DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE

Rapport du directeur régional de santé publique

PORTRAIT DE SANTÉ DE LA RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE 2012

Santé pour tous

Québec

DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE

Rapport du directeur régional de santé publique

PORTRAIT DE SANTÉ DE LA RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE 2012

Cette édition constitue une adaptation régionale du document *Pour guider l'action — Portrait de santé du Québec et de ses régions 2011 : les statistiques – Cinquième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec*, produit par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec en collaboration avec l'Institut national de santé publique du Québec et l'Institut de la statistique du Québec et auquel ont contribué les auteurs du présent document.

Sous la direction de

François Desbiens, directeur régional de santé publique

Recherche et rédaction

Michel Pageau, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale
Marc Ferland, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

Collaboration à la recherche et à la rédaction

Caroline Alix, Institut national de santé publique du Québec
Nathalie Audet, Institut de la statistique du Québec
Jérôme Martinez, Institut national de santé publique du Québec

Contribution spéciale

Pierre-Luc Trépanier, Institut national de santé publique du Québec

Mise en page

Line Plamondon, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

Révision linguistique

Micheline Lampron

Graphisme

Philippe Jobin

La version intégrale de ce document est disponible sur le site Internet de la Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale à l'adresse www.dspq.qc.ca, **section « Documentation », rubrique « Publications ».**

Pour obtenir un exemplaire :

Centre de documentation
Agence de la santé et des services sociaux
de la Capitale-Nationale
2400, avenue D'Estimauville
Québec (Québec) G1E 7G9
Téléphone : 418-666-7000, poste 217 ou 521
Télécopieur : 418-666-2776
Courriel : cdocagence03@ssss.gouv.qc.ca

Dépôt légal –
Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2012
ISBN : 978-2-89616-167-6 (version imprimée)
ISBN : 978-2-89616-168-3 (version PDF)

Référence suggérée

Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale (2012). *Portrait de santé de la région de la Capitale-Nationale 2012*, Québec, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale, Direction régionale de santé publique, 401 pages.

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

REMERCIEMENTS

Les personnes suivantes ont participé à l'une ou l'autre des étapes de l'élaboration de ce document. Nous les remercions de leur précieuse collaboration.

Institut national de santé publique du Québec

Robert Arcand, Jonathan Athot, Chantal Beaudet, Hélène Beaulieu, Marie-Claude Boisclair, Magalie Canuel, Robert Choinière, Réjean Dion, Mariève Doucet, Marc-André Dubé, Valérie Émond, Élise Fortin, Mathieu Gagné, Rémi Gagné, Karine Garneau, Rodica Gilca, Suzanne Gingras, Marc Goneau, Nathalie Gravel, Denis Hamel, Anne-Sophie Julien, André Langlois, Isabelle Larocque, Germain Lebel, Ernest Lo, Marie-Hélène Lussier, Sylvie Martel, Céline Michel, Lina Noël, Bertrand Nolin, Laurie Paquette, Éric Pelletier, Mathieu Philibert, Nicolas Poirier, Jacques Rivard, Yvonne Robitaille, Isabelle Rocher, Louis Rochette, Sénaba Sambé, Nathalie Savard, André Simpson, Mélanie St-Onge, Diane Tessier, Normand Trempe

Institut de la statistique du Québec

Suzanne Asselin, Stéphane Crespo, Valeriu Dumitru, Maude Dumont, Lucie Gingras, Chantal Girard, Stéphane Ladouceur, Manon Leclerc, Virginie Nanhou

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Latifa Elfassihi, Monique Godin, Johanne Labbé, Bernard Laporte, Carolle Lessard, Esther Létourneau, Rabia Louchini, France Markowski, Marlène Mercier, Gilles Pelletier, Madeleine Rochon, Guylaine St-Pierre

Affaires indiennes et du Nord Canada

Chantal Coulombe

Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

Geneviève Tremblay

Agence de la santé et des services sociaux de l'Outaouais

Jean-Pierre Courteau, Philippe Garvie, Jacques Marleau

Agence de la santé publique du Canada

Jocelyn Rouleau

Centre jeunesse de Québec

Danny Côté

Ministère de la Sécurité publique

Louise Motard, Valérie Rioux

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale

Fritz-Herbert Remarais

Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

Luc Beauchesne

Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs

Michel Bisson, René Bougie, Sonia Néron, Julie Paradis, Isabel Parent, Dominique Ratté, Caroline Robert

Ressources humaines et Développement des compétences Canada

Henri-Pierre Thérien

Régie de l'assurance maladie du Québec

Danielle Labrie Pelletier, Josée Raymond

Régie des rentes du Québec

François Fortin, Yann Latulippe

Société de l'assurance automobile du Québec

Michèle Gendreau, Mario Montégiani, François Tardif

Statistique Canada

Yves Léonard, Eric Olson, Barbara Sérandour, Jessica El-Tenn, Sylvain Tremblay

AVANT-PROPOS

En tant que directeur régional de santé publique, je dois effectuer une surveillance continue de l'état de santé de la population et de ses déterminants. Ainsi, depuis 2002, je publie périodiquement un portrait de la santé de la population de notre région. Le *Portrait de santé de la région de la Capitale-Nationale 2012* est le troisième portrait réalisé. Ce rapport met en évidence que globalement la santé de la population s'améliore, mais que des gains sont encore possibles. Il fait également ressortir des disparités de santé dans la région de la Capitale-Nationale.

Cette édition présente de l'information à jour tirée de nombreuses sources de données. Elle réunit près de 200 indicateurs sociosanitaires, répartis sur 101 fiches thématiques. L'évolution temporelle de ces indicateurs ainsi que des comparaisons avec les autres régions québécoises, et parfois avec d'autres régions canadiennes, sont également mentionnées. Les principales tendances, un survol régional et des survols territoriaux complètent le document.

Je suis donc fier de vous présenter cette troisième édition du Portrait de santé de la région. Je suis convaincu qu'à l'instar des publications précédentes, l'information pertinente et de qualité qu'il contient permettra à la population de prendre des décisions éclairées quant à son comportement et à sa participation sociale. Il orientera les actions mises en œuvre par les décideurs et les intervenants du réseau de la santé et des autres secteurs d'activité afin de protéger et d'améliorer la santé de la population.

La santé constitue une richesse collective à laquelle nous avons tous et toutes la responsabilité de contribuer, nous avons donc le devoir de poursuivre nos efforts, particulièrement auprès de nos concitoyens et concitoyennes les plus vulnérables.

François Desbiens, M.D.
Directeur régional de santé publique

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION **1**

PARTIE 1 — PRINCIPALES TENDANCES **3**

PARTIE 2 — FICHES THÉMATIQUES **31**

Conditions démographiques et socioéconomiques

1. Population 32
   - *a. Répartition de la population selon l'âge et le sexe*
   - *b. Taux d'accroissement annuel moyen*
   - *c. Âge médian*
2. Fécondité et naissances 38
   - *a. Taux de fécondité selon l'âge de la mère*
   - *b. Indice synthétique de fécondité*
   - *c. Âge moyen à la maternité*
3. État matrimonial et famille 41
   - *a. Répartition de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait*
   - *b. Répartition des familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille*
   - *c. Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent*
4. Immigration et langue 47
   - *a. Proportion d'immigrants*
   - *b. Répartition de la population selon la langue parlée le plus souvent à la maison*
5. Scolarité 50
   - *Répartition de la population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité*
6. Emploi et chômage 52
   - *a. Taux d'emploi*
   - *b. Taux de chômage*
7. Pauvreté et revenu 55
   - *a. Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (MFR)*
   - *b. Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)*
   - *c. Revenu personnel par habitant*
8. Sécurité du revenu 59
   - *a. Taux de prestataires d'assistance sociale*
   - *b. Proportion de la population de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti*
9. Insécurité alimentaire 61
   - *Proportion de la population dont le ménage a connu une insécurité alimentaire*

État de santé globale

10. Perception de l'état de santé 62
    - *Proportion de la population ne se percevant pas en bonne santé*
11. Espérance de vie 64
    - *Espérance de vie*
12. Espérances de santé 66
    - *a. Espérance de vie en bonne santé (sans incapacité)*
    - *b. Espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé (EVAS)*
13. Limitations et incapacités 70
    - *a. Proportion de la population limitée dans sa participation à des activités*
    - *b. Proportion de la population ayant une incapacité*
    - *c. Proportion de la population de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne*
    - *d. Proportion de la population ayant des problèmes de santé fonctionnelle*
14. Enfants handicapés 75
    - *Taux d'enfants handicapés*
15. Principales causes de mortalité 76
    - *Répartition des décès selon la cause*
16. Mortalité selon la cause 79
    - *Taux de mortalité selon la cause*

17. Mortalité prématurée 83
Taux d'années potentielles de vie perdues selon la cause

18. Hospitalisations et mortalité chez les 1-19 ans 87
a. Taux d'hospitalisation chez les 1-19 ans selon le diagnostic
b. Taux de mortalité chez les 1-19 ans selon la cause

19. Hospitalisations et mortalité chez les 20-64 ans 91
a. Taux d'hospitalisation chez les 20-64 ans selon le diagnostic
b. Taux de mortalité chez les 20-64 ans selon la cause

20. Hospitalisations et mortalité chez les 65 ans et plus 95
a. Taux d'hospitalisation chez les 65 ans et plus selon le diagnostic
b. Taux de mortalité chez les 65 ans et plus selon la cause

Santé des mères et des tout-petits

21. Grossesse chez les jeunes 99
Taux de grossesse chez les jeunes selon l'âge

22. Tabac et alcool pendant la grossesse 101
a. Proportion d'enfants dont la mère a fumé la cigarette pendant la grossesse
b. Proportion d'enfants dont la mère a consommé de l'alcool pendant la grossesse

23. Prise d'acide folique et allaitement 102
a. Proportion d'enfants dont la mère a pris de l'acide folique selon la période
b. Taux d'allaitement chez les enfants selon la durée

24. Mères faiblement scolarisées 104
Proportion de naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité

25. Césariennes, épisiotomies et déchirures périnéales 105
a. Taux de césarienne
b. Taux d'épisiotomie
c. Taux de déchirure du périnée du troisième ou du quatrième degré

26. Insuffisance de poids, prématurité et hypotrophie néonatale 107
a. Proportion de naissances de faible poids
b. Proportion de naissances prématurées
c. Proportion de naissances présentant une hypotrophie néonatale

27. Anomalies congénitales 110
Taux de prévalence de certaines anomalies congénitales

28. Hospitalisations au cours de la première année de vie 112
Taux d'hospitalisation chez les moins d'un an selon le diagnostic

29. Mortalité fœto-infantile 114
a. Taux de mortalité fœtale
b. Taux de mortalité infantile

Habitudes de vie

30. Consommation de fruits et de légumes 117
Proportion de la population consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour

31. Activité physique 119
a. Proportion de la population de 12-17 ans peu ou pas active durant les loisirs
b. Proportion de la population de 18 ans et plus sédentaire durant les loisirs
c. Proportion de la population inactive physiquement durant les loisirs
d. Proportion de la population inactive physiquement durant le transport et les loisirs

32. Tabagisme 123
a. Proportion de fumeurs
b. Proportion de la population fumant 11 cigarettes ou plus par jour

33. Tabac et contraception hormonale combinée 126
Proportion de femmes de 15 à 49 ans fumant la cigarette et utilisant une contraception hormonale combinée

34. Consommation élevée d'alcool 127
a. Proportion de la population ayant pris 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine
b. Proportion de la population présentant une consommation abusive d'alcool

35. Consommation de drogues 130
Proportion de la population ayant consommé de la drogue

Maladies chroniques

36. Maladies chroniques auto-déclarées 131
Prévalence des principaux problèmes de santé chroniques

37. Diabète 137
a. Taux de prévalence du diabète
b. Taux de mortalité par diabète

38. Hypertension 140
a. Proportion de la population ayant fait prendre sa tension artérielle
b. Proportion de la population ayant un problème d'hypertension

39. Poids corporel 142
a. Proportion de la population présentant un surplus de poids
b. Proportion de la population présentant une insuffisance de poids

40. Morbidité hospitalière 146
Taux d'hospitalisation selon le diagnostic

41. Incidence du cancer 150
Taux d'incidence du cancer

42. Mortalité par tumeurs malignes 154
Taux de mortalité par tumeurs malignes

43. Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire 158
Taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire

44. Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire 161
Taux de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire

Santé buccodentaire

45. Évaluation de la santé buccodentaire 164
a. Proportion de la population ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire
b. Proportion de la population n'ayant plus de dents naturelles

46. Conditions favorables à la santé buccodentaire 166
a. Proportion de la population consommant de l'eau fluorée artificiellement
b. Proportion de la population se brossant les dents au moins deux fois par jour
c. Proportion de la population utilisant la soie dentaire au moins une fois par jour

47. Disponibilité et consultation d'un dentiste 168
a. Nombre de dentistes par 100 000 habitants
b. Proportion de la population ayant consulté un spécialiste des soins dentaires
c. Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans

Maladies infectieuses

48. Maladies entériques 171
Taux d'incidence de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire

49. Maladies évitables par la vaccination 174
Taux d'incidence de certaines maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination

50. Vaccination contre le VPH et le VHB 176
a. Proportion de filles en 4e année du primaire et en 3e secondaire ayant reçu le vaccin contre le VPH
b. Proportion d'élèves en 4e année du primaire ayant reçu le vaccin contre le VHB

51. Vaccination contre l'influenza et le pneumocoque 179
a. Proportion de la population de 50 ans et plus ayant reçu le vaccin contre l'influenza saisonnière
b. Proportion de la population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre le pneumocoque

52. Infections transmissibles sexuellement et par le sang 181
a. Taux d'incidence de certaines ITSS à déclaration obligatoire
b. Taux d'incidence de l'infection par le VIH

53. Utilisation du condom 184
Proportion de la population n'utilisant pas toujours le condom selon le nombre de partenaires

54. Distribution de seringues aux UDI 185
Nombre de seringues par utilisateur de drogues par injection

55. Grossesses ectopiques 186
Taux de grossesses ectopiques

56. Hospitalisations et mortalité dues à certaines maladies infectieuses 187
a. Nombre d'hospitalisations pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire
b. Nombre de décès pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire

57. Infections nosocomiales 189
a. Taux d'incidence du SARM d'origine nosocomiale
b. Taux d'incidence des DACD d'origine nosocomiale

Environnement physique et santé

58. Eau potable 191
a. Répartition de la population selon la source d'approvisionnement en eau potable
b. Répartition de la population approvisionnée en eau de surface selon le type de traitement de l'eau potable
c. Nombre d'avis d'ébullition ou de non-consommation en vigueur
d. Proportion moyenne de personnes touchées quotidiennement par un avis d'ébullition ou de non-consommation

59. Algues bleu-vert 193
Nombre de plans d'eau touchés par les algues bleu-vert

60. Air extérieur 194
a. Proportion de jours avec une mauvaise qualité de l'air
b. Répartition des émissions atmosphériques générées par les sources fixes selon le polluant
c. Répartition des émissions atmosphériques générées par les véhicules moteurs selon le polluant

61. Mode de transport utilisé pour se rendre au travail 198
Répartition de la population active occupée selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail

62. Rhinite allergique 200
Proportion de la population ayant eu des symptômes de rhinite allergique

63. Exposition à la fumée secondaire 201
a. Proportion de non-fumeurs exposés régulièrement à la fumée secondaire à la maison
b. Proportion de non-fumeurs exposés régulièrement à la fumée secondaire dans les lieux publics
c. Proportion de non-fumeurs exposés régulièrement à la fumée secondaire dans un véhicule privé

64. Interdiction de fumer à domicile 205
Proportion de la population vivant dans un domicile où il est interdit de fumer

65. État du logement 206
Proportion de logements nécessitant des réparations majeures

66. Intoxications 207
a. Taux d'appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec
b. Nombre de nouveaux cas d'intoxication d'origine chimique à déclaration obligatoire liée à une exposition environnementale selon l'agent chimique

67. Cancers associés à des facteurs de risque environnementaux 209
Taux d'incidence pour certains cancers associés à des facteurs de risque environnementaux

68. Hospitalisations et mortalité associées à des facteurs de risque environnementaux 211
a. Taux d'hospitalisation pour certains diagnostics associés à des facteurs de risque environnementaux
b. Taux de mortalité pour certaines causes associées à des facteurs de risque environnementaux

Travail et santé

69. Population de travailleuses et de travailleurs 215
a. Répartition de la population active occupée selon le type d'industrie
b. Répartition de la population active occupée selon la profession

70. Milieu de travail 220
a. Proportion de travailleurs exposés à certaines situations à risque en milieu de travail
b. Proportion de demandes de retrait préventif ou de réaffectation de travailleuses enceintes selon les facteurs de risque à éliminer en milieu de travail

71. Blessures au travail 223
a. Proportion de la population victime de blessures au travail
b. Proportion de la population ayant eu une blessure au travail causée par des mouvements répétitifs

72. Contraintes psychosociales au travail 225
a. Proportion de la population ayant une faible latitude de décision relative aux compétences requises au travail
b. Proportion de la population n'ayant pas une grande latitude de prise de décision au travail
c. Proportion de la population ayant un niveau élevé de demandes psychologiques au travail
d. Proportion de la population ayant un faible soutien social au travail
e. Proportion de la population ayant un niveau élevé d'insécurité d'emploi au travail
f. Proportion de la population ayant un niveau élevé d'effort physique au travail

73. Lésions professionnelles déclarées et acceptées 228
a. Taux d'incidence des lésions professionnelles déclarées et acceptées
b. Durée moyenne d'indemnisation des lésions professionnelles déclarées et acceptées

74. Maladies à déclaration obligatoire d'origine chimique liées au travail 232
Nombre de nouveaux cas de maladies à déclaration obligatoire d'origine chimique liées à une exposition professionnelle selon la maladie

75. Cancers, hospitalisations et mortalité associés au milieu de travail 233
a. Nombre de nouveaux cas de cancer pour certaines maladies associées au milieu de travail
b. Nombre d'hospitalisations pour certaines maladies associées au milieu de travail
c. Nombre de décès pour certaines maladies associées au milieu de travail

Traumatismes non intentionnels

76. Blessures et chutes 235
a. Proportion de la population victime de blessures
b. Proportion de la population ayant eu une blessure causée par des mouvements répétitifs
c. Proportion de la population de 65 ans et plus ayant subi une chute

77. Blessures sportives 237
a. Proportion de la population victime de blessures lors d'activités sportives
b. Proportion de la population ayant eu une blessure lors d'activités sportives causée par des mouvements répétitifs

78. Hospitalisations pour traumatismes non intentionnels 239
Taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels

79. Mortalité par traumatismes non intentionnels 243
Taux de mortalité par traumatismes non intentionnels

80. Conduite avec facultés affaiblies 246
a. Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies
b. Taux de conducteurs décédés ayant obtenu un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise

81. Équipements de sécurité dans les déplacements 248
a. Proportion des cyclistes portant le casque de sécurité
b. Proportion d'utilisation de la ceinture de sécurité la nuit

Santé mentale

82. Insatisfaction à l'égard de la vie 250
a. Proportion de la population présentant une insatisfaction à l'égard de la vie
b. Proportion de la population étant insatisfaite selon certains domaines de satisfaction

83. Santé mentale et stress 253
a. Proportion de la population ne se percevant pas en bonne santé mentale
b. Proportion de la population éprouvant un stress quotidien élevé
c. Proportion de la population ayant consulté un professionnel au sujet de sa santé mentale

84. Troubles de l'humeur et détresse 256
a. Proportion de la population ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur
b. Proportion de la population ayant un niveau élevé de détresse psychologique

85. Usage de certains psychotropes chez les personnes âgées 258
Proportion de la population de 65 ans et plus faisant usage d'anxiolytiques, de sédatifs ou d'hypnotiques

86. Dépendance au jeu 259
Proportion de la population ayant un risque de dépendance au jeu de hasard

87. Idées suicidaires et suicide 260
a. Proportion de la population ayant songé au suicide
b. Taux de mortalité par suicide

Environnement social

88. Développement des jeunes 263
a. Proportion d'enfants présentant un niveau modéré ou sévère de difficultés socio-émotionnelles
b. Proportion d'enfants présentant un niveau limite ou anormal de comportement prosocial

89. Protection de la jeunesse 264
Taux d'incidence des prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse

90. Criminalité juvénile 265
Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au Code criminel *et aux lois*

91. Décrochage scolaire 266
a. Taux de décrochage au secondaire
b. Proportion de la population de 15-24 ans ne fréquentant pas l'école

92. Intégration et soutien social 268
a. Proportion de la population ayant un très faible sentiment d'appartenance à sa communauté locale
b. Proportion de la population n'étant pas membre d'un organisme à but non lucratif
c. Proportion de la population ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel

93. Crimes violents et violence conjugale 271
a. Taux de crimes violents
b. Taux de crimes pour violence conjugale

94. Personnes âgées en ménage privé ou vivant seules 274
a. Proportion de la population de 75 ans et plus vivant en ménage privé
b. Proportion de la population de 75 ans et plus vivant seule

95. Réseau social chez les personnes âgées 277
a. Proportion de la population de 65 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel
b. Proportion de la population prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées

96. Recours aux services à domicile 279
Proportion de la population de 65 ans et plus ayant reçu des services à domicile

97. Personnes âgées en institution de santé 280
Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé

Services de santé

98. Disponibilité et consultation d'un médecin 282
a. Nombre de médecins omnipraticiens par 100 000 habitants
b. Proportion de la population ayant consulté un médecin de famille
c. Proportion de la population n'ayant pas un médecin régulier selon la raison invoquée

99. Dépistage de cancers 286
a. Proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie
b. Proportion de femmes de 20 à 69 ans ayant passé un test de Pap
c. Proportion de la population de 50 à 74 ans ayant passé un test de dépistage du cancer colorectal

100. Interruption volontaire de grossesse 289
a. Taux d'interruption volontaire de grossesse selon l'âge
b. Nombre d'interruptions volontaires de grossesse pour 100 naissances vivantes

101. Hospitalisations et mortalité évitables 291
a. Taux d'hospitalisation liée à des conditions propices aux soins ambulatoires
b. Taux de mortalité évitable

PARTIE 3 — SURVOL RÉGIONAL ET SURVOLS TERRITORIAUX 297

3.1 SURVOL DE LA RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE **299**

3.2 SURVOLS TERRITORIAUX **303**

CSSS de Portneuf 304
CSSS de la Vieille-Capitale 306
CLSC Sainte-Foy–Sillery–Laurentien 308
CLSC Haute-Ville–Des-Rivières 310
CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier 312
CSSS Québec-Nord 314
CLSC De la Jacques-Cartier 316
CLSC Orléans 318
CLSC La Source 320
CLSC Charlevoix 322

PARTIE 4 — ASPECTS MÉTHODOLOGIQUES 325

ANNEXES 335

1. Sources de données utilisées dans les graphiques et les tableaux 337
2. Calcul de l'indice synthétique de fécondité et de l'âge moyen à la maternité 353
3. Correspondance entre les catégories de scolarité selon la source, population de 25-64 ans, ensemble du Québec, 2006 354
4. Calcul de l'espérance de vie 355
5. Calcul des espérances de santé 358
6. Calcul du taux ajusté selon la méthode de la standardisation directe 363
7. Calcul du taux annuel moyen ajusté d'années potentielles de vie perdues et du taux annuel moyen d'années potentielles de vie perdues selon l'âge 364
8. Univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO 366
9. Hypotrophie néonatale 368
10. Indice de masse corporelle (IMC) 369
11. Univers du recensement 370
12. Synthèse des recommandations pour la comparaison des indicateurs de l'ESCC 374

BIBLIOGRAPHIE 379

INDEX 391

LISTE DES ABRÉVIATIONS ET DES SIGLES

AINC : Affaires indiennes et du Nord Canada
APVP : Années potentielles de vie perdues
CAMI : Centre d'accès au matériel d'injection
CAPQ : Centre antipoison du Québec
CCADTC : Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux
CCI : Classification canadienne des interventions en santé
CDC : Centers for Disease Control and Prevention
CEPE : Centre d'étude sur la pauvreté et l'exclusion
CHA : Centre hospitalier affilié
CHC : Contraception hormonale combinée
CHR : Centre hospitalier de réadaptation
CHSGS : Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés
CHSLD : Centre d'hébergement et de soins de longue durée
CHU : Centre hospitalier universitaire
CIM-9 : Classification internationale des maladies, 9^{e} révision
CIM-10 : Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10^{e} révision
CIM-10-CA : Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10^{e} révision (version canadienne)
CJ : Centre jeunesse
CLSC : Centre local de services communautaires
CNP-S : Classification nationale des professions pour statistiques
CO : Monoxyde de carbone
COV : Composés organiques volatils
CPSA : Conditions propices aux soins ambulatoires
CSSS : Centre de santé et de services sociaux
CSST : Commission de la santé et de la sécurité du travail (Québec)
DACD : Diarrhée associée à *Clostridium difficile*
DRHC : Développement des ressources humaines Canada
DUC2 : Programme de déclaration uniforme de la criminalité
EAMQ : Enquête sur l'allaitement maternel au Québec
EDTR : Enquête sur la dynamique du travail et du revenu
ENSP : Enquête nationale sur la santé de la population
EPA : Enquête sur la population active
EPLA : Enquête sur la participation et les limitations d'activités
EQSP : Enquête québécoise sur la santé de la population
ESCC : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes
ETC : Équivalent temps complet
EVAS : Espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé
FGJ : Formation générale des jeunes
GRC : Gendarmerie royale du Canada
HUI : *Health Utilities Index*
HUI3 : *Health Utilities Index Mark 3*
ICD-10 : *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th Revision*
ICIS : Institut canadien d'information sur la santé
IESF : Indice de l'état de santé fonctionnelle
IGJC : Indice de gravité du jeu compulsif
IMC : Indice de masse corporelle
INRP : Inventaire national des rejets de polluants
INSPQ : Institut national de santé publique du Québec
IQA : Indice de la qualité de l'air
ISAAC : *International Study of Asthma and Allergies in Childhood*
ISQ : Institut de la statistique du Québec
ITSS : Infection transmissible sexuellement et par le sang
IVG : Interruption volontaire de grossesse
LPJ : Loi sur la protection de la jeunesse
LSPQ : Laboratoire de santé publique du Québec
MADO : Maladie à déclaration obligatoire
MAMROT : Ministère des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du territoire (Québec)
MDDEP : Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (Québec)
MDMA : Méthylène-dioxy-méthylamphétamine
MED-ÉCHO : Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière
MELS : Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (Québec)
MESS : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (Québec)
MET : Équivalent métabolique (*Metabolic Equivalent of Task*)
MFR : Mesure de faible revenu
MPC : Mesure du panier de consommation
MSP : Ministère de la Sécurité publique (Québec)

MSSS : Ministère de la Santé et des Services sociaux (Québec)
NCHS : National Center for Health Statistics
NH_3 : Ammoniac
NO_2 : Dioxyde d'azote
NO_X : Oxydes d'azote
O_3 : Ozone
OCDE : Organisation de coopération et de développement économiques
OMS : Organisation mondiale de la Santé
PAP : Papanicolaou (test de)
PECH : Programme éducatif canadien sur l'hypertension
$PM_{2,5}$: Particules microscopiques ou particules fines inférieures ou égales à 2,5 micromètres
PMSD : Pour une maternité sans danger
PQDCS : Programme québécois de dépistage du cancer du sein
RAMQ : Régie de l'assurance maladie du Québec
RCIU : Retard de croissance intra-utérine
RHDCC : Ressources humaines et Développement des compétences Canada
RQEP : Règlement sur la qualité de l'eau potable
RRQ : Régie des rentes du Québec
RSOS : Recherche de sang occulte dans les selles
RSPSAT : Réseau de santé publique en santé au travail
SAAQ : Société de l'assurance automobile du Québec
SARM : *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline ou à l'oxacilline
SCIAN : Système de classification des industries de l'Amérique du Nord
SDQ : *Strengths and Difficulties Questionnaire*
SFR : Seuil de faible revenu
SIDA : Syndrome d'immunodéficience acquise
SIMDUT : Système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail
SISAT : Système d'information en santé au travail
SMEST : Système informatisé de surveillance médico-environnementale de la santé des travailleurs
SO_2 : Dioxyde de soufre
SO_x : Oxydes de soufre
SRG : Supplément de revenu garanti
SV : Sécurité de la vieillesse
TCNSE : Table de concertation nationale en santé environnementale
UDI : Utilisateur de drogues par injection
VHA : Virus de l'hépatite A
VHB : Virus de l'hépatite B
VIH : Virus de l'immunodéficience humaine
VPH : Virus du papillome humain

INTRODUCTION

Ce troisième *Portrait de santé de la région de la Capitale-Nationale* (2012) se veut, à l'instar des précédents, une réponse aux questions des résidents de la région sur leur santé : « Sommes-nous en bonne santé? », « Comparés aux autres Québécois ou Canadiens, sommes-nous en meilleure santé » ou encore « Est-ce que notre santé s'améliore ou se détériore? ». En réponse à ces questions, le présent document expose un grand éventail de données sur l'état de santé et de bien-être de la population de la région de la Capitale-Nationale.

Comme c'était le cas des éditions 2002 et 2008, ce portrait est une adaptation de la série *Portrait de santé du Québec et de ses régions*, dont le dernier, produit en 2011, s'intitule *Pour guider l'action — Portrait de santé du Québec et de ses régions : Les Statistiques — Cinquième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec*. Il présente, lorsqu'elles sont disponibles, les valeurs pour les grandes régions canadiennes ainsi que par territoires de centres locaux de services communautaires (CLSC) et selon les centres de santé et de services sociaux (CSSS). De plus, des séries chronologiques sont fournies dans plusieurs cas pour les CSSS et les CLSC de la région.

Ce document est composé de quatre grandes parties. La première est une description sommaire des principales tendances observées, tant pour la région que pour les territoires de CSSS et de CLSC, à partir de l'ensemble des indicateurs. La deuxième partie, qui constitue la majeure portion de l'ouvrage, regroupe 101 fiches thématiques. Chacune d'elles présente, pour un thème particulier, des statistiques sous forme de graphiques et de tableaux traitant d'un ou de plusieurs indicateurs. Outre leur évolution temporelle, ces éléments sont fréquemment déclinés selon certaines caractéristiques comme l'âge ou le sexe. Les fiches comportent non seulement des données pour les autres régions québécoises, mais aussi par territoires de CSSS et de CLSC de la région et parfois par grandes régions canadiennes. De plus, elles fournissent pour chaque indicateur des informations d'ordre technique, telles que la définition, la méthode de calcul et les sources de données utilisées ainsi que certains éléments méthodologiques nécessaires à la compréhension, à l'interprétation et à l'utilisation des données. Les fiches comprennent également une brève analyse sous forme de faits saillants. De manière à faciliter le repérage de l'information, elles sont classées en fonction des principaux domaines et secteurs d'intervention en santé publique. La troisième partie du document est composée d'un survol régional et de survols territoriaux, soit pour chacun des quatre CSSS, et pour deux de ceux-ci, selon leurs trois territoires de CSLC. Chacun de ces survols dresse un bilan sommaire de la situation, bilan qui est accompagné d'un tableau agrégé pour une sélection d'indicateurs, où les données de la région de la Capitale-Nationale sont comparées à celles du Québec et où les données des territoires, CSSS et CLSC sont comparées à celles de la région et du Québec. La dernière partie est consacrée aux aspects méthodologiques.

En complément au présent document, une affiche donne en un coup d'œil les résultats de la région et des territoires de CSSS et de CLSC pour un ensemble d'indicateurs choisis. Pour plusieurs indicateurs, on trouvera des données additionnelles dans divers autres produits complémentaires. On pourra, par exemple, interroger par Internet des sites publics, tels que *Éco-Santé Québec* et *Santéscope*. Les intervenants du réseau de la santé et des services sociaux ont également la possibilité d'accéder au *Portail de l'Infocentre de santé publique* pour obtenir des données régionales et, dans certains cas, sous-régionales, plus précisément par territoires de CSSS et de CLSC. Enfin, l'ensemble des données seront mises à jour régulièrement sur le site Web *Espace informationnel en surveillance de la santé de la population de la Capitale-Nationale* de la Direction régionale de la santé publique.

Partie 1

Principales tendances

CONDITIONS DÉMOGRAPHIQUES ET SOCIOÉCONOMIQUES

FAITS SAILLANTS

En 2011, près de 700 000 personnes résident dans la Capitale-Nationale, soit la troisième région en importance par sa population. Il s'agit d'une augmentation d'environ 40 000 habitants depuis 2001. Les résidents de la région sont plus âgés que dans l'ensemble du Québec, à tel point que les personnes du troisième âge sont plus nombreuses que les jeunes. De plus, l'indice de fécondité est faible et l'immigration, en dépit d'une légère remontée, reste en deçà de la moyenne nationale. Sur le plan socioéconomique, la région va relativement bien. La population est scolarisée, le chômage est faible et, comparativement au Québec, moins de personnes vivent de prestations d'assistance sociale. Enfin, la proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu est inférieure à la moyenne québécoise.

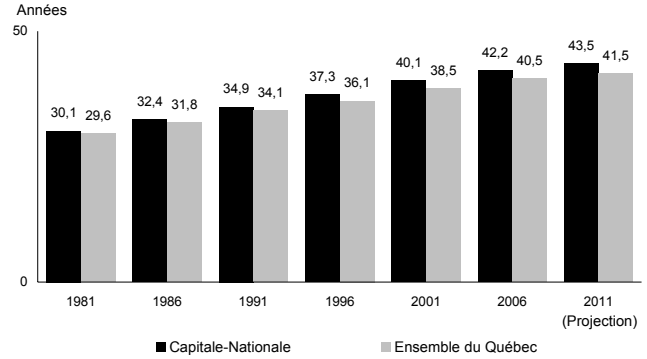
1. POPULATION

En 2011, la région compte tout près de 700 000 habitants, comparativement à 650 000 dix ans plus tôt, soit une augmentation d'environ 40 000 résidents.

Le vieillissement de la population se poursuit. En 2011, l'âge médian atteint 43,5 ans; il était de 30,1 ans en 1981. On note également un recul du poids démographique des 0-14 ans et une hausse de celui des 65 ans et plus. En 2010, la proportion de personnes âgées dans la Capitale-Nationale est la plus élevée parmi les grandes régions canadiennes.

Le territoire De la Jacques-Cartier a la population la plus jeune. On y observe aussi la plus forte croissance démographique entre 2006 et 2011, suivie de près par celle de La Source. À l'opposé, l'âge médian est le plus élevé dans Charlevoix, qui est aussi le seul territoire à avoir connu une décroissance de sa population.

Âge médian,
région de la Capitale-Nationale et Québec



L'âge médian correspond à l'âge qui divise la population totale en deux groupes d'effectifs égaux, l'un plus jeune, l'autre plus âgé.

2. FÉCONDITÉ ET NAISSANCES

De 2004 à 2008, le nombre annuel moyen de naissances vivantes atteint 6 320 dans la région, soit près de 800 de plus que pendant la période 1999-2003. L'indice synthétique de fécondité a aussi augmenté, passant de 1,3 à 1,5 enfant par femme. Malgré cette hausse, la valeur régionale demeure en deçà de la moyenne québécoise.

Entre la période 1984-1988 et celle de 2004-2008, le taux de fécondité des femmes de 20-24 ans a diminué, alors que ceux des 30-34 ans et des 35-39 ans ont augmenté. Cela se traduit par un accroissement de l'âge moyen à la maternité, qui est passé de 28 ans à 30 ans.

En ce qui concerne les territoires de CLSC, à l'exception de Haute-Ville–Des-Rivières et Basse-Ville–Limoilou–Vanier, on constate aussi une hausse de la fécondité, l'indice le plus élevé étant de loin celui des femmes du territoire de CLSC De la Jacques-Cartier.

Les naissances vivantes représentent une des composantes de la grossesse. Les autres composantes sont les mortinaissances, les interruptions volontaires de grossesse et les avortements spontanés.

3. ÉTAT MATRIMONIAL ET FAMILLE

En 2006, un peu plus de 35 % des gens composant la population adulte étaient légalement mariés, alors que 15 ans plus tôt, la proportion d'adultes mariés avoisinait les 50 %. Au cours de la même période, la proportion d'adultes vivant en union libre augmentait également d'une façon soutenue, passant de 11,8 % en 1991 à 23,0 % en 2006.

La proportion d'adultes divorcés s'est aussi accrue, tandis que celles des adultes célibataires, séparés et veufs ont peu varié. Sur le plan territorial, soulignons les fortes concentrations d'adultes célibataires et les faibles proportions d'adultes mariés dans les CLSC Haute-Ville–Des-Rivières et Basse-Ville–Limoilou–Vanier. Mentionnons également que c'est dans le territoire de CLSC De la Jacques-Cartier que l'on trouve la plus forte proportion de partenaires en union libre.

Au cours des 15 dernières années, la proportion des enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent et celle des familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans ont fortement augmenté. La proportion d'enfants vivant avec un seul parent est particulièrement élevée dans le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

4. IMMIGRATION ET LANGUE

Même si la proportion d'immigrants augmente dans la Capitale-Nationale, pour atteindre 3,9 % en 2006, elle demeure relativement faible comparativement à celles des autres grandes régions canadiennes. Les territoires de CLSC du centre (Basse-Ville–Limoilou–Vanier, Sainte-Foy–Sillery–Laurentien et Haute-Ville–Des-Rivières) constituent les principaux pôles d'attraction de la population immigrante.

La légère hausse de l'immigration contribue à accroître la proportion de la population dont la langue parlée le plus

souvent à la maison est autre que le français ou l'anglais. Cette situation est davantage constatée dans le secteur Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

5. SCOLARITÉ

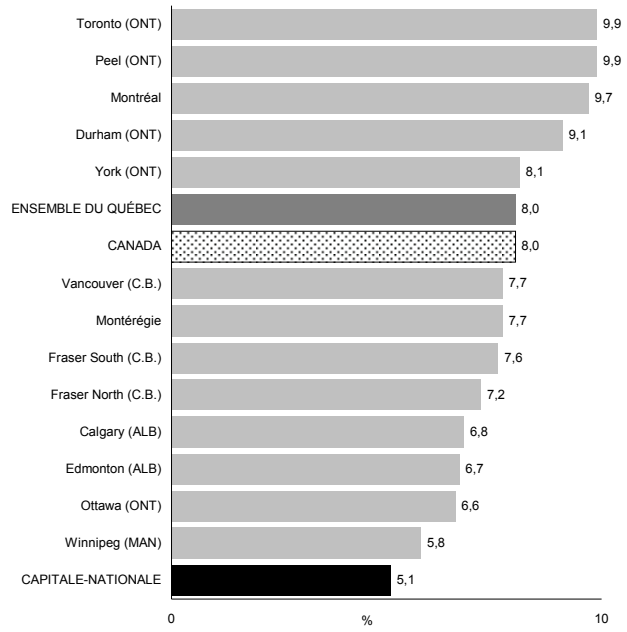
La scolarisation de la population de 25-64 ans ne cesse de s'améliorer : alors qu'en 1995 on comptait moins d'universitaires que de personnes sans diplôme d'études secondaires (17 % contre 27 %), en 2009, on observe la situation inverse (25 % contre 11 %).

Malgré ces gains, en 2006, près du quart des 25-64 ans de Charlevoix n'ont toujours pas de diplôme d'études secondaires.

6. EMPLOI ET CHÔMAGE

Depuis 2007, le taux de chômage avoisine les 5 % dans la région de la Capitale-Nationale. En 2010, ce taux était le plus faible parmi ceux des grandes régions canadiennes. Le chômage est plus souvent observé chez les jeunes : les 15-24 ans y sont deux fois plus exposés que leurs aînés.

Taux de chômage,
grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2010



Le taux d'emploi se situe à 63 % en 2010, soit une valeur légèrement supérieure à celle de l'ensemble du Québec. Il est moins élevé chez les femmes.

En 2006, le taux d'emploi est plus faible dans Charlevoix, Basse-Ville–Limoilou–Vanier et Portneuf. Le taux de chômage est particulièrement élevé dans Charlevoix et Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

Le taux de chômage estime la part des personnes qui offrent leurs services sur le marché du travail parmi la population active, laquelle est composée des chômeurs et des personnes ayant un emploi. Le taux d'emploi indique la part des individus employés parmi l'ensemble de la population de 15 ans et plus.

7. PAUVRETÉ ET REVENU

En 2007, la région compte 9,5 % de personnes vivant sous le seuil de faible revenu, selon la Mesure de faible revenu après impôt, comparativement à 12,7 % pour l'ensemble du Québec. Depuis 2001, la proportion régionale n'a jamais dépassé 10 % et se situe toujours en deçà de la valeur québécoise. L'insuffisance du revenu est une réalité vécue par 10 % des 0-17 ans et 2 % des 65 ans et plus.

Quant au revenu par habitant, il n'a cessé de croître. En 2009, il était de 35 793 $, soit 13 000 $ de plus qu'en 1997.

En 2005, selon le Seuil de faible revenu après impôt, c'est la population de Basse-Ville–Limoilou–Vanier qui est de loin la plus touchée par la pauvreté (30,4 %).

8. SÉCURITÉ DU REVENU

Le taux de prestataires d'assistance sociale a diminué de moitié dans la région entre 1998 et 2010, passant de 10,2 % à 5,4 %. En 2010, seules les régions Terres-Cries-de-la-Baie-James et Nord-du-Québec obtiennent des valeurs inférieures.

La proportion de personnes 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti a aussi décru, mais de façon plus modeste, pour s'établir à 39,8 % en 2010. C'est la valeur régionale la plus faible, avec celles du Nunavik et de la Montérégie.

9. INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

En 2007-2008, environ 31 000 personnes de la région vivent dans un ménage qui a connu une insécurité alimentaire par manque d'argent, soit 5 % de la population de 12 ans et plus. Ce problème est plus marqué sur le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

L'indice permettant d'évaluer l'étendue dans la population de l'insécurité alimentaire liée au revenu est une échelle qui aborde 18 problèmes d'accès à la nourriture, dont l'éventail des situations va de la peur de manquer de nourriture à la privation pendant la journée entière, en passant par la réduction des portions ou le fait de sauter des repas.

CONDITIONS DÉMOGRAPHIQUES ET SOCIOÉCONOMIQUES
CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis	Territoires
(3) Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans, 2006	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(5) Population de 25-64 ans sans diplôme d'études secondaires, 2006	CHARLEVOIX
(7) Population vivant sous le seuil de faible revenu (après impôt), 2005	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(9) Population de 12 ans et plus dont le ménage a connu une insécurité alimentaire, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier

ÉTAT DE SANTÉ GLOBALE

FAITS SAILLANTS

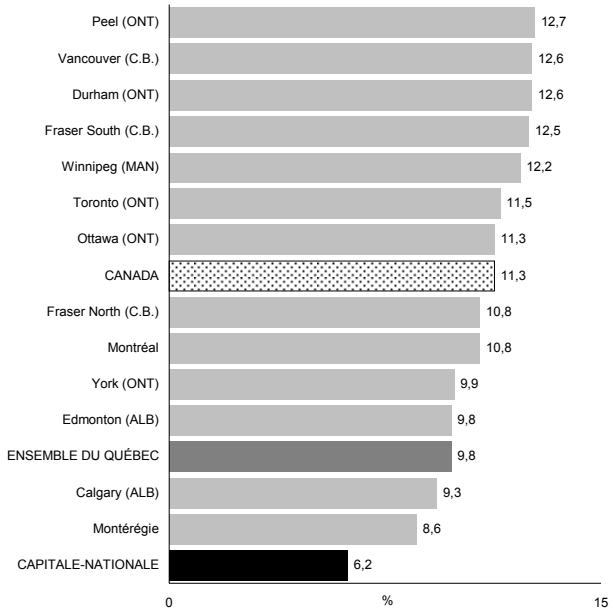
Au cours des dernières décennies, l'espérance de vie a progressé dans la région de la Capitale-Nationale, et l'écart entre les hommes et les femmes s'est rétréci. De plus, les taux de mortalité et d'hospitalisations ont diminué pour la plupart des causes. En 2008, les causes qui entraînent le plus de décès dans la région sont les tumeurs malignes, les maladies du cœur, les maladies vasculaires cérébrales, les maladies des voies respiratoires inférieures et la maladie d'Alzheimer. Les limitations d'activités représentent pour leur part une réalité qui affecte un grand nombre de personnes, soit une personne de 12 ans et plus sur quatre en 2007-2008.

10. PERCEPTION DE L'ÉTAT DE SANTÉ

En 2009-2010, 6 % des 12 ans et plus évaluent leur santé comme passable ou mauvaise. C'est la plus faible valeur observée parmi les grandes régions canadiennes. L'évaluation négative de sa santé varie grandement selon l'âge : 17 % des 65 ans et plus se perçoivent ainsi, en comparaison de proportions variables pouvant atteindre 8 % dans les groupes d'âge inférieur à 65 ans.

À l'échelle des CSSS et des CLSC, les femmes de Basse-Ville–Limoilou–Vanier sont, comparativement aux Québécoises, plus nombreuses en proportion à ne pas se percevoir en bonne santé. Il en est de même pour les hommes de Charlevoix par rapport à l'ensemble des Québécois.

Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010



11. ESPÉRANCE DE VIE

Depuis une vingtaine d'années, l'espérance de vie à la naissance dans la région n'a cessé de croître, pour se situer en 2005-2008 à 81,1 ans, soit légèrement au-dessus de la moyenne québécoise. L'espérance de vie à 65 ans a aussi connu une croissance importante, et elle s'établit en 2005-2008 à 21,4 ans.

Espérance de vie à la naissance selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Hommes		Femmes		Total	
	1990-1994	2005-2008	1990-1994	2005-2008	1990-1994	2005-2008
	Années	Années	Années	Années	Années	Années
Portneuf	73,6	78,4	81,1	84,5 (+)	77,2	81,4
Vieille-Capitale	73,6	78,1	81,2	83,6 (+)	77,8 (+)	81,1 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	76,2 (+)	80,6 (+)	82,7 (+)	85,7 (+)	79,7 (+)	83,4 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	74,9 (+)	79,6 (+)	82,6 (+)	84,5 (+)	79,3 (+)	82,5 (+)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	70,0 (-)	73,5 (-)	79,0 (-)	80,0 (-)	74,7 (-)	76,9 (-)
Québec-Nord	74,1	79,0 (+)	80,7	83,5 (+)	77,4	81,4 (+)
De la Jacques-Cartier	74,5	79,8 (+)	82,1 (+)	84,2 (+)	78,3 (+)	82,1 (+)
Orléans	73,5	77,9	79,6 (-)	82,1 (-)	76,6 (-)	80,1 (-)
La Source	74,6 (+)	80,5 (+)	81,5	86,0 (+)	78,1 (+)	83,4 (+)
Charlevoix	72,3 (-)	75,5 (-)	80,0	81,6	76,0 (-)	78,5 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**73,7**	**78,4**	**81,0**	**83,6 (+)**	**77,5**	**81,1 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**73,8**	**78,3**	**80,8**	**83,1**	**77,4**	**80,8**

(-)(+) *Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.*

En 2005-2008, Basse-Ville–Limoilou–Vanier se distingue avec des espérances de vie à la naissance (76,9 ans) et à 65 ans (18,0 ans) nettement inférieures aux valeurs québécoises. Le CSSS de Charlevoix et le territoire de CLSC Orléans se démarquent également avec des espérances de vie à la naissance ainsi qu'à 65 ans plus faibles. Notons que l'écart régional maximal pour l'espérance de vie à la naissance observé entre Basse-Ville–Limoilou–Vanier et Sainte-Foy–Sillery–Laurentien a augmenté, passant de 5,0 ans en 1990-1994 à 6,5 ans en 2005-2008.

