE SITUE FAVORABLEMENT
PAR RAPPORT
À LA PROVINCE**



**IL Y A DES GAINS À FAIRE
EN TERMES DE COMPORTEMENTS
PRÉVENTIFS ET IL FAUT CONTINUER
À SURVEILLER CERTAINS
FACTEURS DE RISQUE**



**UN PORTRAIT
PAR TERRITOIRE LOCAL DE CLSC
SERA PRODUIT
AU PRINTEMPS 2002**