L'espérance de vie est une mesure de durée de vie. Son calcul est basé sur l'hypothèse d'une stabilisation de la mortalité par âge observée durant une période donnée. Lorsque la mortalité diminue dans le temps, l'espérance de vie obtenue entraîne une sous-estimation de la longévité moyenne véritable.

12. ESPÉRANCES DE SANTÉ

Depuis 2001, les espérances de vie sans incapacité et sans incapacité fréquente ont augmenté, pour se situer, en 2006, respectivement à 68,9 ans et 74,4 ans. L'espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé a aussi crû depuis 2003, pour s'établir à 73,8 ans en 2007-2008. Les hausses d'espérance de santé sont plus importantes chez les hommes que chez les femmes.

La majorité des territoires de CSSS et de CLSC ont connu entre 2001 et 2006 une augmentation de l'espérance de vie en bonne santé de leur population, à l'exception de Basse-Ville–Limoilou–Vanier, où elle a peu varié.

Les vocables « espérance de santé » ou « espérance de vie en santé » sont des termes généraux pour plusieurs indicateurs de santé, dans lesquels l'espérance de vie est pondérée par un état de santé, afin de tenir compte uniquement du temps passé en bonne santé.

13. LIMITATIONS ET INCAPACITÉS

En 2006, 12 % de la population souffre, parfois ou souvent, d'une incapacité. Une proportion similaire des 12 ans et plus ont, en 2007-2008, des problèmes de santé fonctionnelle modérés ou graves, et un aîné de 65 ans et plus sur cinq a besoin d'aide pour accomplir ses activités de la vie quotidienne. On observe aussi en 2007-2008 que près d'une personne de 12 ans et plus sur quatre est limitée, parfois ou souvent, dans sa participation à des activités.

Sans surprise, on constate que les limitations s'accroissent avec l'âge. Sur le plan sous-régional, seul le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque en 2006 avec des proportions plus élevées de personnes ayant une incapacité et, en 2007-2008, de personnes de 12 ans et plus limitées dans leur participation à des activités.

14. ENFANTS HANDICAPÉS

Au Québec et dans la région, le taux d'enfants bénéficiant d'une allocation pour enfant handicapé est à la hausse. Cette augmentation s'explique par l'accroissement du taux d'enfants ayant un trouble du développement, car celui des enfants ayant une déficience physique a peu varié au cours des années. Soulignons que les garçons présentent des taux plus élevés que les filles. En 2009, près de 2 500 enfants de la région bénéficient de cette allocation.

15. PRINCIPALES CAUSES DE MORTALITÉ

En 2008, les plus importantes causes de mortalité sont les tumeurs malignes, les maladies du cœur, les maladies vasculaires cérébrales, les maladies des voies respiratoires inférieures, la maladie d'Alzheimer et les traumatismes non intentionnels. Entre 1981 et 2008, la proportion des tumeurs malignes a augmenté de 25 % à 34 %, alors que celles des maladies du cœur et des maladies vasculaires cérébrales ont diminué, respectivement de 33 % à 18 % et de 8 % à 5 %.

Les principales causes de décès ont été déterminées à partir d'une liste réduite de 50 causes utilisée par Statistique Canada. Celle-ci a été établie à partir d'une liste plus détaillée de 113 causes, élaborée à l'origine par le National Center for Health Statistics.

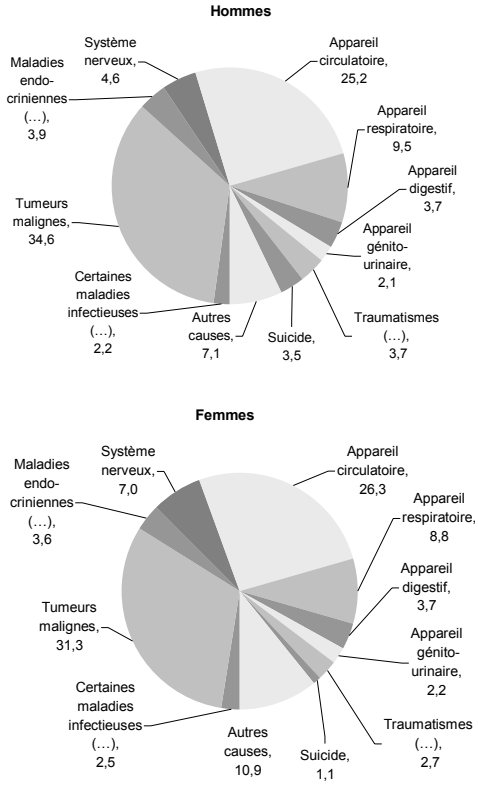
16. MORTALITÉ SELON LA CAUSE

Pour la période 2005-2008, les tumeurs malignes sont la cause la plus fréquente de décès, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes, suivies des maladies de l'appareil circulatoire.

En 2005-2008, à l'échelle sous-régionale, le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque avec une mortalité générale considérablement plus élevée que celle du Québec. On note aussi des valeurs supérieures dans les territoires de Charlevoix et d'Orléans.

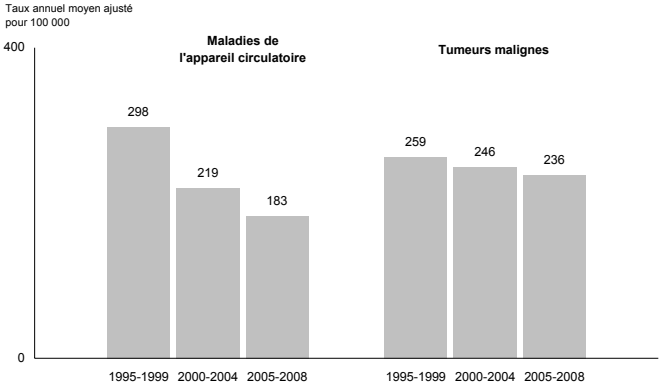
Depuis 1990-1994, la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire a chuté de façon marquée chez les deux sexes, et celle par tumeurs malignes a diminué chez les hommes mais stagné chez les femmes. Néanmoins, la mortalité pour l'ensemble des causes demeure plus élevée chez les hommes.

Répartition (%) des décès selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008



Les causes retenues correspondent à certains chapitres ou sous-chapitres de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, c'est-à-dire à de grands regroupements des causes de décès en fonction de systèmes, appareils, organes ou causes externes.

Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire et par tumeurs malignes, région de la Capitale-Nationale



17. MORTALITÉ PRÉMATURÉE

Depuis 1990-1994, la mortalité prématurée régresse. En 2005-2008, chez les femmes, les tumeurs malignes causent près de la moitié des années potentielles de vie perdues (48 %), suivies par les maladies de l'appareil circulatoire

(10 %), le suicide (7 %) et les traumatismes non intentionnels (6 %). Chez les hommes, les tumeurs malignes comptent pour 30 %, les maladies de l'appareil circulatoire pour 18 %, le suicide pour 13 % et les traumatismes non intentionnels pour 12 %.

À l'échelle sous-régionale, seul le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier présente une mortalité prématurée plus importante que celle observée au Québec pour plusieurs causes.

Le concept de mortalité prématurée, estimée ici par les années potentielles de vie perdues, repose sur l'idée que certains décès surviennent à des âges considérés comme trop jeunes et sont souvent attribuables à des causes qui, pour une grande part, auraient pu être évitées par une prévention appropriée.

18. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 1-19 ANS

Chez les 1-19 ans, les maladies de l'appareil respiratoire sont la principale cause d'hospitalisation (28 %) en 2006-2009. Les traumatismes non intentionnels causent quant à eux 34 % de la mortalité pour la période 2005-2008. Depuis une quinzaine d'années, la majorité des causes de mortalité et d'hospitalisation pour ce groupe d'âge ont connu une baisse ou une stabilisation de leur taux.

En 2006-2009, les territoires De la Jacques-Cartier, de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de Portneuf sont ceux qui présentent des taux d'hospitalisation supérieurs à la valeur québécoise.

19. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 20-64 ANS

Depuis une quinzaine d'années, on observe chez les 20-64 ans une légère décroissance du taux d'hospitalisation et du taux de mortalité. Dans ce groupe d'âge, les maladies de l'appareil circulatoire et les maladies de l'appareil digestif sont les principales causes d'hospitalisation en 2006-2009. Les tumeurs malignes et les maladies de l'appareil circulatoire sont par ailleurs celles qui entraînent le plus de décès en 2005-2008.

En 2005-2008, la mortalité chez les 20-64 ans est particulièrement élevée dans Charlevoix et dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier. Pour les hospitalisations, en 2006-2009, ce sont les territoires de Charlevoix, de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de La Source qui présentent les taux les plus importants.

20. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 65 ANS ET PLUS

En 2006-2009, les maladies de l'appareil circulatoire sont la principale cause d'hospitalisation chez les 65 ans et plus (29 %). En 2005-2008, les principales causes de mortalité sont les tumeurs malignes (30 %) et les maladies de l'appareil circulatoire (28 %). Depuis une quinzaine d'années, dans ce groupe d'âge, on note une diminution de la mortalité et de l'hospitalisation.

En 2005-2008, les territoires de Basse-Ville–Limoilou–Vanier, d'Orléans, de Haute-Ville–Des-Rivières et de Charlevoix affichent des taux de mortalité supérieurs à la valeur québécoise. En 2006-2009, seul le territoire de Charlevoix présente un taux d'hospitalisation plus élevé.

ÉTAT DE SANTÉ GLOBALE

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis		Territoires
(11)	Espérance de vie à la naissance, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier CHARLEVOIX Orléans
(12)	Espérance de vie à la naissance sans incapacité, 2006	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(13)	Population de 12 ans et plus ayant des problèmes de santé fonctionnelle, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(16)	Taux ajusté de mortalité par tumeurs malignes, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
	Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
	Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire, 2005-2008	CHARLEVOIX Basse-Ville–Limoilou–Vanier Orléans
(18)	Taux d'hospitalisation chez les 1-19 ans, 2006-2009	De la Jacques-Cartier Basse-Ville–Limoilou–Vanier PORTNEUF QUÉBEC-NORD
(19)	Taux d'hospitalisation chez les 20-64 ans, 2006-2009	CHARLEVOIX Basse-Ville–Limoilou–Vanier De la Jacques-Cartier
	Taux de mortalité chez les 20-64 ans, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier CHARLEVOIX
(20)	Taux d'hospitalisation chez les 65 ans et plus, 2006-2009	CHARLEVOIX
	Taux de mortalité chez les 65 ans et plus, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier Orléans Haute-Ville–Des-Rivières CHARLEVOIX VIEILLE-CAPITALE

SANTÉ DES MÈRES ET DES TOUT-PETITS

FAITS SAILLANTS

Au cours des dernières années, des progrès ont été accomplis dans la région en ce qui concerne la santé des mères et des tout-petits. Les taux de mortalité infantile et la prévalence de plusieurs anomalies congénitales ont régressé. Les naissances de faible poids ou présentant une hypotrophie néonatale ont également diminué. On note cependant une hausse du taux d'hospitalisation chez les bébés de moins d'un an. Certains comportements préventifs adoptés par les mères pendant leur grossesse sont encourageants. À titre d'exemple, les mères de plus de neuf poupons sur dix nés en 2005 ont consommé de l'acide folique durant les trois premiers mois. En revanche, 14 % des mères de cette cohorte de nouveau-nés ont fumé la cigarette pendant la grossesse, et 39 % ont consommé de l'alcool. Notons que le taux de grossesse chez les jeunes a diminué, ainsi que la proportion des naissances de mères faiblement scolarisées.

21. GROSSESSE CHEZ LES JEUNES

Au Québec et dans la région, le taux de grossesse chez les adolescentes de 14-17 ans et chez les jeunes femmes de 18-19 ans a diminué depuis le milieu des années 1990. En 2007, l'issue de grossesse la plus répandue pour chacun des groupes d'âge est l'interruption volontaire de grossesse (IVG).

Chez les jeunes de 18-19 ans, la répartition des issues de grossesse s'est modifiée au cours des années. En 2007, les IVG comptent pour les deux tiers, alors qu'en 1995, elles comptaient pour 50 %.

En 2003-2007 et pour les périodes antérieures, la région se démarque du Québec avec des taux de grossesse plus faibles, tant chez les 14-17 ans que chez les 18-19 ans.

22. TABAC ET ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE

Une proportion encore élevée de mères fument la cigarette ou consomment de l'alcool pendant leur grossesse. Parmi les bébés de 6 mois nés entre juin et novembre 2005, 14 % ont été exposés au tabac et 39 % à l'alcool. Au Québec, l'exposition au tabac est plus fréquemment observée chez les poupons de mères de moins de 25 ans.

Puisqu'on n'a pu établir de niveau sécuritaire de consommation d'alcool pendant la grossesse, on recommande aux femmes enceintes ou souhaitant le devenir d'éviter l'alcool.

23. PRISE D'ACIDE FOLIQUE ET ALLAITEMENT

En 2005-2006, les mères de neuf enfants sur dix ont pris de l'acide folique sous forme de supplément au cours des trois premiers mois de leur grossesse.

La prise d'acide folique avant et au début de la grossesse permet de réduire le risque que le bébé soit atteint d'une anomalie du tube neural. À noter qu'au Canada, l'enrichissement des produits céréaliers par cette vitamine est obligatoire depuis novembre 1998.

On constate également que c'est la grande majorité des mères, soit 82 %, qui ont allaité au moins une fois à l'hôpital ou en maison de naissance. À l'âge de six mois, c'est 45 % des bébés qui étaient toujours allaités avec ou sans autres types d'aliments.

Il est à noter que le taux d'allaitement exclusif à l'hôpital ou en maison de naissance chez les mères de la région est inférieur à la valeur observée chez les femmes québécoises.

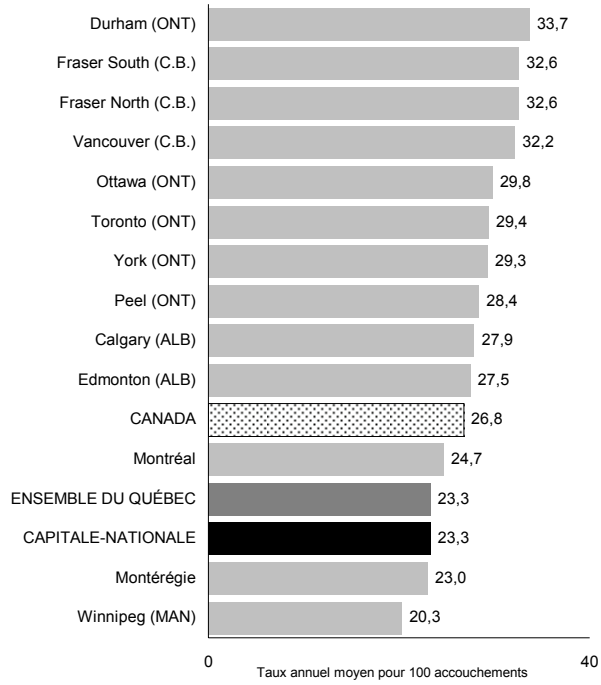
24. MÈRES FAIBLEMENT SCOLARISÉES

En 2006-2008, 3 % des naissances dans la région sont de mères ayant moins de 11 années de scolarité. Ce pourcentage est deux fois moins élevé que dans l'ensemble du Québec.

25. CÉSARIENNES, ÉPISIOTOMIES ET DÉCHIRURES PÉRIÉNALES

En 2005-2007, le taux de césarienne de la Capitale-Nationale est parmi les plus faibles des grandes régions canadiennes. Toutefois, depuis plus de dix ans, ce taux est en hausse.

Taux de césarienne selon la région de résidence, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007



Au cours du même laps de temps, le taux d'épisiotomies réalisées dans la région a nettement diminué, alors que le taux de déchirure du périnée du troisième ou du quatrième degré est resté stable. Comparativement aux régions québécoises, le taux d'épisiotomie de la Capitale-Nationale est nettement plus faible tandis que celui des déchirures du périnée du troisième ou du quatrième degré est plus élevé.

26. INSUFFISANCE DE POIDS, PRÉMATURITÉ ET HYPOTROPHIE NÉONATALE

Que ce soit pour l'hypotrophie néonatale, l'insuffisance de poids ou la prématurité, la région occupe une position favorable à l'échelle canadienne en 2005-2007, puisque les proportions sont toutes inférieures à celles observées dans l'ensemble du Canada.

Ces vingt dernières années, la proportion de naissances de faible poids et la proportion de naissances prématurées ont très peu varié. Par contre, celle des bébés présentant une hypotrophie néonatale a considérablement diminué.

En 2004-2008, seul le territoire Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque du Québec avec des proportions plus élevées de naissances de faible poids et de bébés présentant une hypotrophie néonatale.

Naissances prématurées, de faible poids ou présentant une hypotrophie néonatale, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007

	Naissances prématurées	Faible poids (moins de 2 500 grammes)	Naissances présentant une hypotrophie néonatale
	%	%	%
CAPITALE-NATIONALE	**7,3**	**5,4**	**7,6**
Montréal	7,2	6,0	9,4
Montérégie	7,7	5,6	7,9
Durham (ONT)	8,3	6,1	7,4
Ottawa (ONT)	8,1	5,7	7,0
Peel (ONT)	7,8	7,2	11,3
York (ONT)	7,8	6,4	9,3
Toronto (ONT)	7,6	6,8	11,3
Winnipeg (MAN)	8,2	6,1	9,2
Calgary (ALB)	9,3	7,4	10,3
Edmonton (ALB)	9,1	6,9	8,2
Fraser North (C.B.)	7,7	6,1	8,5
Fraser South (C.B.)	7,4	6,3	8,8
Vancouver (C.B.)	8,0	6,2	9,1
ENSEMBLE DU QUÉBEC	7,5	5,7	8,4
CANADA	7,8	6,0	8,4

L'hypotrophie néonatale, aussi appelée retard de croissance utérine, désigne une situation où le poids du nourrisson à la naissance selon le sexe se situe sous le 10e percentile du poids normalisé à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel.

27. ANOMALIES CONGÉNITALES

En 2003-2008, la principale cause d'anomalies congénitales au Québec et dans la région est les cardiopathies congénitales, suivie de loin par le syndrome de Down (trisomie 21). Mentionnons la forte diminution des cas d'anomalies du tube neural, tant au Québec que dans la région. La Capitale-Nationale se démarque toutefois avec un taux de cardiopathies congénitales inférieur à la valeur québécoise.

28. HOSPITALISATIONS AU COURS DE LA PREMIÈRE ANNÉE DE VIE

Le taux d'hospitalisation chez les bébés de moins d'un an a augmenté entre 1998-2002 et 2006-2009. Quel que soit le diagnostic, les nouveau-nés masculins sont plus à risque d'être hospitalisés que ceux de sexe féminin. Cependant, la répartition des hospitalisations par diagnostic ne varie pas selon le sexe du bébé : plus des deux tiers sont dues à des affections dont l'origine se situe dans la période périnatale. Les malformations congénitales et anomalies chromosomiques ainsi que les maladies de l'appareil respiratoire forment les deux autres catégories de diagnostics les plus importantes.

En 2006-2009, la région a un taux d'hospitalisation supérieur à la moyenne québécoise, tout comme les territoires de CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier, De la Jacques-Cartier, Orléans, La Source et Haute-Ville–Des-Rivières.

29. MORTALITÉ FOETO-INFANTILE

Depuis 1997, la mortalité fœtale est relativement stable, alors que la mortalité infantile a légèrement diminué. En 2005-2008, les complications concernant le placenta, le cordon ombilical et les membranes représentent la principale cause de mortalité fœtale, tandis que les malformations congénitales et anomalies chromosomiques ainsi que les problèmes liés à l'immaturité causent le plus de décès infantiles.

La mortalité néonatale précoce, soit celle qui survient entre 0 et 6 jours, a aussi régressé pendant cette période. La mortalité néonatale tardive (entre 7 et 27 jours) et la mortalité post-néonatale (entre 28 jours et 1 an) sont quant à elles restées stables.

À l'échelle sous-régionale, que ce soit pour la mortalité fœtale ou la mortalité infantile, aucun territoire ne se démarque de la moyenne québécoise.

SANTÉ DES MÈRES ET DES TOUT-PETITS

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis		Territoires
(26)	Naissances de faible poids (moins de 2 500 grammes), 2004-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
	Naissances présentant une hypotrophie néonatale, 2004-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(28)	Taux ajusté d'hospitalisation chez les moins d'un an, 2006-2009	Basse-Ville–Limoilou–Vanier De la Jacques-Cartier QUÉBEC-NORD Orléans La Source Haute-Ville–Des-Rivières VIEILLE-CAPITALE

HABITUDES DE VIE

FAITS SAILLANTS

Dans la région de la Capitale-Nationale, plusieurs habitudes de vie se sont améliorées. Ainsi, chez les 12 ans et plus, la proportion de fumeurs suit une tendance à la baisse, tout comme le pourcentage de ces jeunes consommant moins de cinq fois par jour des fruits et des légumes. L'inactivité physique durant les loisirs est cependant toujours bien présente, et ce, tant chez les jeunes que chez les adultes. On note aussi que la consommation élevée d'alcool est plus fréquente dans la région qu'au Québec.

30. CONSOMMATION DE FRUITS ET DE LÉGUMES

En 2009-2010, une personne de 12 ans et plus sur deux déclarait consommer des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour. La situation régionale à cet égard est parmi les plus enviables des grandes régions canadiennes. Cette faible consommation de fruits et de légumes est davantage observée chez les hommes et chez les 25 ans et plus.

Deux territoires de la région se distinguent avec des proportions plus élevées que celle du Québec en 2007-2008 : Basse-Ville–Limoilou–Vanier et Portneuf.

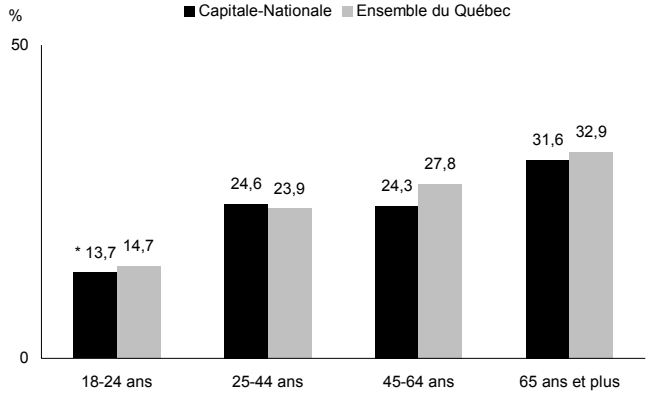
L'indicateur de la consommation de fruits et de légumes mesure, pour les aliments suivants, à quelle fréquence une personne en mange ou en boit habituellement lors de repas ou de collations, tant à la maison qu'à l'extérieur : jus de fruits, fruits, salade verte, pommes de terre (sans compter les frites et les croustilles), carottes, autres légumes.

31. ACTIVITÉ PHYSIQUE

Selon la définition employée par Statistique Canada, près de la moitié des 12 ans et plus étaient inactifs physiquement durant les loisirs en 2009-2010. En 2007-2008, cette proportion ne varie guère si l'on tient aussi compte des déplacements de transport.

Par ailleurs, selon la définition de l'INSPQ, en 2007-2008, le tiers des 12-17 ans sont peu ou pas actifs durant leurs loisirs, et le quart des 18 ans et plus sont sédentaires. Notons que dans Charlevoix, le pourcentage de sédentaires chez les 18 ans et plus surpasse la valeur québécoise.

Population de 18 ans et plus sédentaire durant les loisirs selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2007-2008 (définition de l'INSPQ)



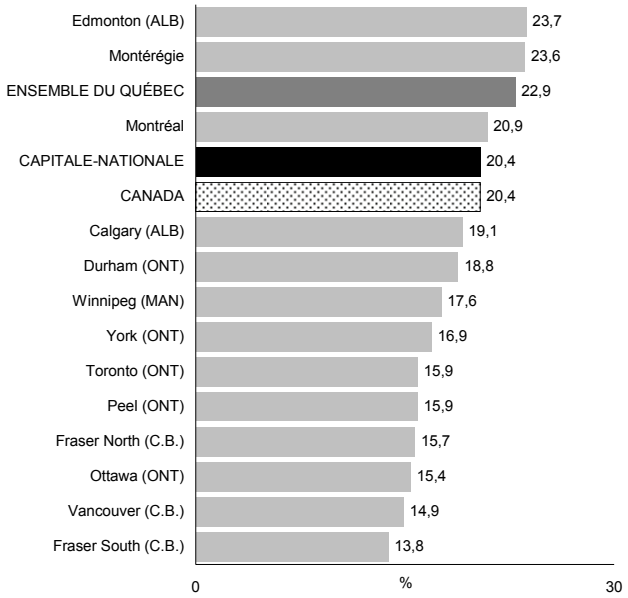
** La valeur doit être interprétée avec prudence.*

Les enquêtes permettent d'estimer le niveau d'activité physique dans la population, mais uniquement durant les loisirs, en traitant l'information sur la fréquence et la durée pour une vingtaine d'activités pratiquées au cours d'une période de trois mois. Ces deux dimensions sont ensuite combinées à leur valeur en demande d'énergie estimée à partir de tables. Différents seuils sont employés pour établir si une personne est considérée comme inactive.

32. TABAGISME

En 2009-2010, 20 % des 12 ans et plus sont des fumeurs. Malgré le recul de cette habitude ces dernières années dans la Capitale-Nationale, en particulier chez les femmes, la proportion demeure nettement plus élevée que celle observée dans de nombreuses autres grandes régions canadiennes.

Fumeurs de 12 ans et plus, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010



En 2007-2008, environ les trois quarts des fumeurs fument quotidiennement. Quant au nombre de cigarettes fumées par jour dans la région, il est de 11 et plus chez 10 % des 12 ans et plus.

À l'échelle des territoires de CSSS et CLSC en 2007-2008, en comparaison de l'ensemble du Québec, la situation est plus problématique dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier : on y compte en proportion plus de fumeurs, plus de fumeurs réguliers ainsi que plus de personnes fumant 11 cigarettes et plus par jour.

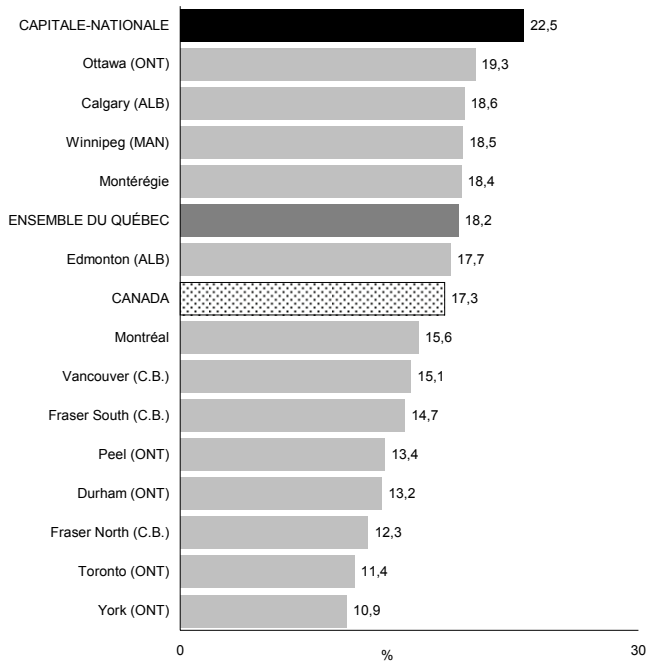
33. TABAC ET CONTRACEPTION HORMONALE COMBINÉE

En 2008, une femme de 15 à 49 ans sur cinq fait à la fois usage de la cigarette et d'une contraception hormonale. Cette combinaison jugée non souhaitable pour la santé est présente dans des proportions similaires chez les femmes de 15-24 ans et de 25-49 ans.

34. CONSOMMATION ÉLEVÉE D'ALCOOL

En 2005, 7 % des 12 ans et plus ont pris 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine. Ce type de consommation est plutôt rare chez les femmes (3 %), mais plus fréquent chez les hommes (10 %).

Population de 12 ans et plus présentant une consommation abusive d'alcool au cours d'une période de 12 mois, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010



En 2009-2010, on estime que 23 % des 12 ans et plus ont connu une consommation abusive d'alcool au cours d'une période de 12 mois. C'est la proportion la plus élevée parmi les grandes régions canadiennes. En 2007-2008, le pourcentage observé dans la région était même supérieur à celui du Québec. Ce comportement quant à l'alcool est rencontré chez près de la moitié des jeunes de 20-24 ans et est plus présent, en proportion, chez les hommes que chez les femmes.

La consommation abusive d'alcool en 2007-2008 est plus fréquente chez la population du territoire de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien que dans l'ensemble du Québec, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes. La proportion de femmes de Basse-Ville–Limoilou–Vanier ayant ce comportement vis-à-vis l'alcool surpasse aussi la valeur observée chez les femmes québécoises.

La consommation abusive, tant chez les hommes que chez les femmes, correspond ici au fait de prendre 5 verres d'alcool en une même occasion, soit un à la suite de l'autre ou à l'intérieur d'une courte période de temps, et ce, 12 fois ou plus au cours de l'année. Pour certains, la limite pour une consommation dite abusive en une même occasion devrait varier selon le sexe : 4 consommations chez les femmes et 5 consommations chez les hommes.

35. CONSOMMATION DE DROGUES

En 2008, 12 % des 15 ans et plus ont déclaré avoir consommé de la drogue au cours de l'année. Trois fois sur quatre, il s'agissait de consommation de marijuana, cannabis ou haschich seulement. Les 20-24 ans et les hommes sont plus nombreux en proportion à consommer de la drogue.

La consommation de drogues est établie à partir de réponses fournies à 10 questions concernant 10 groupes de drogues différents. Pour chaque groupe de drogues, la personne devait indiquer si elle en avait déjà pris ou essayé ou inhalé.

HABITUDES DE VIE

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis	Territoires
(30) Population de 12 ans et plus consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier PORTNEUF
(31) Population de 18 ans et plus sédentaire durant les loisirs, 2007-2008	CHARLEVOIX
(32) Fumeurs de 12 ans et plus, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(34) Population de 12 ans et plus présentant une consommation abusive d'alcool, 2007-2008	Sainte-Foy–Sillery–Laurentien VIEILLE-CAPITALE

MALADIES CHRONIQUES

FAITS SAILLANTS

Les principaux problèmes de santé chronique déclarés dans la région en 2007-2008 sont les maux de dos, l'hypertension, l'arthrite, les migraines et l'asthme. L'excès de poids affecte aussi une part importante de la population de la Capitale-Nationale : 13 % des adultes souffrent d'obésité. La prévalence du diabète a légèrement augmenté au cours des dernières années, alors que la mortalité associée à cette maladie a diminué. Par ailleurs, depuis le début des années 2000, la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire a connu un recul important, alors que celle par tumeurs malignes et celle par maladies de l'appareil respiratoire ont peu changé. L'incidence du cancer est quant à elle restée relativement stable depuis le début des années 1990.

36. MALADIES CHRONIQUES AUTO-DÉCLARÉES

En 2009-2010, parmi les grandes régions canadiennes, la Capitale-Nationale enregistre chez les 12 ans et plus la plus forte proportion de personnes ayant reçu un diagnostic d'hypertension (19 %) et la plus faible proportion de personnes ayant reçu un diagnostic d'arthrite (10 %).

En 2007-2008, les maux de dos ainsi que l'hypertension sont les principaux problèmes déclarés, avec une proportion de personnes atteintes de 16 % chacun. Parmi les autres problèmes, ceux qui affectent plus de 10 % de la population sont l'arthrite et les migraines. Pour la plupart des problèmes de santé, les femmes présentent des prévalences plus élevées que les hommes. Chez les personnes de 65 ans et plus, 40 % souffrent d'hypertension et 35 % d'arthrite.

À l'échelle sous-régionale, les pourcentages de certains problèmes en 2007-2008 surpassent parfois ceux de l'ensemble du Québec dans certains territoires. C'est le cas pour l'arthrite dans Orléans et pour les migraines dans De la Jacques-Cartier.

Les enquêtes sont souvent la seule source d'information permettant d'estimer la prévalence de problèmes de santé chroniques dans la population. On y demande d'indiquer les problèmes de longue durée qui ont été diagnostiqués par un professionnel de la santé. Par longue durée, on entend un état qui dure ou qui devrait durer six mois ou plus.

37. DIABÈTE

En 2006-2007, le taux de prévalence du diabète chez les 1 an et plus de la région est inférieur à celui du Québec. Par ailleurs, on compte tout près de 39 000 personnes souffrant d'hypertension dans la Capitale-Nationale. Cette maladie est très liée à l'âge : en début de vie, elle est presque inexistante, alors qu'elle touche près d'une personne sur quatre à partir de 75 ans.

Si, ces dernières années, la prévalence du diabète a augmenté, la mortalité liée à cette maladie a diminué légèrement, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes. En 2005-2008, à l'échelle sous-régionale, seul le taux enregistré sur le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier surpasse la moyenne québécoise.

Le diabète de type 2, qui compte pour 90 % des cas, se traite notamment par l'adoption d'une alimentation saine et la pratique régulière d'activités physiques.

38. HYPERTENSION

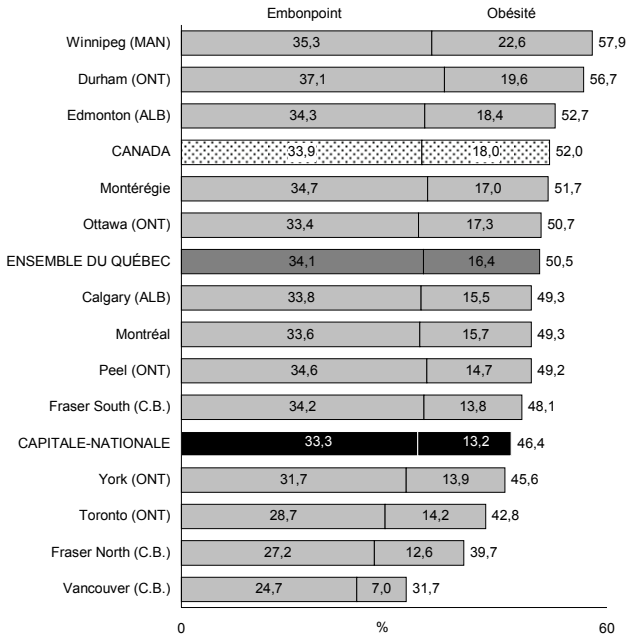
En 2008, la grande majorité des 18 ans et plus, soit huit sur dix, ont fait prendre leur tension artérielle au cours de leur dernière visite chez le médecin. La proportion de personnes ayant fait cette vérification passe de 61 % chez les 18-24 ans à 92 % chez les 65 ans et plus.

En 2007-2008, 17 % des adultes vivent un problème d'hypertension, une condition qui est observée chez près de deux aînés sur cinq.

39. POIDS CORPOREL

En 2009-2010, tout près de la moitié des 18 ans et plus (47 %) présentent un surplus de poids, comparativement à 41 % en 2000-2001. Parmi ces personnes, quatre sur dix souffrent d'obésité, ce qui représente 13 % de la population adulte. La région se démarque néanmoins de la majorité des grandes régions canadiennes avec des valeurs moins élevées.

Population de 18 ans et plus présentant un surplus de poids, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010



Notons que les hommes sont proportionnellement plus nombreux à avoir un surplus de poids que les femmes. On observe aussi une augmentation de la prévalence du surplus de poids avec l'âge chez les personnes de 18 à 64 ans. Par ailleurs, le poids insuffisant demeure un problème relativement marginal dans la région, avec une proportion de 2 % en 2007-2008.

Parmi les territoires de CSSS et de CLSC en 2007-2008, seul celui de Charlevoix se démarque du Québec avec une valeur supérieure de personnes faisant de l'embonpoint.

Les estimations à propos du surplus de poids, qui sont basées sur l'information sur le poids et la taille obtenue par entrevue, comme c'est le cas ici, sous-estiment l'ampleur de ce problème dans la population, comparativement à des résultats qui seraient obtenus par des mesures directes. En effet, dans les enquêtes, les personnes ont tendance à surestimer leur taille et à sous-estimer leur poids.

40. MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Depuis la période 1998-2002, le taux d'hospitalisation en soins physiques de courte durée est en baisse. Même si les hommes présentent des taux plus élevés que les femmes pour plusieurs causes, les femmes affichent une morbidité hospitalière − toutes causes confondues − supérieure à celle des hommes, en raison de leur taux particulièrement élevé pour l'ensemble des autres diagnostics. Les circonstances entourant la grossesse et l'accouchement comptent pour plus de la moitié des hospitalisations de cette catégorie pour la période 2006-2009. Ce sont les jeunes enfants et les personnes âgées qui sont le plus à risque d'être hospitalisés pour des soins de courte durée.

Trois territoires se différencient de l'ensemble du Québec avec des taux plus élevés : Charlevoix, De la Jacques-Cartier et Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

41. INCIDENCE DU CANCER

Entre 1988 et 2006, le taux d'incidence du cancer a diminué chez les hommes, alors qu'il a augmenté chez les femmes. Néanmoins, il est demeuré plus élevé chez les hommes, peu importe l'année étudiée. Pour la période 2003-2006, les sièges de cancer les plus souvent diagnostiqués chez les femmes sont ceux du sein (30 %), du poumon, de la trachée et des bronches (14 %) ainsi que du côlon, du rectum et de l'anus (12 %). Chez les hommes, les cancers les plus fréquents sont ceux de la prostate (24 %), du poumon, de la trachée et des bronches (19 %) de même que du côlon, du rectum et de l'anus (13 %). Depuis 1988, on observe une augmentation de l'incidence du cancer du poumon chez les femmes, comparativement à une décroissance chez les hommes.

Pour 2003-2006, à l'échelle sous-régionale, les taux d'incidence du cancer sont particulièrement élevés dans les territoires de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de Charlevoix.

Le terme « cancer » fait référence à l'ensemble des tumeurs malignes, à l'exclusion de celles de la peau autres que le mélanome, inscrites au fichier des tumeurs du Québec. À noter que le mélanome y serait sous-estimé, tout comme le cancer de la prostate et celui de la vessie.

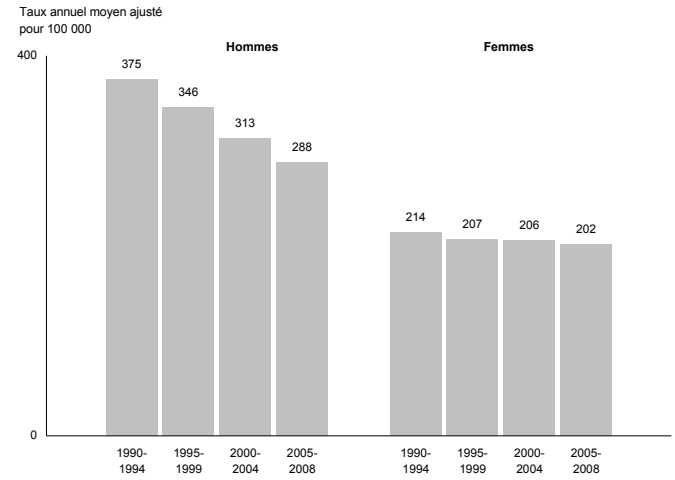
42. MORTALITÉ PAR TUMEURS MALIGNES

En 2005-2007, la Capitale-Nationale fait partie des grandes régions canadiennes ayant les taux de mortalité par tumeurs malignes les plus élevés. C'est aussi le cas pour le cancer du poumon, de la trachée et des bronches.

En 2005-2008, le cancer du poumon, de la trachée et des bronches est celui qui cause le plus de décès, tant chez les hommes que chez les femmes. Il est suivi, chez les hommes, par les cancers du côlon, du rectum et de l'anus ainsi que de la prostate et, chez les femmes, par le cancer du sein et par celui du côlon, du rectum et de l'anus. Entre 1990-1994 et 2005-2008, la mortalité par cancer du poumon a diminué chez les hommes, mais a augmenté chez les femmes. Durant cette même période, les taux de mortalité de presque tous les autres sièges de cancer ont connu une réduction.

Sur le plan sous-régional, un seul territoire, soit Basse-Ville–Limoilou–Vanier, présente un taux de mortalité par tumeurs malignes plus élevé, une situation due en grande partie à une surmortalité par cancer du poumon, de la trachée et des bronches.

Mortalité par tumeurs malignes selon le sexe, région de la Capitale-Nationale



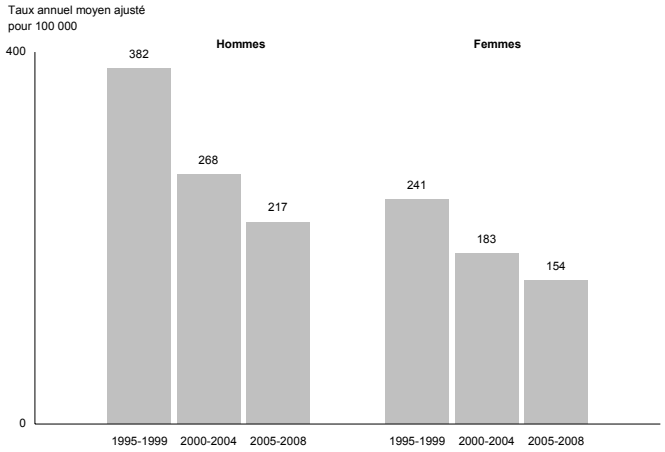
43. MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE

Pour les maladies de l'appareil circulatoire, la Capitale-Nationale enregistre l'un des taux les plus faibles parmi les grandes régions canadiennes en 2005-2007.

Entre 1995-1999 et 2005-2008, la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire a connu une forte baisse. Tant chez les hommes que chez les femmes, les cardiopathies ischémiques sont de loin la cause de mortalité la plus importante, suivies des maladies vasculaires cérébrales. Les taux de mortalité sont beaucoup plus élevés chez les hommes que chez les femmes pour les cardiopathies ischémiques et les maladies des artères, alors que pour les maladies vasculaires cérébrales, les taux sont similaires.

Pour la période 2005-2008, seul le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier affiche un taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire supérieur à celui observé pour l'ensemble du Québec.

Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire selon le sexe, région de la Capitale-Nationale

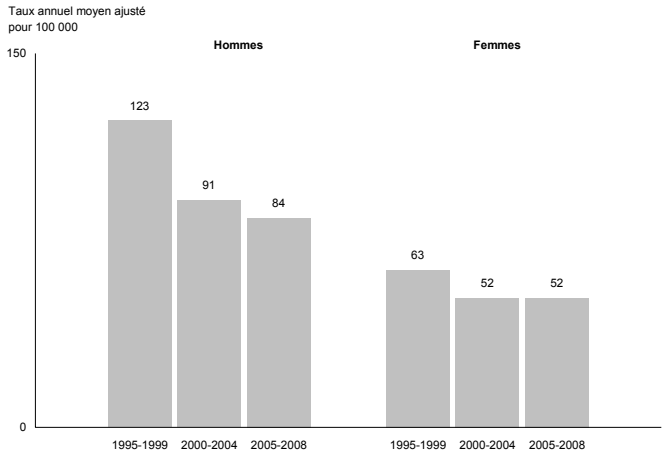


44. MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

En 2005-2008, les principales causes de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire sont les maladies chroniques des voies respiratoires inférieures ainsi que la grippe et la pneumopathie. Ce type de mortalité est plus fréquent chez les hommes que chez les femmes, plus particulièrement pour les maladies chroniques des voies respiratoires inférieures.

En 2005-2008, les territoires présentant une mortalité par maladies de l'appareil respiratoire plus élevée que celle observée pour l'ensemble du Québec sont Charlevoix, Basse-Ville–Limoilou–Vanier et Orléans.

Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon le sexe, région de la Capitale-Nationale



MALADIES CHRONIQUES

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis		Territoires
(36)	Population de 12 ans ayant reçu un diagnostic d'arthrite, sauf la fibromyalgie, 2007-2008	Orléans
	Population de 12 ans ayant reçu un diagnostic de migraine, 2007-2008	De la Jacques-Cartier
(37)	Taux ajusté de mortalité par diabète, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(39)	Population de 18 ans et plus faisant de l'embonpoint, 2007-2008	CHARLEVOIX
(41)	Taux ajusté d'incidence du cancer, 2003-2006	Basse-Ville–Limoilou–Vanier CHARLEVOIX VIEILLE-CAPITALE
	Taux ajusté d'incidence du cancer du poumon, de la trachée et des bronches, 2003-2006	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
	Taux ajusté d'incidence du cancer du sein chez la femme, 2003-2006	CHARLEVOIX Basse-Ville–Limoilou–Vanier Sainte-Foy–Sillery–Laurentien VIEILLE-CAPITALE
	Taux ajusté d'incidence du cancer de la prostate, 2003-2006	Sainte-Foy–Sillery–Laurentien VIEILLE-CAPITALE La Source QUÉBEC-NORD
(42)	Taux ajusté de mortalité par tumeurs malignes, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
	Taux ajusté de mortalité par tumeurs malignes du poumon, de la trachée et des bronches, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
	Taux ajusté de mortalité par tumeurs malignes de l'estomac, 2005-2008	CHARLEVOIX
(43)	Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
	Taux ajusté de mortalité par cardiopathies ischémiques, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(44)	Taux ajusté de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire, 2005-2008	CHARLEVOIX Basse-Ville–Limoilou–Vanier Orléans
	Taux ajusté de mortalité par maladies chroniques des voies respiratoires inférieures, 2005-2008	CHARLEVOIX Basse-Ville–Limoilou–Vanier Orléans
	Taux ajusté de mortalité par grippe et pneumopathie, 2005-2008	Orléans Basse-Ville–Limoilou–Vanier

SANTÉ BUCCODENTAIRE

FAITS SAILLANTS

Une faible proportion de la population de la région perçoit sa santé buccodentaire comme n'étant pas bonne. Notons que chez les 15 ans et plus, près de huit personnes sur dix se brossent les dents au moins deux fois par jour et qu'une personne sur trois utilise la soie dentaire au moins une fois par jour. En ce qui a trait aux services dentaires, même si le nombre de dentistes par 100 000 habitants a peu varié au cours des dernières années, 59 % des 12 ans et plus ont consulté un spécialiste des soins dentaires en 2007-2008. Cependant, chez les enfants de 0 à 9 ans, le taux de participation au programme de services dentaires a légèrement diminué.

45. ÉVALUATION DE LA SANTÉ BUCCODENTAIRE

En 2007-2008, 9 % des 12 ans et plus ne se perçoivent pas en bonne santé buccodentaire. Cette évaluation négative est plus souvent observée chez les hommes que chez les femmes.

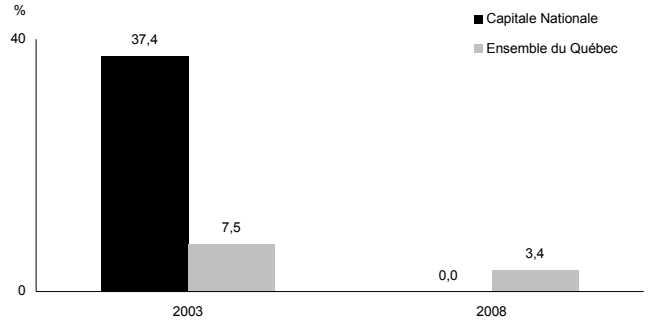
Par ailleurs, en 2008, une personne de 15 ans et plus sur huit n'a pas de dents naturelles, une réalité qui touche 42 % des personnes de 65 ans et plus.

Les personnes rapportant des problèmes liés à leur santé buccodentaire (mastication, douleur, esthétique, etc.) se perçoivent en moins bonne santé sur ce plan et ont des besoins perçus de traitements plus importants.

46. CONDITIONS FAVORABLES À LA SANTÉ BUCCODENTAIRE

Plus aucune personne de la région ne consomme de l'eau fluorée artificiellement en 2008, alors qu'en 2003 un peu plus du tiers de la population en buvait.

Population consommant de l'eau fluorée artificiellement, région de la Capitale-Nationale et Québec



La fluoration de l'eau potable est une mesure de prévention de la carie dentaire reconnue et considérée comme efficace, sûre et économique par la communauté scientifique.

En 2008, plus de huit personnes sur dix de 15 ans et plus se brossaient les dents au moins deux fois par jour, et le tiers de la population de 15 ans et plus utilisait la soie dentaire quotidiennement. Ces deux comportements préventifs d'hygiène buccodentaire sont plus répandus chez les femmes que chez les hommes.

L'Association dentaire canadienne recommande de se brosser les dents et la langue avec une brosse à dents à poils souples au moins deux fois par jour et de se passer la soie dentaire chaque jour.

47. DISPONIBILITÉ ET CONSULTATION D'UN DENTISTE

Ces dernières années, le nombre de dentistes par 100 000 habitants a peu varié dans la région, pour atteindre 48 en 2008.

En 2005, la proportion des 12 ans et plus de la Capitale-Nationale qui ont consulté un spécialiste des soins dentaires est l'une des plus faibles observées dans les grandes régions canadiennes. En 2007-2008, cette proportion était de 59 % dans la région. Les personnes de 65 ans et plus et les hommes sont ceux qui consultent le moins. Notons que les valeurs des territoires de Basse-Ville–Limoilou–Vanier, de Charlevoix et de Portneuf sont inférieures à celle de l'ensemble du Québec.

Depuis 1974, le Québec offre des services dentaires gratuits aux enfants de 0 à 9 ans. En 2001, 55 % des enfants de la région participaient au programme. Ces dernières années, le taux a régressé, pour se fixer à 49 % en 2008.

SANTÉ BUCCODENTAIRE

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateur choisi	Territoires
(47) Population de 12 ans et plus ayant consulté un spécialiste des soins dentaires, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier CHARLEVOIX PORTNEUF

MALADIES INFECTIEUSES

FAITS SAILLANTS

Même si dans la région les maladies infectieuses semblent maîtrisées, certaines d'entre elles représentent encore une menace pour la santé. En 2005-2009, la campylobactériose est de loin la maladie entérique dont l'incidence est la plus élevée. Les infections invasives à pneumocoque, l'hépatite B et la coqueluche sont par ailleurs les maladies évitables par la vaccination les plus souvent déclarées. La principale infection transmissible sexuellement et par le sang est l'infection génitale à Chlamydia trachomatis. Pour ce qui est de l'immunisation, 80 % des filles en 4e année du primaire et 84 % des filles en 3e secondaire ont reçu un vaccin contre le virus du papillome humain en 2009-2010. La même année, ce sont 89 % des élèves en 4e année du primaire qui ont reçu le vaccin contre le virus de l'hépatite B. Chez la population plus âgée, 71 % des 60 ans et plus ont été vaccinés contre l'influenza saisonnière, et 46 % des 65 ans et plus ont reçu le vaccin contre le pneumocoque.

48. MALADIES ENTÉRIQUES

Avec 200 à 400 nouveaux cas tous les ans, la campylobactériose est de loin la principale maladie entérique à déclaration obligatoire. Viennent ensuite la salmonellose et la giardiase, pour lesquelles on enregistre environ deux fois moins de cas. Ces maladies sont suivies par l'amibiase, avec 42 nouveaux cas en 2009.

En 2005-2009, l'incidence de la campylobactériose dans la région surpasse la valeur québécoise. Cette maladie entérique touche aussi plus fortement presque tous les territoires de CSSS et de CLSC. Notons également en 2005-2009 une incidence plus marquée de la salmonellose dans Charlevoix et de la giardiase dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

Les maladies entériques sont des infections causant une gastro-entérite, transmises par voie fécale ou orale, les aliments, l'eau ou les animaux domestiques et sauvages. On estime qu'une faible proportion de ces maladies font l'objet d'une déclaration, puisque seuls les cas graves nécessitent la consultation d'un médecin.

49. MALADIES ÉVITABLES PAR LA VACCINATION

Avec près de 100 nouveaux cas en 2009, l'infection invasive à pneumocoque est la principale maladie à déclaration obligatoire évitable par la vaccination dans la région. Elle compte deux fois plus de cas que l'hépatite B et la coqueluche. Vient ensuite la tuberculose, dont le nombre de cas n'a jamais dépassé 14 depuis 2000.

À l'échelle des territoires de CSSS et de CLSC en 2005-2009, Basse-Ville–Limoilou–Vanier affiche des taux supérieurs à ceux du Québec pour l'infection invasive à pneumocoque et l'hépatite B.

50. VACCINATION CONTRE LE VPH ET LE VHB

Environ huit jeunes filles sur dix visées par la vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) en 2009-2010, que ce soit en 4e année du primaire ou en 3e secondaire, ont reçu toutes les doses prévues du vaccin. La couverture vaccinale contre le virus de l'hépatite B (VHB) des élèves de 4e année du primaire atteint pour sa part 89 %. Dans tous les cas, la région obtient de meilleurs résultats que l'ensemble du Québec. On note cependant pour la vaccination contre le VPH un léger recul dans la région et au Québec par rapport à la situation observée pour l'année scolaire précédente.

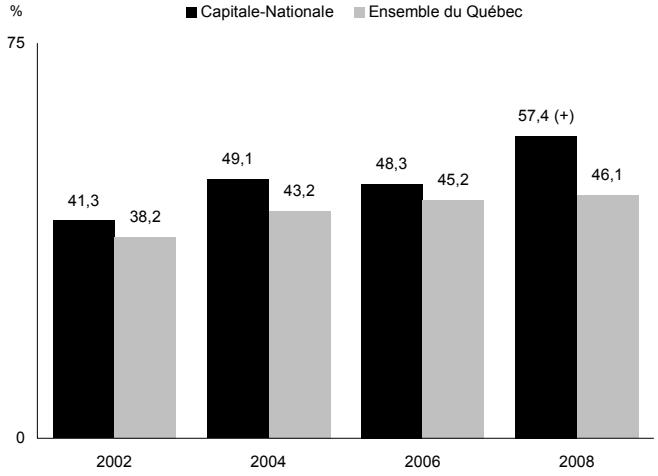
En 2009-2010, deux CLSC affichent des couvertures vaccinales en 4e année du primaire légèrement inférieures à celle du Québec : Haute-Ville–Des-Rivières pour la vaccination contre le VPH et Basse-Ville–Limoilou–Vanier pour la vaccination contre le VHB.

Il existe plus d'une centaine de types de VPH, dont plusieurs sont responsables d'infections anogénitales. Certains peuvent causer des lésions précancéreuses, menant parfois aux cancers du col de l'utérus, du vagin et de la vulve.

51. VACCINATION CONTRE L'INFLUENZA ET LE PNEUMOCOQUE

En 2008, six personnes de 50 ans et plus sur dix ont déclaré avoir reçu le vaccin contre l'influenza saisonnière. Chez les 60 ans et plus, cette vaccination rejoint sept individus sur dix. Les données recueillies la même année ont révélé que près de la moitié de la population de 65 ans et plus avait reçu au cours de sa vie le vaccin contre le pneumocoque.

Population de 50 ans et plus ayant reçu le vaccin contre l'influenza saisonnière, région de la Capitale-Nationale et Québec



(+) Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01

Le pneumocoque est une bactérie courante présente dans les voies respiratoires et pouvant causer plusieurs types de maladies graves, comme la bactériémie, la méningite et la pneumonie. Ces complications peuvent être mortelles, surtout chez les aînés.

En 2008, seule la Capitale-Nationale se démarque de l'ensemble du Québec avec une couverture vaccinale plus élevée contre la grippe saisonnière chez les 50 ans et plus.

52. INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG

La principale infection transmissible sexuellement et par le sang (ITSS) est de loin l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis*, avec près de 1 400 nouveaux cas détectés en 2009 dans la région. L'hépatite C suit avec un peu plus de 140 nouveaux cas, soit deux fois le nombre observé pour l'infection gonococcique. L'hépatite B représente environ 50 nouvelles infections, suivie de la syphilis infectieuse et de l'infection par le VIH.

En 2005-2009, le taux d'incidence régional de l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis* est supérieur à celui de l'ensemble du Québec, une situation qui touche essentiellement le territoire du CSSS Vieille-Capitale et ses CLSC. Le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque quant à lui défavorablement du Québec dans le cas des hépatites B et C.

Les données sur les ITSS ne rapportent qu'une partie des infections contractées dans la population, puisque celles-ci sont fréquemment asymptomatiques, donc non détectées et non déclarées.

53. UTILISATION DU CONDOM

En 2008, 60 % des 15 ans et plus ayant eu au moins deux partenaires sexuels dans l'année n'utilisaient pas toujours le condom, alors que 20 % ne l'utilisaient jamais. Ces proportions augmentent chez ceux qui déclarent avoir un seul partenaire. On estime que 63 % des femmes et 58 % des hommes qui ont deux partenaires ou plus ne font pas toujours usage du condom, un comportement que l'on retrouve chez au moins les deux tiers des 25 ans et plus.

54. DISTRIBUTION DE SERINGUES AUX UDI

En 2009-2010, le nombre de seringues distribuées dans les centres d'accès au matériel d'injection de la région atteint près de 350 000. Cela représente 12 seringues par utilisateur de drogues par injection. Le nombre de seringues par utilisateur oscille entre un minimum de 5 en 1996-1997 à un maximum de 17 en 2004-2005.

55. GROSSESSES ECTOPIQUES

Depuis 20 ans, le taux de grossesses ectopiques a diminué de moitié, pour se situer, en 2006-2009, à 9,4 pour 1 000 grossesses. On dénombre 64 cas en moyenne par année.

56. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ DUES À CERTAINES MALADIES INFECTIEUSES

En 2006-2009, deux maladies infectieuses à déclaration obligatoire parmi les dix entraînant le plus d'hospitalisations regroupent un peu plus de la moitié des cas, en l'occurrence la diarrhée et la gastro-entérite d'origine présumée infectieuse ainsi que l'infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* (pneumocoque).

Pour les décès se rapportant à la période 2005-2008, on enregistre en moyenne annuellement huit cas par maladies dues au VIH.

57. INFECTIONS NOSOCOMIALES

En 2008-2009, on a dénombré 540 nouveaux cas de diarrhée associée à *Clostridium* difficile (DACD) d'origine nosocomiale. Depuis 2005-2006, le taux régional d'incidence des DACD est toujours supérieur à celui du Québec.

L'incidence des cas de bactériémies à *Staphylococcus* résistant à la méthicilline ou à l'oxacilline (SARM) d'origine nosocomiale est pour sa part beaucoup plus faible : en 2009, on a signalé seulement 11 nouveaux cas de SARM. Cela représente une baisse comparativement à 2006 et 2007, où le nombre de nouveaux cas avoisinait 25.

Une infection est nosocomiale si elle est contractée à la suite de la prestation de soins dans un établissement de santé.

MALADIES INFECTIEUSES

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

	Indicateurs choisis	Territoires
(48)	Taux d'incidence de la campylobactériose, 2005-2009	CHARLEVOIX Haute-Ville–Des-Rivières Basse-Ville–Limoilou–Vanier VIEILLE-CAPITALE La Source Sainte-Foy–Sillery–Laurentien QUÉBEC-NORD
	Taux d'incidence de la salmonellose, 2005-2009	CHARLEVOIX
	Taux d'incidence de la giardiase, 2005-2009	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(49)	Taux d'incidence de l'infection invasive à pneumocoque, 2005-2009	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
	Taux d'incidence de l'hépatite B	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(52)	Taux d'incidence de l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis*, 2005-2009	Basse-Ville–Limoilou–Vanier VIEILLE-CAPITALE Haute-Ville–Des-Rivières Sainte-Foy–Sillery–Laurentien
	Taux d'incidence de l'hépatite C	Basse-Ville–Limoilou–Vanier

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE ET SANTÉ

FAITS SAILLANTS

Sur le plan de la qualité de l'eau, on note que le nombre d'avis d'ébullition dans la région est stable depuis quelques années. Toutefois, le nombre de plans d'eau touchés par les algues bleu-vert a augmenté. Par ailleurs, le renforcement de la Loi sur le tabac, en 2006, a eu un impact positif sur la qualité de l'air intérieur, car la proportion de non-fumeurs exposés à la fumée secondaire dans les lieux publics a diminué. On observe parallèlement une hausse du pourcentage de personnes vivant dans un domicile où il est interdit de fumer. Néanmoins, 8 % des non-fumeurs de 12 ans et plus sont encore exposés à la fumée secondaire à la maison.

58. EAU POTABLE

En 2009, plus de 70 % des résidents de la région étaient approvisionnés par une eau de surface, 15 % par une eau provenant des nappes souterraines et 11 % par une eau mixte. Pour 4 % de la population, on ignorait la source d'approvisionnement en eau potable.

Les eaux de surface nécessitent souvent un traitement. Le type le plus utilisé est le traitement avancé (69 %), suivi de loin par le traitement conforme (31 %).

Dans les cas où l'eau distribuée devient impropre à la consommation, les autorités responsables ont l'obligation d'émettre des avis. Dans la majorité des situations, ce sont des avis d'ébullition. En 2008, on a dénombré 18 avis de ce type dans la région.

59. ALGUES BLEU-VERT

La présence d'algues bleu-vert ou de cyanobactéries est de plus en plus signalée dans les plans d'eau du Québec. En 2004, 21 d'entre eux étaient touchés par ces algues, alors qu'en 2009, on en dénombrait 150. En 2009, cinq plans d'eau de la région étaient touchés par cette problématique.

Il est difficile d'estimer l'impact des algues bleu-vert sur la santé, étant donné qu'il existe plusieurs types et variétés de toxines produites par ces microorganismes. De plus, la densité en algues bleu-vert et la concentration en cyanotoxines varient selon le lieu et le moment du prélèvement dans un même plan d'eau.

60. AIR EXTÉRIEUR

De 2004 à 2008, les régions de Montréal, de Laval, de la Montérégie, de la Mauricie et Centre-du-Québec ainsi que de la Capitale-Nationale connaissent davantage de jours avec une mauvaise qualité de l'air que les autres régions québécoises.

Au Québec, les émissions atmosphériques générées par les sources fixes sont attribuables à l'industrie dans une proportion de 59 % et au chauffage au bois dans une proportion de 25 %. Dans la région de la Capitale-Nationale, parmi les polluants mesurés, plus de la moitié des émissions produites par les industries sont du monoxyde de carbone, suivi du dioxyde de soufre (24 %).

Dans l'ensemble du Québec, plus de la moitié des émissions atmosphériques générées par les véhicules à moteur émanent des véhicules légers. Suivent de près les camions légers (38 %). Le monoxyde de carbone constitue de loin, au Québec et dans la région, le principal polluant émis par les véhicules à moteur.

Les émissions comptabilisées ne représentent qu'une partie des rejets dans l'environnement. D'autres substances, comme les gaz à effet de serre, de nombreux pesticides et d'autres polluants, ne sont présentement pas répertoriées.

61. MODE DE TRANSPORT UTILISÉ POUR SE RENDRE AU TRAVAIL

En 2006, plus de 79 % des 15 ans et plus se rendaient au travail en automobile, camion ou fourgonnette (conducteur ou passager), près de 11 % utilisaient le transport en commun et près de 8 % marchaient. Ces proportions ont peu varié depuis 1996.

À l'échelle sous-régionale, une réalité persiste : plus on s'éloigne des territoires centraux, plus on utilise l'automobile.

62. RHINITE ALLERGIQUE

En 2008, près d'une personne de 15 ans et plus sur six a eu, au cours des 12 derniers mois, des symptômes de rhinite allergique. Dans l'ensemble, les femmes sont plus touchées que les hommes par ces symptômes.

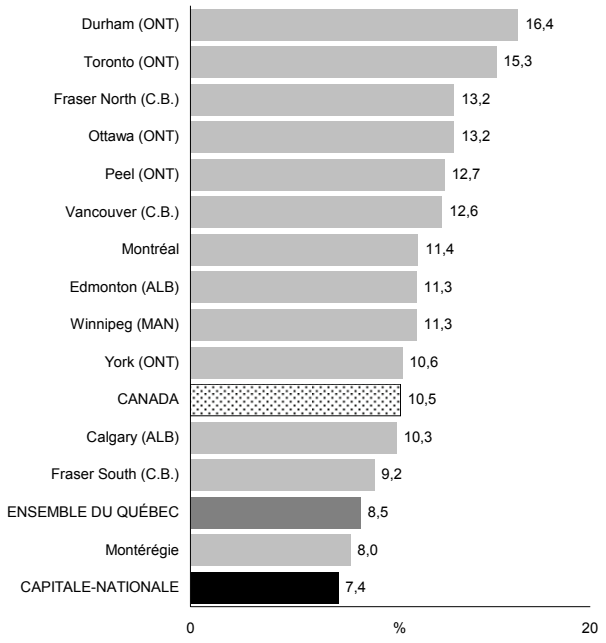
Les symptômes considérés dans les estimations de la rhinite allergique sont les éternuements, le nez qui coule ou le nez bouché sans avoir de rhume ou de grippe, accompagnés de larmoiement (yeux qui coulent) et de démangeaison aux yeux (envie de se frotter les yeux).

63. EXPOSITION À LA FUMÉE SECONDAIRE

En 2009-2010, entre 7 % et 8 % des non-fumeurs de 12 ans et plus sont exposés régulièrement à la fumée secondaire, que ce soit à la maison, dans les lieux publics ou dans un véhicule privé. Dans tous les cas, on observe depuis 2003 une tendance à la baisse, particulièrement dans les lieux publics. Parmi les grandes régions canadiennes, c'est la Capitale-Nationale qui présente la plus faible proportion au regard de l'exposition dans les lieux publics mais aussi l'une des plus élevées dans le cas de l'exposition à la maison.

Il est à noter qu'en 2007-2008, les 12-17 ans et les 18-24 ans demeurent les plus exposés à la fumée secondaire à la maison et dans les lieux publics. Par ailleurs, les non-fumeurs masculins sont davantage exposés à la fumée secondaire à la maison et dans les véhicules privés que les non-fumeuses.

Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans les lieux publics, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010



Adoptée en 1998, la Loi sur le tabac a considérablement restreint l'usage du tabac dans les lieux publics fermés. La Loi a été renforcée en 2006 avec des normes plus sévères pour les lieux publics fermés. Ainsi, il est maintenant complètement interdit de fumer dans la plupart d'entre eux.

64. INTERDICTION DE FUMER À DOMICILE

En 2007-2008, plus de la moitié des 12 ans et plus vivent dans un domicile où il est interdit de fumer. À l'échelle des territoires de CSSS et de CLSC, seul Basse-Ville–Limoilou–Vanier présente une proportion plus faible que l'ensemble du Québec.

65. ÉTAT DU LOGEMENT

D'une année de recensement à l'autre, ce sont près de 7 % des logements de la région qui demandent des réparations majeures.

L'état du logement est fondé sur l'appréciation faite par une personne qui l'habite. Les réparations majeures (plomberie ou installation électrique défectueuse, réparation de la charpente des murs, des planchers ou des plafonds, etc.) ne tiennent pas compte des rénovations ou rajouts souhaités.

En 2006, davantage de logements de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de Charlevoix nécessitaient ce niveau de réparations.

66. INTOXICATIONS

Depuis 1994-1998, le taux d'appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec provenant de la région a diminué, pour se situer en 2004-2008 à 649 pour 100 000 personnes, soit plus de 4 300 intoxications signalées par année. Le taux est nettement plus élevé chez les enfants de 0-4 ans. Les intoxications aux produits domestiques et aux médicaments sont responsables de plus de 90 % des appels.

En 2006-2009, on dénombre dix nouveaux cas d'intoxication d'origine chimique à déclaration obligatoire, dont six sont associés à une exposition au monoxyde de carbone.

67. CANCERS ASSOCIÉS À DES FACTEURS DE RISQUE ENVIRONNEMENTAUX

En 2003-2006, les cancers liés à l'environnement ayant la plus forte incidence sont ceux du poumon, de la trachée et des bronches ainsi que du côlon, du rectum et de l'anus avec, chacun, près de 500 nouveaux cas annuellement. Entre 1988-1992 et 2003-2006, l'incidence du cancer du poumon, de la trachée et des bronches a diminué chez les hommes, mais a augmenté chez les femmes. Par ailleurs, on observe une augmentation du taux d'incidence du cancer de la glande thyroïde.

68. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ASSOCIÉES À DES FACTEURS DE RISQUE ENVIRONNEMENTAUX

Pour la période 2006-2009, les causes d'hospitalisations associées à l'environnement les plus importantes sont l'infarctus aigu du myocarde, les troubles du rythme cardiaque, l'insuffisance cardiaque et l'œdème pulmonaire. Les causes de mortalité pour lesquelles on enregistre le plus de décès annuellement en 2005-2008 sont l'insuffisance cardiaque et l'œdème pulmonaire ainsi que les troubles du rythme cardiaque. Depuis une quinzaine d'années, pour la majorité des causes examinées, les taux d'hospitalisation et de mortalité sont restés stables ou ont légèrement régressé. Seuls les taux d'hospitalisation et de mortalité pour l'insuffisance cardiaque et l'œdème pulmonaire ont connu une diminution plus substantielle.

En 2006-2009, plusieurs territoires de CLSC se distinguent de l'ensemble du Québec avec des taux plus élevés pour plusieurs causes d'hospitalisations associées à des facteurs de risque environnementaux. Mentionnons que la mortalité liée aux troubles du rythme cardiaque est particulièrement élevée dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE ET SANTÉ

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis	Territoires
(64) Population de 12 ans et plus vivant dans un domicile où il est interdit de fumer, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(65) Logements nécessitant des réparations majeures, 2006	Basse-Ville–Limoilou–Vanier CHARLEVOIX

TRAVAIL ET SANTÉ

FAITS SAILLANTS

Les situations à risque les plus souvent mentionnées par les travailleurs de la région sont les gestes répétitifs des mains et des bras de même que les efforts déployés en utilisant des outils, des machines ou de l'équipement. Dans les demandes de retrait préventif des travailleuses enceintes, les facteurs de risque les plus importants à éliminer sont de nature ergonomique. Par ailleurs, la moitié des lésions professionnelles déclarées et acceptées par la Commission de la santé et de la sécurité du travail sont liées à des traumatismes. Quant à celles qui sont liées aux troubles ou syndrome mental, elles nécessitent la plus longue convalescence.

69. POPULATION DE TRAVAILLEUSES ET DE TRAVAILLEURS

En 2006, près de 350 000 personnes de 15 ans et plus travaillaient dans la Capitale-Nationale. De ce nombre, près de 50 % œuvraient dans les domaines du commerce (16 %), de l'administration publique (14 %) et de la santé et des services sociaux (14 %).

Les milieux de travail diffèrent passablement selon qu'on est un homme ou une femme. Les hommes occupant un emploi dans la région travaillent davantage dans la fabrication et la construction ainsi que dans les services publics, le transport et l'entreposage, tandis que les femmes sont plus nombreuses à occuper un emploi dans le domaine de la santé et des services sociaux ou dans celui de l'enseignement.

Les profils d'emploi sont également fort différents d'un territoire à l'autre. Les travailleurs de Portneuf œuvrent davantage dans la fabrication et le secteur primaire, ceux de Charlevoix dans l'hébergement et la restauration ainsi que dans le secteur primaire. Enfin, les travailleurs des territoires centraux (CSSS Vieille-Capitale et CSSS Québec-Nord) sont plus présents dans l'administration publique.

Les données sur le nombre de travailleurs dans la région s'appliquent à la population travaillant sur le territoire, et non à celle y résidant, afin de tenir compte de la population de référence utilisée par le secteur de la santé au travail dans le réseau québécois de la santé publique.

70. MILIEU DE TRAVAIL

En 2008, les contraintes biomécaniques affectaient une part importante des travailleurs de 15 ans et plus occupant un emploi dans la région, plus particulièrement les gestes répétitifs des mains et des bras (36 %), les efforts déployés en utilisant des outils, des machines ou de l'équipement (21 %) et la manipulation de charges lourdes (15 %). Notons également qu'un peu plus de 7 % des travailleurs sont exposés aux vapeurs de solvants. Dans la majorité des cas, les hommes sont plus exposés que les femmes à des situations à risque.

Les risques en milieu de travail sont ceux déclarés par les travailleurs pour neuf situations précises liées à l'exposition à des agresseurs physiques ou chimiques ou encore à des contraintes biomécaniques.

En 2008-2010, la majorité des demandes de retrait préventif ou de réaffectation de travailleuses enceintes occupant un emploi dans la région sont de nature ergonomique (96 %). Suivent les risques biologiques (61 %), les risques d'accident (54 %) et les risques psychosociaux (44 %).

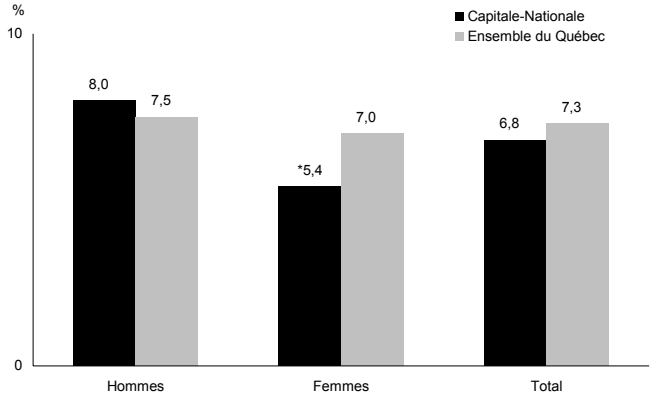
Les demandes de retrait préventif ou de réaffectation de travailleuses enceintes se font dans le cadre du programme Pour une maternité sans danger *en vertu de la* Loi sur la santé et la sécurité du travail.

71. BLESSURES AU TRAVAIL

En 2008, près de 3 % des 15 à 74 ans résidant dans la région déclarent avoir été victime à leur travail de blessures non attribuées à des mouvements répétitifs. Les hommes plus que les femmes subissent ce genre de blessures.

Les blessures au travail causées par des mouvements répétitifs sont, pour leur part, encore plus fréquentes (7 %).

Population de 15-74 ans ayant eu une blessure au travail causée par des mouvements répétitifs selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



** La valeur doit être interprétée avec prudence.*

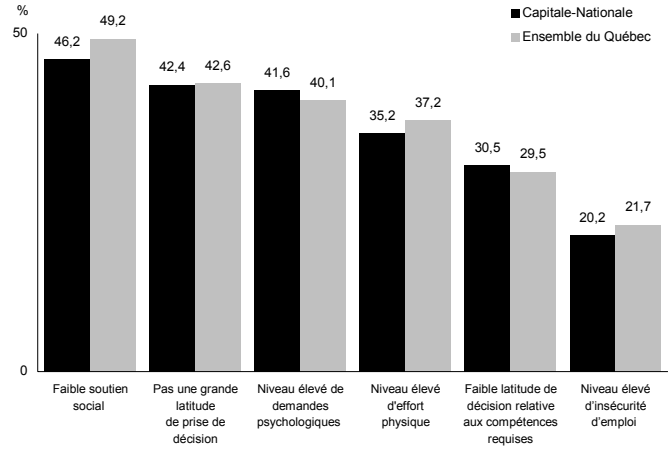
Les blessures au travail considérées sont celles qui sont suffisamment graves pour limiter les activités normales. Les estimations se rapportent à la blessure la plus grave.

72. CONTRAINTES PSYCHOSOCIALES AU TRAVAIL

En 2005, la moitié des travailleurs de 15-74 ans résidant dans la région recevaient un faible soutien social dans le cadre de leur emploi, ce qui en fait la principale contrainte psychosociale au travail. Autour de quatre travailleurs sur dix n'avaient pas une grande latitude de prise de décision et autant étaient soumis à un niveau élevé de demandes psychologiques ou encore devaient fournir un niveau élevé d'effort physique.

Ce sont par ailleurs trois personnes sur dix en emploi qui avaient une faible latitude de décision relativement aux compétences requises, tandis qu'une sur cinq ressentait un niveau élevé d'insécurité d'emploi.

Population en emploi de 15-74 ans selon le type de contraintes psychosociales au travail, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005



Plusieurs modèles explicatifs tentent de rendre compte des liens existant entre le stress au travail et la santé en proposant une série d'indicateurs de contraintes psychosociales, dont certains sont documentés dans les enquêtes réalisées au Québec.

73. LÉSIONS PROFESSIONNELLES DÉCLARÉES ET ACCEPTÉES

En 2006, on enregistrait 41 nouveaux cas de lésions professionnelles pour 1 000 travailleurs résidant dans la région, et la moitié de ces lésions étaient liées à des traumatismes. Le tronc (incluant le cou) est la partie du corps la plus fréquemment touchée. Les hommes plus que les femmes subissent des problèmes de santé ou un traumatisme liés au travail. Notons que le taux d'incidence des lésions professionnelles est plus élevé dans le territoire de Portneuf.

En ce qui concerne la durée moyenne d'indemnisation des lésions, mentionnons que ce sont celles liées au trouble ou syndrome mental qui, de loin, nécessitent une plus longue convalescence.

Les données sur les lésions professionnelles proviennent de la Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST) et ne s'appliquent qu'aux travailleurs couverts par celle-ci. Le bilan demeure partiel puisque, en raison de certains facteurs, les lésions liées au travail ne sont pas systématiquement déclarées à la CSST. De plus, certaines catégories de lésions sont particulièrement peu déclarées par la CSST.

74. MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE CHIMIQUE LIÉES AU TRAVAIL

En 2007-2009, plus de la moitié des nouveaux cas de maladies à déclaration obligatoire d'origine chimique liées à une exposition professionnelle sont des intoxications. Vient au deuxième rang le groupe amiantose, mésothéliome et cancer du poumon lié à l'amiante, qui est responsable de près du tiers des cas.

Les maladies d'origine chimique liées à une exposition professionnelle sont celles qui surviennent lors d'un emploi (actuel ou antérieur) ou encore à la suite d'une exposition environnementale.

75. CANCERS, HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ASSOCIÉS AU MILIEU DE TRAVAIL

Au Québec, le nombre de nouveaux cas de cancer de la plèvre et de cancer du péritoine a augmenté depuis le début des années 1990. Parallèlement, le nombre de décès par cancer du péritoine s'est aussi accru, alors qu'il a régressé pour le cancer de la plèvre. Par ailleurs, depuis la fin des années 1990, les hospitalisations et les décès causés par la silicose ont diminué, mais ils ont augmenté pour l'amiantose. Dans la région, le nombre annuel moyen de nouveaux cas de mésothéliome de la plèvre n'a jamais dépassé 10 depuis 1988.

Les décès associés au milieu de travail se rapportent à sept maladies du fichier des décès pouvant être attribuables au milieu de travail. Ils constituent une partie de la mortalité liée au milieu de travail et diffèrent des données publiées par la Commission de la santé et de la sécurité du travail.

TRAVAIL ET SANTÉ

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis		Territoires[1]
(73)	Taux d'incidence de lésions professionnelles déclarées et acceptées pour traumatisme, 2006	PORTNEUF
	Taux d'incidence de lésions professionnelles déclarées et acceptées pour trouble musculo-squelettique, 2006	PORTNEUF QUÉBEC-NORD
	Taux d'incidence de lésions professionnelles à la tête déclarées et acceptées, 2006	PORTNEUF
	Taux d'incidence de lésions professionnelles au tronc déclarées et acceptées, 2006	QUÉBEC-NORD

1. Données disponibles par CSSS seulement.

TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

FAITS SAILLANTS

Le bilan de la région concernant les traumatismes non intentionnels est encourageant, malgré le fait que la mortalité qui y est associée est demeurée plutôt stable. Parmi les points positifs, soulignons la baisse du taux d'hospitalisation ainsi que de celui des condamnations liées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies. L'usage d'équipements de sécurité dans les déplacements, tels que le casque chez les cyclistes et la ceinture à bord d'un véhicule routier la nuit, est observé chez la majorité des personnes empruntant les routes de la Capitale-Nationale.

76. BLESSURES ET CHUTES

En 2008, un peu plus d'une personne de 15 ans et plus sur dix s'est blessée au cours des 12 derniers mois assez gravement pour limiter ses activités normales. Une proportion équivalente des 15 ans et plus ont été victimes d'une blessure causée par des mouvements répétitifs. Dans les deux cas, toutes proportions gardées, les hommes subissent davantage de telles blessures que les femmes.

Toujours en 2008, 4 % des 65 ans et plus de la région sont victimes d'une blessure causée par une chute.

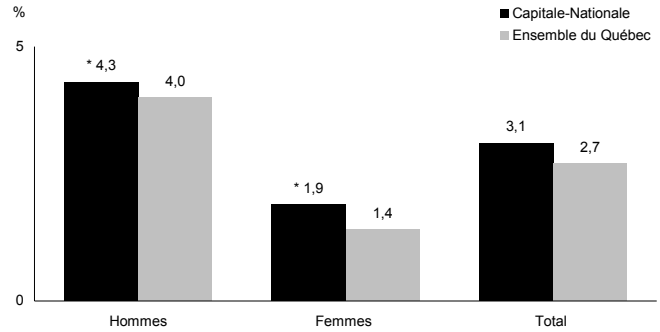
Certaines blessures sont sans conséquences importantes, mais d'autres peuvent limiter grandement les activités normales d'une personne. Les données d'enquêtes nous informent sur divers types de blessures plus sérieuses survenues sur une période de 12 mois.

77. BLESSURES SPORTIVES

En 2008, 3 % des 15 ans et plus ont eu, au cours des 12 derniers mois, une blessure lors d'activités sportives non attribuée aux mouvements répétitifs. Les hommes subissent proportionnellement plus ce type de blessures que les femmes.

Les blessures sportives causées par des mouvements répétitifs touchent sensiblement la même proportion des 15 ans et plus.

Population de 15 ans et plus victimes d'une blessure lors d'activités sportives non attribuée aux mouvements répétitifs selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



** La valeur doit être interprétée avec prudence.*

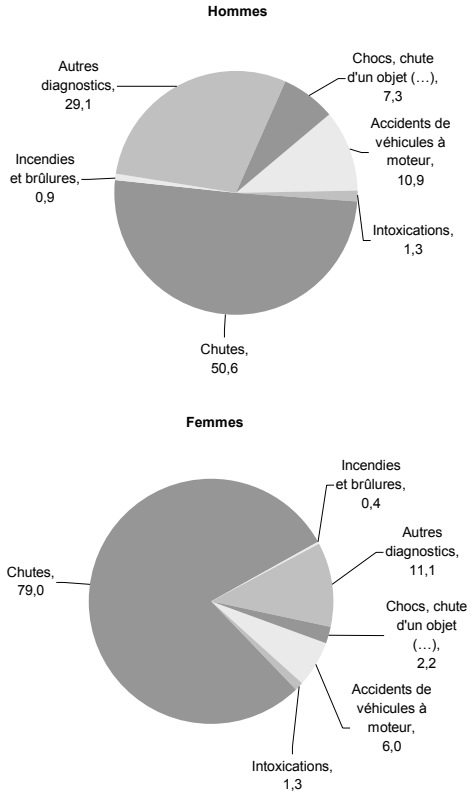
Une blessure sportive est une blessure qui résulte de la pratique d'un sport ou encore d'exercices physiques, lesquels incluent les activités scolaires.

78. HOSPITALISATIONS POUR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Depuis 1998-2002, le taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels a légèrement diminué. En 2006-2009, les chutes et les accidents de véhicule à moteur sont les deux principales causes d'hospitalisation pour ce type de traumatismes, mais la répartition de ces causes diffère selon le sexe. En effet, les chutes comptent pour 79 % des hospitalisations pour traumatismes non intentionnels chez les femmes, mais pour 51 % chez les hommes. Par ailleurs, les accidents de véhicule à moteur sont à l'origine de 11 % de ces hospitalisations chez les hommes et de 6 % chez les femmes.

À l'échelle sous-régionale, Charlevoix se démarque avec un taux plus élevé d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels.

Répartition (%) des hospitalisations pour traumatismes non intentionnels selon la catégorie et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2006-2009

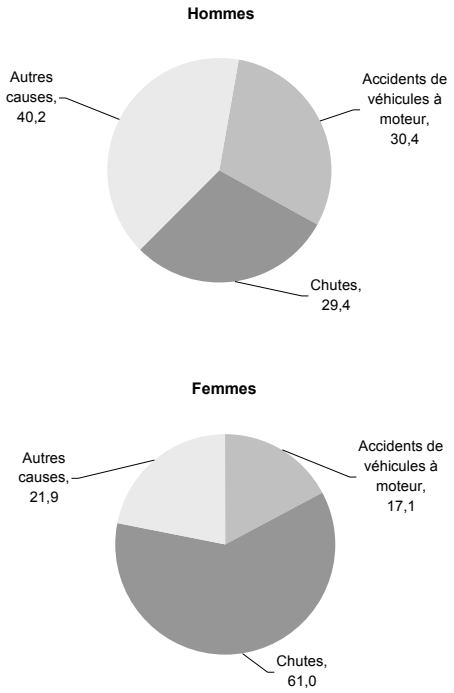


79. MORTALITÉ PAR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

La mortalité par traumatismes non intentionnels a peu varié depuis 1995-1999. Les hommes décèdent dans une proportion similaire d'un accident de véhicules à moteur (30 %) ou d'une chute (29 %), alors que les femmes risquent davantage de mourir d'une chute (61 %) que d'un accident de véhicules à moteur (17 %).

En 2005-2008, Charlevoix enregistre le taux de mortalité par traumatismes non intentionnels le plus élevé de la région.

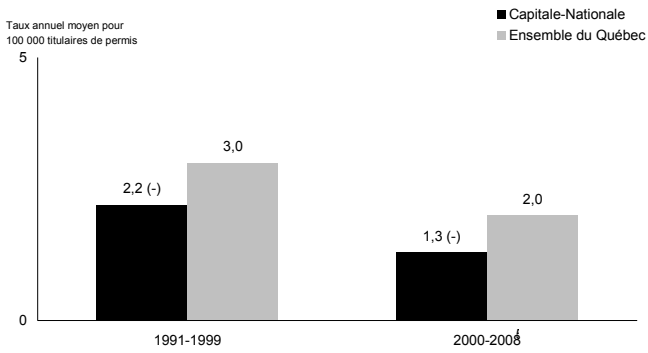
Répartition (%) des décès pour traumatismes non intentionnels selon la catégorie et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008



80. CONDUITE AVEC FACULTÉS AFFAIBLIES

Au Québec et dans la région, le taux de condamnations liées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies a fortement diminué ces 15 dernières années, tout comme le taux de conducteurs décédés avec un niveau d'alcool dans le sang supérieur à la limite permise. Néanmoins, dans la région, on compte plus de 1 000 condamnations en 2007 et 6 décès en moyenne par année au cours de la période 2000-2008.

Conducteurs décédés ayant obtenu un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise, région de la Capitale-Nationale et Québec



(-) *Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.*

81. ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ DANS LES DÉPLACEMENTS

Depuis l'an 2000, un nombre accru de cyclistes se déplaçant dans la région utilisent un casque de sécurité. En 2008, 57 % des cyclistes observés en portaient un, une proportion largement supérieure à celle enregistrée pour l'ensemble du Québec, qui est de 37 %. Néanmoins, les hommes, les adolescents et les jeunes adultes sont moins enclins à l'utiliser.

On constatait par ailleurs en 2008 que les conducteurs et les passagers avant circulant dans la région bouclaient leur ceinture de sécurité neuf fois sur dix dans leurs déplacements nocturnes.

TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

	Indicateurs choisis	Territoires
(78)	Taux ajusté d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels, 2006-2009	CHARLEVOIX
	Taux ajusté d'hospitalisation pour chutes, 2006-2009	CHARLEVOIX Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(79)	Taux ajusté de mortalité par traumatismes non intentionnels, 2005-2008	CHARLEVOIX
	Taux ajusté de mortalité par accidents de véhicule à moteur, 2005-2008	CHARLEVOIX

SANTÉ MENTALE

FAITS SAILLANTS

Un très faible pourcentage de la population de la région ne se perçoit pas en bonne santé mentale ou encore présente une insatisfaction à l'égard de la vie. Chez les 12 ans et plus, la proportion de personnes ayant consulté un professionnel au sujet de sa santé mentale est de 8 %, et 4 % déclarent avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur. En revanche, plus du quart des 15 ans et plus éprouvent un stress quotidien élevé. La mortalité par suicide a par ailleurs diminué.

82. INSATISFACTION À L'ÉGARD DE LA VIE

En 2007-2008, 2 % des 12 ans et plus présentent une insatisfaction à l'égard de la vie en général. Cette évaluation négative mesurée pour neuf domaines de satisfaction varie de 2 % à 10 %. Bien que 10 % des 12 ans et plus de la région soient insatisfaits de leur situation financière, cette proportion est inférieure à celle de l'ensemble du Québec. On observe également une insatisfaction par rapport aux activités de loisir chez 9 % de la population. Par ailleurs, 7 % de gens de la Capitale-Nationale sont insatisfaits de l'apparence de leur corps.

La population de Basse-Ville–Limoilou–Vanier affiche une proportion supérieure à celle du Québec de personnes insatisfaites à l'égard de leur situation financière.

La satisfaction à l'égard de la vie et la satisfaction selon certains domaines de satisfaction sont étroitement liées au bien-être et à la santé. Ces indicateurs, qui sont utilisés par de nombreux pays et organismes, fournissent une information complémentaire aux mesures de l'état de santé physique et des conditions de vie.

83. SANTÉ MENTALE ET STRESS

En 2009-2010, la proportion de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale atteint 3 %. Ce pourcentage est le plus faible observé parmi ceux des grandes régions canadiennes. Le stress quotidien élevé serait pour sa part une situation assez répandue dans la Capitale-Nationale chez les 15 ans et plus, puisqu'un peu plus du quart d'entre eux disent y être exposés. Notons qu'en 2003, 8 % des 12 ans et plus avaient déclaré avoir consulté un professionnel au sujet de leur santé mentale.

En 2007-2008, le stress quotidien élevé affecte une plus forte proportion de la population dans Sainte-Foy–Sillery–Laurentien que dans l'ensemble du Québec.

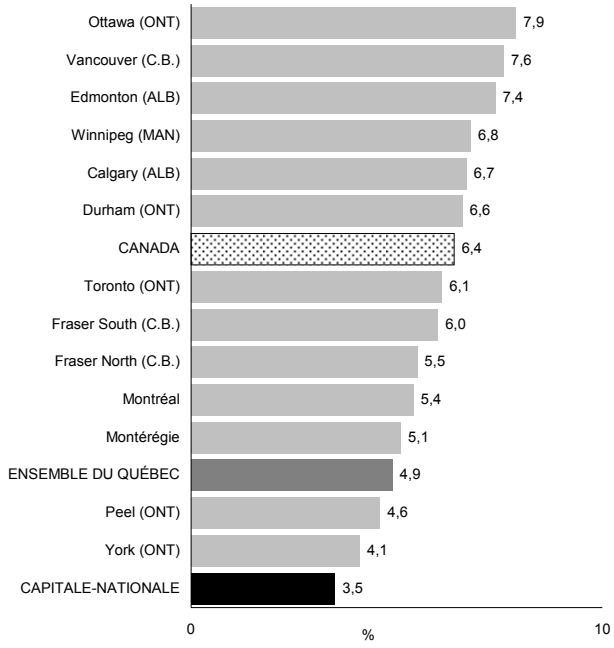
Le stress ne se traduit pas toujours par la maladie. Les agents stressants peuvent entraîner ou non la maladie selon un jeu complexe de facteurs, qui peuvent comprendre des éléments génétiques, la façon dont le stress est perçu et les ressources à la disposition du sujet.

84. TROUBLES DE L'HUMEUR ET DÉTRESSE

En 2009-2010, ce sont 4 % des 12 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur. Parmi les grandes régions canadiennes, la Capitale-Nationale est celle où ce problème est le moins fréquemment observé.

L'estimation de personnes ayant un trouble de l'humeur correspond aux individus ayant répondu être atteints d'un trouble de l'humeur tel que la dépression, le trouble bipolaire, la manie ou la dysthymie, ou encore de la maniaco-dépression.

Population de 12 ans et plus ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010



Le pourcentage de la population de 12 ans et plus ayant un niveau élevé de détresse psychologique dépasse la valeur du Québec dans le territoire du CLSC Basse-Ville−Limoilou−Vanier.

Les données sur le niveau de détresse sont obtenues au moyen d'une échelle de 10 questions. Le seuil à partir duquel on dénote un niveau élevé correspond à la valeur du quintile supérieur de la distribution observée au Québec en 2005. À ce seuil, la détresse psychologique est associée à la possibilité d'un trouble de l'humeur ou d'un trouble anxieux.

85. USAGE DE PSYCHOTROPES CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

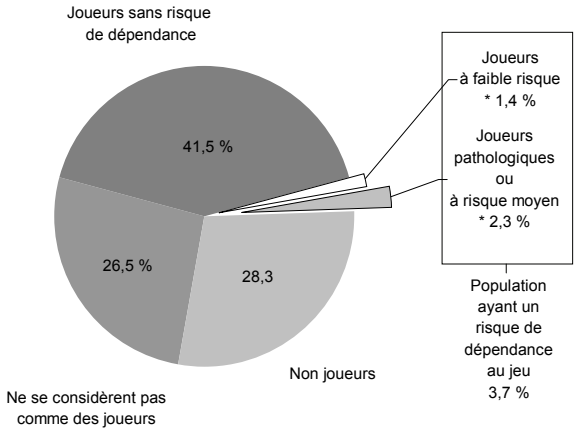
Selon les données de la RAMQ, la proportion de la population de 65 ans et plus faisant usage d'anxiolytiques, de sédatifs ou d'hypnotiques est en baisse; elle est passée de 40 % en 2000

à 34 % en 2008. Soulignons que ce pourcentage est plus élevé dans la région qu'au Québec.

86. DÉPENDANCE AU JEU

Parmi la population de 12 ans et plus, on compte en 2007-2008 moins de 2 % de joueurs pathologiques ou à risque moyen. Si l'on considère les joueurs à risque faible, la proportion passe à 4 %. Au total, ce sont 22 000 personnes qui présentaient un risque de dépendance au jeu de hasard et d'argent.

Répartition de la population de 12 ans et plus selon le type de joueur, région de la Capitale-Nationale 2007-2008



** La valeur doit être interprétée avec prudence.*

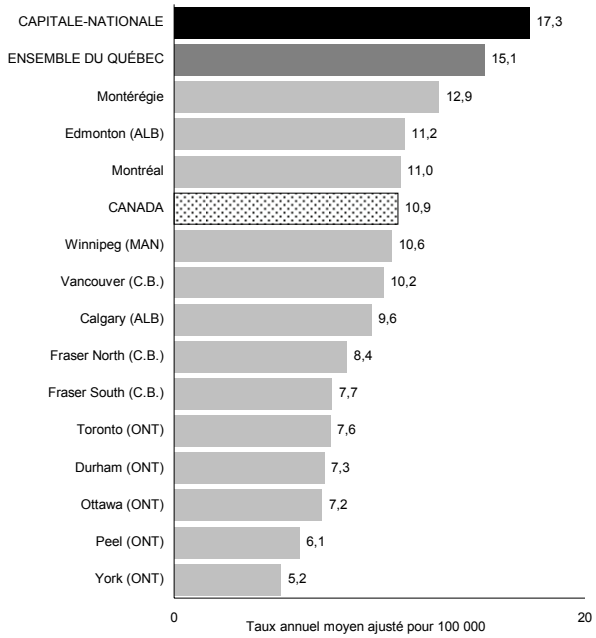
Le risque de dépendance au jeu de hasard et d'argent est estimé au moyen de l'Indice de gravité du jeu compulsif, lequel est une adaptation de l'Indice canadien du jeu excessif élaboré pour le Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies.

87. IDÉES SUICIDAIRES ET SUICIDE

En 2008, 3 % des 15 ans et plus ont songé sérieusement au suicide dans l'année, qu'ils aient ou non tenté de s'enlever la vie, ce qui représente environ 17 000 personnes.

Le nombre de suicides est en moyenne de 119 par an pendant la période 2005-2008. Le taux demeure élevé mais on constate une baisse depuis 1995-1999. Notons qu'en 2005-2007 la situation dans la Capitale-Nationale relativement à la mortalité par suicide est la plus problématique parmi les grandes régions canadiennes.

Mortalité par suicide, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007



Si l'on ne note aucune différence selon le sexe au regard des idéations suicidaires, le suicide est pour sa part nettement plus fréquent chez les hommes, son taux étant environ trois fois supérieur à celui des femmes.

Le phénomène du suicide varie aussi grandement selon l'âge. En 2005-2008, il est moins fréquent chez les 15-19 ans ainsi que chez les aînés, tandis qu'il est plus présent chez les 35 à 54 ans.

En 2005-2008, la mortalité par suicide est plus marquée dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier, le taux étant deux fois supérieur à la valeur québécoise.

SANTÉ MENTALE

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis	Territoires
(82) Population de 12 ans et plus insatisfaite de sa situation financière, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(83) Population de 12 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé, 2007-2008	Sainte-Foy–Sillery–Laurentien
(84) Population de 12 ans et plus ayant un niveau élevé de détresse psychologique, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier VIEILLE-CAPITALE
(87) Taux ajusté de mortalité par suicide, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier

ENVIRONNEMENT SOCIAL

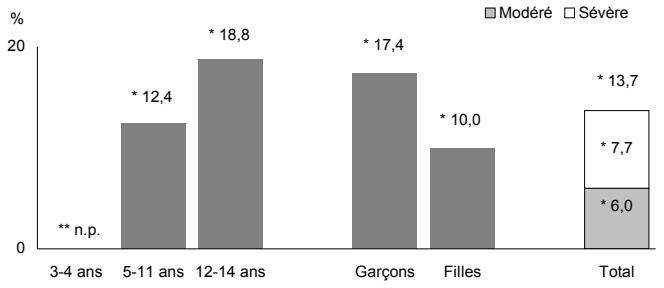
FAITS SAILLANTS

Le taux de décrochage au secondaire a connu une baisse dans la région au cours des dernières années, et la proportion des 15-24 ans ne fréquentant pas l'école est inférieure à celle de l'ensemble du Québec. Le taux de jeunes de 12-17 ans ayant contrevenu au Code criminel et aux lois a lui aussi diminué. Par ailleurs, dans un contexte où de plus en plus d'aînés vivent seuls, on observe qu'une personne de 65 ans et plus sur cinq de la Capitale-Nationale considère avoir un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel.

88. DÉVELOPPEMENT DES JEUNES

En 2008, 14 % des 3 à 14 ans, soit environ 10 000 enfants, vivent des difficultés socio-émotionnelles, et plus de la moitié de ces difficultés sont considérées comme sévères. Soulignons que 17 % des garçons présentent ce type de difficultés, comparativement à 10 % des filles. Chez les 12-14 ans, c'est près d'un enfant sur cinq. Par ailleurs, on observe que 7 % des enfants montrent un niveau limite ou anormal de comportement prosocial.

Enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau modéré ou sévère de difficultés socio-émotionnelles selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2008



** La valeur doit être interprétée avec prudence.*
*** n.p. La valeur n'est pas présentée.*

Les estimations sur les difficultés socio-émotionnelles sont produites à partir d'une échelle comptant 20 questions posées aux parents d'enfants de 3 à 14 ans. Les questions proviennent de la version destinée aux adultes (parents ou enseignants) de l'instrument Strengths and Difficulties Questionnaire *élaboré au Royaume-Uni.*

89. PROTECTION DE LA JEUNESSE

Ces dernières années, pour chaque tranche de 1 000 jeunes de moins de 18 ans, six sont pris en charge dans le cadre de la LPJ. Cela représente annuellement environ 700 nouveaux cas pour la période 2005-2010. Six fois sur dix, le motif a trait à la négligence. Il est à noter que le taux de la région surpasse légèrement celui du Québec.

Le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier affiche des taux d'incidence très élevés, tant au total que pour les problématiques de négligence et de trouble de comportement.

Les prises en charge font référence aux enfants et aux jeunes pour lesquels les centres jeunesse ou le tribunal ont décidé d'appliquer des mesures de protection.

90. CRIMINALITÉ JUVÉNILE

Après avoir connu une hausse régulière de 2005 à 2007, la criminalité juvénile dans la région a nettement diminué en 2008, pour tomber à son plus bas niveau depuis 1999, et elle est maintenant comparable à la situation observée au Québec. En 2008, on dénombre dans la Capitale-Nationale plus de 2 800 infractions ayant pour auteurs présumés des jeunes de 12-17 ans. Cette criminalité est plus fréquemment observée chez les garçons et les 15-17 ans.

Les jeunes contrevenants sont les individus qui sont auteurs présumés d'une infraction et qui font l'objet d'une dénonciation de la part des corps policiers, peu importe que celle-ci soit ou non accompagnée d'une mise en accusation et peu importe la décision ultérieure rendue par les autorités judiciaires.

91. DÉCROCHAGE SCOLAIRE

Chaque année, 16 % des élèves du secondaire décrochent. Cependant, ces dernières années, notamment depuis 2007-2008, on constate une amélioration de la situation, en particulier chez les garçons. Également, depuis 1996, on note qu'environ trois jeunes de 15-24 ans sur dix ne fréquentent pas l'école. Que ce soit pour le décrochage ou la fréquentation scolaire, la région se démarque toujours favorablement de l'ensemble du Québec.

Le décrochage au secondaire ainsi que la non-fréquentation de l'école des 15-24 ans sont des réalités plus souvent observées chez les garçons.

92. INTÉGRATION ET SOUTIEN SOCIAL

En 2007-2008, 13 % des 12 ans et plus ont déclaré avoir un très faible sentiment d'appartenance à leur communauté, une réalité vécue plus fréquemment par les 25-44 ans (16 %). La même année, une personne sur dix de 12 ans et plus présente un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel, une proportion qui croît avec l'âge, pour atteindre 21 % chez les personnes de 65 ans et plus.

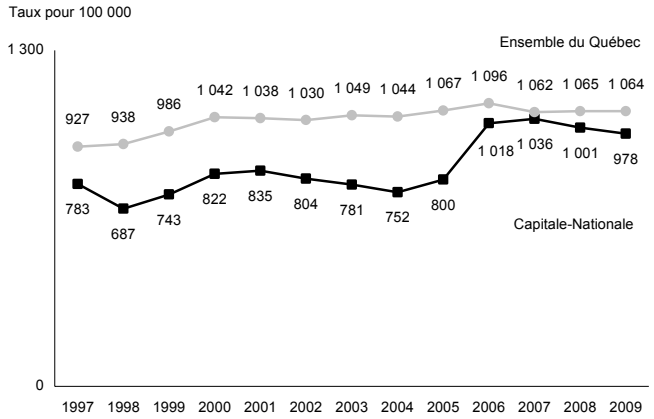
Les indicateurs présentés servent souvent à mesurer des dimensions associées au concept de capital social, notamment la participation civique, l'engagement social, le soutien social et les réseaux de proximité.

Il est à noter que le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier se classe moins bien que le Québec pour le niveau de soutien, tant au total que chez les hommes et chez les 65 ans et plus. En 2003, les trois quarts des 12 ans et plus n'étaient pas membres d'un organisme à but non lucratif.

93. CRIMES VIOLENTS ET VIOLENCE CONJUGALE

La criminalité rapportée aux corps policiers de la région et comportant de la violence a connu une hausse entre 2004 et 2007, alors qu'elle est restée à peu près stable au Québec. Pour la période 2005-2009, on dénombre annuellement un peu moins de 1 000 crimes violents par tranche de 100 000 habitants, ce qui représente 6 500 délits. Dans la moitié des cas, ce sont des voies de fait, tandis que les menaces comptent pour le cinquième des infractions.

Crimes violents,
région de la Capitale-Nationale (région de l'infraction) et Québec



On note aussi dans la région une tendance à la hausse de la violence conjugale entre 2004 et 2009, tandis qu'à l'échelle du Québec la situation a peu changé pendant la même période. Entre 2005 et 2009, c'est un peu plus de 1 000 crimes de cette nature qui sont déclarés chaque année aux forces policières. Les voies de fait constituent près des deux tiers de ces cas.

Les infractions contre la personne sont, selon le Programme de déclaration uniforme de la criminalité*, des crimes qui comportent l'usage de la violence envers une personne ou la menace d'en faire usage.*

94. PERSONNES ÂGÉES EN MÉNAGE PRIVÉ OU VIVANT SEULES

En 2006, près de 82 % des 75 ans et plus vivaient en ménage privé, phénomène en hausse depuis 1986. Les hommes sont proportionnellement plus nombreux que les femmes à vivre à domicile. À l'échelle sous-régionale, les pourcentages varient grandement, passant de 72 % dans Orléans à 89 % dans La Source.

Mais si davantage de personnes de 75 ans et plus vivent en ménage privé, plusieurs (quatre personnes sur dix) habitent seules, une proportion qui a augmenté depuis 1986. Mentionnons que près de la moitié des femmes de ce groupe d'âge vivent seules, comparativement à un cinquième des hommes. Les proportions diffèrent aussi largement d'un territoire à l'autre, passant de 30 % dans Charlevoix à 54 % dans Haute-Ville–Des-Rivières.

95. RÉSEAU SOCIAL CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

En 2007-2008, 21 % des 65 ans et plus considéraient bénéficier d'un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel.

En 2006, 18 % des 15 ans et plus déclaraient consacrer du temps non rémunéré à des personnes âgées. Les femmes plus que les hommes fournissent ce type d'aide. À l'échelle sous-régionale, la proportion de la population prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées est plus élevée dans Charlevoix.

Le niveau de soutien est estimé au moyen d'un indice composé de huit questions mesurant la fréquence à laquelle une personne bénéficie de certains types de soutien quand elle en a besoin. Cet indice est l'une des échelles élaborées dans le cadre de la Medical Outcome Study Social Support Survey*.*

96. RECOURS AUX SERVICES À DOMICILE

En 2005, une personne sur dix de 65 ans et plus a déclaré avoir reçu des services à domicile assumés entièrement ou en partie par le gouvernement, ce qui représente environ 9 400 individus. Toutes proportions gardées, les femmes ont eu davantage recours à ces services que les hommes, tout comme les personnes de 75 ans et plus comparativement aux 65-74 ans.

Par services à domicile, on entend des soins de santé, des services d'entretien ménager ou d'autres services de soutien reçus à domicile. En voici des exemples : soins infirmiers, aide pour prendre le bain, aide pour l'entretien ménager, services de relève, préparation de repas, repas livrés à domicile.

97. PERSONNES ÂGÉES EN INSTITUTION DE SANTÉ

En 2006, près de 9 % des 65 ans et plus vivent en institution de santé. Les femmes sont deux fois plus nombreuses en proportion que les hommes à y résider. Plus le vieillissement s'accentue, plus l'institutionnalisation est fréquente. Ainsi, la proportion des 65-74 ans vivant en institution de santé est d'à peine 3 %, alors qu'elle grimpe à 33 % chez les 85 ans et plus.

Sur le plan sous-régional, les proportions varient beaucoup. Les territoires de La Source et De la Jacques-Cartier ont des valeurs qui avoisinent les 5 %, alors que celles des territoires de Haute-Ville–Des-Rivières et d'Orléans dépassent les 12 %.

ENVIRONNEMENT SOCIAL

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis	Territoires
(89) Prise en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse, 2005-2010	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(92) Population de 65 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier

SERVICES DE SANTÉ

FAITS SAILLANTS

La région se démarque favorablement de l'ensemble du Québec avec une plus faible proportion de personnes qui n'ont pas de médecin régulier, à cause de la non-disponibilité de cette ressource. Notons également que la proportion de femmes de 50 à 69 ans qui ont passé une mammographie est en hausse, et que le pourcentage de femmes de 20 à 69 ans ayant passé un test de Pap est resté stable. De plus, en 2008, une personne sur dix de 50 à 74 ans a subi un test de dépistage du cancer colorectal.

98. DISPONIBILITÉ ET CONSULTATION D'UN MÉDECIN

Le nombre d'omnipraticiens par 100 000 habitants de la région dépasse largement la moyenne canadienne. Depuis une vingtaine d'années, ce nombre augmente lentement mais constamment. Il est ainsi passé de 113 en 1991 à 128 en 2008.

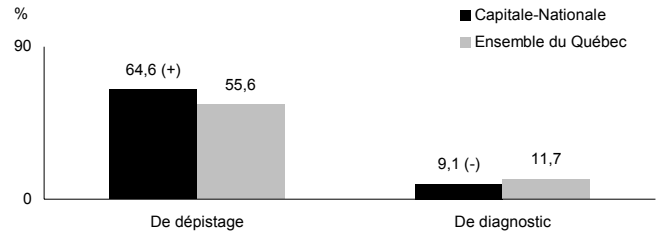
En ce qui regarde la consultation, on constate qu'en 2007-2008, 74 % des 12 ans et plus ont vu au cours d'une année un médecin de famille ou un omnipraticien. À l'échelle sous-régionale, les proportions sont plus élevées dans les territoires de La Source, de Charlevoix et de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien.

En 2007-2008, 20 % des 12 ans et plus n'ont pas de médecin régulier, et 5 % vivent une telle situation à cause de la non-disponibilité de cette ressource (c'est-à-dire « n'a pas trouvé un médecin régulier »). Sans égard à la raison invoquée, c'est chez les hommes que les proportions sont le plus élevées. Soulignons que cette problématique est moins fréquente dans notre région qu'à l'échelle québécoise.

99. DÉPISTAGE DE CANCERS

Les femmes de la région sont nombreuses à avoir passé des tests de dépistage de cancers féminins, soit 72 % des 20 à 69 ans dans le cas du test de Pap en 2008 et 65 % des 50 à 69 ans dans le cas de la mammographie en 2007-2008. Si l'on tient compte des mammographies de diagnostic, la proportion atteint 74 %.

Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie bilatérale selon le type, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2007-2008



(-)(+) *Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.*

Ces dernières années, le pourcentage de femmes ayant passé un test de Pap est demeuré stable, alors que celui des femmes ayant subi une mammographie a progressé. Par ailleurs, en 2008, près de 5 % des 50 à 74 ans ont subi un test de dépistage du cancer colorectal.

La proportion de femmes ayant passé un test de dépistage du cancer du sein en 2007-2008 est légèrement plus faible que celle du Québec dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

100. INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE

En 2003-2007, les taux d'interruption volontaire de grossesse (IVG) des femmes de la région sont systématiquement plus faibles que la moyenne québécoise pour tous les groupes d'âge. Il en est de même pour le nombre d'IVG pour 100 naissances vivantes.

101. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ÉVITABLES

Le taux d'hospitalisation liée à des conditions propices aux soins ambulatoires de la Capitale-Nationale est inférieur à la moyenne canadienne.

Depuis une quinzaine d'années, les taux d'hospitalisation et de mortalité évitables de la région ont constamment diminué. En 2006-2009, seuls les territoires de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de Charlevoix affichent des taux d'hospitalisation évitables plus élevés que la moyenne québécoise.

Pour ce qui est de la mortalité évitable, en 2005-2008, seul le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque du Québec avec un taux nettement plus élevé.

La mortalité évitable regroupe les causes de décès pour lesquelles on estime que la majorité − sinon l'ensemble − des décès pourraient être évités, avant un certain âge, soit par le recours à des soins appropriés en temps opportun, soit par la mise en œuvre de mesures de prévention individuelles et populationnelles.

SERVICES DE SANTÉ

CSSS ET CLSC QUI SE DÉMARQUENT DÉFAVORABLEMENT DE L'ENSEMBLE DU QUÉBEC

Indicateurs choisis		Territoires
(99)	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie bilatérale de dépistage, 2007-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier
(101)	Taux ajusté d'hospitalisation liée à des conditions propices aux soins ambulatoires, 2006-2009	Basse-Ville–Limoilou–Vanier CHARLEVOIX
	Taux ajusté de mortalité évitable général, 2005-2008	Basse-Ville–Limoilou–Vanier

Partie 2

Fiches thématiques

1 POPULATION

Indicateurs

a) Répartition de la population selon l'âge et le sexe[1]

Nombre de personnes d'un groupe d'âge et d'un sexe donnés parmi la population totale.

b) Taux d'accroissement annuel moyen[1]

Rapport, pour une période donnée, de la variation annuelle moyenne d'effectifs de population, à la moyenne de la population totale de la période.

Cet indicateur est celui généralement employé par l'ISQ lorsque l'accroissement est calculé à l'échelle des régions (ISQ, 2009). Il peut être décliné selon plusieurs composantes : accroissement naturel, migration nette, solde des résidents non permanents, résidu (Girard, 2009). Toutefois, celles-ci ne sont pas présentées à l'échelle régionale étant donné certaines limites dans les sources utilisées pour les estimer[2].

Ne pas confondre le présent indicateur avec le taux de croissance de la population parfois présenté dans les publications de Statistique Canada, qui mesure la variation des effectifs de population entre deux années exprimée en pourcentage de la population de la première année (Statistique Canada, 2007a). Notons par ailleurs qu'il est possible d'obtenir la valeur totale d'une période en multipliant le taux annuel moyen par l'amplitude de cette période.

c) Âge médian[1]

Âge qui divise la population totale en deux groupes d'effectifs égaux, l'un plus jeune, l'autre plus âgé.

Autres informations

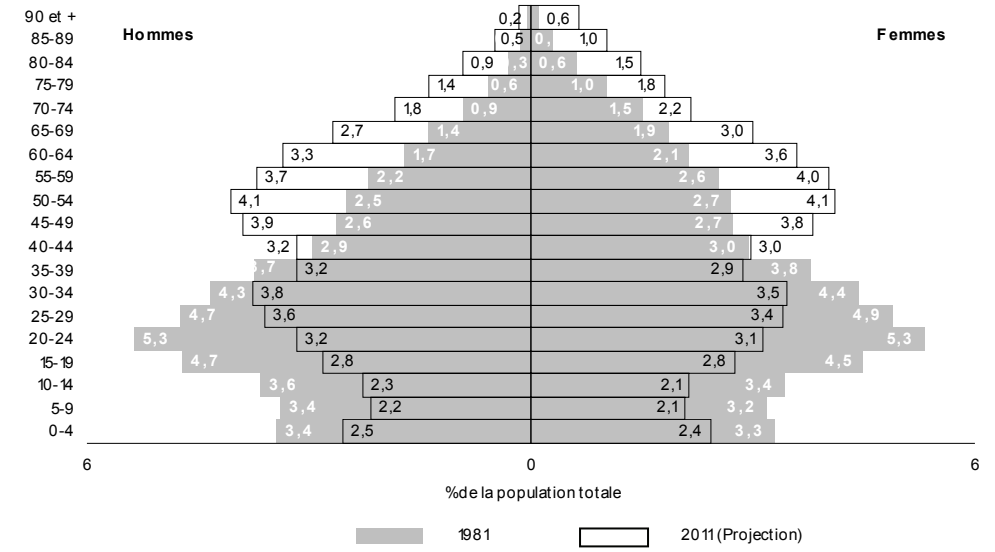
Les indicateurs sont calculés à partir des effectifs de population au 1er juillet produits par l'ISQ pour le MSSS. Les effectifs antérieurs à l'année 2006 sont puisés dans le fichier des estimations, alors que ceux relatifs aux années 2006 et suivantes proviennent du fichier des projections (MSSS, 2010).

Source

Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Population selon l'âge et le sexe, région de la Capitale-Nationale



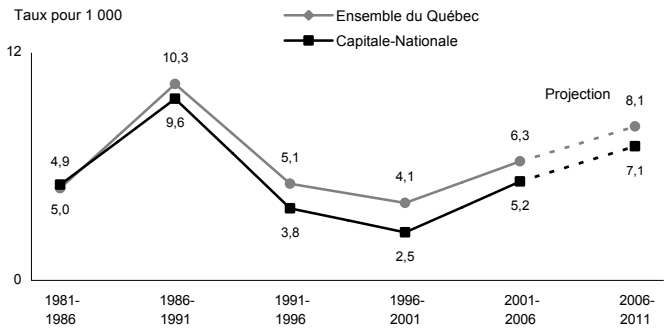
Faits saillants

En 2011, la région compte tout près de 700 000 d'habitants comparativement à 650 000 dix ans plus tôt.

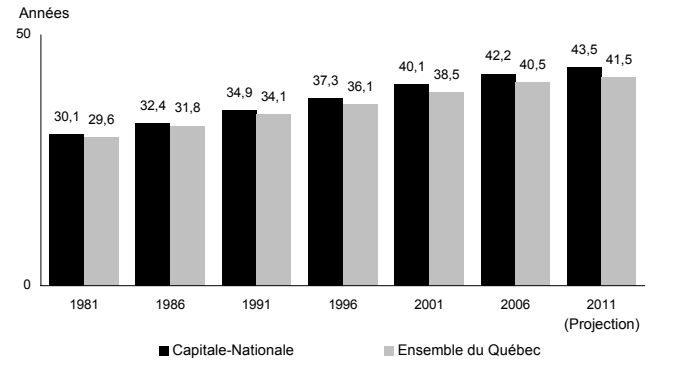
Le vieillissement de la population se poursuit. En 2011, l'âge médian atteint 43,5 ans comparativement à 30,1 ans en 1981. Cela se traduit par un recul du poids démographique des 0-14 ans et par une hausse de celui des 65 ans et plus. En 2010, la proportion de personnes âgées dans la Capitale-Nationale est la plus élevée parmi les grandes régions canadiennes.

Le territoire De la Jacques-Cartier a la population la plus jeune. On y observe aussi la plus forte croissance démographique entre 2006 et 2011 suivie de près par celle de La Source. À l'opposé, l'âge médian est le plus élevé dans Charlevoix qui est aussi le seul territoire à avoir connu une décroissance de sa population.

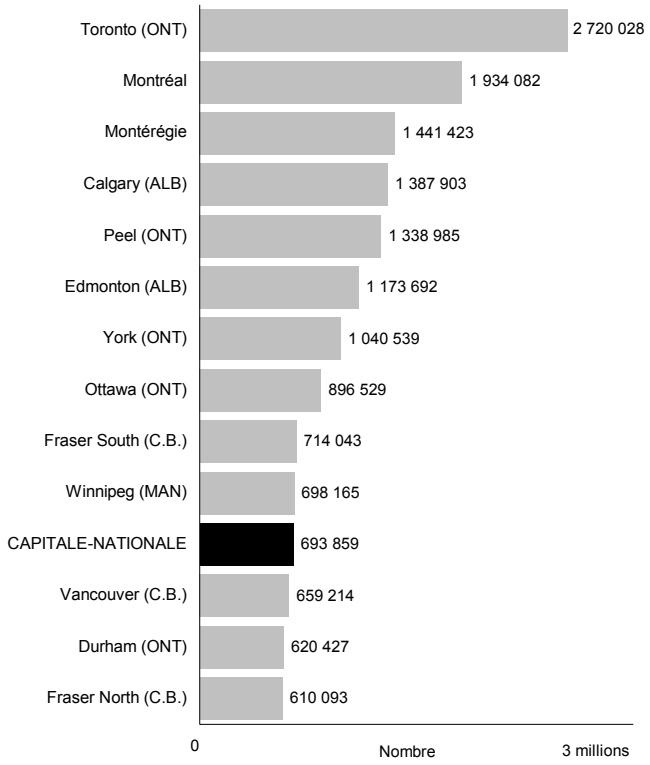
2. Accroissement annuel moyen, région de la Capitale-Nationale et Québec



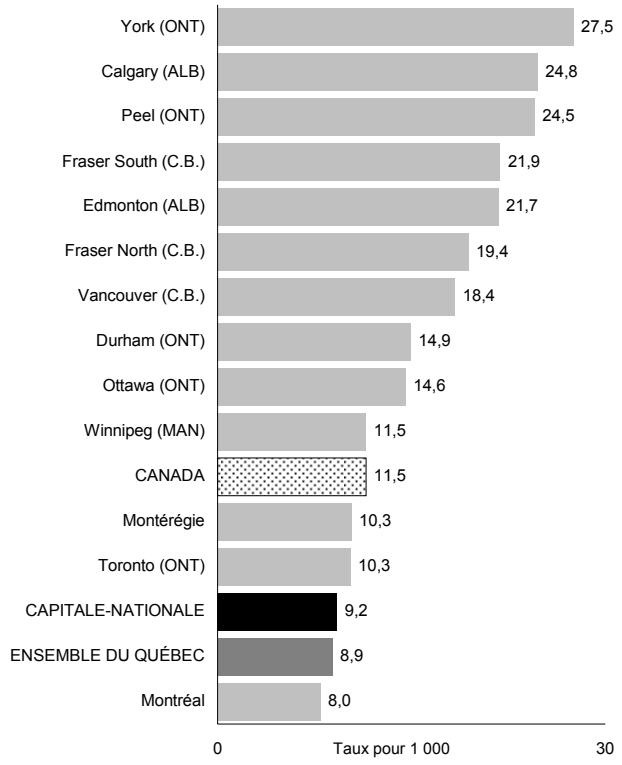
3. Âge médian, région de la Capitale-Nationale et Québec



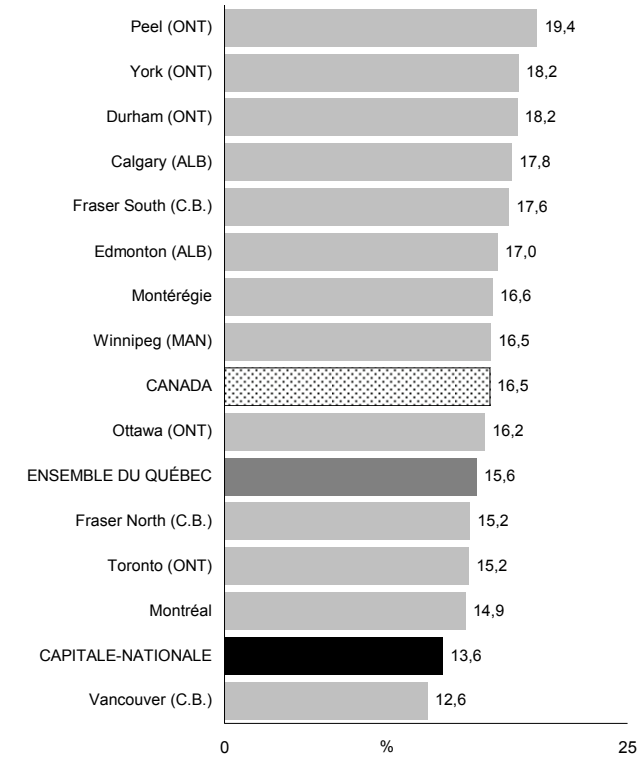
4. Population totale, grandes régions canadiennes, 2010[3]



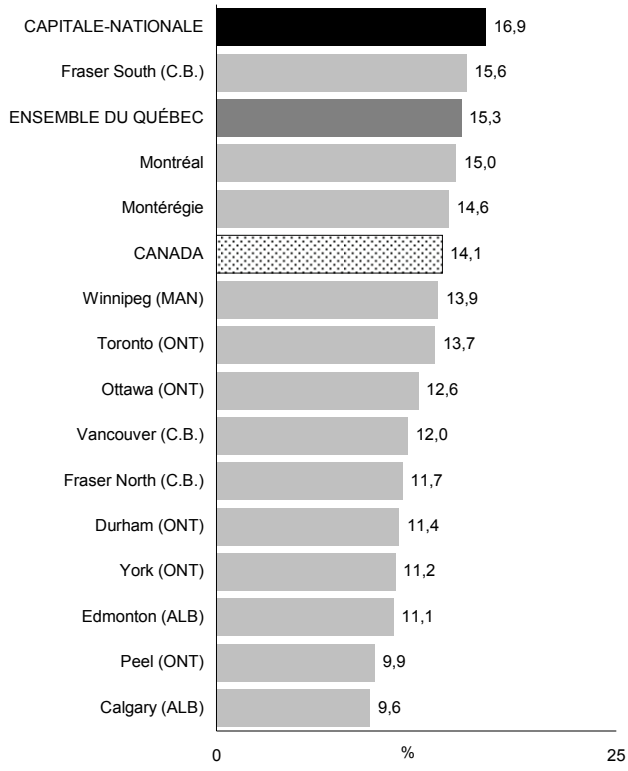
5. Accroissement annuel moyen, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2006-2010[3]



6. Population de 0-14 ans, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2010[3]



7. Population de 65 ans et plus, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2010[3]



8. Population de 0-17 ans selon l'âge et le sexe[4], régions et Québec

	0-5 ans		6-11 ans		12-17 ans		0-17 ans						
	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2001	2006	2011 (Projection)			
										Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	7,4	5,7	8,9	5,3	9,3	6,1	25,6	20,2	18,5	17,8	16,4	34 421	17,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,0	6,0	10,0	5,5	10,1	6,5	28,1	21,7	19,7	18,4	17,6	48 714	18,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**6,6**	**5,9**	**7,2**	**5,0**	**7,8**	**5,9**	**21,6**	**18,7**	**17,7**	**17,5**	**16,2**	**116 502**	**16,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,3	5,9	8,6	5,5	8,6	6,5	24,6	20,6	19,2	18,5	17,3	88 882	17,9
05 Estrie	7,8	6,4	8,5	5,9	8,7	6,8	25,1	21,7	20,4	19,8	18,3	59 181	19,1
06 Montréal	6,6	6,6	6,0	5,6	6,3	6,0	18,9	18,9	18,4	19,0	17,6	351 768	18,3
07 Outaouais	8,9	6,8	8,3	6,2	8,0	7,2	25,2	23,5	22,0	20,7	19,6	73 878	20,1
08 Abitibi-Témiscamingue	8,9	6,6	9,7	6,3	9,6	7,4	28,2	24,2	22,3	20,7	19,9	29 517	20,4
09 Côte-Nord	8,2	6,8	9,4	6,3	10,0	7,0	27,6	23,3	21,8	20,2	20,1	19 049	20,2
10 Nord-du-Québec	10,6	6,7	11,4	6,8	10,8	7,5	32,8	25,6	23,4	20,2	21,8	2 975	21,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,3	4,8	8,5	4,8	9,4	6,1	25,1	20,0	17,9	16,5	14,9	14 838	15,7
12 Chaudière-Appalaches	8,1	6,7	9,4	6,0	9,3	6,6	26,9	22,1	20,5	19,6	19,0	78 684	19,3
13 Laval	7,9	6,9	7,9	6,4	7,9	7,4	23,7	22,0	21,6	21,6	20,0	83 510	20,8
14 Lanaudière	9,2	6,9	9,3	6,3	8,7	7,5	27,2	24,3	22,5	21,1	20,2	98 348	20,6
15 Laurentides	8,8	6,7	8,8	6,3	8,3	7,4	25,9	23,8	22,5	20,9	19,9	114 399	20,4
16 Montérégie	8,3	6,7	8,7	6,3	8,8	7,3	25,8	23,1	21,9	21,0	19,6	296 236	20,3
17 Nunavik	18,6	14,6	14,3	13,7	11,9	11,8	44,8	44,2	42,3	40,4	40,1	4 770	40,2
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	15,1	14,9	13,5	12,4	13,8	10,9	42,5	39,4	39,0	39,2	37,3	6 089	38,2
Ensemble du Québec	**7,7**	**6,5**	**8,0**	**5,9**	**8,1**	**6,7**	**23,8**	**21,4**	**20,3**	**19,8**	**18,5**	**1 521 761**	**19,1**

9. Population de 0-17 ans selon l'âge et le sexe[4], CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	0-5 ans		6-11 ans		12-17 ans		0-17 ans						
	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2001	2006	2011 (Projection)			
										Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
Portneuf	7,3	5,9	8,1	5,2	7,9	6,1	23,2	20,2	18,4	17,4	17,1	8 341	17,3
Vieille-Capitale	5,6	4,8	5,9	4,2	6,7	5,3	18,2	15,9	15,0	15,0	13,7	44 371	14,3
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	6,3	5,1	7,3	5,0	8,4	6,5	22,0	18,6	17,7	17,5	16,0	23 587	16,7
Haute-Ville—Des-Rivières	5,4	4,7	4,9	3,7	5,4	4,4	15,7	13,7	13,0	13,5	12,1	10 508	12,8
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	5,0	4,4	4,7	3,5	5,1	4,1	14,8	13,6	12,5	12,4	11,5	10 276	12,0
Québec-Nord	7,6	7,0	8,2	5,9	8,9	6,5	24,7	21,4	20,5	20,1	18,7	59 373	19,4
De la Jacques-Cartier	8,8	8,6	9,1	6,8	9,8	7,1	27,7	24,5	23,7	23,2	21,7	20 056	22,5
Orléans	7,7	6,1	7,9	5,5	8,3	6,5	23,8	20,8	19,6	18,8	17,6	20 833	18,1
La Source	6,5	6,6	7,8	5,5	9,0	6,0	23,3	19,4	18,8	18,9	17,3	18 484	18,1
Charlevoix	6,9	5,2	8,7	4,7	8,4	5,3	24,1	18,7	16,7	15,7	14,7	4 417	15,2
CAPITALE-NATIONALE	**6,6**	**5,9**	**7,2**	**5,0**	**7,8**	**5,9**	**21,6**	**18,7**	**17,7**	**17,5**	**16,2**	**116 502**	**16,8**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**7,7**	**6,5**	**8,0**	**5,9**	**8,1**	**6,7**	**23,8**	**21,4**	**20,3**	**19,8**	**18,5**	**1 521 761**	**19,1**

10. Population de 18-64 ans selon l'âge et le sexe[4], régions et Québec

	18-24 ans		25-44 ans		45-64 ans		18-64 ans						
	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2001	2006	2011 (Projection)			
										Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	8,5	8,0	33,0	21,9	20,0	33,5	61,5	64,3	64,8	64,6	62,3	127 728	63,4
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,8	8,6	34,4	22,7	19,8	33,1	63,0	65,8	65,6	65,9	62,8	174 280	64,4
03 CAPITALE-NATIONALE	**10,4**	**8,7**	**35,1**	**26,3**	**21,5**	**30,6**	**67,0**	**67,3**	**67,0**	**67,3**	**64,0**	**454 493**	**65,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	8,6	8,4	32,9	23,2	21,3	31,7	62,8	64,3	64,4	65,0	61,6	314 719	63,3
05 Estrie	9,8	9,0	32,6	24,6	20,1	30,1	62,5	64,3	64,7	64,8	62,7	197 822	63,8
06 Montréal	10,7	9,3	34,5	31,0	21,9	25,9	67,0	66,1	66,6	68,0	64,4	1 273 900	66,2
07 Outaouais	10,1	9,3	37,2	27,0	19,0	30,6	66,4	66,4	67,0	67,5	66,4	245 480	66,9
08 Abitibi-Témiscamingue	9,8	9,1	35,3	24,0	18,0	31,6	63,1	64,4	64,9	65,7	63,6	93 784	64,7
09 Côte-Nord	10,5	8,6	36,1	25,0	19,9	31,7	66,5	67,0	66,5	66,2	64,4	61 766	65,3
10 Nord-du-Québec	9,6	8,5	38,6	26,4	15,9	33,3	64,1	69,1	68,9	69,0	67,4	9 686	68,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	9,1	7,3	33,5	20,9	20,3	35,6	62,9	64,5	64,7	64,6	63,0	60 305	63,8
12 Chaudière-Appalaches	9,0	8,4	33,8	24,8	19,4	31,0	62,2	65,1	65,5	65,5	62,8	261 814	64,2
13 Laval	10,0	9,1	34,6	26,8	22,8	28,0	67,3	65,0	64,4	64,8	63,0	256 832	63,9
14 Lanaudière	8,0	9,0	36,6	25,6	19,8	30,7	64,4	65,0	65,6	65,8	64,9	311 414	65,3
15 Laurentides	8,5	8,8	36,1	25,5	20,2	31,0	64,8	65,3	65,4	65,7	64,8	366 004	65,3
16 Montérégie	9,5	8,9	35,1	25,9	20,4	30,0	65,0	65,5	65,4	65,5	64,1	945 512	64,8
17 Nunavik	13,4	13,9	28,4	27,5	10,1	15,2	51,9	52,7	54,7	56,3	56,8	6 709	56,6
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	15,5	11,5	26,8	29,2	10,0	15,9	52,3	56,5	56,5	56,0	57,1	9 004	56,6
Ensemble du Québec	**9,7**	**8,9**	**34,7**	**26,6**	**20,7**	**29,5**	**65,2**	**65,6**	**65,8**	**66,3**	**63,9**	**5 171 252**	**65,1**

11. Population de 18-64 ans selon l'âge et le sexe[4], CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	18-24 ans		25-44 ans		45-64 ans		18-64 ans						
	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2001	2006	2011 (Projection)			
										Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
Portneuf	8,2	7,5	33,3	22,3	22,0	33,6	63,5	64,0	64,7	65,0	61,9	30 634	63,4
Vieille-Capitale	11,3	9,6	35,0	26,8	21,8	30,0	68,1	68,0	68,0	69,2	63,9	205 504	66,5
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	11,8	10,2	34,2	23,9	21,9	30,5	67,9	67,5	66,8	66,3	63,2	91 422	64,7
Haute-Ville—Des-Rivières	11,5	9,1	37,6	28,5	19,7	29,5	68,8	69,2	68,9	70,6	64,0	55 079	67,1
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	10,4	9,1	34,0	30,0	23,5	29,7	67,9	67,8	69,1	72,6	65,1	59 003	68,8
Québec-Nord	10,1	8,1	35,8	27,0	20,9	30,2	66,8	67,3	66,6	66,1	64,5	200 076	65,3
De la Jacques-Cartier	11,3	8,5	37,5	30,0	17,8	27,7	66,6	67,7	67,2	66,3	66,0	59 121	66,2
Orléans	8,7	7,9	35,6	24,7	21,0	32,5	65,3	66,2	66,0	66,4	64,0	74 874	65,2
La Source	10,5	8,0	34,7	26,9	23,5	29,8	68,7	68,3	66,9	65,6	63,8	66 081	64,7
Charlevoix	8,5	7,2	32,9	20,9	21,8	34,9	63,2	65,2	65,1	64,4	61,7	18 279	63,0
CAPITALE-NATIONALE	**10,4**	**8,7**	**35,1**	**26,3**	**21,5**	**30,6**	**67,0**	**67,3**	**67,0**	**67,3**	**64,0**	**454 493**	**65,6**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**9,7**	**8,9**	**34,7**	**26,6**	**20,7**	**29,5**	**65,2**	**65,6**	**65,8**	**66,3**	**63,9**	**5 171 252**	**65,1**

12. Population de 65 ans et plus selon l'âge et le sexe[3], régions et Québec

	65-74 ans		75-84 ans		85 ans et plus		65 ans et plus						
	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2001	2006	2011 (Projection)			
										Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	7,8	10,5	4,0	6,2	1,1	2,7	12,9	15,4	16,7	17,6	21,3	39 177	19,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	5,9	9,9	2,4	5,8	0,6	1,9	8,9	12,5	14,7	15,6	19,6	47 687	17,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**6,9**	**9,7**	**3,6**	**5,6**	**0,9**	**2,3**	**11,4**	**14,0**	**15,2**	**15,2**	**19,9**	**121 794**	**17,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,7	10,3	3,9	6,0	1,0	2,5	12,6	15,1	16,4	16,5	21,1	93 491	18,8
05 Estrie	7,5	9,5	3,9	5,3	1,1	2,3	12,4	13,9	14,8	15,3	19,0	53 260	17,2
06 Montréal	8,3	7,6	4,5	5,5	1,3	2,4	14,1	15,0	15,0	13,1	18,0	299 808	15,6
07 Outaouais	5,5	7,7	2,4	3,9	0,6	1,3	8,4	10,2	11,0	11,8	14,0	47 389	12,9
08 Abitibi-Témiscamingue	5,7	8,5	2,5	4,8	0,6	1,7	8,7	11,3	12,8	13,6	16,5	21 738	15,0
09 Côte-Nord	4,0	8,5	1,5	4,6	0,4	1,4	5,9	9,6	11,7	13,5	15,5	13 703	14,5
10 Nord-du-Québec	2,2	7,3	0,7	2,9	0,2	0,5	3,1	5,3	7,7	10,7	10,8	1 525	10,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,0	11,3	3,9	6,5	1,0	2,6	11,9	15,5	17,4	18,9	22,1	19 378	20,5
12 Chaudière-Appalaches	6,7	9,3	3,4	5,1	0,9	2,1	11,0	12,8	14,0	14,9	18,2	67 275	16,5
13 Laval	5,9	8,1	2,4	5,4	0,6	1,8	9,0	13,0	14,0	13,6	17,0	61 528	15,3
14 Lanaudière	5,5	8,6	2,3	4,1	0,6	1,3	8,4	10,6	11,9	13,1	15,0	66 791	14,0
15 Laurentides	6,0	8,7	2,7	4,3	0,6	1,3	9,3	10,9	12,1	13,4	15,3	80 424	14,3
16 Montérégie	5,8	8,8	2,7	4,5	0,7	1,7	9,2	11,4	12,7	13,5	16,3	217 641	14,9
17 Nunavik	1,6	2,2	1,3	0,9	0,4	0,1	3,3	3,1	3,1	3,3	3,1	381	3,2
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	3,0	3,3	1,9	1,5	0,3	0,4	5,2	4,2	4,5	4,8	5,6	829	5,2
Ensemble du Québec	**6,8**	**8,7**	**3,4**	**5,1**	**0,9**	**2,0**	**11,1**	**13,0**	**14,0**	**14,0**	**17,6**	**1 253 819**	**15,8**

13. Population de 65 ans et plus selon l'âge et le sexe[4], CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	65-74 ans		75-84 ans		85 ans et plus		65 ans et plus						
	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2011 (Proj.)	1991	2001	2006	2011 (Projection)			
										Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
Portneuf	8,0	10,7	4,2	6,2	1,0	2,4	13,3	15,8	16,9	17,6	21,0	9 312	19,3
Vieille-Capitale	8,1	9,9	4,4	6,4	1,2	2,9	13,7	16,1	17,0	15,8	22,4	59 342	19,2
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	6,3	10,0	3,0	6,1	0,9	2,6	10,2	13,9	15,5	16,2	20,9	26 351	18,6
Haute-Ville—Des-Rivières	8,1	9,8	5,7	6,6	1,6	3,7	15,5	17,1	18,1	15,9	23,9	16 484	20,1
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	10,7	9,8	5,3	6,7	1,4	2,7	17,3	18,6	18,4	15,0	23,4	16 507	19,2
Québec-Nord	5,4	9,0	2,5	4,6	0,6	1,7	8,5	11,3	12,8	13,8	16,8	46 836	15,3
De la Jacques-Cartier	3,7	7,2	1,6	3,1	0,4	1,1	5,7	7,8	9,1	10,5	12,2	10 140	11,4
Orléans	6,6	9,4	3,3	5,1	0,9	2,1	10,9	13,0	14,4	14,8	18,4	19 101	16,6
La Source	5,4	10,1	2,2	5,3	0,4	1,8	8,0	12,4	14,3	15,6	18,8	17 595	17,2
Charlevoix	7,4	12,3	4,0	6,9	1,2	2,6	12,7	16,1	18,3	19,9	23,6	6 304	21,7
CAPITALE-NATIONALE	**6,9**	**9,7**	**3,6**	**5,6**	**0,9**	**2,3**	**11,4**	**14,0**	**15,2**	**15,2**	**19,9**	**121 794**	**17,6**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**6,8**	**8,7**	**3,4**	**5,1**	**0,9**	**2,0**	**11,1**	**13,0**	**14,0**	**14,0**	**17,6**	**1 253 819**	**15,8**

14. Population de 0-14 ans et de 15-64 ans, régions et Québec

	0-14 ans					15-64 ans				
	1991	2001	2006	2011 (Projection)		1991	2001	2006	2011 (Projection)	
	%	%	%	N[5]	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	21,1	16,2	14,6	27 893	13,9	66,0	68,4	68,7	134 256	66,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	23,3	17,3	15,5	39 398	14,6	67,9	70,2	69,8	183 596	67,8
03 CAPITALE-NATIONALE	**17,7**	**15,3**	**14,2**	**94 348**	**13,6**	**70,9**	**70,7**	**70,5**	**476 647**	**68,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	20,4	16,7	15,3	71 567	14,4	67,0	68,3	68,3	332 034	66,8
05 Estrie	20,8	17,8	16,5	47 959	15,5	66,8	68,3	68,7	209 044	67,4
06 Montréal	15,7	15,8	15,2	290 306	15,1	70,2	69,2	69,8	1 335 362	69,4
07 Outaouais	21,1	19,4	17,7	59 888	16,3	70,4	70,4	71,3	259 470	70,7
08 Abitibi-Témiscamingue	23,5	19,7	17,8	23 824	16,4	67,7	69,0	69,4	99 477	68,6
09 Côte-Nord	22,6	19,1	17,6	15 554	16,5	71,5	71,3	70,7	65 261	69,0
10 Nord-du-Québec	27,7	21,0	19,1	2 429	17,1	69,2	73,7	73,2	10 232	72,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	20,3	16,2	14,0	11 743	12,4	67,7	68,4	68,6	63 400	67,1
12 Chaudière-Appalaches	22,4	17,9	16,5	64 468	15,8	66,7	69,3	69,5	276 030	67,7
13 Laval	19,8	18,4	17,5	67 663	16,8	71,3	68,6	68,5	272 679	67,9
14 Lanaudière	23,0	20,2	17,9	79 183	16,6	68,6	69,2	70,2	330 579	69,4
15 Laurentides	21,8	20,0	18,1	92 289	16,5	68,8	69,1	69,7	388 114	69,2
16 Montérégie	21,5	19,1	17,6	240 078	16,5	69,3	69,5	69,7	1 001 670	68,6
17 Nunavik	38,9	38,4	35,8	4 081	34,4	57,8	58,6	61,2	7 398	62,4
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	35,2	33,7	33,5	5 205	32,7	59,6	62,1	62,1	9 888	62,1
Ensemble du Québec	**19,8**	**17,6**	**16,4**	**1 237 876**	**15,6**	**69,2**	**69,3**	**69,7**	**5 455 137**	**68,6**

15. Population de 0-14 ans et de 15-64 ans, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	0-14 ans					15-64 ans				
	1991	2001	2006	2011 (Projection)		1991	2001	2006	2011 (Projection)	
	%	%	%	N[5]	%	%	%	%	N[5]	%
Portneuf	19,5	16,5	14,6	6 778	14,0	67,2	67,8	68,5	32 197	66,7
Vieille-Capitale	14,8	12,9	11,9	35 218	11,4	71,5	71,0	71,1	214 657	69,4
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	17,7	15,0	14,0	18 452	13,1	72,1	71,2	70,5	96 557	68,3
Haute-Ville—Des-Rivières	13,0	11,3	10,3	8 480	10,3	71,6	71,6	71,6	57 107	69,6
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	12,0	11,2	10,1	8 286	9,7	70,7	70,2	71,4	60 993	71,1
Québec-Nord	20,2	17,8	16,7	48 761	15,9	71,3	71,0	70,5	210 688	68,8
De la Jacques-Cartier	22,8	20,8	19,6	16 735	18,7	71,5	71,4	71,3	62 442	69,9
Orléans	19,7	17,2	15,6	16 861	14,7	69,4	69,8	70,0	78 846	68,7
La Source	18,7	15,7	15,2	15 165	14,8	73,3	71,9	70,5	69 400	67,9
Charlevoix	20,0	14,9	13,1	3 591	12,4	67,3	69,1	68,7	19 105	65,9
CAPITALE-NATIONALE	**17,7**	**15,3**	**14,2**	**94 348**	**13,6**	**70,9**	**70,7**	**70,5**	**476 647**	**68,8**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**19,8**	**17,6**	**16,4**	**1 237 876**	**15,6**	**69,2**	**69,3**	**69,7**	**5 455 137**	**68,6**

16. Accroissement annuel moyen et âge médian, régions et Québec

	Accroissement annuel moyen (Taux pour 1 000)				Âge médian				
	1991-1996	1996-2001	2001-2006	2006-2011 (Projection)	1991	1996	2001	2006	2011 (Projection)
	Taux	Taux	Taux	Taux	Ans	Ans	Ans	Ans	Ans
01 Bas-Saint-Laurent	-0,8	-4,2	-2,7	-0,2	34,8	37,6	41,1	44,3	47,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	-1,5	-4,8	-6,6	-2,5	32,6	35,6	39,2	42,8	45,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**3,8**	**2,5**	**5,2**	**7,1**	**34,9**	**37,3**	**40,1**	**42,2**	**43,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	2,7	0,1	1,4	4,4	35,1	37,5	40,5	43,2	45,4
05 Estrie	5,9	6,1	6,5	6,1	34,2	36,4	39,0	41,2	42,8
06 Montréal	-1,9	5,8	2,5	5,5	35,7	36,9	38,0	38,7	39,0
07 Outaouais	13,5	7,1	13,1	12,3	32,4	34,5	37,2	39,2	40,4
08 Abitibi-Témiscamingue	0,6	-9,6	-5,1	0,2	31,5	34,0	37,6	40,6	42,3
09 Côte-Nord	-2,3	-10,1	-6,0	-4,3	31,2	33,9	37,5	40,4	42,4
10 Nord-du-Québec	-19,0	-23,2	-20,9	-10,9	28,9	31,3	35,0	38,5	40,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	-3,3	-15,2	-7,1	-1,4	34,4	37,4	41,9	45,5	48,7
12 Chaudière-Appalaches	5,1	2,7	3,1	5,4	33,4	35,9	38,6	41,3	43,0
13 Laval	8,1	9,0	12,2	15,2	33,8	36,3	38,4	39,9	40,5
14 Lanaudière	20,4	8,0	18,1	18,8	33,1	35,2	38,1	40,3	41,2
15 Laurentides	23,3	14,6	18,4	15,7	33,4	35,3	37,9	40,3	41,7
16 Montérégie	7,8	4,7	10,4	10,8	33,3	35,6	38,2	40,2	41,3
17 Nunavik	20,3	21,1	21,7	15,9	20,6	20,8	21,1	22,2	22,8
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	17,6	22,2	21,5	21,0	21,1	22,6	24,1	24,4	25,2
Ensemble du Québec	**5,1**	**4,1**	**6,3**	**8,1**	**34,1**	**36,1**	**38,5**	**40,5**	**41,5**

17. Accroissement annuel moyen et âge médian, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Accroissement annuel moyen (Taux pour 1 000)				Âge médian				
	1991-1996	1996-2001	2001-2006	2006-2011 (Projection)	1991	1996	2001	2006	2011 (Projection)
	Taux	Taux	Taux	Taux	Ans	Ans	Ans	Ans	Ans
Portneuf	7,2	0,1	4,1	6,4	36,0	38,1	41,4	44,4	46,9
Vieille-Capitale	1,2	3,0	4,2	4,7	36,1	38,6	41,1	42,8	44,3
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	4,3	1,8	7,4	4,9	34,9	37,7	40,5	42,4	44,3
Haute-Ville—Des-Rivières	3,0	6,2	4,8	8,8	36,1	38,4	41,1	43,2	44,6
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	-5,1	1,8	-1,3	0,7	38,3	40,3	42,0	43,2	44,1
Québec-Nord	7,0	3,0	7,4	10,7	33,5	35,8	38,7	40,9	41,7
De la Jacques-Cartier	13,9	6,2	5,3	12,8	30,6	32,9	35,7	37,1	37,6
Orléans	6,6	0,6	8,0	7,9	34,7	37,1	40,2	42,7	44,4
La Source	1,7	3,2	8,7	12,0	34,6	37,1	40,1	41,9	42,8
Charlevoix	-5,2	-2,8	-4,6	-4,5	35,8	39,1	42,6	46,2	49,4
CAPITALE-NATIONALE	**3,8**	**2,5**	**5,2**	**7,1**	**34,9**	**37,3**	**40,1**	**42,2**	**43,5**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**5,1**	**4,1**	**6,3**	**8,1**	**34,1**	**36,1**	**38,5**	**40,5**	**41,5**

18. Population selon le sexe, régions et Québec

	Hommes		Femmes		Total				
	2011 (Projection)		2011 (Projection)		1991	1996	2001	2006	2011 (Projection)
	N[5]	%	N[5]	%	N[5]	N[5]	N[5]	N[5]	N[5]
01 Bas-Saint-Laurent	100 119	49,7	101 207	50,3	209 573	208 695	204 302	201 565	201 326
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	135 565	50,1	135 116	49,9	292 415	290 182	283 285	274 118	270 681
03 CAPITALE-NATIONALE	**340 100**	**49,1**	**352 689**	**50,9**	**631 240**	**643 377**	**651 540**	**668 734**	**692 789**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	246 820	49,7	250 272	50,3	475 961	482 470	482 790	486 242	497 092
05 Estrie	154 152	49,7	156 111	50,3	274 518	282 671	291 381	301 014	310 263
06 Montréal	945 554	49,1	979 922	50,9	1 815 022	1 797 912	1 850 493	1 873 589	1 925 476
07 Outaouais	182 009	49,6	184 738	50,4	291 190	311 733	322 934	344 865	366 747
08 Abitibi-Témiscamingue	73 358	50,6	71 681	49,4	155 453	155 901	148 559	144 868	145 039
09 Côte-Nord	48 347	51,2	46 171	48,8	105 836	104 643	99 479	96 561	94 518
10 Nord-du-Québec	7 499	52,9	6 687	47,1	20 552	18 691	16 631	14 984	14 186
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	46 740	49,4	47 781	50,6	108 196	106 404	98 599	95 162	94 521
12 Chaudière-Appalaches	205 189	50,3	202 584	49,7	375 991	385 705	390 857	396 951	407 773
13 Laval	197 829	49,2	204 041	50,8	321 624	334 918	350 286	372 410	401 870
14 Lanaudière	239 044	50,2	237 509	49,8	343 576	380 827	396 391	433 776	476 553
15 Laurentides	280 312	50,0	280 515	50,0	391 077	439 611	472 916	518 399	560 827
16 Montérégie	724 389	49,6	735 000	50,4	1 233 824	1 282 798	1 313 194	1 383 026	1 459 389
17 Nunavik	6 086	51,3	5 774	48,7	7 968	8 820	9 820	10 952	11 860
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	8 089	50,8	7 833	49,2	10 570	11 539	12 874	14 336	15 922
Ensemble du Québec	**3 941 201**	**49,6**	**4 005 631**	**50,4**	**7 064 586**	**7 246 897**	**7 396 331**	**7 631 552**	**7 946 832**

19. Population selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Hommes		Femmes		Total				
	2011 (Projection)		2011 (Projection)		1991	1996	2001	2006	2011 (Projection)
	N[5]	%	N[5]	%	N[5]	N[5]	N[5]	N[5]	N[5]
Portneuf	24 385	50,5	23 902	49,5	44 158	45 796	45 829	46 780	48 287
Vieille-Capitale	149 414	48,3	159 803	51,7	289 597	291 321	295 649	301 992	309 217
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	68 283	48,3	73 077	51,7	128 927	131 741	132 933	137 962	141 360
Haute-Ville—Des-Rivières	38 803	47,3	43 268	52,7	73 200	74 303	76 662	78 530	82 071
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	42 328	49,3	43 458	50,7	87 470	85 277	86 054	85 500	85 786
Québec-Nord	151 746	49,5	154 539	50,5	265 908	275 486	279 715	290 308	306 285
De la Jacques-Cartier	44 711	50,1	44 606	49,9	73 735	79 094	81 577	83 776	89 317
Orléans	56 857	49,5	57 951	50,5	102 261	105 720	106 021	110 344	114 808
La Source	50 178	49,1	51 982	50,9	89 912	90 672	92 117	96 188	102 160
Charlevoix	14 555	50,2	14 445	49,8	31 577	30 774	30 347	29 654	29 000
CAPITALE-NATIONALE	**340 100**	**49,1**	**352 689**	**50,9**	**631 240**	**643 377**	**651 540**	**668 734**	**692 789**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**3 941 201**	**49,6**	**4 005 631**	**50,4**	**7 064 586**	**7 246 897**	**7 396 331**	**7 631 552**	**7 946 832**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Pour la période du 1er janvier au 31 décembre 2006, au Québec, l'accroissement naturel est de 27 528, la migration nette de 27 515, le solde de résidents non permanents de 603 et le résidu de 1 759 (Girard, 2009).
3. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011).
4. Le dénominateur pour les hommes et pour les femmes correspond à la population totale du sexe considéré.
5. Nombre de personnes.

2 FÉCONDITÉ ET NAISSANCES

Indicateurs

a) Taux de fécondité selon l'âge de la mère

Rapport, pour une période donnée, du nombre de naissances vivantes de mères d'un groupe d'âge déterminé, à la population féminine de ce groupe durant la période.

b) Indice synthétique de fécondité[1]

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 (voir annexe 2).

c) Âge moyen à la maternité[1]

Âge moyen pondéré des mères à l'accouchement durant une période donnée (voir annexe 2).

Autres informations

Les naissances vivantes sont au cœur du calcul des indicateurs de fécondité. Selon l'OMS, une naissance vivante est définie comme une expulsion ou extraction complète du corps de la mère, indépendamment de la durée de gestation, d'un produit de conception qui, après cette séparation, respire ou manifeste tout autre signe de vie tel que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou la contraction effective d'un muscle soumis à l'action de la volonté, que le cordon ombilical ait été coupé ou non et que le placenta soit ou non demeuré attaché (OMS, 1995).

Les naissances vivantes représentent une des composantes de la grossesse. Les autres composantes sont les mortinaissances, les interruptions volontaires de grossesse et les avortements spontanés.

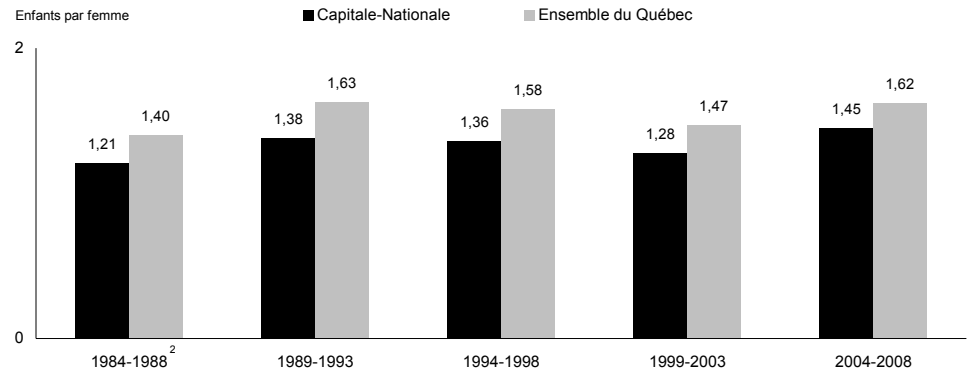
Sources

a) et b) Numérateur : Fichier des naissances vivantes, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

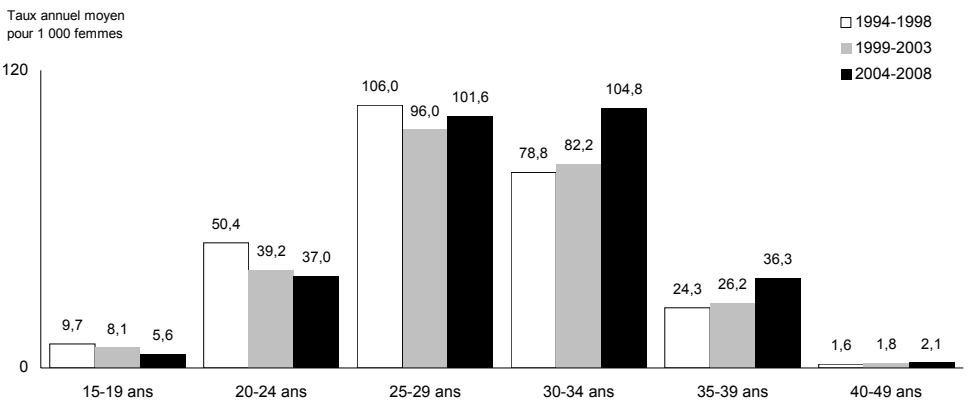
c) Fichier des naissances vivantes, MSSS.

Données

1. Indice synthétique de fécondité, région de la Capitale-Nationale et Québec



2. Fécondité selon l'âge[3] de la mère, région de la Capitale-Nationale



Faits saillants

Au cours des 25 dernières années, l'indice synthétique de fécondité de la région de la Capitale-Nationale est passé de 1,2 à 1,5 enfant par femme. Malgré cette hausse, la valeur de l'indice demeure en deçà de la moyenne québécoise. Pour cette période, le taux de fécondité des femmes de 20-24 ans a diminué, alors que ceux des 30-34 ans et des 35-39 ans ont augmenté. Cela se traduit par un accroissement de l'âge moyen à la maternité, qui est passé de 28 ans pour la période 1984-1988 à 30 ans en 2004-2008.

En ce qui concerne les territoires de CLSC, à l'exception de Haute-Ville–Des-Rivières et Basse-Ville–Limoilou–Vanier, on constate aussi une hausse de la fécondité, l'indice le plus élevé étant de loin celui des femmes du territoire de CLSC De la Jacques-Cartier.

3. Fécondité selon l'âge[3] de la mère, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 1 000 femmes)

		1984-1988[2]						2004-2008					
		15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-49 ans	15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-49 ans
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	12,0 (-)	77,2 (+)	118,2 (+)	59,7	16,5	1,2	6,7 (-)	61,8 (+)	132,7 (+)	91,9 (-)	28,0 (-)	1,6 (-)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	13,9	87,5 (+)	128,8 (+)	58,6	12,9 (-)	1,0 (-)	6,8 (-)	66,9 (+)	147,5 (+)	88,8 (-)	21,8 (-)	0,9 (-)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**9,6 (-)**	**52,4 (-)**	**102,1 (-)**	**60,0**	**15,3 (-)**	**1,0 (-)**	**5,6 (-)**	**37,0 (-)**	**101,6 (-)**	**104,8**	**36,3 (-)**	**2,1 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	15,2	80,5 (+)	118,4 (+)	56,3 (-)	12,0 (-)	1,1 (-)	13,3 (+)	67,0 (+)	133,8 (+)	88,6 (-)	25,4 (-)	1,3 (-)
05	Estrie	18,2 (+)	90,5 (+)	124,2 (+)	53,2 (-)	14,6 (-)	1,0 (-)	11,3 (+)	63,8 (+)	128,2 (+)	94,6 (-)	29,1 (-)	2,3 (-)
06	Montréal	15,5 (+)	56,3 (-)	90,8 (-)	66,9 (+)	25,5 (+)	2,4 (+)	9,7	37,7 (-)	76,7 (-)	104,4	59,4 (+)	6,4 (+)
07	Outaouais	22,0 (+)	83,8 (+)	109,4 (-)	53,7 (-)	14,6 (-)	1,2	12,9 (+)	61,6 (+)	119,1 (+)	103,3	35,6 (-)	2,4 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	25,5 (+)	113,5 (+)	125,2 (+)	50,8 (-)	12,2 (-)	1,2	16,1 (+)	92,1 (+)	144,5 (+)	82,8 (-)	22,4 (-)	1,5 (-)
09	Côte-Nord	27,7 (+)	83,9 (+)	108,0 (-)	45,7 (-)	11,9 (-)	* 0,8 (-)	27,2 (+)	83,3 (+)	134,4 (+)	90,9 (-)	25,9 (-)	1,7 (-)
10	Nord-du-Québec	27,8 (+)	138,1 (+)	127,6 (+)	45,8 (-)	11,3 (-)	** n.p.	17,4 (+)	100,5 (+)	137,9 (+)	72,1 (-)	20,4 (-)	** n.p.
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	19,6 (+)	72,5	107,9 (-)	54,5 (-)	13,0 (-)	1,3	13,1 (+)	64,5 (+)	120,9 (+)	78,0 (-)	26,6 (-)	1,5 (-)
12	Chaudière-Appalaches	9,2 (-)	76,5 (+)	141,6 (+)	67,6 (+)	17,4	1,4	6,3 (-)	57,5 (+)	149,9 (+)	109,5 (+)	30,5 (-)	1,7 (-)
13	Laval	8,5 (-)	59,7 (-)	124,2 (+)	66,0 (+)	15,7 (-)	1,1 (-)	5,5 (-)	38,4 (-)	106,1 (-)	126,7 (+)	48,3 (+)	3,7 (+)
14	Lanaudière	13,4 (-)	82,9 (+)	136,5 (+)	59,2	12,3 (-)	1,1 (-)	9,5	64,4 (+)	145,4 (+)	99,5 (-)	26,9 (-)	1,9 (-)
15	Laurentides	13,8	91,1 (+)	126,9 (+)	55,7 (-)	13,2 (-)	0,9 (-)	8,6 (-)	63,7 (+)	140,8 (+)	104,5	32,3 (-)	2,2 (-)
16	Montérégie	13,6 (-)	77,9 (+)	126,3 (+)	61,0	15,3 (-)	1,2 (-)	9,0 (-)	55,3 (+)	128,1 (+)	110,0 (+)	36,6 (-)	2,5 (-)
17	Nunavik	147,7 (+)	217,8 (+)	172,1 (+)	104,8 (+)	61,7 (+)	* 10,1 (+)	117,8 (+)	198,4 (+)	156,9 (+)	111,4	47,7	* 6,0 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	112,6 (+)	190,8 (+)	150,6 (+)	99,0 (+)	41,3 (+)	* 5,7 (+)	116,2 (+)	192,7 (+)	158,2 (+)	117,4	66,5 (+)	* 5,8 (+)
	Ensemble du Québec	**15,0**	**71,8**	**113,3**	**61,0**	**17,3**	**1,5**	**10,0**	**52,3**	**112,0**	**103,7**	**40,0**	**3,1**

4. Indice synthétique de fécondité et âge moyen à la maternité, régions et Québec

		Indice synthétique de fécondité[4]				Âge moyen à la maternité				Nombre annuel moyen de naissances vivantes			
		1984-1988[2]	1994-1998	1999-2003	2004-2008	1984-1988[2]	1994-1998	1999-2003	2004-2008	1984-1988[2]	1994-1998	1999-2003	2004-2008
		Indice	Indice	Indice	Indice	Années	Années	Années	Années	N	N	N	N
01	Bas-Saint-Laurent	1,43	1,48	1,44	1,62	27,5	27,8	28,2	28,8	2 698	1 936	1 668	1 777
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	1,52	1,60	1,48	1,67	27,1	27,4	27,7	28,4	4 094	2 996	2 485	2 600
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**1,21**	**1,36**	**1,28**	**1,45**	**28,0**	**28,7**	**29,3**	**30,0**	**6 754**	**6 480**	**5 540**	**6 320**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	1,42	1,61	1,48	1,65	27,1	27,3	27,7	28,3	5 692	4 952	4 194	4 588
05	Estrie	1,51	1,66	1,56	1,66	26,8	27,4	27,8	28,7	3 476	3 191	2 874	3 103
06	Montréal	1,30	1,54	1,43	1,50	28,3	29,1	29,9	30,9	21 376	22 212	20 261	21 610
07	Outaouais	1,43	1,58	1,49	1,69	26,8	27,6	28,1	29,0	3 657	3 851	3 348	3 854
08	Abitibi-Témiscamingue	1,65	1,77	1,62	1,81	26,2	26,6	27,0	27,7	2 308	1 948	1 517	1 543
09	Côte-Nord	1,39	1,60	1,57	1,83	26,3	26,9	27,2	27,7	1 461	1 258	1 021	1 048
10	Nord-du-Québec	1,76	1,75	1,71	1,75	25,8	26,5	27,1	27,3	417	252	200	168
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1,35	1,43	1,33	1,53	27,1	27,3	27,6	28,3	1 357	1 006	724	729
12	Chaudière-Appalaches	1,57	1,63	1,57	1,79	27,7	28,2	28,5	29,1	4 987	4 179	3 788	4 274
13	Laval	1,38	1,58	1,49	1,66	28,0	28,9	29,5	30,5	3 699	3 927	3 505	3 994
14	Lanaudière	1,53	1,75	1,52	1,75	27,2	27,6	27,9	28,7	3 951	4 539	3 616	4 494
15	Laurentides	1,51	1,76	1,65	1,77	27,0	27,6	28,1	28,9	4 418	5 443	4 917	5 480
16	Montérégie	1,48	1,64	1,54	1,72	27,4	28,1	28,5	29,3	14 853	14 922	12 875	14 665
17	Nunavik	3,61	3,56	3,38	3,22	25,9	25,0	25,6	26,0	199	274	281	295
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	3,02	2,93	2,89	3,31	25,8	25,6	25,9	26,4	234	310	328	397
	Ensemble du Québec	**1,40**	**1,58**	**1,47**	**1,62**	**27,5**	**28,2**	**28,7**	**29,5**	**85 631**	**83 679**	**73 140**	**80 938**

5. Fécondité selon l'âge[3] de la mère, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

(Taux annuel moyen pour 1 000 femmes)

	1990-1993						2004-2008					
	15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-49 ans	15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-49 ans
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Portneuf	9,5 (-)	72,5	137,5	75,1	17,5 (-)	* 1,6	7,1	61,9 (+)	150,2 (+)	102,4	30,3 (-)	2,1
Vieille-Capitale	12,7 (-)	43,3 (-)	92,0 (-)	73,7 (-)	24,7	1,6	5,8 (-)	26,5 (-)	67,4 (-)	93,8 (-)	40,5	2,5 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	5,1 (-)	29,0 (-)	100,1 (-)	89,3 (+)	28,5 (+)	1,7	2,2 (-)	14,8 (-)	75,3 (-)	121,2 (+)	48,5 (+)	2,8
Haute-Ville—Des-Rivières	11,3 (-)	39,8 (-)	86,2 (-)	70,6 (-)	23,4	1,8	* 3,6 (-)	25,0 (-)	60,5 (-)	79,5 (-)	39,6	2,3
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	30,1 (+)	69,8 (-)	87,1 (-)	53,8 (-)	18,8 (-)	* 1,4	17,7 (+)	48,0	65,6 (-)	72,7 (-)	28,3 (-)	2,1 (-)
Québec-Nord	9,1 (-)	67,0 (-)	136,8 (+)	80,9	18,9 (-)	0,9 (-)	5,1 (-)	48,5 (-)	139,6 (+)	116,7 (+)	34,8 (-)	1,9 (-)
De la Jacques-Cartier	11,9 (-)	87,4 (+)	155,0 (+)	81,0	17,4 (-)	* 0,8 (-)	6,0 (-)	62,4 (+)	163,6 (+)	117,3 (+)	35,8 (-)	1,9 (-)
Orléans	7,6 (-)	62,9 (-)	140,7 (+)	85,1 (+)	19,6 (-)	* 1,1 (-)	4,3 (-)	42,8 (-)	135,4 (+)	114,3 (+)	32,9 (-)	1,5 (-)
La Source	8,2 (-)	54,4 (-)	114,3 (-)	75,8	19,3 (-)	* 0,8 (-)	5,2 (-)	43,1 (-)	121,4 (+)	118,4 (+)	35,9 (-)	2,5
Charlevoix	9,7 (-)	72,5	114,3	62,1 (-)	20,7	** n.p.	* 6,5	53,8	129,5 (+)	87,4 (-)	23,5 (-)	* 1,2 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**10,7 (-)**	**55,2 (-)**	**114,7 (-)**	**76,5 (-)**	**21,5 (-)**	**1,3 (-)**	**5,6 (-)**	**37,0 (-)**	**101,6 (-)**	**104,8**	**36,3 (-)**	**2,1 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**17,8**	**79,0**	**128,1**	**79,0**	**23,4**	**1,8**	**10,0**	**52,3**	**112,0**	**103,7**	**40,0**	**3,1**

6. Indice synthétique de fécondité et âge moyen à la maternité, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Indice synthétique de fécondité[4]				Âge moyen à la maternité				Nombre annuel moyen de naissances vivantes			
	1990-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008	1990-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008	1990-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008
	Indice	Indice	Indice	Indice	Années	Années	Années	Années	N	N	N	N
Portneuf	1,58	1,59	1,43	1,78	27,9	28,2	28,6	28,9	510	448	354	429
Vieille-Capitale	1,25	1,18	1,11	1,20	28,8	29,1	29,8	30,7	3 106	2 610	2 245	2 426
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	1,28	1,24	1,21	1,34	29,8	30,3	30,9	31,6	1 380	1 158	980	1 052
Haute-Ville—Des-Rivières	1,17	1,07	0,96	1,07	28,9	29,2	29,9	30,8	791	673	568	628
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	1,31	1,28	1,17	1,18	26,9	26,9	27,4	28,8	935	779	697	746
Québec-Nord	1,57	1,54	1,47	1,74	28,1	28,5	28,9	29,5	3 511	3 159	2 704	3 229
De la Jacques-Cartier	1,77	1,75	1,62	1,94	27,6	28,1	28,5	29,1	1 174	1 137	970	1 159
Orléans	1,59	1,50	1,43	1,66	28,3	28,7	28,9	29,6	1 332	1 113	901	1 046
La Source	1,37	1,38	1,39	1,65	28,4	28,7	29,3	29,8	1 004	910	833	1 023
Charlevoix	1,41	1,39	1,39	1,52	27,8	27,9	28,4	28,7	314	261	237	236
CAPITALE-NATIONALE	**1,41**	**1,36**	**1,28**	**1,45**	**28,4**	**28,7**	**29,3**	**30,0**	**7 447**	**6 480**	**5 540**	**6 320**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**1,65**	**1,58**	**1,47**	**1,62**	**27,8**	**28,2**	**28,7**	**29,5**	**95 934**	**83 679**	**73 140**	**80 938**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Avant 1988, les naissances de poids inférieur à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec, en moyenne annuellement, moins de 100 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes, sauf en 2006 et 2008 où ces nombres sont respectivement de 125 et 103.
3. Dans le groupe des 15-19 ans, sont incluses dans le numérateur les naissances des mères de 14 ans et moins. Au Québec, on dénombre de 1981 à 2008, en moyenne annuellement, moins de 50 naissances de mères de 14 ans et moins. Dans le groupe des 40-49 ans, sont incluses dans le numérateur les naissances des mères de 50 ans et plus. Chez ces dernières, il n'y a pratiquement pas de naissances puisqu'on enregistre de 1981 à 2008 moins de 10 naissances de mères de 50 ans et plus.
4. Enfants par femme.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

3 ÉTAT MATRIMONIAL ET FAMILLE

Indicateurs

a) Répartition de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait[1]

Nombre de personnes de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait parmi la population de 18 ans et plus.

Les données sur l'union libre, combinées à celles sur l'état matrimonial légal, permettent d'obtenir des données sur l'état matrimonial de fait (Statistique Canada, 1997). En fait, pour distinguer l'union libre de l'état matrimonial légal, on répartit tout d'abord les personnes de 18 ans et plus en deux catégories, celles vivant en union libre et les autres. Par la suite, celles ne vivant pas en union libre sont distribuées selon l'état matrimonial légal. Par exemple, une personne divorcée légalement et vivant en union libre est classée dans la catégorie de l'union libre.

L'état matrimonial de fait renvoie à la situation conjugale de fait d'une personne. La définition des diverses réponses est (Statistique Canada, 2010) :

- PARTENAIRE EN UNION LIBRE : deux personnes de sexe opposé ou de même sexe qui vivent ensemble en tant que couple sans être légalement mariées l'une à l'autre;
- LÉGALEMENT MARIÉ (ET NON SÉPARÉ) : personne mariée dont le conjoint est vivant, à moins que le couple ne soit séparé ou divorcé;
- SÉPARÉ, MAIS TOUJOURS LÉGALEMENT MARIÉ : personne qui est actuellement mariée, mais qui ne vit plus avec son conjoint (pour quelque raison que ce soit autre que la maladie ou le travail), qui n'a pas obtenu de divorce et qui ne vit pas en union libre;
- DIVORCÉ : personne qui a obtenu un divorce officiel, qui n'est pas remariée et qui ne vit pas en union libre;
- VEUF OU VEUVE : personne dont le conjoint est décédé, qui ne s'est pas remariée et qui ne vit pas en union libre;
- JAMAIS LÉGALEMENT MARIÉ (CÉLIBATAIRE) : personne qui n'a jamais été mariée ou personne dont le mariage a été annulé, qui ne s'est pas remariée et qui ne vit pas en union libre.

Depuis 1991, une question distincte et précise est posée sur l'union libre. En 1981 et 1986, les données sur l'union libre étaient tirées des réponses à la question sur le lien avec la personne repère du ménage. Avant le recensement de 1981, aucune donnée sur l'union libre n'était recueillie (Statistique Canada, 2010; Statistique Canada, s.d.).

b) Répartition des familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille[1]

Nombre de familles de recensement avec au moins un enfant de 17 ans et moins selon la structure de la famille parmi les familles de recensement avec au moins un enfant de 17 ans et moins.

Statistique Canada considère comme une famille de recensement un couple marié (avec ou sans enfants des deux conjoints ou de l'un d'eux), un couple vivant en union libre (avec ou sans enfants des deux partenaires ou de l'un d'eux) ou un parent seul (peu importe son état matrimonial) demeurant avec au moins un enfant dans le même logement. Un couple en union libre peut être de sexe opposé ou de même sexe (Statistique Canada, 2010). L'indicateur retient uniquement les familles avec au moins un enfant âgé de 17 ans et moins.

c) Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent[1]

Nombre d'enfants de 17 ans et moins vivant dans des familles de recensement d'un seul parent parmi les enfants de 17 ans et moins vivant dans les familles de recensement.

Le terme « enfant » englobe tous les fils et filles, apparentés par le sang, par alliance ou par adoption, peu importe leur âge ou leur état matrimonial, qui vivent dans le même logement que leur(s) parent(s) ainsi que les petits-enfants qui vivent dans les ménages où leurs parents sont absents. Les fils et filles qui vivent avec leur conjoint ou conjointe ou avec leur partenaire en union libre, ou avec un ou plusieurs de leurs propres enfants, ne sont pas considérés comme des membres de la famille de recensement de leur(s) parent(s), même s'ils vivent dans le même logement. En outre, les fils et filles qui n'habitent pas dans le même logement que leur(s) parent(s) ne sont pas considérés comme des membres de la famille de recensement de leur(s) parent(s). Lorsque les fils et filles sont aux études ou occupent un emploi d'été ailleurs et retournent vivre avec leur(s) parent(s) au cours de l'année, ces fils et filles sont considérés comme des membres de la famille de recensement de leur(s) parent(s) (Statistique Canada, 2010).

Autres informations

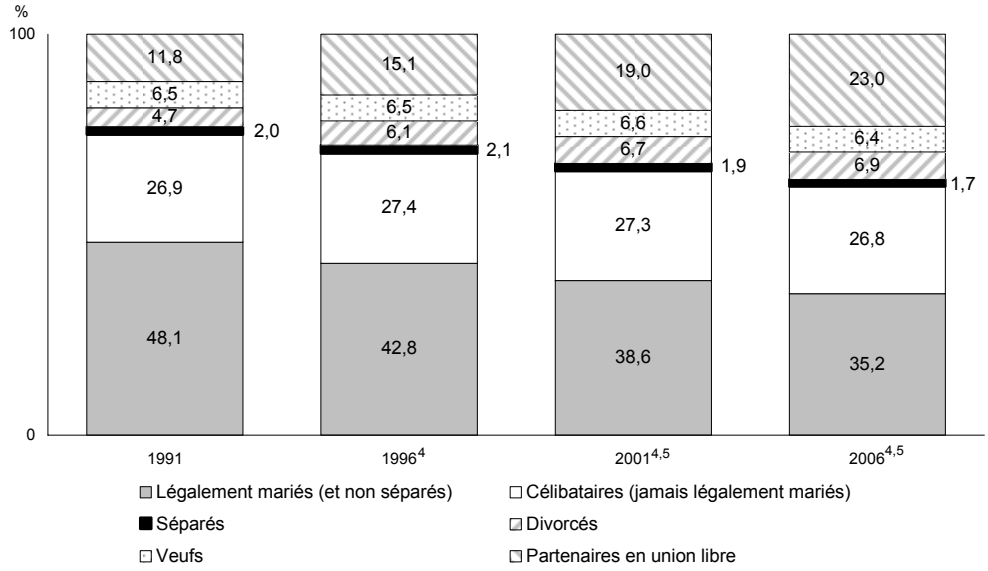
Au recensement de 2001, plusieurs changements ont été apportés au concept de famille de recensement[2] :

- Deux personnes constituant un couple en union libre formé de partenaires de même sexe et tous les enfants vivant dans le ménage sont considérés comme une famille de recensement;
- Les enfants compris dans une famille de recensement peuvent avoir déjà été mariés (pourvu qu'ils n'habitent actuellement pas avec leur conjoint ou conjointe ou avec leur partenaire en union libre). Auparavant, il fallait qu'ils n'aient jamais été mariés;
- Une petite-fille ou un petit-fils vivant dans un ménage à trois générations où le parent (deuxième génération) n'a jamais été marié sera, contrairement aux recensements précédents, maintenant considéré comme un membre de la famille de recensement du parent, à condition de ne pas habiter avec son époux ou épouse, son ou sa partenaire en union libre ou son enfant. Auparavant, la famille de recensement était ordinairement constituée des deux générations les plus anciennes;
- Une petite-fille ou un petit-fils d'un autre membre du ménage où le parent (deuxième génération) n'est pas présent est maintenant considéré comme un membre de la famille de recensement du grand-père ou de la grand-mère, à condition que le petit-fils ou la petite-fille n'habite pas avec son époux ou épouse, son ou sa partenaire en union libre ou son enfant. Auparavant, une telle petite-fille ou un tel petit-fils n'aurait pas été considéré comme un membre de la famille de recensement (Statistique Canada, 2010).

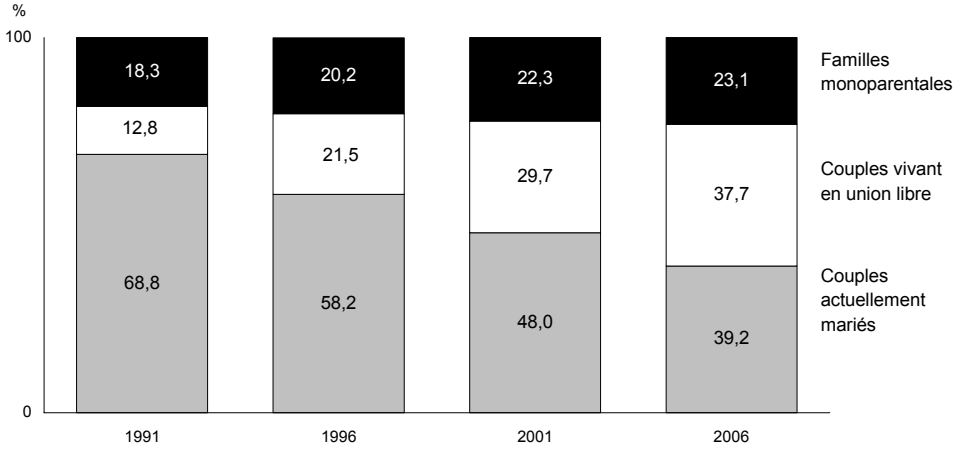
Source

Recensement de Statistique Canada.

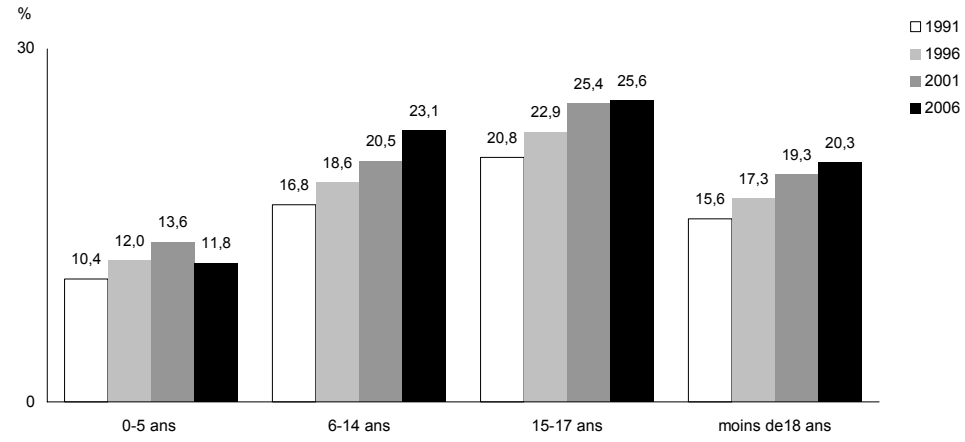
1. Population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait[3], région de la Capitale-Nationale



2. Familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille, région de la Capitale-Nationale



3. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent selon l'âge de l'enfant, région de la Capitale-Nationale



Faits saillants

En 2006, un peu plus de 35 % des gens composant la population adulte de la région étaient légalement mariés, alors que 15 ans plus tôt, la proportion d'adultes mariés avoisinait les 50 %. Au cours de la même période, la proportion d'adultes vivant en union libre augmentait également d'une façon soutenue, passant de 11,8 % en 1991 à 23,0 % en 2006. La proportion d'adultes divorcés s'est aussi accrue, alors que celles des adultes célibataires, séparés et veufs ont peu varié. Sur le plan territorial, soulignons les fortes concentrations d'adultes célibataires et les faibles proportions d'adultes mariés dans les CLSC Haute-Ville–Des-Rivières et Basse-Ville–Limoilou–Vanier. Mentionnons également que c'est dans le territoire de CLSC De la Jacques-Cartier que l'on trouve la plus forte proportion de partenaires en union libre.

Au cours des 15 dernières années, la proportion des enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent et celle des familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans ont fortement augmenté dans la région. La proportion d'enfants vivant avec un seul parent est particulièrement élevée dans le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

4. Population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait[3], régions et Québec

	Célibataires (jamais légalement mariés)				Légalement mariés (et non séparés)				Partenaires en union libre			
	1991	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	1991	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	1991	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	21,7	23,2	23,7	23,2	54,3	47,7	42,8	39,0	11,8	15,6	19,0	23,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	20,3	21,8	22,3	21,6	58,7	51,7	46,2	42,4	9,7	13,6	17,7	21,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**26,9**	**27,4**	**27,3**	**26,8**	**48,1**	**42,8**	**38,6**	**35,2**	**11,8**	**15,1**	**19,0**	**23,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	21,2	22,4	23,3	23,5	53,2	46,8	41,8	37,8	11,7	15,4	18,9	22,4
05 Estrie	21,1	22,7	22,5	23,3	52,5	46,4	42,1	38,4	11,9	15,6	19,6	22,8
06 Montréal	29,7	30,9	31,3	32,1	44,3	41,2	39,1	38,1	9,4	10,1	12,4	13,1
07 Outaouais	21,1	22,2	22,4	23,2	53,4	48,5	44,8	42,0	12,8	15,2	17,9	19,9
08 Abitibi-Témiscamingue	19,8	20,9	21,2	21,8	51,0	44,5	41,1	37,2	17,3	21,5	24,0	26,6
09 Côte-Nord	22,9	24,2	24,0	24,4	52,6	45,6	41,9	37,6	14,8	19,3	22,6	25,6
10 Nord-du-Québec	17,2	19,8	19,7	20,2	58,9	50,3	44,5	40,1	17,3	22,0	26,4	29,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	22,4	23,2	22,7	23,4	53,4	46,8	43,3	39,2	13,1	17,3	19,7	22,5
12 Chaudière-Appalaches	21,3	22,3	23,0	22,6	57,5	51,1	45,6	41,5	10,3	14,4	18,4	22,6
13 Laval	21,0	21,9	22,4	23,4	55,6	50,7	47,0	45,8	11,2	13,4	16,4	16,2
14 Lanaudière	17,1	18,8	19,8	20,9	57,2	49,8	44,5	39,7	14,4	18,5	22,2	25,8
15 Laurentides	18,1	19,6	20,2	20,9	53,9	46,9	42,3	38,9	15,5	19,6	23,4	26,0
16 Montérégie	19,7	20,9	21,5	21,8	54,7	48,8	44,2	40,9	13,2	16,5	20,0	22,9
17 Nunavik	37,3	36,6	41,1	41,9	40,4	36,8	34,6	29,6	14,1	19,6	17,6	21,1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	33,1	33,5	33,5	32,7	58,2	53,2	51,2	46,9	1,8	6,5	8,7	13,4
Ensemble du Québec	**23,4**	**24,5**	**24,9**	**25,2**	**51,3**	**46,1**	**42,2**	**39,4**	**11,7**	**14,6**	**17,8**	**20,4**

(suite)

4. Population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait[3], régions et Québec

	Séparés				Divorcés				Veufs				Population de 18 ans et plus
	1991	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	1991	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	1991	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N
01 Bas-Saint-Laurent	1,6	1,6	1,5	1,4	3,5	4,7	5,6	5,9	7,1	7,2	7,5	7,4	163 080
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1,7	1,7	1,7	1,6	3,8	5,1	5,7	6,3	5,9	6,1	6,4	6,8	218 215
03 CAPITALE-NATIONALE	**2,0**	**2,1**	**1,9**	**1,7**	**4,7**	**6,1**	**6,7**	**6,9**	**6,5**	**6,5**	**6,6**	**6,4**	**542 655**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1,8	1,7	1,6	1,5	4,9	6,3	6,9	7,4	7,3	7,4	7,4	7,5	389 355
05 Estrie	1,9	1,8	1,7	1,5	5,5	6,7	7,2	7,5	7,1	6,9	6,9	6,6	236 840
06 Montréal	2,7	2,8	2,6	2,3	6,1	7,3	7,5	7,7	7,9	7,7	7,2	6,7	1 508 040
07 Outaouais	2,3	2,5	2,5	2,2	4,7	5,9	6,6	7,0	5,7	5,6	5,8	5,5	264 895
08 Abitibi-Témiscamingue	2,4	2,2	2,0	1,9	3,6	5,0	5,5	5,9	5,8	5,9	6,3	6,5	111 350
09 Côte-Nord	1,5	1,5	1,4	1,4	3,7	4,7	4,9	5,3	4,5	4,6	5,2	5,6	74 720
10 Nord-du-Québec	1,6	1,4	1,7	1,5	2,6	4,0	4,7	5,2	2,3	2,4	2,8	3,2	11 335
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1,4	1,5	1,6	1,5	2,6	3,8	4,6	5,3	7,1	7,4	8,0	8,2	77 335
12 Chaudière-Appalaches	1,3	1,4	1,4	1,3	3,3	4,4	5,2	5,5	6,4	6,4	6,5	6,5	311 910
13 Laval	2,0	2,1	2,0	1,8	4,7	5,8	6,1	6,6	5,5	6,0	6,1	6,1	288 040
14 Lanaudière	1,9	2,0	1,8	1,6	4,3	5,7	6,2	6,6	5,2	5,3	5,5	5,5	331 180
15 Laurentides	2,1	2,1	1,9	1,7	4,9	6,3	6,6	7,1	5,5	5,5	5,5	5,4	394 850
16 Montérégie	2,0	2,0	1,8	1,6	4,8	6,1	6,5	6,9	5,6	5,8	5,9	5,9	1 058 450
17 Nunavik	1,4	1,5	1,6	1,9	1,8	1,5	1,5	2,2	4,8	4,0	3,5	3,4	6 175
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	1,1	1,1	1,6	1,6	1,0	1,4	1,2	1,8	4,7	4,2	3,8	3,6	8 510
Ensemble du Québec	**2,1**	**2,2**	**2,0**	**1,8**	**4,9**	**6,1**	**6,6**	**6,9**	**6,5**	**6,5**	**6,5**	**6,3**	**5 996 920**

5. Familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille, régions et Québec

	Couples actuellement mariés			Couples vivant en union libre			Familles monoparentales					
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1986	1991	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	60,9	49,0	36,5	23,0	33,1	43,2	12,8	14,2	15,5	17,9	4 460	20,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	65,5	54,1	42,2	18,4	27,6	37,2	12,8	14,0	15,9	18,2	6 475	20,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**58,2**	**48,0**	**39,2**	**21,5**	**29,7**	**37,7**	**16,9**	**18,3**	**20,2**	**22,3**	**16 345**	**23,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	57,2	45,7	34,8	22,7	31,5	40,2	15,3	16,9	19,8	22,7	13 500	25,0
05 Estrie	57,4	47,4	39,0	21,6	30,5	36,6	17,1	18,3	20,6	22,0	8 315	24,3
06 Montréal	58,3	56,1	56,6	13,6	15,6	16,1	24,6	25,6	28,2	28,3	55 250	27,3
07 Outaouais	59,1	51,4	46,5	19,3	23,8	27,8	17,8	18,1	21,1	24,8	11 475	25,7
08 Abitibi-Témiscamingue	50,7	41,7	33,0	31,1	37,8	44,1	14,7	15,2	17,9	20,4	4 130	22,7
09 Côte-Nord	52,4	39,4	30,6	28,3	35,7	41,9	14,3	16,2	18,8	24,8	3 430	27,5
10 Nord-du-Québec	62,1	44,9	33,0	25,2	37,0	46,2	8,1	9,0	11,9	17,7	415	20,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	53,0	39,8	30,7	29,5	38,1	44,8	13,5	14,5	17,4	22,0	2 570	24,5
12 Chaudière-Appalaches	66,5	54,1	42,2	19,1	29,0	39,1	10,6	12,3	14,4	16,9	8 570	18,7
13 Laval	63,1	56,6	56,4	18,2	23,4	22,4	15,0	16,3	18,7	20,0	9 905	21,3
14 Lanaudière	57,6	47,2	38,1	24,8	33,0	40,2	12,8	13,5	17,4	19,8	12 035	21,6
15 Laurentides	54,7	45,1	37,7	26,4	33,7	39,2	15,3	15,8	18,8	21,2	15 415	23,1
16 Montérégie	59,4	49,4	42,9	22,1	29,4	35,0	15,1	15,9	18,4	21,2	37 920	22,2
17 Nunavik	49,0	42,9	35,1	24,0	19,6	24,7	28,8	23,0	23,6	36,4	785	40,5
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	77,6	64,0	53,4	10,0	11,4	18,9	12,1	14,0	13,3	23,7	690	29,2
Ensemble du Québec	**58,9**	**50,5**	**44,5**	**20,6**	**26,8**	**31,8**	**16,9**	**17,9**	**20,5**	**22,7**	**211 680**	**23,7**

6. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent selon l'âge des enfants, régions et Québec

	0-5 ans			6-14 ans			15-17 ans			Moins de 18 ans				
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[7]	%
01 Bas-Saint-Laurent	9,3	13,1	11,3	12,9	16,2	19,2	17,1	17,6	21,7	11,9	12,7	15,7	6 510	17,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	9,2	12,4	12,2	13,8	16,5	20,1	17,3	17,3	20,2	11,8	13,3	15,5	9 715	17,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**12,0**	**13,6**	**11,8**	**18,6**	**20,5**	**23,1**	**22,9**	**25,4**	**25,6**	**15,6**	**17,3**	**19,3**	**23 825**	**20,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	13,4	16,6	15,9	18,2	20,3	24,2	19,5	22,3	25,0	14,5	17,0	19,6	20 455	22,0
05 Estrie	13,2	14,9	14,0	18,1	19,7	22,8	21,5	23,2	26,1	15,4	17,2	18,9	12 765	20,9
06 Montréal	20,9	19,6	17,0	26,8	27,3	26,2	29,4	29,9	31,3	22,6	25,1	25,1	82 275	24,1
07 Outaouais	14,4	16,3	15,9	19,6	23,2	23,8	21,6	25,4	28,7	15,6	18,1	21,6	16 975	22,5
08 Abitibi-Témiscamingue	11,6	14,2	14,1	15,2	18,4	21,3	18,6	20,2	24,0	12,7	14,7	17,5	6 405	19,9
09 Côte-Nord	14,8	20,4	23,7	16,7	22,8	26,8	17,9	24,4	24,7	14,2	16,3	22,4	5 350	25,5
10 Nord-du-Québec	6,1	8,4	16,0	11,3	17,1	19,2	14,4	21,0	18,7	7,8	10,4	15,3	640	18,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	15,2	16,6	17,2	15,2	20,9	23,4	15,8	19,4	23,1	12,9	15,3	19,5	3 645	21,8
12 Chaudière-Appalaches	7,2	10,0	10,1	12,9	14,8	18,1	15,9	17,7	20,9	10,2	11,8	14,0	13 225	16,3
13 Laval	12,4	12,1	10,2	17,2	19,2	21,0	20,9	21,0	24,9	14,3	16,2	17,4	14 935	18,6
14 Lanaudière	11,1	12,9	12,6	16,2	18,8	21,1	20,0	19,7	23,8	11,9	15,1	17,4	18 760	19,4
15 Laurentides	11,6	13,8	12,6	17,7	19,4	22,7	21,8	22,7	25,3	13,9	16,2	18,3	23 575	20,4
16 Montérégie	11,7	13,7	12,1	17,0	19,6	21,3	19,8	21,8	24,5	13,8	15,7	18,3	57 305	19,3
17 Nunavik	16,7	30,8	32,7	21,4	26,4	31,2	22,2	28,6	32,8	18,6	19,5	28,1	1 430	32,0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	8,4	22,9	26,3	8,0	15,6	18,6	10,9	13,2	17,3	9,5	8,6	17,7	1 175	21,3
Ensemble du Québec	**13,8**	**15,4**	**14,0**	**18,7**	**21,0**	**22,8**	**21,5**	**23,3**	**25,8**	**15,4**	**17,6**	**19,7**	**318 965**	**20,8**

7. Population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait[3], CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Célibataires (jamais légalement mariés)			Légalement mariés (et non séparés)			Partenaires en union libre		
	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Portneuf	21,6	21,7	20,9	49,9	45,4	41,2	14,8	18,7	23,7
Vieille-Capitale	32,1	32,1	31,9	36,6	32,7	30,4	14,3	17,9	21,0
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	27,6	27,4	27,2	44,8	41,0	38,3	13,9	17,4	20,5
Haute-Ville—Des-Rivières	35,3	34,3	33,3	32,0	28,7	27,2	16,0	19,6	22,6
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	35,8	37,0	37,8	28,7	24,1	21,4	13,2	17,0	20,3
Québec-Nord	23,3	23,0	22,5	47,9	43,3	38,9	16,5	20,6	25,4
De la Jacques-Cartier	21,1	20,8	20,6	50,6	45,2	39,8	17,8	22,9	28,3
Orléans	24,4	24,1	23,4	47,0	42,9	38,8	15,7	19,2	23,8
La Source	23,8	23,8	23,0	46,7	42,3	38,3	16,4	20,2	24,8
Charlevoix	24,8	24,6	23,5	49,9	45,5	41,9	12,3	15,8	19,9
CAPITALE-NATIONALE	**27,4**	**27,3**	**26,8**	**42,8**	**38,6**	**35,2**	**15,1**	**19,0**	**23,0**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**24,5**	**24,9**	**25,2**	**46,1**	**42,2**	**39,4**	**14,6**	**17,8**	**20,4**

(suite)

7. Population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait[3], CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Séparés			Divorcés			Veufs			Population de 18 ans et plus
	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	1996[4]	2001[4,5]	2006[4,5]	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N
Portneuf	1,6	1,6	1,4	4,6	5,3	5,7	7,5	7,3	7,2	37 855
Vieille-Capitale	2,4	2,1	1,9	7,2	7,8	7,9	7,5	7,4	6,9	251 945
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	2,2	2,0	1,7	5,8	6,5	6,5	5,6	5,8	5,8	111 265
Haute-Ville—Des-Rivières	2,5	2,2	1,9	7,0	7,7	7,9	7,2	7,5	7,1	67 015
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	2,7	2,4	2,1	9,3	9,8	9,9	10,4	9,7	8,5	73 665
Québec-Nord	1,9	1,7	1,7	5,3	5,9	6,1	5,1	5,4	5,4	228 280
De la Jacques-Cartier	1,8	1,7	1,7	4,8	5,3	5,5	3,9	4,1	4,1	64 510
Orléans	1,8	1,7	1,6	5,1	5,8	6,2	6,0	6,4	6,3	87 120
La Source	2,0	1,8	1,8	6,0	6,5	6,5	5,1	5,5	5,6	76 650
Charlevoix	1,3	1,3	1,5	3,9	4,9	5,4	7,8	7,8	7,8	24 570
CAPITALE-NATIONALE	**2,1**	**1,9**	**1,7**	**6,1**	**6,7**	**6,9**	**6,5**	**6,6**	**6,4**	**542 655**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**2,2**	**2,0**	**1,8**	**6,1**	**6,6**	**6,9**	**6,5**	**6,5**	**6,3**	**5 996 920**

8. Familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Couples actuellement mariés			Couples vivant en union libre			Familles monoparentales			
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[6]	%
Portneuf	66,0	50,6	41,5	20,3	33,7	40,5	13,7	15,8	900	18,0
Vieille-Capitale	52,8	44,5	38,8	20,3	27,6	33,7	26,4	28,0	7 445	27,5
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	62,1	54,5	47,6	18,3	25,8	32,2	19,3	20,4	2 845	20,2
Haute-Ville—Des-Rivières	50,2	42,7	33,0	22,9	29,7	38,2	25,9	27,9	1 820	28,8
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	36,6	26,7	25,7	21,9	29,0	32,5	41,1	42,9	2 780	41,9
Québec-Nord	60,4	49,6	39,0	22,9	30,9	40,4	16,6	19,4	7 190	20,6
De la Jacques-Cartier	62,4	50,1	39,2	22,4	32,0	41,6	15,1	18,0	2 200	19,2
Orléans	60,7	52,2	39,9	23,4	30,1	39,7	15,8	17,6	2 600	20,5
La Source	58,0	46,0	37,6	22,7	30,6	40,0	19,2	23,1	2 390	22,3
Charlevoix	69,3	56,5	40,6	17,5	26,3	38,4	13,1	15,8	620	21,1
CAPITALE-NATIONALE	**58,2**	**48,0**	**39,2**	**21,5**	**29,7**	**37,7**	**20,2**	**22,3**	**16 345**	**23,1**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**58,9**	**50,5**	**44,5**	**20,6**	**26,8**	**31,8**	**20,5**	**22,7**	**211 680**	**23,7**

9. Enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent selon l'âge des enfants, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	0-5 ans			6-14 ans			15-17 ans			Moins de 18 ans			
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[7]	%
Portneuf	7,9	9,5	8,3	12,5	15,2	18,1	19,5	20,9	17,9	12,4	14,7	1 310	15,4
Vieille-Capitale	16,1	17,4	16,2	24,6	25,8	26,3	29,0	30,6	28,5	22,8	24,2	10 655	23,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	8,2	11,7	10,7	18,2	18,3	18,1	23,4	22,7	22,3	16,3	17,4	4 135	17,1
Haute-Ville—Des-Rivières	16,6	14,6	17,5	22,9	25,8	30,0	33,6	32,7	28,5	22,9	23,5	2 585	25,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	30,7	30,0	25,3	41,4	43,5	43,1	38,9	47,3	44,7	37,2	39,7	3 935	37,7
Québec-Nord	9,8	11,5	8,9	15,8	18,0	21,5	19,6	22,6	24,8	14,5	16,9	10 935	18,5
De la Jacques-Cartier	8,7	10,0	8,4	14,9	17,6	21,1	18,0	21,6	22,1	13,2	15,8	3 475	17,3
Orléans	8,5	10,6	8,6	14,8	16,0	20,2	20,6	21,0	25,2	13,8	15,3	3 850	18,1
La Source	12,9	14,6	9,9	17,9	21,0	23,7	20,0	25,4	26,9	16,7	20,0	3 610	20,2
Charlevoix	7,9	9,6	13,9	11,8	13,9	20,8	12,9	16,6	20,8	11,0	13,3	930	18,9
CAPITALE-NATIONALE	**12,0**	**13,6**	**11,8**	**18,6**	**20,5**	**23,1**	**22,9**	**25,4**	**25,6**	**17,3**	**19,3**	**23 825**	**20,3**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**13,8**	**15,4**	**14,0**	**18,7**	**21,0**	**22,8**	**21,5**	**23,3**	**25,8**	**17,6**	**19,7**	**318 965**	**20,8**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Au recensement de 2001, les trois dernières modifications apportées (définition du terme « enfant ») se traduisent, à l'échelle canadienne, par une augmentation de 1,5 % du nombre total de familles de recensement et par une augmentation de 10,1 % du nombre de familles monoparentales (peu importe l'âge des enfants). L'inclusion de couples formés de partenaires de même sexe se traduit par une augmentation de 0,4 % du nombre de familles de recensement à l'échelle nationale (Statistique Canada, 2003). L'impact de ces changements sur la répartition des familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille n'est toutefois pas connu.
3. Les catégories « célibataires », « légalement mariés », « divorcés », « séparés » et « veufs » excluent les partenaires en union libre.
4. Depuis 1996, les Autochtones mariés selon les coutumes traditionnelles sont inclus dans la catégorie « légalement mariés » (Statistique Canada, 2010).
5. Depuis 2001, les personnes vivant avec un partenaire de même sexe sont incluses dans la catégorie « partenaires en union libre ». En 2006, les personnes mariées de même sexe sont incluses dans la catégorie « légalement mariés » (Statistique Canada, 2010). À titre d'information, en 2006, au Québec, chez la population de 15 ans et plus, les partenaires de même sexe constituaient 2,0 % de la population de la catégorie « partenaires en union libre » et les personnes mariées de même sexe constituaient 0,1 % de la population de la catégorie « légalement mariés » (Statistique Canada, 2007b; Statistique Canada, 2007c).
6. Nombre de familles avec enfants de moins de 18 ans.
7. Nombre d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent.

4 IMMIGRATION ET LANGUE

Indicateurs

a) Proportion d'immigrants[1]

Nombre d'immigrants reçus[2] parmi la population non pensionnaire d'institution.

Un immigrant reçu est une personne à qui les autorités de l'immigration ont accordé le droit de résider au Canada en permanence. Certains immigrants résident au Canada depuis un certain nombre d'années, alors que d'autres sont arrivés récemment. La plupart des immigrants sont nés à l'extérieur du Canada, mais un petit nombre d'entre eux sont nés ici tels que les enfants des résidents non permanents, etc. (Statistique Canada, 2010).

Les citoyens canadiens de naissance nés à l'extérieur du pays et les résidents non permanents (titulaires d'un permis de travail, titulaires d'un permis de séjour pour étudiant ou d'un permis ministériel ou personnes qui revendiquent le statut de réfugié, ainsi que les membres de leur famille vivant avec eux) ne font pas partie des immigrants reçus. De plus, les enfants nés au Canada de parents immigrants sont comptés parmi les non-immigrants (citoyens canadiens) dans les données du recensement (Statistique Canada, 2010).

b) Répartition de la population selon la langue parlée le plus souvent à la maison[1]

Nombre de personnes selon la langue parlée le plus souvent à la maison parmi la population non pensionnaire d'institution ayant déclaré une seule langue parlée le plus souvent à la maison.

La langue parlée à la maison est celle que la personne parlait le plus souvent à la maison au moment du recensement. Avant 2001, on demandait d'indiquer seulement la langue parlée le plus souvent à la maison, ce qui représente la partie a) de la question posée en 2001 et en 2006. La partie b), portant sur la langue parlée de façon régulière à la maison, a été ajoutée (Statistique Canada, 2010). Dans cette fiche, afin de comparer les données de 2001 et 2006 à celles des années antérieures, on a considéré seulement les réponses à la partie a) du questionnaire, soit la langue parlée le plus souvent à la maison. De plus, le calcul de l'indicateur tient uniquement compte des personnes ayant répondu « une seule langue parlée le plus souvent à la maison »[3].

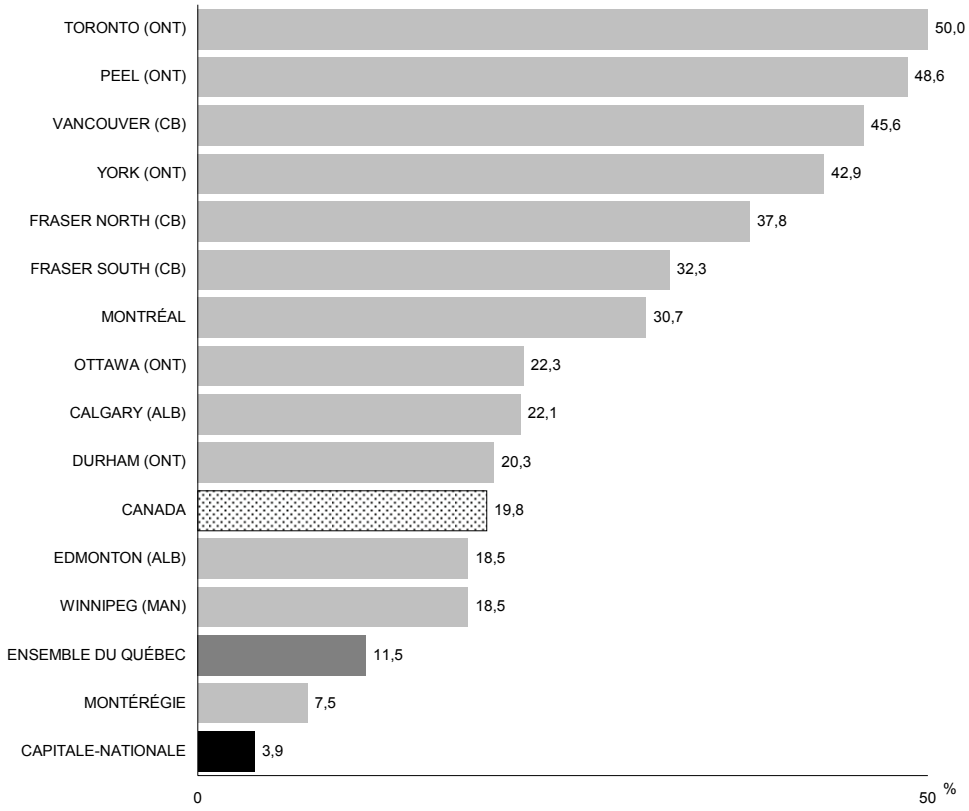
Dans la version française de tous les questionnaires du recensement, pour toutes les questions faisant partie du module des langues où un choix de réponses était offert, l'ordre dans lequel les choix étaient indiqués a été modifié à partir de 2001 pour que la catégorie « français » soit présentée en premier lieu (Statistique Canada, 2010).

Source

Recensement de Statistique Canada.

Données

1. Proportion d'immigrants, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2006[4]



Faits saillants

Même si la proportion d'immigrants augmente dans la région de la Capitale-Nationale, il n'en demeure pas moins que comparativement aux autres grandes régions canadiennes, elle est encore relativement faible en 2006, soit de 3,9 %. Les territoires de CLSC du centre (Basse-Ville–Limoilou–Vanier, Sainte-Foy–Sillery–Laurentien et Haute-Ville–Des-Rivières) constituent les principaux pôles d'attraction de la population immigrante.

La légère hausse de l'immigration contribue à accroître la proportion de la population dont la langue parlée le plus souvent à la maison est autre que le français ou l'anglais, une situation qui est davantage constatée dans le secteur Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

2. Proportion d'immigrants selon la période d'immigration (récents[5] et non récents), régions et Québec

	Non récents			Récents			Total des immigrants					
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1986	1991	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	0,5	0,5	0,7	0,1	0,1	0,3	0,6	0,5	0,6	0,6	2 005	1,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0,4	0,5	0,6	0,2	0,2	0,4	0,6	0,6	0,6	0,7	2 535	0,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**1,8**	**2,2**	**2,6**	**0,8**	**0,8**	**1,3**	**2,2**	**2,2**	**2,6**	**3,0**	**25 165**	**3,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1,1	1,2	1,3	0,3	0,3	0,6	1,2	1,2	1,4	1,5	8 875	1,9
05 Estrie	2,5	2,7	3,2	0,9	0,9	1,4	3,2	3,2	3,4	3,6	13 535	4,6
06 Montréal	19,8	21,9	23,2	6,7	5,7	7,5	21,6	23,5	26,5	27,6	560 390	30,7
07 Outaouais	3,9	4,5	5,4	1,0	1,2	1,6	3,9	4,6	4,9	5,7	23 635	7,0
08 Abitibi-Témiscamingue	1,0	0,9	1,0	0,1	0,2	0,2	1,5	1,2	1,1	1,1	1 780	1,3
09 Côte-Nord	0,8	0,7	0,8	0,1	0,1	0,2	1,1	0,9	0,9	0,8	925	1,0
10 Nord-du-Québec	0,7	0,7	1,0	0,2	0,2	0,3	1,0	0,8	0,9	0,9	185	1,2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0,5	0,4	0,7	0,1	0,1	0,2	0,5	0,4	0,7	0,5	845	0,9
12 Chaudière-Appalaches	0,8	0,8	0,9	0,2	0,2	0,3	1,0	0,9	0,9	1,0	4 670	1,2
13 Laval	13,0	14,2	17,7	1,6	1,2	2,4	10,7	13,4	14,6	15,5	73 565	20,2
14 Lanaudière	1,7	1,9	2,5	0,3	0,2	0,4	1,8	2,0	2,0	2,1	12 675	3,0
15 Laurentides	2,7	3,0	3,3	0,4	0,4	0,6	3,2	3,1	3,1	3,5	19 820	3,9
16 Montérégie	5,1	5,2	6,1	1,0	0,7	1,4	5,7	5,9	6,1	5,9	100 785	7,5
17 Nunavik	0,7	0,8	0,9	0,1	0,1	0,1	0,8	1,2	0,9	0,9	100	0,9
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0,7	0,7	0,4	0,1	0,1	0,1	0,2	0,5	0,7	0,7	70	0,5
Ensemble du Québec	**7,3**	**8,1**	**8,8**	**2,1**	**1,8**	**2,6**	**8,2**	**8,7**	**9,4**	**9,9**	**851 560**	**11,5**

3. Population selon la langue parlée le plus souvent à la maison, régions et Québec

	Français				Anglais				Autres langues				Population totale[7]
	1991	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N
01 Bas-Saint-Laurent	99,7	99,6	99,7	99,4	0,3	0,3	0,2	0,3	0,1	0,1	0,0	0,4	195 710
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	99,2	99,4	99,5	99,2	0,6	0,4	0,3	0,4	0,2	0,1	0,2	0,4	268 510
03 CAPITALE-NATIONALE	**97,9**	**97,9**	**98,1**	**97,5**	**1,4**	**1,3**	**1,1**	**1,0**	**0,7**	**0,9**	**0,8**	**1,4**	**645 700**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	98,5	98,4	98,6	98,1	0,8	0,8	0,5	0,5	0,7	0,8	0,9	1,4	470 590
05 Estrie	90,8	90,8	91,3	91,1	8,4	8,2	7,6	7,0	0,8	1,0	1,1	1,9	291 000
06 Montréal	58,5	56,7	57,4	55,1	25,7	25,3	24,7	25,1	15,9	18,0	17,9	19,9	1 740 970
07 Outaouais	81,1	80,5	80,6	79,8	16,6	17,1	16,8	16,6	2,3	2,5	2,7	3,6	331 860
08 Abitibi-Témiscamingue	95,8	96,0	96,7	96,3	3,3	3,4	2,8	3,1	0,8	0,6	0,4	0,7	141 065
09 Côte-Nord	88,7	88,3	87,6	86,9	5,2	5,1	4,9	4,7	6,1	6,7	7,5	8,3	94 090
10 Nord-du-Québec	97,3	98,3	98,6	98,1	1,5	1,6	0,5	1,4	1,2	0,2	0,9	0,5	14 835
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	90,4	90,5	90,3	90,1	9,2	9,1	9,3	9,2	0,4	0,5	0,4	0,7	92 595
12 Chaudière-Appalaches	99,3	99,4	99,6	99,1	0,6	0,5	0,3	0,5	0,1	0,1	0,1	0,3	386 435
13 Laval	80,9	79,9	78,8	73,5	10,1	10,5	10,8	13,1	9,0	9,6	10,4	13,4	350 310
14 Lanaudière	97,3	97,6	97,8	97,0	1,9	1,6	1,4	1,6	0,8	0,8	0,8	1,4	422 025
15 Laurentides	92,3	92,8	93,3	93,1	6,7	6,2	5,7	5,5	0,9	1,0	1,1	1,4	500 315
16 Montérégie	87,7	88,2	88,9	87,5	10,1	9,4	8,9	9,1	2,2	2,5	2,2	3,5	1 320 065
17 Nunavik	8,0	6,6	6,1	5,4	8,4	7,4	7,8	8,4	83,6	85,9	86,1	86,2	10 430
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	3,6	3,8	3,3	2,5	6,4	6,9	9,1	12,4	89,9	89,3	87,6	85,1	13 825
Ensemble du Québec	**83,9**	**83,7**	**83,9**	**82,7**	**10,7**	**10,3**	**10,0**	**10,2**	**5,4**	**6,0**	**6,0**	**7,1**	**7 290 485**

4. Proportion d'immigrants selon la période d'immigration (récents[5] et non récents), CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Non récents			Récents			Total des immigrants			
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[6]	%
Portneuf	0,6	0,5	0,9	0,2	0,1	0,4	0,8	0,6	620	1,4
Vieille-Capitale	2,8	3,2	3,7	1,4	1,3	2,2	4,2	4,5	17 385	6,0
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	3,1	3,6	3,7	1,6	1,3	2,0	4,7	4,9	7 735	5,8
Haute-Ville—Des-Rivières	2,9	3,2	3,7	1,3	1,1	1,8	4,2	4,3	4 165	5,5
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	2,1	2,7	3,7	1,3	1,5	3,0	3,4	4,2	5 485	6,7
Québec-Nord	1,2	1,5	1,9	0,3	0,5	0,5	1,5	1,9	6 815	2,4
De la Jacques-Cartier	1,4	1,8	1,9	0,3	0,4	0,3	1,7	2,2	1 840	2,2
Orléans	0,9	1,1	1,7	0,3	0,5	0,4	1,1	1,5	2 270	2,1
La Source	1,5	1,6	2,1	0,3	0,6	0,8	1,8	2,2	2 705	2,9
Charlevoix	0,5	0,6	0,8	0,2	0,2	0,3	0,6	0,8	340	1,2
CAPITALE-NATIONALE	**1,8**	**2,2**	**2,6**	**0,8**	**0,8**	**1,3**	**2,6**	**3,0**	**25 165**	**3,9**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**7,3**	**8,1**	**8,8**	**2,1**	**1,8**	**2,6**	**9,4**	**9,9**	**851 560**	**11,5**

5. Population selon la langue parlée le plus souvent à la maison, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Français			Anglais			Autres langues			Population totale[7]
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	2006	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N
Portneuf	99,4	99,3	99,1	0,5	0,6	0,5	0,0	0,1	0,4	45 340
Vieille-Capitale	96,9	97,3	96,3	1,5	1,3	1,3	1,6	1,4	2,4	289 170
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	96,1	96,9	96,1	2,0	1,8	1,7	1,8	1,4	2,2	132 945
Haute-Ville—Des-Rivières	97,5	97,3	96,8	1,6	0,8	1,4	0,9	1,8	1,9	74 820
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	97,6	97,8	96,0	0,6	1,1	0,7	1,8	1,0	3,3	81 405
Québec-Nord	98,5	98,6	98,4	1,2	1,0	0,9	0,4	0,4	0,7	282 175
De la Jacques-Cartier	97,2	97,5	97,7	2,5	2,1	1,7	0,4	0,4	0,6	83 835
Orléans	99,3	99,5	98,8	0,4	0,3	0,5	0,2	0,2	0,7	105 085
La Source	98,7	98,5	98,5	0,9	0,8	0,6	0,5	0,7	0,9	93 255
Charlevoix	99,1	99,7	99,4	0,8	0,2	0,3	0,1	0,1	0,3	29 025
CAPITALE-NATIONALE	**97,9**	**98,1**	**97,5**	**1,3**	**1,1**	**1,0**	**0,9**	**0,8**	**1,4**	**645 710**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**83,7**	**83,9**	**82,7**	**10,3**	**10,0**	**10,2**	**6,0**	**6,0**	**7,1**	**7 290 485**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Les résidents non permanents ne sont pas inclus dans le numérateur dans les immigrants reçus, mais ils sont compris dans le dénominateur dans la population totale non pensionnaire d'institution. À titre d'information, en plus du nombre total d'immigrants reçus, le Québec comptait, en 2006, 48 910 résidents non permanents, c'est-à-dire 0,7 % de la population totale non pensionnaire d'institution dénombrée au recensement de 2006.
3. La proportion de réponses multiples varie selon le recensement. Pour l'ensemble du Québec, elle était de 4,3 % en 1986, de 1,9 % en 1991, de 2,2 % en 1996 et de 2,0 % en 2001 et en 2006.
4. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011).
5. En 2006, les immigrants récents sont ceux qui ont immigré entre 2001 et le jour du recensement, soit le 16 mai 2006. En 2001, ce sont ceux qui ont immigré entre 1996 et le 15 mai 2001. En 1996, ce sont ceux qui ont immigré entre 1991 et les quatre premiers mois de 1996.
6. Nombre d'immigrants reçus.
7. Population non pensionnaire d'institution ayant déclaré une seule langue parlée le plus souvent à la maison.

5 SCOLARITÉ

Indicateur

Répartition de la population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité[1]

Nombre de personnes de 25 à 64 ans selon le plus haut certificat, diplôme ou grade parmi la population de 25 à 64 ans dans les ménages privés[2].

La classification de la scolarité commune au recensement et à l'EPA compte quatre niveaux : sans diplôme d'études secondaires, diplôme d'études secondaires, certificat ou diplôme d'études postsecondaires, grade universitaire. Cette échelle rend compatibles les catégories entre les deux sources de données utilisées. L'appellation des niveaux de scolarité reprend en partie celle en usage pour le recensement[3] (Statistique Canada, 2008a).

L'ordre des catégories est en général lié à la durée habituelle des divers programmes d'études menant aux niveaux de scolarité en question. L'information a été obtenue à partir de quatre questions sur les niveaux de scolarité où l'on demandait aux personnes de déclarer tous les certificats, diplômes ou grades obtenus (Statistique Canada, 2010; Statistique Canada, 2009d). Bien que les questions utilisées dans le recensement de 2006 et l'EPA soient différentes, Statistique Canada considère qu'il existe une bonne concordance entre les deux sources pour les catégories traitées dans cette fiche (Statistique Canada, 2005b). À noter qu'au recensement de 2006, d'importants changements ont été apportés dans la façon de mesurer la scolarité. Une des conséquences est que la comparaison avec les données des recensements antérieurs n'est possible que pour la catégorie « grade universitaire » (Statistique Canada, 2010).

La tranche d'âge à laquelle s'appliquent les données (25-64 ans) englobe, du point de vue du cycle de vie, les personnes qui sont suffisamment âgées pour avoir terminé leurs études et celles encore assez jeunes pour travailler (Conseil du Trésor du Canada, 2005).

Les données tirées du recensement se rapportent au mois de mai, tandis que celles de l'EPA correspondent à des moyennes annuelles.

Sources

Recensement et Enquête sur la population active (EPA)[4], Statistique Canada.

Données

Faits saillants

La scolarisation de la population de 25-64 ans ne cesse de s'améliorer dans la région : alors qu'en 1995 on comptait moins d'universitaires que de personnes sans diplôme d'études secondaires (17 % contre 27 %), en 2009, on observe la situation inverse (25 % contre 11 %).

Malgré ces gains, en 2006, près du quart des 25-64 ans de Charlevoix n'ont toujours pas de diplôme d'études secondaires. Cette proportion atteint aussi un niveau élevé dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier (18 %).

1. Population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec (recensement)

	Sans diplôme d'études secondaires		Diplôme d'études secondaires		Certificat ou diplôme d'études postsecondaires		Grade universitaire			
	2006		2006		2006		1996	2001	2006	
	N[5]	%	N[5]	%	N[5]	%	%	%	N[5]	%
Portneuf	4 365	16,8	6 365	24,4	12 270	47,1	8,0	10,1	3 050	11,7
Vieille-Capitale	15 175	9,1	30 615	18,4	65 575	39,3	27,2	30,1	55 395	33,2
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	3 565	4,9	10 895	14,8	28 635	39,0	35,4	39,2	30 410	41,4
Haute-Ville—Des-Rivières	2 865	6,4	8 205	18,4	17 615	39,5	31,3	32,6	15 925	35,7
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	8 735	18,0	11 550	23,7	19 315	39,7	11,1	14,0	9 050	18,6
Québec-Nord	19 580	11,8	38 370	23,1	78 590	47,3	13,3	14,8	29 540	17,8
De la Jacques-Cartier	8 340	11,3	17 185	23,4	34 905	47,5	11,6	12,1	13 110	17,8
Orléans	7 680	12,4	14 340	23,2	29 275	47,3	12,3	14,3	10 575	17,1
La Source	5 805	10,6	12 225	22,4	25 540	46,7	15,8	17,7	11 105	20,3
Charlevoix	3 935	23,9	3 630	22,1	7 280	44,3	5,3	8,5	1 595	9,7
CAPITALE-NATIONALE	**43 045**	**11,5**	**78 975**	**21,0**	**163 720**	**43,6**	**18,8**	**21,0**	**89 570**	**23,9**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**721 900**	**17,1**	**892 355**	**21,1**	**1 733 660**	**41,0**	**15,3**	**17,7**	**877 540**	**20,8**

2. Population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité, régions et Québec (recensement)

	Sans diplôme d'études secondaires		Diplôme d'études secondaires		Certificat ou diplôme d'études postsecondaires		Grade universitaire				
	2006		2006		2006		1991	1996	2001	2006	
	N[5]	%	N[5]	%	N[5]	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	24 310	21,9	22 070	19,9	50 310	45,3	8,3	9,8	11,9	14 455	13,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	26 290	17,3	28 730	18,9	76 805	50,6	8,6	10,3	12,1	19 975	13,2
03 CAPITALE-NATIONALE	**43 045**	**11,5**	**78 975**	**21,0**	**163 720**	**43,6**	**16,1**	**18,8**	**21,0**	**89 570**	**23,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	54 045	20,3	57 650	21,7	121 380	45,7	7,8	9,6	11,0	32 650	12,3
05 Estrie	32 110	19,7	34 195	21,0	67 710	41,6	11,1	13,7	15,0	28 810	17,7
06 Montréal	142 625	13,8	197 835	19,1	354 205	34,3	19,8	23,6	27,9	338 895	32,8
07 Outaouais	36 330	18,6	42 505	21,7	73 800	37,7	13,4	16,3	18,8	43 190	22,1
08 Abitibi-Témiscamingue	21 530	26,9	15 810	19,8	33 560	42,0	7,4	9,2	10,5	9 090	11,4
09 Côte-Nord	14 130	25,8	11 515	21,0	23 895	43,6	6,5	8,0	8,7	5 285	9,6
10 Nord-du-Québec	2 365	26,7	1 685	19,0	4 115	46,5	5,2	8,1	8,7	695	7,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	15 775	29,5	10 480	19,6	21 950	41,1	5,6	7,4	8,1	5 200	9,7
12 Chaudière-Appalaches	42 785	19,5	46 340	21,1	100 455	45,7	8,5	10,5	11,9	30 205	13,7
13 Laval	28 490	14,1	45 905	22,7	85 340	42,2	12,1	14,8	17,4	42 635	21,1
14 Lanaudière	49 475	20,3	59 280	24,3	106 270	43,6	6,9	8,2	9,7	28 855	11,8
15 Laurentides	52 815	18,2	65 780	22,7	127 650	44,0	8,3	10,4	12,6	44 085	15,2
16 Montérégie	130 740	17,1	172 395	22,5	319 035	41,7	11,1	13,5	15,4	143 080	18,7
17 Nunavik	2 160	49,5	450	10,3	1 305	29,9	9,6	10,3	9,6	420	9,6
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	2 870	46,1	730	11,7	2 165	34,8	5,4	8,7	7,1	450	7,2
Ensemble du Québec	**721 900**	**17,1**	**892 355**	**21,1**	**1 733 660**	**41,0**	**12,9**	**15,3**	**17,7**	**877 540**	**20,8**

3. Population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité, régions[6] et Québec (EPA)[4]

	Sans diplôme d'études secondaires						Diplôme d'études secondaires				
	1995	2000	2005	2007	2009		1995	2000	2005	2007	2009
	%	%	%	%	N[5]	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	40,5	34,9	31,1	27,8	24 600	22,2	18,7	19,7	16,0	17,2	20,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	34,5	28,7	22,6	20,9	22 400	15,6	20,6	19,7	14,9	16,3	18,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**26,8**	**21,8**	**11,5**	**12,5**	**41 400**	**10,9**	**21,5**	**21,7**	**21,5**	**18,4**	**20,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	35,7	30,3	23,1	21,0	54 500	20,0	21,6	19,1	19,7	16,6	20,4
05 Estrie	33,9	28,9	23,7	20,0	30 500	17,4	19,9	23,3	22,8	21,4	21,5
06 Montréal	27,9	20,7	14,4	13,4	140 800	12,9	21,7	19,9	19,2	17,7	18,0
07 Outaouais	30,0	26,4	21,0	19,2	40 500	18,5	21,4	24,6	22,7	23,4	22,3
08 Abitibi-Témiscamingue	41,3	36,3	26,7	27,6	21 600	27,6	16,6	17,2	16,2	18,9	15,9
09 Côte-Nord	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	49,8	41,1	38,4	33,5	16 900	31,2	16,3	16,9	16,2	14,9	13,3
12 Chaudière-Appalaches	36,8	31,3	23,5	20,7	50 300	22,6	18,6	19,2	19,5	20,1	19,1
13 Laval	27,2	27,6	16,5	12,5	24 100	11,4	23,0	27,3	24,6	23,7	22,0
14 Lanaudière	37,4	27,3	20,2	19,6	51 300	19,5	22,5	24,3	23,4	23,3	23,2
15 Laurentides	32,1	29,3	21,4	19,8	53 300	17,6	24,1	24,2	24,9	21,3	26,2
16 Montérégie	30,3	25,5	20,9	19,1	137 600	17,3	25,5	25,5	22,9	25,1	24,2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**31,8**	**26,3**	**19,4**	**17,9**	**726 300**	**16,6**	**22,0**	**22,1**	**20,9**	**20,4**	**20,9**

(suite)

3. Population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité, régions[6] et Québec (EPA)[4]

	Certificat ou diplôme d'études postsecondaires					Grade universitaire					
	1995	2000	2005	2007	2009	1995	2000	2005	2007	2009	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	30,7	32,8	41,6	42,7	46,7	10,0	12,7	11,2	12,2	12 000	10,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	34,6	39,4	51,0	50,4	50,6	10,2	12,2	11,6	12,4	22 300	15,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**34,6**	**34,0**	**40,4**	**41,7**	**43,6**	**17,1**	**22,4**	**26,5**	**27,4**	**96 200**	**25,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	31,8	40,4	45,2	48,4	46,0	10,8	10,2	12,1	14,0	36 800	13,5
05 Estrie	31,4	32,1	35,8	39,8	40,2	14,8	15,6	17,8	18,8	36 600	20,8
06 Montréal	26,5	30,4	32,4	32,1	32,6	23,9	29,0	34,0	36,7	398 200	36,5
07 Outaouais	31,2	31,8	34,7	35,3	33,0	17,5	17,3	21,7	22,0	57 100	26,1
08 Abitibi-Témiscamingue	33,1	33,7	42,5	41,6	44,9	8,9	12,9	14,6	12,0	9 000	11,5
09 Côte-Nord	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	27,2	33,5	36,2	39,5	43,2	6,7	8,3	9,3	12,1	6 700	12,4
12 Chaudière-Appalaches	32,1	35,2	43,0	46,4	44,4	12,6	14,3	14,1	12,7	30 800	13,8
13 Laval	33,1	31,7	37,4	39,6	39,4	16,7	13,4	21,5	24,1	57 400	27,2
14 Lanaudière	30,7	38,0	41,1	44,2	44,3	9,3	10,3	15,2	12,9	34 500	13,1
15 Laurentides	33,8	30,5	36,2	40,9	40,4	9,9	16,0	17,4	18,1	48 000	15,8
16 Montérégie	29,4	32,3	37,2	35,9	39,7	14,8	16,7	19,1	19,8	149 800	18,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**30,4**	**33,0**	**37,8**	**38,8**	**39,6**	**15,8**	**18,5**	**21,8**	**22,9**	**1 001 800**	**22,9**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. La source de données du recensement utilisée dans cette fiche est basée sur la population en ménage privé, alors que la plupart des produits du recensement traitant de la scolarité reposent sur la population non pensionnaire d'institution. Pour leur part, les données de l'EPA s'appliquent à la population non pensionnaire d'institution, excluant les personnes vivant dans des réserves indiennes ainsi que les membres à plein temps des Forces canadiennes (Statistique Canada, 2010).
3. L'appellation des niveaux de scolarité est celle utilisée dans l'ouvrage analytique de la série *Analyses* de Statistique Canada portant sur ce thème fondé sur le recensement de 2006 (Statistique Canada, 2008a), à l'exception du niveau du certificat ou diplôme d'études postsecondaires qui provient du tableau 211 de l'EPA. La correspondance entre les catégories des deux sources est présenté à l'annexe 3.
4. À cause de la taille réduite de l'échantillon de l'EPA, les estimations pour les régions peu populeuses sont sujettes à des marges d'erreur élevées (Ladouceur, 2005).
5. Nombre de personnes de 25-64 ans ayant atteint ce niveau de scolarité.
6. Les données tirées de l'EPA sont disponibles par région administrative seulement, sauf dans le cas de la région de la Côte-Nord. Cette dernière, qui correspond à la région sociosanitaire du même nom, est regroupée avec la région administrative du Nord-du-Québec, laquelle comprend trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données de l'EPA ne sont donc pas disponibles pour ces quatre régions sociosanitaires prises séparément.

ND Non disponible.

6 EMPLOI ET CHÔMAGE

Indicateurs

a) Taux d'emploi[1]

Nombre de personnes de 15 ans et plus occupées parmi la population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution.

Le taux d'emploi, aussi appelé *taux d'occupation* ou *rapport emploi/population,* nous informe sur la part des individus employés parmi l'ensemble de la population en âge de travailler. La population occupée est composée des personnes de 15 ans et plus, à l'exclusion des pensionnaires d'institution, qui, au cours de la semaine de référence[2], avaient fait un travail quelconque contre rémunération ou à leur compte (d'une heure jusqu'à sept jours entiers) ou un travail sans rémunération dans une ferme ou une entreprise familiale ou dans l'exercice d'une profession ainsi que celles qui étaient temporairement absentes de leur travail ou de l'entreprise toute la semaine à cause de vacances, d'une maladie, d'un conflit de travail (grève ou lock-out), ou encore pour d'autres raisons (Statistique Canada, 2010; Statistique Canada, 2009a).

b) Taux de chômage[1]

Nombre de personnes de 15 ans et plus en chômage parmi la population active de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution.

Le taux de chômage nous permet d'estimer la part des personnes qui offrent leurs services sur le marché du travail, et ce, parmi la population active, qui est composée à la fois des chômeurs et des personnes occupées[3]. Les individus étaient considérés comme chômeurs s'ils n'avaient pas d'emploi durant la semaine de référence[2], mais étaient à la recherche d'un emploi au cours des quatre semaines précédentes (incluant la semaine de référence), attendaient un rappel à la suite d'une mise à pied temporaire ou attendaient un emploi devant débuter dans les quatre prochaines semaines. De plus, ils devaient être disponibles pour travailler au cours de la semaine précédente (Statistique Canada, 2010; Statistique Canada, 2009a).

Il n'y a pas de correspondance entre le nombre de chômeurs et le nombre de prestataires de l'assurance-emploi, qui ne sont qu'une partie des chômeurs, soit ceux qui touchent des prestations et dont les estimations sont tirées des données administratives de Ressources humaines et Développement des compétences Canada (Statistique Canada, 2010a).

Autres informations

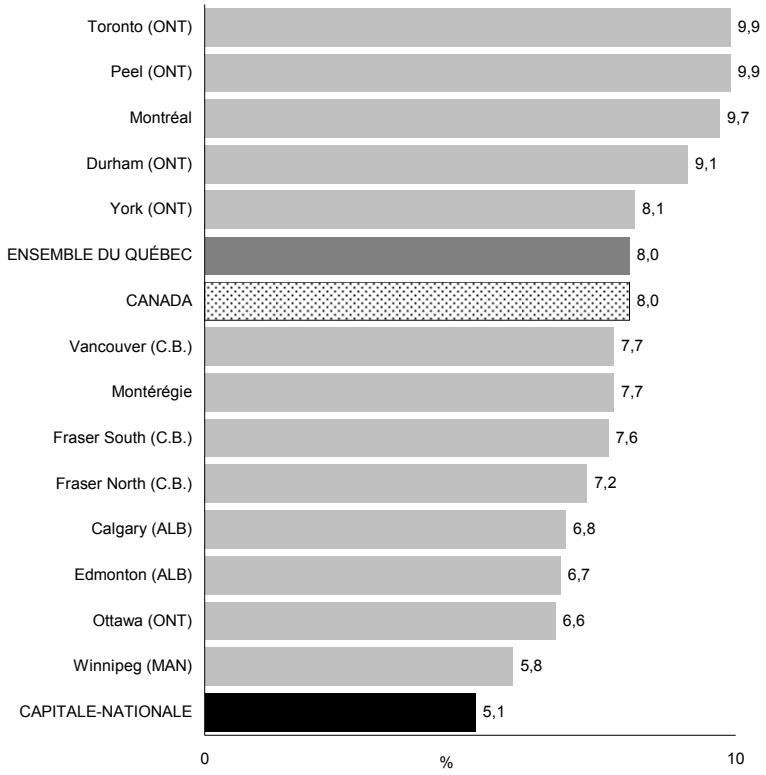
Les données présentées dans cette fiche sont non désaisonnalisées[4]. Celles tirées du recensement se rapportent au mois de mai, tandis que celles de l'EPA correspondent à des moyennes annuelles. Les données de l'EPA excluent, outre les pensionnaires d'institution, les personnes vivant dans des réserves indiennes ainsi que les membres à plein temps des Forces canadiennes (Statistique Canada, 2009a).

Sources

Recensement et Enquête sur la population active (EPA)[5], Statistique Canada.

Données

1. Taux de chômage, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2010[6] (EPA)



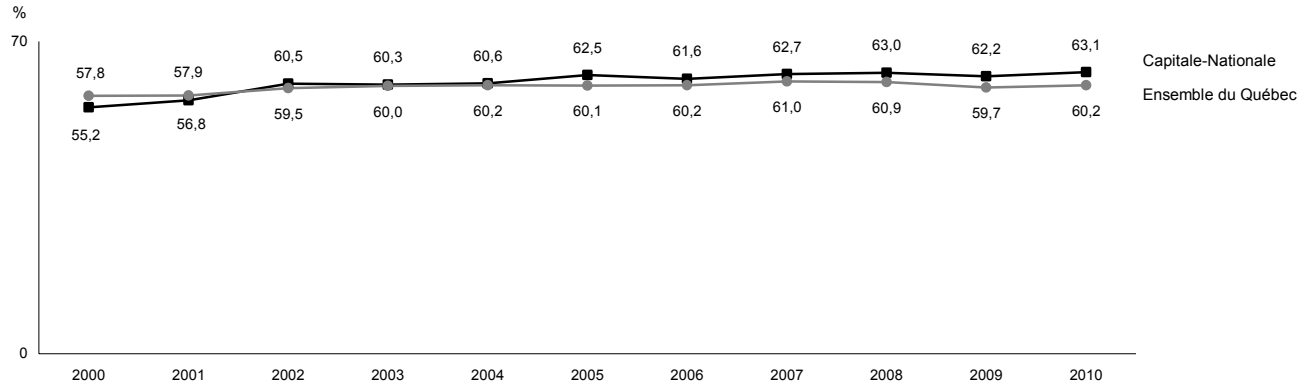
Faits saillants

Depuis 2007, le taux de chômage dans la région de la Capitale-Nationale avoisine les 5 %. En 2010, ce taux était le plus faible parmi ceux des grandes régions canadiennes. Le chômage est plus souvent observé chez les jeunes : les 15-24 ans y sont deux fois plus exposés que leurs aînés.

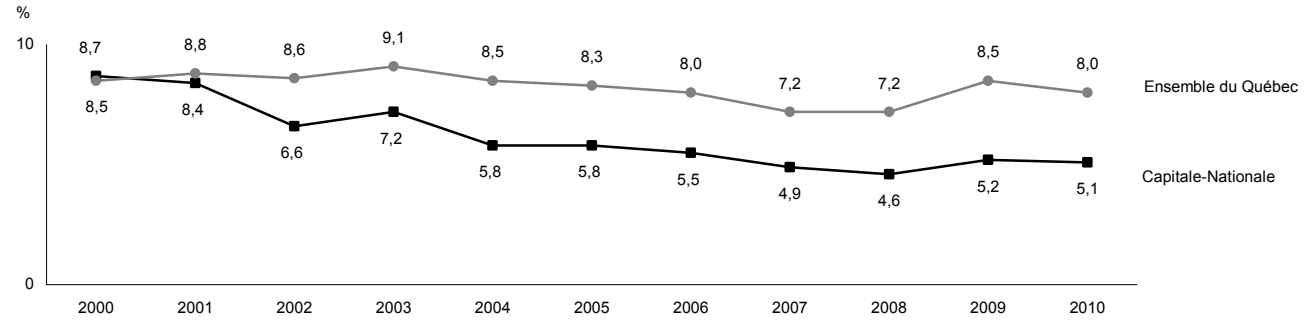
Le taux d'emploi de la Capitale-Nationale se situe à 63 % en 2010, soit une valeur légèrement supérieure à celle de l'ensemble du Québec. Il est moins élevé chez les femmes.

En 2006, le taux d'emploi est plus faible dans Charlevoix, Basse-Ville–Limoilou–Vanier et Portneuf. Le taux de chômage est particulièrement élevé dans Charlevoix et Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

2. Taux d'emploi, région de la Capitale-Nationale et Québec (EPA)



3. Taux de chômage, région de la Capitale-Nationale et Québec (EPA)



4. Taux d'emploi, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec (recensement)

	1996	2001	2006					
	Total	Total	Hommes	Femmes	15-24 ans	25 ans et plus	Total	
	%	%	%	%	%	%	N[7]	%
Portneuf	51,0	54,1	63,5	51,3	60,0	57,0	22 135	57,4
Vieille-Capitale	53,8	57,3	66,0	56,4	63,4	60,5	155 820	60,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	59,4	62,0	68,4	59,3	62,0	63,9	73 065	63,6
Haute-Ville—Des-Rivières	57,4	60,3	68,2	58,1	65,7	62,3	42 215	62,8
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	42,3	47,4	60,3	50,4	64,2	53,7	40 540	55,1
Québec-Nord	59,7	62,5	69,7	61,0	62,9	65,6	153 415	65,2
De la Jacques-Cartier	62,7	65,9	73,8	63,5	61,9	69,8	46 260	68,6
Orléans	58,0	61,8	68,1	60,2	61,8	64,4	56 755	64,0
La Source	59,1	60,5	67,9	59,8	65,1	63,5	50 405	63,7
Charlevoix	46,0	48,0	57,0	47,0	48,3	52,5	13 065	52,0
CAPITALE-NATIONALE	**55,7**	**58,8**	**67,0**	**57,6**	**62,4**	**62,1**	**344 435**	**62,1**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**55,0**	**58,9**	**65,4**	**55,7**	**55,8**	**61,2**	**3 735 505**	**60,4**

5. Taux de chômage, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec (recensement)

	1996	2001	2006					
	Total	Total	Hommes	Femmes	15-24 ans	25 ans et plus	Total	
	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
Portneuf	11,5	8,5	6,5	4,3	7,9	5,1	1 300	5,5
Vieille-Capitale	11,7	8,0	6,2	4,9	9,5	4,8	9 180	5,6
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	9,7	6,2	5,0	4,3	9,7	3,5	3 555	4,6
Haute-Ville—Des-Rivières	10,0	6,2	5,4	4,4	8,3	4,3	2 180	4,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	17,6	13,2	8,9	6,6	10,0	7,4	3 450	7,8
Québec-Nord	9,8	6,5	4,1	4,1	7,8	3,4	6 525	4,1
De la Jacques-Cartier	9,2	6,2	3,8	4,2	7,3	3,4	1 920	4,0
Orléans	10,1	6,2	4,4	3,8	8,5	3,4	2 455	4,1
La Source	9,9	7,0	4,0	4,2	7,6	3,5	2 145	4,1
Charlevoix	16,8	14,5	11,3	9,3	14,8	9,7	1 515	10,4
CAPITALE-NATIONALE	**11,1**	**7,6**	**5,5**	**4,7**	**8,9**	**4,4**	**18 515**	**5,1**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**11,8**	**8,2**	**7,4**	**6,5**	**12,0**	**6,1**	**279 695**	**7,0**

6. Taux d'emploi et taux de chômage selon le sexe et selon l'âge, régions et Québec, 2006 (recensement)

	Taux d'emploi				Taux de chômage				
	Hommes	Femmes	15-24 ans	25 ans et plus	Longue durée[9]	Hommes	Femmes	15-24 ans	25 ans et plus
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	57,2	50,5	49,3	54,5	5,3	12,1	7,3	15,1	9,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	59,7	47,8	49,6	54,4	4,9	10,9	8,4	17,9	8,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**67,0**	**57,6**	**62,4**	**62,1**	**2,7**	**5,5**	**4,7**	**8,9**	**4,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	62,4	50,6	55,3	56,6	3,9	7,6	6,8	12,6	6,3
05 Estrie	64,7	54,2	56,6	59,9	3,4	6,9	6,6	12,2	5,7
06 Montréal	63,4	53,1	52,0	59,1	5,1	9,1	8,5	13,2	8,1
07 Outaouais	67,1	60,7	57,1	65,1	3,3	7,1	5,5	13,2	5,1
08 Abitibi-Témiscamingue	60,4	53,6	51,7	58,0	4,7	10,9	7,2	14,4	8,3
09 Côte-Nord	60,2	52,1	44,9	58,2	7,2	12,7	11,0	20,1	10,7
10 Nord-du-Québec	67,2	57,7	53,4	64,4	4,8	12,3	8,7	12,4	10,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	45,1	43,1	34,1	45,6	11,2	21,0	14,0	26,1	16,6
12 Chaudière-Appalaches	69,6	58,4	62,4	64,2	2,3	4,9	4,0	7,3	4,0
13 Laval	68,7	58,6	58,2	64,4	3,1	5,6	5,5	10,6	4,6
14 Lanaudière	67,5	57,6	57,0	63,5	3,1	5,7	5,6	10,9	4,7
15 Laurentides	67,8	59,3	58,4	64,4	2,9	6,0	5,5	11,4	4,8
16 Montérégie	69,4	59,4	58,8	65,2	2,9	5,4	5,2	10,9	4,3
17 Nunavik	54,8	57,3	38,2	63,7	10,4	20,4	15,3	26,8	15,3
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	54,2	58,8	30,3	65,9	8,7	21,3	10,8	29,5	13,4
Ensemble du Québec	**65,4**	**55,7**	**55,8**	**61,2**	**3,8**	**7,4**	**6,5**	**12,0**	**6,1**

7. Taux d'emploi et taux de chômage, régions et Québec

	Taux d'emploi							Taux de chômage						
	Recensement			Enquête sur la population active[5,10]				Recensement			Enquête sur la population active[5,10]			
	1996	2001	2006	2007	2008	2009		1996	2001	2006	2007	2008	2009	
	%	%	%	%	%	N[7]	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
01 Bas-Saint-Laurent	47,6	51,1	53,8	54,0	56,1	91 400	54,5	16,7	13,2	9,8	8,9	8,7	9 300	9,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	48,7	50,8	53,6	56,6	55,0	119 900	53,8	15,3	13,7	9,8	9,1	8,5	13 300	10,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**55,7**	**58,8**	**62,1**	**62,7**	**63,0**	**356 100**	**62,2**	**11,1**	**7,6**	**5,1**	**4,9**	**4,6**	**19 700**	**5,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	52,3	55,4	56,4	57,9	57,4	229 000	56,3	11,7	8,7	7,2	8,0	8,1	20 800	8,4
05 Estrie	55,8	60,1	59,3	60,0	59,3	153 200	60,4	9,9	6,9	6,7	7,0	5,9	12 400	7,5
06 Montréal	52,2	57,0	58,0	59,7	60,1	918 300	57,5	13,2	9,2	8,8	8,5	8,7	115 200	11,1
07 Outaouais	59,0	63,9	63,8	64,7	67,6	193 200	64,6	10,7	6,3	6,3	6,3	5,4	13 000	6,3
08 Abitibi-Témiscamingue	52,9	52,7	57,0	57,9	59,0	65 500	56,3	13,9	14,0	9,2	9,2	7,6	6 900	9,5
09 Côte-Nord	52,1	52,3	56,2	ND	ND	ND	ND	17,4	15,7	12,0	9,2	11,8	ND	9,9
10 Nord-du-Québec	62,5	59,4	62,5	ND	ND	ND	ND	10,8	13,1	10,8	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	39,3	41,6	44,1	43,3	45,0	35 100	43,4	27,8	22,4	17,6	17,3	17,3	6 500	15,6
12 Chaudière-Appalaches	56,9	61,9	64,0	63,1	62,7	208 100	62,7	9,5	6,1	4,5	6,0	5,0	13 100	5,9
13 Laval	59,3	63,0	63,5	65,7	64,8	197 500	61,9	9,2	5,7	5,5	5,1	6,7	16 200	7,6
14 Lanaudière	57,7	61,1	62,5	62,2	60,6	232 700	62,2	10,6	6,7	5,6	7,0	7,2	20 800	8,2
15 Laurentides	57,2	62,1	63,5	63,8	61,8	273 900	61,5	11,8	7,0	5,7	6,9	7,3	23 200	7,8
16 Montérégie	59,6	63,3	64,3	63,1	62,8	722 700	62,2	9,3	6,1	5,3	6,1	6,6	59 600	7,6
17 Nunavik	56,9	56,6	56,1	ND	ND	ND	ND	13,7	14,4	18,1	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	56,6	48,2	56,6	ND	ND	ND	ND	16,8	17,3	16,1	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**55,0**	**58,9**	**60,4**	**61,0**	**60,9**	**3 844 200**	**59,7**	**11,8**	**8,2**	**7,0**	**7,2**	**7,2**	**355 200**	**8,5**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. La semaine de référence varie selon les sources : les données du recensement (de 1986 à 2006) se rapportent à la semaine complète (du dimanche au samedi) ayant précédé le jour du recensement au cours du mois de mai (Statistique Canada, 2010); la collecte des données aux fins de l'EPA a lieu tous les mois, et la semaine de référence correspond habituellement à celle qui inclut le 15 du mois (Statistique Canada, 2009a).
3. La définition de la population occupée est présentée dans l'indicateur a de cette fiche.
4. Il est recommandé d'utiliser des données désaisonnalisées lorsqu'on analyse des séries chronologiques mensuelles, ce qui n'est pas le cas ici. Une série désaisonnalisée est une série dans laquelle on a supprimé les variations saisonnières qui représentent l'effet composite des facteurs climatiques et institutionnels se reproduisant avec une certaine régularité durant l'année (Statistique Canada, 2010; Statistique Canada, 2009b).
5. À cause de la taille réduite de l'échantillon de l'EPA, les estimations pour les régions peu populeuses sont sujettes à des marges d'erreur élevées (Ladouceur, 2005).
6. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011).
7. Nombre de personnes de 15 ans et plus occupées.
8. Nombre de personnes de 15 ans et plus en chômage.
9. La population active qui était en chômage depuis un an ou plus est considérée par Statistique Canada comme en chômage de longue durée (Statistique Canada et ICIS, 2010).
10. Les données tirées de l'EPA sont disponibles par région administrative seulement, sauf dans le cas de la région de la Côte-Nord. Cette dernière, qui correspond à la région sociosanitaire du même nom, est regroupée avec la région administrative du Nord-du-Québec, laquelle comprend trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données de l'EPA ne sont donc pas disponibles pour ces quatre régions sociosanitaires prises séparément, sauf pour la Côte-Nord dans le cas du taux de chômage.

ND Non disponible.

7 PAUVRETÉ ET REVENU

Indicateurs

a) Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (MFR)[1]

Nombre de personnes vivant sous le seuil de faible revenu (avant et après impôt) d'après les seuils MFR parmi la population totale.

Les estimations sont basées sur les seuils de la mesure de faible revenu (avant et après impôt) de Statistique Canada, mesure connue sous la désignation de MFR. La MFR est un pourcentage fixe (50 %) du revenu familial médian québécois ajusté selon le nombre d'adultes et d'enfants présents dans la famille au moyen d'une échelle d'équivalence, et ce, afin de refléter les économies d'échelle attribuables à sa taille ainsi qu'à sa composition[2]. Les seuils MFR sont calculés à partir de la base de données à laquelle on veut les appliquer et varient donc en fonction de celle-ci. Cet indicateur de faible revenu est celui le plus couramment utilisé aux fins de comparaisons internationales (Statistique Canada, 2009e).

b) Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)[1]

Nombre de personnes vivant sous le seuil de faible revenu (avant et après impôt) d'après les SFR parmi la population dans les ménages privés, excluant les personnes habitant les terres et les réserves indiennes ainsi que les personnes de moins de 15 ans vivant hors famille de recensement.

Les estimations sont basées sur les seuils de faible revenu (avant et après impôt) de Statistique Canada connus sous la désignation de SFR. Les SFR sont établis à partir de l'Enquête sur les dépenses des familles et indiquent à quel niveau de revenu une famille peut se trouver dans le besoin parce qu'elle doit consacrer une plus grande partie de son revenu à l'achat de nécessités (nourriture, habillement et logement) que la famille moyenne canadienne de taille similaire[3]. Les SFR sont calculés pour cinq tailles de communauté et sept tailles de famille, et leur mise à jour est effectuée annuellement[4]. Ces seuils sont ensuite appliqués à la base de données pour laquelle on désire obtenir des estimations (Statistique Canada, 2009e).

c) Revenu personnel par habitant[1]

Rapport, pour une année donnée, du revenu personnel (total et disponible) de l'ensemble de la population, à la population totale durant l'année.

Les données sur le revenu personnel proviennent des systèmes canadiens et québécois de comptabilité économique et sont obtenues au moyen de plusieurs sources d'information telles que les statistiques fiscales et différents fichiers administratifs. Le revenu personnel total est la somme de tous les revenus courants reçus sur une période donnée par les particuliers d'un territoire. Le revenu personnel disponible est défini comme le solde du revenu personnel après le paiement des impôts directs des particuliers et divers autres droits, licences et permis (ISQ, 2010a).

Autres informations

Ces trois indicateurs sont parmi ceux recommandés par le Centre d'étude sur la pauvreté et l'exclusion (CEPE) pour mesurer les progrès réalisés au Québec par rapport à la pauvreté, aux inégalités et à l'exclusion sociale. Le CEPE suggère d'utiliser la mesure de faible revenu ou MFR (indicateur a) pour les comparaisons interrégionales et le seuil de faible revenu ou SFR (indicateur b) surtout pour des comparaisons temporelles à l'échelle du Québec. Le SFR est présenté dans cette fiche du fait qu'il est celui couramment utilisé dans le réseau de la santé et des services sociaux québécois. Le CEPE recommande également d'utiliser un autre indicateur, la mesure du panier de consommation (MPC), comme mesure québécoise de référence sur la pauvreté, mais il n'existe pas encore de données à l'échelle régionale pour la MPC. Le revenu personnel, total et disponible (indicateur c), est aussi l'une des mesures suggérées par le CEPE comme indicateur du niveau de vie économique (MESS, 2009).

Sources

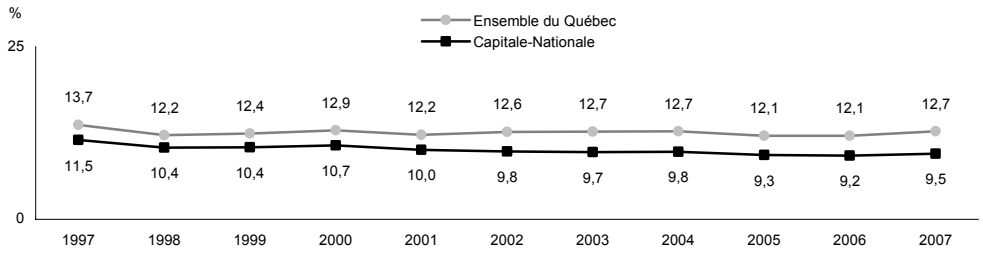
a) Fichier T1 sur les familles, Statistique Canada.

b) Recensement de Statistique Canada.

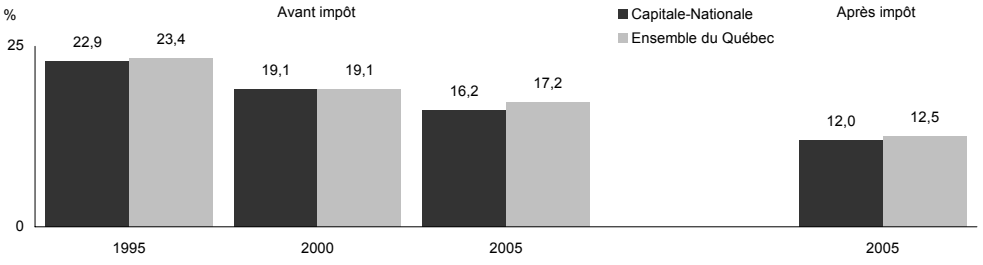
c) Division des comptes des revenus et dépenses, Statistique Canada; Direction des statistiques économiques et du développement durable, Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population vivant sous le seuil de faible revenu (MFR) après impôt, région de la Capitale-Nationale et Québec



2. Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR), région de la Capitale-Nationale et Québec



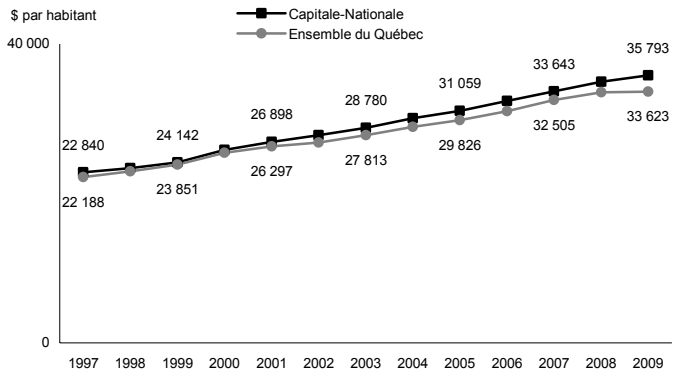
Faits saillants

En 2007, la région compte 9,5 % de personnes vivant sous le seuil de faible revenu selon la MFR après impôt comparativement à 12,7 % pour l'ensemble du Québec. Depuis 2001, la proportion régionale n'a jamais dépassé 10 % et se situe toujours en deçà de la valeur québécoise. L'insuffisance du revenu est une réalité vécue par 10 % des 0-17 ans et 2 % des 65 ans et plus.

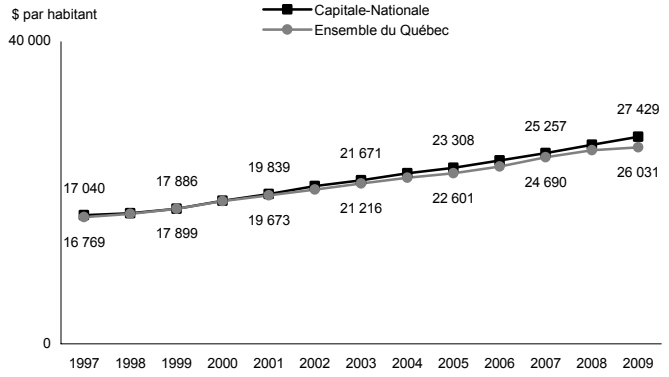
Quant au revenu par habitant, il n'a cessé de croître dans la région. En 2009, il était de 35 793 $, soit 13 000 $ de plus qu'en 1997.

En 2005, selon la SFR après impôt, c'est la population de Basse-Ville–Limoilou–Vanier qui est de loin la plus touchée par la pauvreté (30,4 %).

3. Revenu personnel total par habitant, région de la Capitale-Nationale et Québec



4. Revenu personnel disponible par habitant, région de la Capitale-Nationale et Québec



5. Population vivant sous le seuil de faible revenu (MFR) après impôt selon l'âge, régions[5] et Québec

	0-17 ans					65 ans et plus				
	1997	2000	2005	2007		1997	2000	2005	2007	
	%	%	%	N[6]	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	13,9	12,9	10,1	4 010	11,1	1,6	3,0	3,1	1 050	3,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	12,3	11,8	11,1	5 680	10,7	1,3	2,2	2,3	890	2,2
03 CAPITALE-NATIONALE	**12,9**	**11,9**	**9,9**	**11 630**	**9,8**	**1,1**	**1,9**	**2,1**	**2 270**	**2,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,2	14,9	14,5	14 190	15,1	1,1	2,3	2,6	1 250	2,6
05 Estrie	14,2	13,9	13,0	8 700	14,3	1,2	2,2	2,5	1 200	2,6
06 Montréal	26,5	26,4	25,8	88 110	26,0	3,4	3,7	3,9	11 950	4,3
07 Outaouais	18,4	16,7	14,0	11 010	14,3	1,6	2,6	3,0	1 170	3,0
08 Abitibi-Témiscamingue	16,1	15,8	13,2	4 280	13,7	1,6	2,5	2,5	480	2,5
09 Côte-Nord	23,2	19,2	17,1	3 950	19,1	2,2	2,8	2,8	300	2,6
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	22,1	18,9	16,4	2 870	17,0	1,8	3,2	3,6	550	3,2
12 Chaudière-Appalaches	9,5	8,5	7,4	6 450	7,9	1,1	2,6	2,6	1 500	2,6
13 Laval	13,7	12,5	11,3	10 030	11,9	2,5	2,8	3,1	1 790	3,3
14 Lanaudière	14,0	13,2	11,2	12 340	12,2	1,3	2,4	2,6	1 420	2,6
15 Laurentides	14,8	13,6	11,2	13 780	11,7	1,4	2,3	2,7	1 820	2,8
16 Montérégie	13,8	12,8	11,1	35 020	11,5	1,6	2,3	2,5	4 720	2,6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**17,1**	**16,2**	**14,7**	**235 120**	**15,2**	**2,0**	**2,8**	**3,0**	**33 300**	**3,0**

6. Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR) selon l'âge et selon le sexe, régions[7] et Québec

	Avant impôt								Après impôt			
	0-17 ans		65 ans et plus		Hommes		Femmes		0-17 ans	65 ans et plus	Hommes	Femmes
	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005	2005	2005	2005	2005
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	19,3	10,6	18,9	13,7	17,7	11,3	20,9	13,9	6,1	2,6	7,5	8,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	19,5	10,8	21,5	15,5	18,1	10,5	21,5	14,6	7,3	4,7	7,5	9,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**21,4**	**13,9**	**30,6**	**23,0**	**20,9**	**14,2**	**24,8**	**18,1**	**9,8**	**13,0**	**10,6**	**13,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	22,0	15,0	22,2	17,8	19,4	13,5	23,2	17,6	9,5	5,8	9,5	11,1
05 Estrie	21,4	13,8	18,3	15,2	18,7	13,1	22,3	16,2	9,3	4,5	9,5	10,7
06 Montréal	41,2	33,5	35,5	28,2	33,3	27,8	36,2	30,2	25,9	17,0	22,0	23,5
07 Outaouais	22,2	15,2	24,8	16,6	19,3	13,4	22,0	15,4	10,7	8,3	9,8	11,0
08 Abitibi-Témiscamingue	18,3	10,1	21,0	13,7	15,9	10,5	19,8	13,6	5,6	1,9	6,9	7,8
09 Côte-Nord	17,3	10,8	18,1	10,9	13,1	8,1	17,2	10,9	6,7	1,5	5,3	6,5
10 Nord-du-Québec	11,4	8,7	23,3	8,5	10,7	7,6	13,0	9,4	7,3	0,9	5,8	7,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	24,3	11,8	15,6	11,4	19,4	10,4	21,9	13,1	6,5	1,4	6,4	6,6
12 Chaudière-Appalaches	17,1	8,3	18,9	13,9	15,0	8,7	18,2	11,4	5,2	4,6	6,2	7,2
13 Laval	24,6	18,5	29,2	21,8	19,7	14,3	23,1	17,7	12,5	11,6	9,9	12,3
14 Lanaudière	20,1	12,6	20,9	15,9	17,3	10,8	20,5	13,4	8,3	6,5	7,5	8,9
15 Laurentides	22,1	11,8	22,3	15,5	18,4	10,5	21,5	12,8	7,8	6,9	7,5	8,7
16 Montérégie	19,4	12,7	22,6	17,3	16,4	11,1	19,5	13,9	8,7	7,8	7,9	9,5
17 Nunavik[9]	19,6	ND	22,0	ND	18,5	ND	18,2	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**24,8**	**17,6**	**26,9**	**20,2**	**21,6**	**15,6**	**25,1**	**18,7**	**12,5**	**9,9**	**11,7**	**13,3**

7. Revenu personnel par habitant, régions et Québec

	Total					Disponible				
	1997	2000	2005	2007	2009	1997	2000	2005	2007	2009
	$	$	$	$	$	$	$	$	$	$
01 Bas-Saint-Laurent	18 014	20 581	24 889	26 532	28 196	14 102	15 916	19 320	20 741	22 315
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	19 489	22 666	26 739	29 086	30 182	14 687	16 958	20 345	22 265	23 599
03 CAPITALE-NATIONALE	**22 840**	**25 811**	**31 059**	**33 643**	**35 793**	**17 040**	**18 946**	**23 308**	**25 257**	**27 429**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	19 600	22 194	26 401	28 137	29 008	15 194	16 998	20 491	21 867	22 943
05 Estrie	20 364	23 120	27 110	28 992	29 761	15 679	17 536	20 860	22 399	23 364
06 Montréal	24 576	27 835	31 025	34 677	35 335	18 734	20 737	23 662	26 478	27 462
07 Outaouais	20 275	25 428	29 558	32 223	34 691	14 816	18 436	21 736	23 845	26 104
08 Abitibi-Témiscamingue	20 113	21 717	27 339	30 588	32 142	15 181	16 434	20 935	23 515	25 192
09 Côte-Nord	21 813	24 856	29 903	32 227	33 786	16 189	18 434	22 724	24 586	26 491
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	27 918	31 245	ND	ND	ND	26 769	30 172
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16 474	19 197	23 842	25 027	26 715	13 002	15 154	18 945	19 902	21 580
12 Chaudière-Appalaches	20 243	23 059	28 051	30 185	31 599	15 641	17 535	21 510	23 221	24 725
13 Laval	23 824	27 295	31 448	33 793	34 468	17 694	19 925	23 508	25 373	26 442
14 Lanaudière	20 793	23 799	28 939	30 998	31 904	15 607	17 669	21 819	23 416	24 619
15 Laurentides	21 614	25 211	30 546	33 127	34 068	16 211	18 612	22 916	24 893	26 137
16 Montérégie	23 205	26 700	31 609	34 250	35 164	17 269	19 569	23 664	25 713	26 966
17 Nunavik	ND	ND	27 761	32 127	34 735	ND	ND	23 396	27 197	29 904
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	33 289	36 208	ND	ND	ND	25 610	28 240
Ensemble du Québec	**22 188**	**25 430**	**29 826**	**32 505**	**33 623**	**16 769**	**18 915**	**22 601**	**24 690**	**26 031**

8. Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR et MFR), régions et Québec

	SFR[7]						MFR[5]				
	Avant impôt				Après impôt		Après impôt				
	1995	2000	2005		2005		1997	2000	2005	2007	
	%	%	N[7]	%	N[6]	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	19,3	16,3	24 430	12,6	15 010	7,7	12,7	12,2	9,9	20 790	10,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	19,8	15,6	33 350	12,6	22 290	8,4	11,3	10,9	10,1	27 500	10,1
03 CAPITALE-NATIONALE	**22,9**	**19,1**	**104 180**	**16,2**	**77 385**	**12,0**	**11,5**	**10,7**	**9,3**	**62 490**	**9,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	21,3	17,5	72 625	15,6	47 830	10,3	13,2	12,2	11,9	34 940	12,4
05 Estrie	20,5	16,0	42 835	14,7	29 420	10,1	12,1	11,8	11,2	36 690	12,4
06 Montréal	34,8	29,0	527 055	29,0	413 525	22,8	19,1	18,7	19,3	355 440	20,2
07 Outaouais	20,6	16,5	48 365	14,4	35 130	10,5	14,2	12,8	11,4	40 100	11,7
08 Abitibi-Témiscamingue	17,8	15,7	16 690	12,1	10 195	7,4	13,5	13,5	11,2	16 350	11,4
09 Côte-Nord	15,1	14,3	8 175	9,5	5 100	5,9	16,5	13,6	11,5	11 630	12,4
10 Nord-du-Québec	11,8	11,5	1 255	8,5	955	6,4	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	20,6	17,8	10 680	11,8	5 930	6,5	17,7	15,5	12,3	12 160	12,7
12 Chaudière-Appalaches	16,6	12,7	38 625	10,0	25 575	6,7	9,0	8,3	7,2	30 690	7,7
13 Laval	21,4	16,0	58 375	16,1	40 435	11,1	10,5	9,6	9,4	38 770	10,3
14 Lanaudière	18,9	15,2	50 990	12,1	34 615	8,2	11,4	10,9	9,3	45 800	10,2
15 Laurentides	20,0	14,6	58 610	11,7	40 560	8,1	12,2	11,2	9,5	54 210	10,3
16 Montérégie	18,0	14,4	167 005	12,5	116 445	8,7	10,9	10,2	9,2	139 920	10,0
17 Nunavik[9]	18,3	14,7	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**23,4**	**19,1**	**1 263 235**	**17,2**	**920 405**	**12,5**	**13,7**	**12,9**	**12,1**	**959 830**	**12,7**

9. Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR) selon l'âge et selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Avant impôt								Après impôt			
	0-17 ans		65 ans et plus		Hommes		Femmes		0-17 ans	65 ans et plus	Hommes	Femmes
	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005	2005	2005	2005	2005
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Portneuf	16,4	7,7	13,8	11,3	14,1	6,9	16,3	10,5	3,7	1,8	4,1	5,1
Vieille-Capitale	26,0	19,5	34,7	27,0	26,6	20,1	30,8	23,8	14,3	17,1	15,8	18,4
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	13,1	8,8	24,9	17,6	15,2	11,6	19,9	15,3	6,1	10,1	9,1	11,6
Haute-Ville—Des-Rivières	24,5	16,3	30,0	23,4	25,0	17,1	28,3	20,9	12,2	14,5	13,5	16,1
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	56,2	46,9	47,9	43,3	46,0	36,3	50,2	40,5	35,1	29,2	28,7	31,9
Québec-Nord	18,6	11,2	30,7	21,2	16,8	10,2	20,2	13,9	7,7	11,3	7,2	10,0
De la Jacques-Cartier	18,3	10,5	32,1	21,1	15,8	9,0	18,5	12,5	7,0	9,7	6,2	8,8
Orléans	17,4	10,3	29,0	20,9	16,8	10,5	20,2	13,4	7,4	11,3	7,6	9,8
La Source	20,2	13,0	32,0	21,5	17,7	11,1	21,7	15,7	9,1	12,1	7,8	11,2
Charlevoix	20,9	6,8	14,6	14,2	17,2	7,3	19,9	10,7	3,8	2,0	4,6	5,7
CAPITALE-NATIONALE	**21,4**	**13,9**	**30,6**	**23,0**	**20,9**	**14,2**	**24,8**	**18,1**	**9,8**	**13,0**	**10,6**	**13,3**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**24,8**	**17,6**	**26,9**	**20,2**	**21,6**	**15,6**	**25,1**	**18,7**	**12,5**	**9,9**	**11,7**	**13,3**

10. Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR), CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Avant impôt				Après impôt	
	1995	2000	2005		2005	
	%	%	N[6]	%	N[6]	%
Portneuf	15,2	11,9	3 935	8,7	2 070	4,6
Vieille-Capitale	28,8	24,8	63 550	22,0	49 595	17,2
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	17,7	14,4	18 000	13,6	13 800	10,4
Haute-Ville—Des-Rivières	26,7	21,6	14 205	19,1	11 055	14,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	48,2	44,0	31 355	38,5	24 750	30,4
Québec-Nord	18,5	14,8	34 120	12,1	24 245	8,6
De la Jacques-Cartier	17,1	14,6	9 005	10,8	6 230	7,5
Orléans	18,5	14,1	12 570	12,0	9 120	8,7
La Source	19,7	15,7	12 545	13,4	8 890	9,5
Charlevoix	18,6	14,7	2 575	9,0	1 475	5,1
CAPITALE-NATIONALE	**22,9**	**19,1**	**104 180**	**16,2**	**77 385**	**12,0**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**23,4**	**19,1**	**1 263 235**	**17,2**	**920 405**	**12,5**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. On calcule le montant du revenu rajusté pour la famille en divisant la valeur du revenu par la somme des facteurs décroissants attribués à chaque membre : la personne la plus âgée de la famille, sinon l'unique personne reçoit un facteur de 1,0, la personne suivante en âge reçoit un facteur de 0,4, tous les autres membres de la famille âgés de 16 ans et plus reçoivent chacun un facteur de 0,4 et tous les autres membres de la famille de moins de 16 ans reçoivent un facteur de 0,3 (Statistique Canada, 2009e).
3. Statistique Canada ajoute arbitrairement 20 points de pourcentage à la part que les familles canadiennes accordent aux nécessités de base avant impôt (35 %) ou après impôt (43 %), ce qui donne respectivement des parts de 55 % et 63 % (Statistique Canada, 2009e). L'utilisation de la moyenne canadienne au lieu de la moyenne québécoise engendre une surestimation du nombre de personnes à faible revenu au Québec (Morin, 2006).
4. Les dernières estimations des dépenses entrant dans l'élaboration des SFR proviennent de l'Enquête sur les dépenses des ménages de 1992; depuis, on ajuste les seuils chaque année en appliquant le taux d'inflation de l'indice des prix à la consommation. Pour le recensement, les seuils correspondent à ceux de l'année qui le précède, étant donné que le revenu estimé à partir de cette source s'applique à l'année civile précédente (Statistique Canada, 2009e).
5. La donnée n'est disponible que par région administrative. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme de trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément.
6. Nombre de personnes vivant sous le seuil de faible revenu.
7. Les estimations pour les régions comprenant une proportion importante d'Autochtones doivent être interprétées avec prudence, étant donné que la mesure est moins appropriée dans le cas de ces communautés lorsqu'elles sont considérées. Ainsi, certaines activités de subsistance, comme la chasse, la pêche ou le troc, qui sont encore très répandues dans certaines communautés autochtones, ne sont pas prises en compte dans le calcul des nécessités de base entrant dans l'élaboration des SFR, ni dans l'établissement des revenus (Simard *et al.*, 1996; Brassard, 1987).
8. À interpréter avec prudence, puisque la population inuite considérée dans l'échantillon compte pour 88,6 % de la population de la région en 1996 et 90,6 % en 2001 (voir note 8). Pour le recensement de 2006, en raison de nouveaux critères d'exclusion, Statistique Canada ne diffuse pas de données pour la région du Nunavik.

ND Non disponible.

8 SÉCURITÉ DU REVENU

Indicateurs

a) Taux de prestataires d'assistance sociale[1]

Rapport, pour un mois donné, du nombre de personnes prestataires des programmes d'assistance sociale, à la population de moins de 65 ans durant le mois.

L'indicateur inclut les personnes[2] recevant une aide financière des programmes d'assistance sociale (Programme d'aide sociale, Programme de solidarité sociale, Programme alternative jeunesse) du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS) ainsi que les habitants des réserves indiennes[3] bénéficiant d'une aide similaire d'Affaires indiennes et du Nord Canada[4] (AINC). Ces programmes d'assistance sociale s'adressent aux personnes ayant peu ou pas de moyens de subsistance et à leurs personnes à charge qui ne sont pas en mesure d'assumer leurs propres besoins. L'aide destinée aux Autochtones est administrée par les Premières nations. Les personnes doivent cependant respecter les exigences d'admissibilité et les barèmes d'aide établis par le MESS (MESS, 2010; AINC, 2007).

Pour les adultes[5] prestataires des programmes du MESS, il est notamment possible de distinguer les personnes avec contraintes sévères à l'emploi, c'est-à-dire les individus ayant démontré par un rapport médical que leur état physique ou mental était affecté de façon significative pour une durée permanente ou indéfinie (MESS, 2010).

Comme le propose le MESS, on a calculé les taux en utilisant dans le dénominateur la population âgée de moins de 65 ans, puisqu'on trouve peu de prestataires âgés de 65 ans et plus[2] (MESS, 2009a). À partir de 65 ans, les personnes nécessiteuses bénéficient généralement du programme fédéral du Supplément de revenu garanti (Service Canada, 2008).

Toutes les personnes d'un ménage de plus d'une personne sont considérées comme prestataires, incluant les enfants. Les données du MESS se rapportent au mois de mars, soit le mois de référence utilisé dans les publications de ce ministère, alors que celles d'AINC correspondent à la moyenne mensuelle d'une année financière (MESS, 2009a).

b) Proportion de la population de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti[1]

Nombre, pour un mois donné, de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (SRG) parmi la population de 65 ans et plus recevant une prestation de la Sécurité de la vieillesse durant le mois.

Les pensionnés de la Sécurité de la vieillesse (SV), dont les revenus autres que la pension de la SV sont faibles ou nuls, peuvent recevoir le montant total ou partiel du SRG[6]. La prestation reçue est un revenu non imposable, et le bénéficiaire doit présenter une nouvelle demande de SRG chaque année. Le montant du SRG auquel un pensionné peut avoir droit est déterminé par son état civil et son revenu. Si le pensionné est marié, ou s'il vit en union de fait, le revenu combiné du pensionné et de son époux ou de son conjoint de fait est pris en considération (Service Canada, 2008).

La pension de la Sécurité de la vieillesse est une prestation mensuelle versée, sur demande, à la plupart des Canadiens âgés d'au moins 65 ans[7]. Les antécédents professionnels du requérant ne sont pas un facteur pour déterminer l'admissibilité, et il n'est pas nécessaire d'être à la retraite. Pour être admissible à une pension de la SV, il faut avoir au moins 65 ans et répondre aux exigences suivantes :

- être citoyen canadien ou résident légal du Canada et avoir un minimum de 10 années de résidence au Canada après l'âge de 18 ans;
- pour le requérant qui ne réside plus au Canada, avoir été citoyen canadien ou résident légal du Canada au moment du départ et avoir résidé au Canada pendant au moins 20 ans après l'âge de 18 ans (Service Canada, 2008; DRHC, 2002).

Les données sont présentées pour le mois de juin.

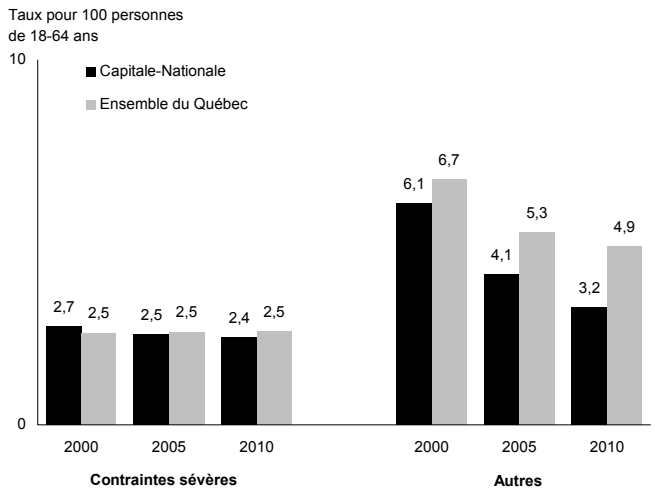
Sources

a) Numérateur : Programmes d'assistance sociale, Direction générale adjointe de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MESS); Bases de données et contrôle budgétaire, Affaires indiennes et du Nord Canada (AINC).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

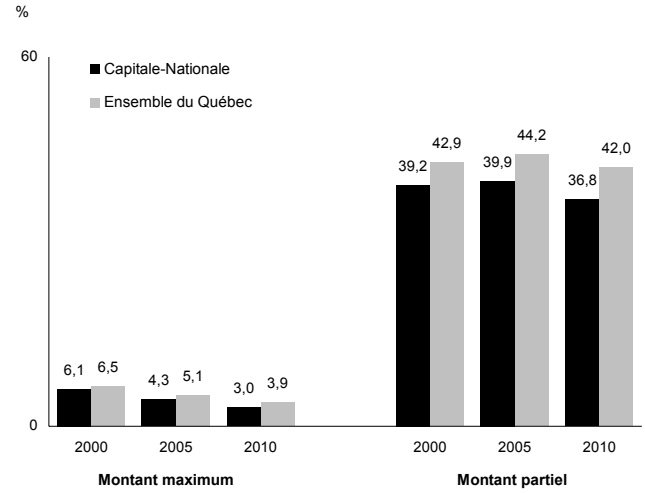
b) Sécurité de la vieillesse, Ressources humaines et Développement des compétences Canada (RHDCC).

Données

1. Adultes[5] prestataires de l'assistance sociale (MESS) selon la contrainte à l'emploi, région de la Capitale-Nationale et Québec



2. Population de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti selon le montant reçu, région de la Capitale-Nationale et Québec



3. Prestataires d'assistance sociale et adultes[5] prestataires de l'assistance sociale avec contraintes sévères à l'emploi, régions[8] et Québec

	Adultes avec contraintes sévères à l'emploi (MESS) (Taux pour 100 personnes de 18-64 ans)						Total (MESS et AINC) (Taux pour 100 personnes de 0-64 ans)					
	1996	1998	2000	2005	2009	2010	1998	2000	2005	2009	2010	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[9]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	3,2	3,3	3,5	3,8	3,8	3,7	12,0	10,4	8,3	7,6	12 242	7,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	2,9	2,9	2,9	2,9	3,0	3,0	11,4	9,9	8,5	7,5	16 571	7,4
03 CAPITALE-NATIONALE	**2,4**	**2,6**	**2,7**	**2,5**	**2,4**	**2,4**	**10,2**	**8,8**	**6,4**	**5,4**	**30 594**	**5,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	2,8	2,9	3,1	3,2	3,3	3,3	12,6	11,1	9,8	9,3	38 502	9,5
05 Estrie	2,7	2,8	2,9	3,0	3,2	3,2	10,8	9,3	8,1	8,2	21 867	8,5
06 Montréal	2,3	2,4	2,5	2,5	2,5	2,5	16,2	13,7	11,6	11,0	179 128	11,1
07 Outaouais	2,2	2,3	2,5	2,3	2,3	2,3	12,1	10,0	7,5	6,6	20 724	6,5
08 Abitibi-Témiscamingue	2,2	2,3	2,6	2,8	2,8	2,8	11,1	11,2	8,9	8,0	9 295	7,5
09 Côte-Nord	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,1	14,2	12,7	9,5	8,0	6 468	7,9
10 Nord-du-Québec	0,6	0,6	0,8	1,1	1,2	1,7	4,6	4,5	3,5	3,8	556	4,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	3,5	3,8	4,0	4,2	4,4	4,3	18,6	15,7	12,1	11,0	8 318	11,0
12 Chaudière-Appalaches	2,2	2,2	2,2	2,1	2,2	2,2	6,9	5,7	4,7	4,5	15 373	4,5
13 Laval	1,4	1,4	1,5	1,5	1,5	1,5	7,3	5,9	4,6	4,6	16 266	4,8
14 Lanaudière	1,8	1,9	2,1	1,9	1,9	1,9	9,5	8,2	6,2	5,9	23 899	5,9
15 Laurentides	2,0	2,0	2,1	2,0	1,9	1,9	9,9	7,7	5,7	5,4	26 161	5,5
16 Montérégie	1,7	1,8	1,9	1,9	1,9	1,9	8,3	7,0	5,8	5,4	69 165	5,6
17 Nunavik	ND	ND	1,0	1,3	1,3	1,2	ND	14,2	9,6	7,2	814	7,2
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	0,8	0,6	0,6	0,2	ND	8,4	5,7	4,4	555	3,7
Ensemble du Québec	**2,4**	**2,4**	**2,5**	**2,5**	**2,6**	**2,5**	**11,6**	**9,8**	**8,1**	**7,5**	**505 134**	**7,6**

Faits saillants

Le taux de prestataires d'assistance sociale a diminué de moitié dans la région entre 1998 et 2010, passant de 10,2 % à 5,4 %. En 2010, seules les régions Terres-Cries-de-la-Baie-James et Nord-du-Québec obtiennent des valeurs inférieures.

La proportion de la population de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti a aussi décru, mais de façon plus modeste, pour s'établir à 39,8 % en 2010. C'est la valeur régionale la plus faible, avec celles du Nunavik et de la Montérégie.

4. Population de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti selon le montant reçu selon le sexe et selon l'âge, régions[10] et Québec

	1991	1995	2000	2005	2010							
	Total				Hommes	Femmes	65-74 ans	75 ans et plus	Montant maximum	Montant partiel	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[11]	%
01 Bas-Saint-Laurent	77,1	73,0	70,1	67,3	55,6	65,4	51,2	72,3	5,9	55,2	21 628	61,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	61,1	56,0	53,2	53,7	43,5	56,0	44,7	58,0	3,7	46,7	22 062	50,4
03 CAPITALE-NATIONALE	**52,1**	**47,6**	**45,4**	**44,2**	**32,5**	**45,1**	**33,3**	**47,8**	**3,0**	**36,8**	**42 706**	**39,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	64,3	60,5	58,2	57,3	47,2	59,1	47,6	61,6	3,5	50,4	45 312	53,9
05 Estrie	59,5	55,4	51,8	51,8	42,0	54,2	42,3	57,0	3,1	45,8	22 607	48,9
06 Montréal	43,3	40,5	40,5	43,1	36,0	46,0	39,2	44,5	5,3	36,6	113 651	41,9
07 Outaouais	54,9	50,0	47,4	46,0	36,2	46,4	35,7	51,0	3,5	38,3	16 912	41,8
08 Abitibi-Témiscamingue	69,1	65,1	61,9	61,5	50,9	61,2	48,7	66,6	3,6	52,9	11 202	56,5
09 Côte-Nord	69,2	63,1	58,5	56,7	45,5	58,1	42,9	65,7	4,9	47,2	6 587	52,1
10 Nord-du-Québec	68,9	58,8	56,0	54,5	44,7	59,1	44,9	67,3	6,6	45,1	784	51,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	82,5	78,2	75,6	72,9	61,0	70,8	56,2	79,2	7,2	59,2	11 856	66,4
12 Chaudière-Appalaches	68,6	63,9	60,6	58,3	47,1	58,3	44,7	64,2	3,2	50,1	32 959	53,3
13 Laval	43,9	40,6	39,3	40,9	33,1	44,8	34,6	45,8	4,1	35,7	21 939	39,7
14 Lanaudière	59,5	55,1	52,2	51,4	40,3	52,5	40,1	57,3	2,8	44,0	27 593	46,8
15 Laurentides	56,7	52,7	50,4	49,1	37,6	50,1	37,5	54,8	2,6	41,7	31 395	44,3
16 Montérégie	51,1	47,3	44,9	44,1	33,1	45,7	33,6	49,2	2,6	37,5	77 795	40,1
17 Nunavik	75,1	68,2	70,7	62,6	36,8	43,8	31,7	56,3	0,7	39,3	114	40,0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	93,5	94,9	93,0	93,9	87,1	90,8	85,7	95,3	37,9	51,3	626	89,2
Ensemble du Québec	**54,7**	**51,0**	**49,3**	**49,3**	**39,6**	**50,7**	**39,9**	**53,0**	**3,9**	**42,0**	**547 327**	**45,9**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Les bénéficiaires de 65 ans et plus sont pris en compte dans le numérateur. En mars 2010, on dénombre 3 568 prestataires de 65 ans et plus des programmes d'assistance sociale du MESS, ce qui représente 0,7 % du total des prestataires de ces programmes.
3. Certaines communautés autochtones reçoivent une aide financière du MESS. C'est le cas des 14 villages inuits du Nunavik et de 7 des 9 villages cris, ceux de Mistissini et de Waswanipi relevant d'AINC pour cette aide.
4. Au Québec, selon les données d'AINC, en mars 2010 on comptait 6 922 prestataires, soit 1,4 % de l'ensemble des prestataires. Ce pourcentage atteint un niveau plus élevé dans les régions des Terres-Cries-de-la-Baie-James (41,3 %), de la Côte-Nord (35,1 %) et de l'Abitibi-Témiscamingue (11,2 %).
5. Personne qui ne dépend pas d'un parent pour sa subsistance ou personne mineure qui a la charge d'un enfant, qui est mariée ou a déjà été mariée ou qui a obtenu une pleine émancipation par le tribunal (MESS, 2010). Dans le calcul du taux, le dénominateur correspond à la population de 18-64 ans.
6. Au Québec, selon une étude de RHDCC, on estimait que près de 10 % des personnes admissibles à une prestation du SRG en 2006 ne touchaient aucune prestation (Luong, 2009).
7. Au Québec, la proportion de la population de 65 ans et plus ne recevant pas la pension de la Sécurité de la vieillesse varie, selon les années, de 0,9 % à 3,2 %. En 2010, cette proportion est de 1,5 %.
8. Les données régionales provenant du MESS ne comprennent pas les personnes hébergées et, à compter de mars 2004, celles sous curatelle publique. Au Québec, en mars 2010, elles représentent ensemble 1,7 % du total des prestataires, soit 8 635 personnes. Toutefois, cette population est comprise dans l'ensemble du Québec.
9. Nombre de personnes recevant une aide des programmes d'assistance sociale.
10. La proportion de pensionnés de la Sécurité de la vieillesse dont la région de résidence est inconnue varie, selon les années, de 2,6 % à 5,9 %. En 2010, elle se situe à 5,9 %. La proportion de bénéficiaires du Supplément de revenu garanti dont la région de résidence est inconnue varie, selon les années, de 4,3 % à 7,6 %. En 2010, elle se situe à 7,2 %.
11. Nombre de personnes de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti.

ND Non disponible.

9 INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Indicateur

Proportion de la population dont le ménage a connu une insécurité alimentaire

Nombre de personnes de 12 ans et plus dont le ménage a connu une insécurité alimentaire par manque d'argent, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

L'insécurité alimentaire liée au revenu est estimée au moyen d'un instrument adapté du modèle élaboré par Santé Canada à partir d'une échelle utilisée aux États-Unis (Santé Canada, 2007; Bickel *et al*., 2000). L'échelle aborde 18 problèmes d'accès à la nourriture liés au revenu pendant l'année au moyen de deux séries de questions auxquelles doit répondre une personne pour l'ensemble du ménage : dix questions s'appliquent à tous les membres du ménage ou aux adultes (série 1) et huit aux enfants seulement (série 2). L'éventail des situations va de la peur de manquer de nourriture à la privation pendant une journée entière en passant par la réduction des portions ou sauter des repas. Les réponses affirmatives sont compilées pour chacun des deux groupes de questions pris séparément[1] (Statistique Canada, 2009).

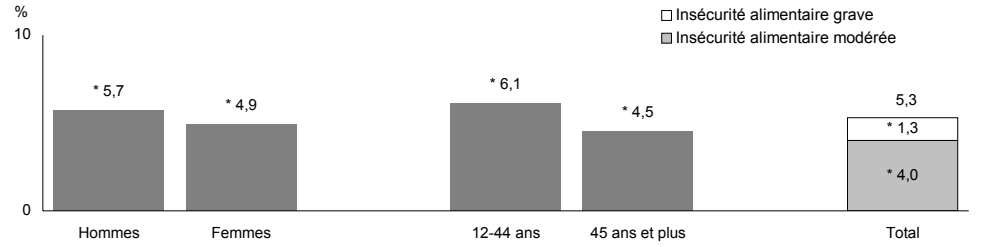
Statistique Canada considère qu'une personne vit dans un ménage en insécurité alimentaire lorsqu'elle répond au moins deux fois par l'affirmative à l'une des deux séries de questions. La méthode pour déterminer une insécurité alimentaire grave varie selon le type de ménage[2] : pour la personne d'un ménage sans enfants, elle doit avoir répondu par l'affirmative à au moins six des dix questions de la série 1; pour la personne d'un ménage avec enfants, elle doit avoir répondu par l'affirmative à au moins six des dix questions de la série 1 ou à au moins cinq des huit questions de la série 2 (Statistique Canada, 2009).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 12 ans et plus dont le ménage a connu une insécurité alimentaire selon le sexe[3] et selon l'âge[3], région de la Capitale-Nationale, 2007-2008



Faits saillants

En 2007-2008, environ 31 000 personnes de la région vivent dans un ménage qui a connu une période d'insécurité alimentaire par manque d'argent, soit 5 % de la population de 12 ans et plus. Ce problème est plus marqué sur le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

2. Population de 12 ans et plus dont le ménage a connu une insécurité alimentaire selon le sexe[3], région et Québec[4]

	2005	2007-2008			
	Total	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	6,0	* 4,9	* 4,5	8 200	4,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 4,6	* 3,8	* 6,7	12 300	5,2
03 CAPITALE-NATIONALE	**4,1**	*** 5,7**	*** 4,9**	**31 200**	**5,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	5,3	* 6,7	* 6,8	28 300	6,7
05 Estrie	4,7	* 8,6	* 4,9	17 500	6,7
06 Montréal	8,2 (+)	8,4 (+)	9,6 (+)	146 000	9,0 (+)
07 Outaouais	6,4	* 5,0	* 7,3	18 600	6,2
08 Abitibi-Témiscamingue	6,2	* 4,6	* 6,4	6 700	5,5
09 Côte-Nord	* 2,8 (-)	** n.p.	* 3,1 (-)	2 300	* 3,2 (-)
10 Nord-du-Québec	* 5,2	** n.p.	* 5,4	500	* 3,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 5,3	* 5,1	* 6,7	4 900	5,9
12 Chaudière-Appalaches	3,9	* 3,5	* 5,4	15 300	* 4,4
13 Laval	5,0	* 3,9	* 6,5	17 200	* 5,2
14 Lanaudière	5,4	* 3,7	* 5,3	17 200	4,5
15 Laurentides	6,8	* 4,3	* 5,0	21 300	* 4,7
16 Montérégie	5,0	* 4,0	* 4,5	51 100	4,2 (-)
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**5,9**	**5,6**	**6,4**	**397 100**	**6,0**

3. Population de 12 ans et plus dont le ménage a connu une insécurité alimentaire, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2007-2008

	Total	
	N[5,6]	%
Portneuf	1 900	* 4,9
Vieille-Capitale	17 700	6,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	4 000	* 3,4 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	n.p.	** n.p.
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	11 100	15,5 (+)
Québec-Nord	9 900	* 4,0
De la Jacques-Cartier	n.p.	** n.p.
Orléans	n.p.	** n.p.
La Source	n.p.	** n.p.
Charlevoix	800	* 3,1 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**31 200**	**5,3**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**397 100**	**6,0**

Notes

1. Les choix de réponses ne sont pas tous identiques, et leur nombre varie entre deux et trois. Dans les cas où l'on proposait plus de deux choix de réponses, on codait comme affirmatives les catégories suivantes : « souvent vrai », « parfois vrai », « presque tous les mois », « certains mois, mais pas tous les mois ». La valeur maximale pour les deux groupes de questions équivaut ainsi à leur nombre, soit respectivement 10 et 8 (Statistique Canada, 2009).
2. Les ménages avec enfants sont définis comme des ménages comptant des jeunes de 15 ans et moins ou des jeunes de 16 ou 17 ans qui sont les enfants, petits-enfants, gendres ou brus, nièces ou neveux d'un membre de 18 ans et plus du ménage (Statistique Canada, 2009).
3. Il s'agit de l'âge et du sexe du répondant, et non de tous les membres du ménage (Santé Canada, 2007).
4. Les données de la région du Nord-du-Québec sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
5. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus dont le ménage a connu une insécurité alimentaire.
6. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

10 PERCEPTION DE L'ÉTAT DE SANTÉ

Indicateur

Proportion de la population ne se percevant pas en bonne santé

Nombre de personnes de 12 ans et plus percevant leur santé comme passable ou mauvaise parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

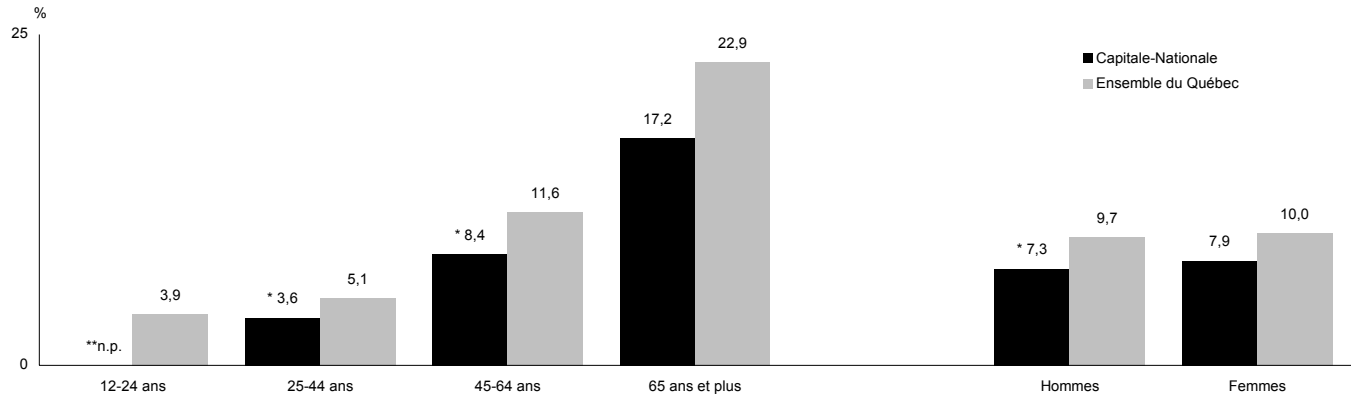
Le libellé de la question ainsi que les choix de réponses utilisés sont conformes à la recommandation de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS, 1996). La question posée est : « En général, diriez-vous que votre santé est : excellente, très bonne, bonne, passable, mauvaise? » Elle est précédée du préambule suivant : « Cette partie de l'enquête porte sur différents aspects de votre santé. Il y a des questions sur l'activité physique, les relations sociales et l'état de santé. Par santé, on entend non seulement l'absence de maladie ou de blessure mais aussi le bien-être physique, mental et social » (Statistique Canada, 2009).

Source

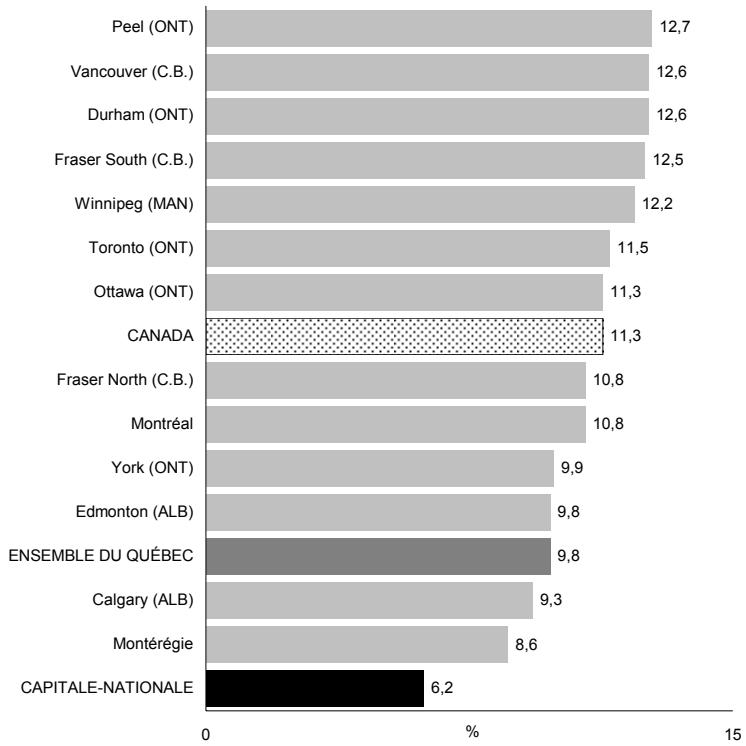
Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008



2. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[2]



Faits saillants

Dans la région, en 2009-2010, 6 % de la population de 12 ans et plus évalue sa santé comme passable ou mauvaise. C'est la plus faible valeur observée parmi les grandes régions canadiennes. L'évaluation négative de sa santé dans la Capitale-Nationale varie grandement selon l'âge : 17 % des 65 ans et plus se perçoivent ainsi, en comparaison de valeurs variables pouvant atteindre 8 % dans les groupes d'âge inférieur à 65 ans.

À l'échelle des CSSS et des CLSC, les femmes de Basse-Ville–Limoilou–Vanier sont, comparativement aux Québécoises, plus nombreuses en proportion à ne pas se percevoir en bonne santé. Il en est de même pour les hommes de Charlevoix par rapport à l'ensemble des Québécois.

3. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total				
	2000-2001	2007-2008	2000-2001	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	13,8	10,6	12,3	11,6	13,0	11,3	11,9	19 400	11,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 8,6	12,1	9,8	10,0	9,2	11,4	9,4	26 000	11,1
03 CAPITALE-NATIONALE	**8,6**	*** 7,3**	**9,4**	**7,9**	**9,0**	**7,6 (-)**	**7,5 (-)**	**44 700**	**7,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	10,5	10,8	12,3	10,3	11,4	11,3	11,7	44 300	10,5
05 Estrie	10,6	13,2	11,7	10,5	11,2	9,8	10,2	30 700	11,8
06 Montréal	8,2	9,7	15,1	10,9	11,8	12,1	11,2	167 700	10,3
07 Outaouais	16,2 (+)	12,0	14,3	10,4	15,2 (+)	11,4	13,8	33 600	11,2
08 Abitibi-Témiscamingue	12,7	12,7	12,0	13,5	12,4	14,3 (+)	13,0	15 900	13,1
09 Côte-Nord	* 10,8	* 8,6	14,1	11,3	12,4	12,6	12,1	7 200	9,9
10 Nord-du-Québec	* 9,1	* 8,4	* 7,8	* 7,0	8,5	8,4	7,0	1 000	7,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	13,5	14,1	14,3	14,1	13,9	14,7 (+)	14,8	11 600	14,1
12 Chaudière-Appalaches	9,2	* 8,5	11,0	9,2	10,1	10,6	9,3	30 400	8,8
13 Laval	9,0	* 8,5	11,2	11,7	10,1	8,2	10,7	33 400	10,2
14 Lanaudière	10,3	* 8,0	11,1	13,0	10,7	11,2	10,6	40 200	10,5
15 Laurentides	8,4	* 9,2	9,5	* 6,4	9,0	9,6	10,5	35 400	7,8
16 Montérégie	9,4	9,2	12,8	8,7	11,2	10,2	8,3	108 300	9,0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	17,4 (+)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**9,6**	**9,7**	**12,5**	**10,0**	**11,1**	**10,7**	**10,3**	**648 900**	**9,8**

4. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[3,4]	%
Portneuf	* 9,0	** n.p.	* 8,0 (-)	* 7,2	8,5	2 400	* 5,8
Vieille-Capitale	7,8	* 8,5	8,5 (-)	9,5	8,1 (-)	24 100	9,0
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	** n.p.	* 7,7	* 6,4 (-)	* 7,2	* 5,4 (-)	9 100	* 7,4
Haute-Ville—Des-Rivières	* 5,6 (-)	** n.p.	** n.p.	* 6,7 (-)	* 5,7 (-)	5 000	* 7,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 15,1	** n.p.	14,1	16,9 (+)	14,6 (+)	10 000	13,3
Québec-Nord	* 6,0 (-)	* 8,5	7,5 (-)	7,8	6,8 (-)	20 700	8,1
De la Jacques-Cartier	** n.p.	** n.p.	* 7,1 (-)	** n.p.	* 7,2 (-)	4 500	* 6,0
Orléans	* 6,0 (-)	* 9,9	* 5,2 (-)	* 6,9	* 5,6 (-)	8 200	* 8,5
La Source	** n.p.	** n.p.	* 10,4	* 10,0	* 7,7 (-)	8 100	* 9,5
Charlevoix	* 8,3	* 15,4 (+)	* 9,3	* 12,5	8,8	3 700	14,1
CAPITALE-NATIONALE	**7,1**	*** 7,3**	**8,1 (-)**	**7,9**	**7,6 (-)**	**44 700**	**7,6**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**9,5**	**9,7**	**11,9**	**10,0**	**10,7**	**648 900**	**9,8**

Notes

1. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
3. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé.
4. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

11 ESPÉRANCE DE VIE

Indicateur

Espérance de vie

Nombre moyen d'années de vie d'une personne d'un âge donné si les taux de mortalité par âge actuels demeurent identiques.

L'espérance de vie est une mesure de quantité de vie qui s'obtient à l'aide d'une table de mortalité. Le calcul de l'espérance de vie à la naissance consiste à faire parcourir tous les âges de la vie à un effectif fictif de nouveau-nés, en lui faisant subir à ces divers âges les probabilités de décéder qui ont été observées durant une période donnée (Pressat, 1985).

Le calcul de l'espérance de vie est basé sur l'hypothèse d'une stabilisation de la mortalité par âge observée durant une période donnée. Lorsque la mortalité diminue dans le temps, l'espérance de vie obtenue entraîne une sous-estimation de la longévité moyenne véritable. De plus, les espérances de vie calculées pour une période donnée ne reflètent pas uniquement la mortalité de cette période. Elles peuvent être influencées par des conditions passées, des séquelles laissées par des événements antérieurs (guerres, épidémies, etc.) (Caselli, 1990; Pressat, 1985).

La table de mortalité représente un modèle démographique ou actuariel universellement accepté, qui constitue une synthèse claire et concise de la mortalité d'une population et qui permet de calculer des mesures comparables de longévité prévue (Statistique Canada, 2006). On utilise ici la table abrégée de mortalité pour calculer l'espérance de vie (Rowland, 2003).

Le détail du calcul de l'espérance de vie est présenté à l'annexe 4.

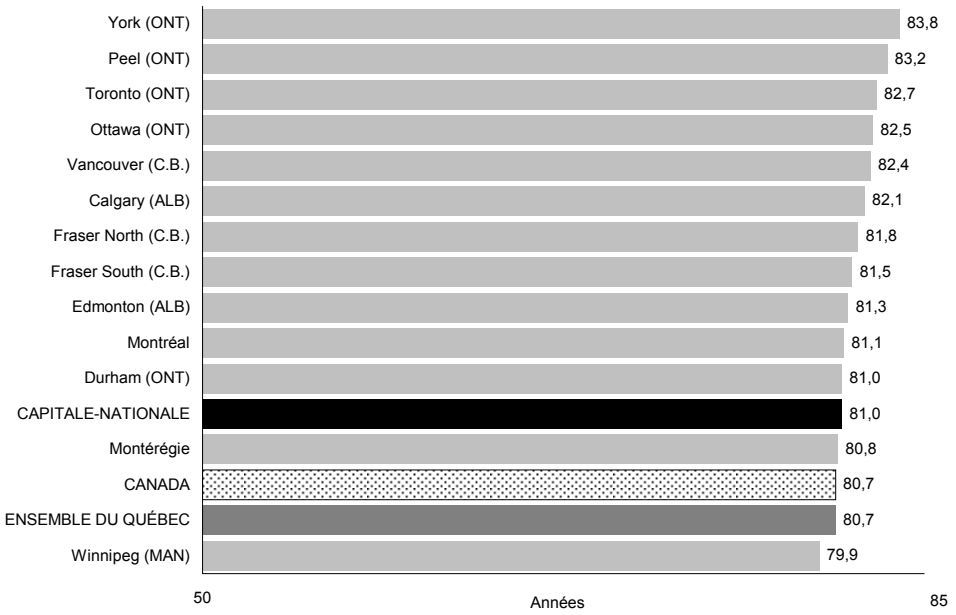
Sources

Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS; Fichier des naissances vivantes, MSSS.

Données

1. Espérance de vie à la naissance, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[1]



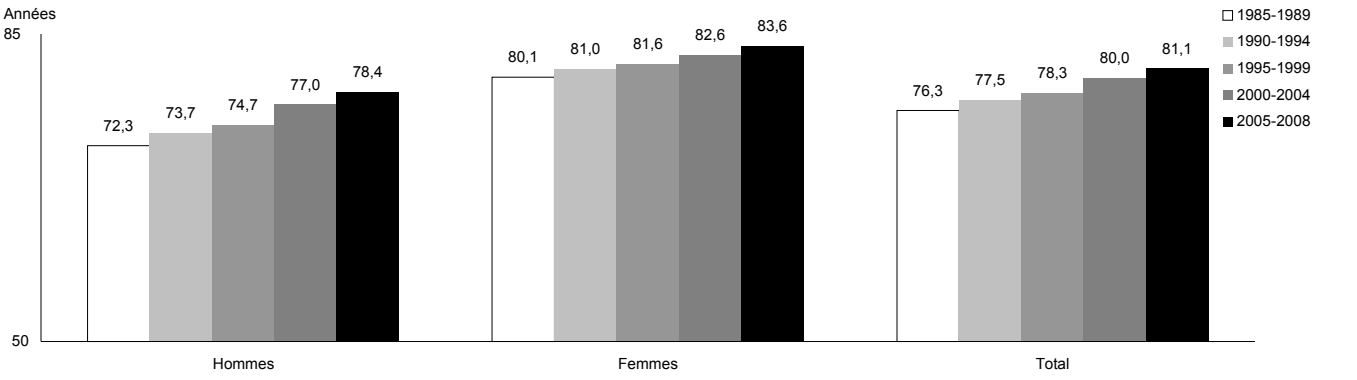
Faits saillants

Depuis une vingtaine d'années, l'espérance de vie à la naissance des résidents de la Capitale-Nationale n'a cessé de croître pour se situer en 2005-2008 à 81,1 ans, soit légèrement au-dessus de la moyenne québécoise. L'espérance de vie à 65 ans a aussi connu une croissance importante et elle s'établit en 2005-2008 à 21,4 ans.

En 2005-2008, Basse-Ville–Limoilou–Vanier se distingue avec des espérances de vie à la naissance (76,9 ans) et à 65 ans (18,0 ans) nettement inférieures aux valeurs québécoises. Le CSSS de Charlevoix et le territoire de CLSC Orléans se démarquent également avec des espérances de vie à la naissance ainsi qu'à 65 ans plus faibles.

Notons que l'écart régional maximal pour l'espérance de vie à la naissance observé entre Basse-Ville–Limoilou–Vanier et Sainte-Foy–Sillery–Laurentien a augmenté, passant de 5,0 ans en 1990-1994 à 6,5 ans en 2005-2008.

2. Espérance de vie à la naissance selon le sexe, région de la Capitale-Nationale



3. Espérance de vie à la naissance et à 65 ans selon le sexe, régions et Québec

	À la naissance						À 65 ans					
	Hommes		Femmes		Total		Hommes		Femmes		Total	
	1985-1989	2005-2008	1985-1989	2005-2008	1985-1989	2005-2008	1985-1989	2005-2008	1985-1989	2005-2008	1985-1989	2005-2008
	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années
01 Bas-Saint-Laurent	72,8	78,0	79,9	83,2	76,2	80,6	14,7 (+)	18,3	19,3	21,5	17,0	20,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	71,8 (-)	77,6 (-)	79,0 (-)	82,4 (-)	75,2 (-)	80,0 (-)	14,0 (-)	17,8	18,4 (-)	21,0 (-)	16,2 (-)	19,5 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**72,3**	**78,4**	**80,1**	**83,6 (+)**	**76,3**	**81,1 (+)**	**14,1 (-)**	**17,9**	**19,2**	**21,6 (+)**	**17,0**	**20,0 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	71,6 (-)	77,5 (-)	79,8	82,8	75,7 (-)	80,3 (-)	14,3	17,8	19,3	21,5	17,0	19,9
05 Estrie	72,6	78,5	80,2	83,7 (+)	76,4	81,2 (+)	14,5	18,2	19,4	21,9 (+)	17,0	20,3 (+)
06 Montréal	72,7 (+)	78,5 (+)	79,9	83,4 (+)	76,5 (+)	81,1 (+)	14,6 (+)	18,2 (+)	19,3 (+)	21,6 (+)	17,3 (+)	20,1 (+)
07 Outaouais	71,5 (-)	77,6 (-)	79,4	82,0 (-)	75,3 (-)	79,9 (-)	13,9 (-)	17,3 (-)	19,0	20,3 (-)	16,5 (-)	18,9 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	71,0 (-)	77,0 (-)	78,9 (-)	82,3 (-)	74,6 (-)	79,6 (-)	14,1	17,5 (-)	18,6	20,8 (-)	16,2 (-)	19,2 (-)
09 Côte-Nord	71,7	77,0 (-)	79,0	82,0 (-)	75,0 (-)	79,4 (-)	14,3	17,8	18,1 (-)	20,6 (-)	16,0 (-)	19,2 (-)
10 Nord-du-Québec[2]	72,8	77,4	76,8 (-)	82,3	74,5	79,6	15,8	17,3	16,3 (-)	20,5	16,1	18,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	72,2	75,7 (-)	80,2	82,2 (-)	75,9	78,9 (-)	14,9 (+)	17,4 (-)	19,8 (+)	21,2	17,2	19,3 (-)
12 Chaudière-Appalaches	72,6	78,8 (+)	80,7 (+)	83,9 (+)	76,5 (+)	81,4 (+)	14,8 (+)	18,4 (+)	19,7 (+)	22,0 (+)	17,3 (+)	20,3 (+)
13 Laval	73,8 (+)	79,6 (+)	80,1	83,7 (+)	77,1 (+)	81,8 (+)	14,5	18,8 (+)	19,0	21,7 (+)	17,0	20,4 (+)
14 Lanaudière	71,9 (-)	78,1	79,0 (-)	82,4 (-)	75,3 (-)	80,3 (-)	13,8 (-)	17,8	18,3 (-)	20,8 (-)	16,1 (-)	19,4 (-)
15 Laurentides	72,3	78,1	79,5	82,0 (-)	75,7 (-)	80,1 (-)	14,3	17,9	18,7 (-)	20,4 (-)	16,5 (-)	19,2 (-)
16 Montérégie	72,6	78,5 (+)	79,9	83,1	76,2	80,9	14,1 (-)	18,0	19,0 (-)	21,2 (-)	16,7 (-)	19,7 (-)
17 Nunavik	61,4 (-)	64,5 (-)	66,8 (-)	68,1 (-)	64,3 (-)	65,9 (-)	13,4	13,6 (-)	11,0 (-)	11,2 (-)	12,8 (-)	12,0 (-)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	73,1	74,9 (-)	76,4 (-)	81,3	74,7	77,9 (-)	15,1	17,4	16,6	20,3	15,9	18,8
Ensemble du Québec	**72,4**	**78,3**	**79,9**	**83,1**	**76,1**	**80,8**	**14,4**	**18,0**	**19,2**	**21,4**	**17,0**	**19,9**

4. Espérance de vie à la naissance et à 65 ans selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	À la naissance						À 65 ans					
	Hommes		Femmes		Total		Hommes		Femmes		Total	
	1990-1994	2005-2008	1990-1994	2005-2008	1990-1994	2005-2008	1990-1994	2005-2008	1990-1994	2005-2008	1990-1994	2005-2008
	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années
Portneuf	73,6	78,4	81,1	84,5 (+)	77,2	81,4	14,8	18,0	20,0	22,3 (+)	17,5	20,2
Vieille-Capitale	73,6	78,1	81,2	83,6 (+)	77,8 (+)	81,1 (+)	15,0	17,6 (-)	20,2 (+)	21,8 (+)	18,1 (+)	20,1
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	76,2 (+)	80,6 (+)	82,7 (+)	85,7 (+)	79,7 (+)	83,4 (+)	15,9 (+)	19,0 (+)	21,3 (+)	23,3 (+)	18,9 (+)	21,4 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	74,9 (+)	79,6 (+)	82,6 (+)	84,5 (+)	79,3 (+)	82,5 (+)	15,6	18,0	21,1 (+)	22,1 (+)	19,1 (+)	20,5 (+)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	70,0 (-)	73,5 (-)	79,0 (-)	80,0 (-)	74,7 (-)	76,9 (-)	13,7 (-)	15,4 (-)	18,7 (-)	19,8 (-)	16,7 (-)	18,0 (-)
Québec-Nord	74,1	79,0 (+)	80,7	83,5 (+)	77,4	81,4 (+)	15,0	18,4 (+)	19,3 (-)	21,4	17,4 (-)	20,0
De la Jacques-Cartier	74,5	79,8 (+)	82,1 (+)	84,2 (+)	78,3 (+)	82,1 (+)	15,3	19,0 (+)	20,5	21,9	18,2	20,6 (+)
Orléans	73,5	77,9	79,6 (-)	82,1 (-)	76,6 (-)	80,1 (-)	14,8	17,2 (-)	18,7 (-)	20,2 (-)	16,9 (-)	18,8 (-)
La Source	74,6 (+)	80,5 (+)	81,5	86,0 (+)	78,1 (+)	83,4 (+)	15,2	20,2 (+)	19,6	23,7 (+)	17,7	22,1 (+)
Charlevoix	72,3 (-)	75,5 (-)	80,0	81,6	76,0 (-)	78,5 (-)	14,8	17,5	19,7	20,7	17,3	19,2 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**73,7**	**78,4**	**81,0**	**83,6 (+)**	**77,5**	**81,1 (+)**	**14,9 (-)**	**17,9**	**19,9**	**21,6 (+)**	**17,8**	**20,0 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**73,8**	**78,3**	**80,8**	**83,1**	**77,4**	**80,8**	**15,2**	**18,0**	**19,8**	**21,4**	**17,7**	**19,9**

Notes

1. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
2. Puisque très peu de décès sont enregistrés chez les femmes de 90 ans et plus dans la région 10 pour la période 2005-2008, le taux de mortalité des 90 ans et plus de l'ensemble du Québec a été utilisé dans le calcul des tables de mortalité chez les femmes et les sexes réunis. Par conséquent, les comparaisons de cette région avec le reste du Québec ne sont pas disponibles.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

12 ESPÉRANCES DE SANTÉ

Indicateurs

a) Espérance de vie en bonne santé (sans incapacité)[1]

Nombre moyen d'années qu'une personne devrait vivre en bonne santé (sans incapacité) si les profils actuels de mortalité et d'incapacité demeurent identiques.

L'espérance de vie en bonne santé s'obtient à l'aide de données sur l'incapacité, de celles nécessaires à la construction de la table de mortalité (naissances, décès, population) ainsi que des informations sur les personnes vivant en établissement.

Cet indicateur est basé sur le concept d'incapacité tel qu'il est défini aux recensements de 2001 et de 2006. Le nombre de personnes ayant une incapacité y est estimé au moyen de quatre questions. L'une de ces questions porte sur l'incapacité, et les trois autres portent sur les limitations d'activités vécues à la maison, au travail, à l'école ou dans d'autres activités, par exemple dans les déplacements ou les loisirs. Ces questions font référence aux états physiques ou mentaux et aux problèmes de santé qui ont duré ou qui sont susceptibles de durer six mois ou plus. Pour les jeunes enfants, seuls les incapacités ou les problèmes qui ont été diagnostiqués par un professionnel devaient être rapportés. Les personnes ayant une incapacité sont celles ayant répondu « oui, souvent » ou « oui, parfois » à l'une de ces questions. Cependant, les données de 2006 et de 2001 sur l'incapacité ne sont pas comparables à celles des recensements précédents, puisque les questions ont été modifiées[2] afin qu'une plus grande portion de la population cible soit sélectionnée (Statistique Canada, 2010). Ces données sur l'incapacité sont toutefois les seules à fournir de l'information à l'échelle sous-régionale.

L'espérance de vie en bonne santé correspond à l'espérance de vie totale moins l'espérance de vie en établissement et moins l'espérance de vie avec incapacité. Elle est déclinée selon la fréquence déclarée de l'incapacité. L'incapacité fréquente, plus sévère, correspond aux personnes ayant répondu « oui, souvent » à l'une des quatre questions, alors que l'incapacité moins fréquente, plus légère, correspond aux personnes ayant répondu « oui, parfois ». Dans le recensement, l'incapacité est mesurée seulement pour la population dans les ménages privés. On doit donc tenir compte des personnes en établissement, en supposant qu'elles ont toutes une incapacité[3]. À titre d'exemple, les différentes composantes de l'espérance de vie en bonne santé (sans incapacité) des hommes sont (voir annexe 5) :

A.	ESPÉRANCE DE VIE TOTALE	=	76,2 ans
B.	Espérance de vie en établissement	=	1,0 an
C.	Années vécues avec incapacité fréquente	=	4,4 ans
D.	Années vécues avec incapacité non fréquente	=	5,0 ans
E.	ESPÉRANCE DE VIE SANS INCAPACITÉ FRÉQUENTE (A - B - C)	=	70,9 ans
F.	ESPÉRANCE DE VIE SANS INCAPACITÉ (A - B - C - D)	=	65,9 ans

b) Espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé (EVAS)

Nombre moyen d'années pendant lesquelles une personne peut s'attendre à vivre en bonne santé dans l'hypothèse où les taux actuels de morbidité et de mortalité par âge demeurent identiques.

L'EVAS est une mesure[4] qui combine les données nécessaires à la construction d'une table de mortalité (naissances, décès, population) à des données sur l'état de santé tirées d'enquêtes sur la population vivant en établissement[3] (MSSS, 2004).

Les données sur l'état de santé utilisées pour le calcul de l'EVAS correspondent à l'indice de l'état de santé fonctionnelle (IESF), nommé à l'origine en anglais *Health Utilities Index* (HUI). Le HUI est un système de classification de l'état de santé fondé sur huit attributs combinant l'état de santé générique et la qualité de vie liée à l'état de santé. Les attributs considérés sont la vision, l'ouïe, la parole (l'élocution), la mobilité (capacité de se déplacer), la dextérité (usage des mains et des doigts), la cognition (mémoire et pensée), les émotions (sentiments) ainsi que la douleur et les malaises (Statistique Canada, 2009).

La version utilisée dans l'ESCC a été adaptée du HUI Mark3 (HUI3) élaboré à l'Université McMaster. Les questions employées pour évaluer la santé générique, au nombre de 28, sont légèrement différentes de celles du HUI3 original. Elles sont précédées d'un préambule spécifiant que celles-ci ne portent pas sur des maladies comme le rhume qui affectent les personnes pendant de courtes périodes, mais bien sur les capacités habituelles d'une personne. Les réponses aux différentes questions permettent de déterminer l'indice global (multiattributs) dont les valeurs peuvent varier de -0.360 à 1.000. Sur cette échelle, le niveau de santé le plus souhaitable (santé parfaite) reçoit une cote de 1.000 et le décès reçoit une cote de 0.000; une cote de -0.360 reflète un état de santé pire que le décès (l'état de santé le plus faible pour chacun des huit attributs) (Statistique Canada, 2009; Furlong *et al*., 1998). On considère qu'une personne a des problèmes de santé fonctionnelle modérés ou graves si elle obtient un score inférieur à 0,8 (Statistique Canada et ICIS, 2008).

À titre d'exemple, les différentes composantes de l'EVAS des hommes sont (voir annexe 5) :

A.	ESPÉRANCE DE VIE TOTALE	=	76,2 ans
B.	Années vécues avec un mauvais état de santé	=	7,0 ans
C.	ESPÉRANCE DE VIE AJUSTÉE EN FONCTION DE L'ÉTAT DE SANTÉ (A - B)	=	69,2 ans

Autres informations

Les vocables « espérance de santé » ou « espérance de vie en santé » sont des termes généraux pour plusieurs indicateurs de santé dans lesquels l'espérance de vie est pondérée par un état de santé afin de tenir compte uniquement du temps passé en bonne santé. Ainsi, en plus de tenir compte de la quantité de vie, comme le fait l'espérance de vie, l'espérance de santé traduit la qualité de vie, laquelle est définie selon différents concepts. On trouve des mesures de dépendance, d'incapacité, de désavantage, de handicap et de limitations d'activités, lesquelles peuvent donner lieu à différentes mesures d'espérance de santé : espérance de vie sans dépendance, espérance de vie sans incapacité, espérance de vie sans limitations d'activités, etc. (Robine, Romieu et Cambois, 1999). Dans cette fiche, ce sont les concepts d'incapacité (indicateur a) et d'état de santé fonctionnelle (indicateur b) qui sont utilisés.

Pour plus d'informations sur l'espérance de vie, l'incapacité et l'état de santé fonctionnelle, voir les fiches thématiques 11 (*Espérance de vie*) et 13 (*Limitations et incapacités*).

Sources

a) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS; recensement de Statistique Canada.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS; Fichier des naissances vivantes, MSSS.

b) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS; recensement, Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP) et Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de Statistique Canada.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS; Fichier des naissances vivantes, MSSS.

Faits saillants

Depuis 2001, dans la région de la Capitale-Nationale, les espérances de vie sans incapacité et sans incapacité fréquente ont augmenté, pour se situer à 68,9 ans et 74,4 ans respectivement en 2006. L'espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé a aussi crû depuis 2003, pour s'établir à 73,8 ans en 2007-2008. Les hausses d'espérance de santé sont plus importantes chez les hommes que chez les femmes.

La majorité des CSSS et des territoires de CLSC ont connu entre 2001 et 2006 une augmentation de l'espérance de vie en bonne santé de leur population, à l'exception de Basse-Ville–Limoilou–Vanier, où elle a peu varié.

Données

1. Espérance de vie totale et espérance de vie en bonne santé selon la fréquence de l'incapacité et le sexe, régions et Québec[5]

		Espérance de vie à la naissance						Espérance de vie à 65 ans					
		2001			2006			2001			2006		
		Totale[5]	Sans incapacité fréquente	Sans incapacité	Totale[5]	Sans incapacité fréquente	Sans incapacité	Totale[5]	Sans incapacité fréquente	Sans incapacité	Totale[5]	Sans incapacité fréquente	Sans incapacité
		Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années
		Hommes											
01	Bas-Saint-Laurent	76,4	70,5	66,0	78,0	71,6	66,4	16,9	12,8	9,9	18,3	14,1	11,1
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	75,4	70,3	65,8	77,6	71,4	66,5	16,3	12,6	9,7	17,8	14,0	10,9
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**76,5**	**71,5**	**67,1**	**78,4**	**72,7**	**67,7**	**16,5**	**13,2**	**10,4**	**17,9**	**14,1**	**11,0**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	75,3	69,9	65,4	77,5	71,4	66,3	16,2	12,4	9,7	17,8	13,9	10,8
05	Estrie	76,2	70,6	65,3	78,5	72,1	66,4	16,6	12,9	9,5	18,2	14,2	10,7
06	Montréal	76,5	71,0	65,6	78,5	71,9	65,7	16,7	12,9	9,6	18,2	14,0	10,3
07	Outaouais	75,0	68,9	62,9	77,6	70,4	63,2	15,6	11,8	8,5	17,3	13,0	9,2
08	Abitibi-Témiscamingue	74,6	68,0	62,9	77,0	69,8	64,0	15,4	11,1	8,1	17,5	13,1	9,4
09	Côte-Nord	75,3	70,2	65,4	77,0	71,1	66,4	16,3	12,5	9,1	17,8	13,5	10,4
10	Nord-du-Québec	75,2	68,6	65,0	77,4	72,8	66,0	15,6	9,7	7,8	17,3	14,2	8,6
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	75,3	69,3	64,5	75,7	69,2	64,1	16,5	12,7	9,9	17,4	13,7	10,5
12	Chaudière-Appalaches	76,6	71,5	66,7	78,8	73,1	68,4	16,8	13,0	9,8	18,4	14,5	11,5
13	Laval	77,9	73,1	68,2	79,6	74,0	68,4	17,1	13,8	10,5	18,8	15,3	11,6
14	Lanaudière	75,6	70,4	65,7	78,1	72,2	67,1	15,9	12,4	9,5	17,8	14,0	11,1
15	Laurentides	76,0	70,8	65,9	78,1	72,4	67,1	16,2	12,6	9,6	17,9	14,3	11,0
16	Montérégie	76,7	71,5	66,6	78,5	72,7	67,2	16,4	12,8	9,7	18,0	14,1	10,8
17	Nunavik	59,9	54,5	50,2	64,5	57,0	51,3	11,3	7,3	* 6,0	13,6	7,9	* 4,9
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	75,2	68,8	62,8	74,9	68,2	61,5	15,8	10,5	6,7	17,4	11,4	* 6,2
	Ensemble du Québec	**76,2**	**70,9**	**65,9**	**78,3**	**72,1**	**66,5**	**16,5**	**12,8**	**9,7**	**18,0**	**14,1**	**10,7**
		Femmes											
01	Bas-Saint-Laurent	82,8	74,4	68,5	83,2	75,4	69,2	21,2	14,2	10,3	21,5	15,2	11,4
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	81,1	74,2	68,8	82,4	75,2	69,0	19,8	14,1	10,4	21,0	15,8	11,5
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**82,4**	**75,4**	**69,7**	**83,6**	**76,0**	**70,1**	**20,8**	**15,1**	**11,2**	**21,6**	**15,7**	**11,8**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	82,0	74,2	68,6	82,8	74,5	68,4	20,7	14,4	10,7	21,5	15,0	11,2
05	Estrie	82,5	74,3	68,3	83,7	75,5	68,8	21,2	14,6	10,7	21,9	15,7	11,4
06	Montréal	81,9	74,1	67,4	83,4	74,6	67,1	20,5	14,4	10,1	21,6	15,2	10,5
07	Outaouais	81,0	72,2	65,1	82,0	72,9	65,1	19,8	13,3	8,9	20,3	14,0	9,5
08	Abitibi-Témiscamingue	80,5	72,7	66,3	82,3	73,6	66,8	19,5	13,3	9,4	20,8	14,5	10,4
09	Côte-Nord	81,3	74,1	68,2	82,0	73,9	68,5	20,4	14,5	10,3	20,6	14,2	10,6
10	Nord-du-Québec[6]	80,0	74,0	68,7	82,3	76,5	67,1	18,2	13,5	9,8	20,5	16,5	8,4
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	81,8	74,0	68,0	82,2	73,9	67,5	20,6	14,5	10,7	21,2	15,2	11,2
12	Chaudière-Appalaches	82,8	75,7	70,0	83,9	76,5	70,7	21,2	15,1	11,1	22,0	15,9	12,0
13	Laval	82,6	75,4	69,4	83,7	76,2	69,4	20,6	15,1	11,1	21,7	16,0	11,6
14	Lanaudière	81,2	73,7	68,0	82,4	75,0	68,4	19,8	13,6	10,0	20,8	15,3	11,1
15	Laurentides	80,8	73,7	68,1	82,0	75,0	68,6	19,3	13,7	10,1	20,4	15,2	11,0
16	Montérégie	81,8	74,4	68,5	83,1	75,1	68,7	20,1	14,1	10,2	21,2	15,1	11,1
17	Nunavik	67,8	61,0	56,2	68,1	60,6	54,6	11,8	7,6	6,5	11,2	6,1	* 3,5
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	78,9	73,2	65,8	81,3	72,5	64,1	18,3	14,1	9,3	20,3	13,5	* 7,9
	Ensemble du Québec	**81,9**	**74,3**	**68,2**	**83,1**	**75,0**	**68,3**	**20,4**	**14,3**	**10,4**	**21,4**	**15,2**	**11,0**
		Total											
01	Bas-Saint-Laurent	79,6	72,4	67,2	80,6	73,4	67,8	19,2	13,5	10,1	20,0	14,7	11,3
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	78,2	72,2	67,3	80,0	73,3	67,7	18,2	13,4	10,1	19,5	14,9	11,2
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**79,6**	**73,5**	**68,4**	**81,1**	**74,4**	**68,9**	**19,0**	**14,2**	**10,9**	**20,0**	**15,0**	**11,4**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	78,7	72,1	67,0	80,3	72,9	67,3	18,6	13,5	10,2	19,9	14,4	11,0
05	Estrie	79,4	72,5	66,7	81,2	73,8	67,6	19,1	13,8	10,1	20,3	15,0	11,1
06	Montréal	79,4	72,6	66,5	81,1	73,3	66,4	18,9	13,7	9,9	20,1	14,7	10,4
07	Outaouais	78,0	70,5	63,9	79,9	71,6	64,1	17,8	12,6	8,7	18,9	13,5	9,3
08	Abitibi-Témiscamingue	77,5	70,3	64,6	79,6	71,6	65,3	17,5	12,2	8,8	19,2	13,8	9,9
09	Côte-Nord	78,1	72,0	66,7	79,4	72,5	67,4	18,3	13,5	9,7	19,2	13,8	10,5
10	Nord-du-Québec[6]	77,4	71,1	66,6	79,6	73,7	67,4	16,9	11,6	8,6	18,7	14,4	9,6
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	78,5	71,6	66,3	78,9	71,5	65,7	18,6	13,6	10,4	19,3	14,4	10,8
12	Chaudière-Appalaches	79,8	73,5	68,3	81,4	74,8	69,5	19,1	14,1	10,5	20,3	15,3	11,7
13	Laval	80,3	74,3	68,8	81,8	75,1	68,9	19,0	14,5	10,8	20,4	15,6	11,6
14	Lanaudière	78,4	72,0	66,8	80,3	73,5	67,7	17,9	13,0	9,7	19,4	14,7	11,1
15	Laurentides	78,4	72,2	67,0	80,1	73,7	67,8	17,8	13,2	9,8	19,2	14,7	11,0
16	Montérégie	79,3	73,0	67,6	80,9	73,9	67,9	18,4	13,5	9,9	19,7	14,6	10,9
17	Nunavik	63,7	57,4	52,2	65,9	58,5	52,8	11,6	7,0	4,7	12,0	6,7	* 4,0
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	76,9	71,1	65,6	77,9	70,4	63,2	17,0	12,4	9,4	18,8	12,7	7,7
	Ensemble du Québec	**79,2**	**72,6**	**67,1**	**80,8**	**73,5**	**67,4**	**18,6**	**13,6**	**10,0**	**19,9**	**14,7**	**10,9**

2. Espérance de vie totale et espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé (EVAS) selon le sexe, régions et Québec

		Espérance de vie à la naissance				Espérance de vie à 65 ans			
		2003		2007-2008		2003		2007-2008	
		Totale[4]	EVAS	Totale[4]	EVAS	Totale[4]	EVAS	Totale[4]	EVAS
		Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années
		Hommes							
01	Bas-Saint-Laurent	76,4	68,9	78,0	70,9	16,9 (+)	13,1	18,3	14,8
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	75,4 (-)	67,5	77,6 (-)	69,5	16,3	13,4	17,8	14,1
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**76,5**	**70,7 (+)**	**78,4**	**71,9**	**16,5**	**14,0**	**17,9**	**15,0**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	75,3 (-)	68,7	77,5 (-)	70,7	16,2 (-)	13,9	17,8	14,6
05	Estrie	76,2	68,8	78,5	72,1	16,6	12,9	18,2	15,3
06	Montréal	76,5 (+)	68,9	78,5 (+)	71,3	16,7 (+)	13,0	18,2 (+)	14,7
07	Outaouais	75,0 (-)	67,8	77,6 (-)	70,7	15,6 (-)	12,7	17,3 (-)	14,3
08	Abitibi-Témiscamingue	74,6 (-)	67,1	77,0 (-)	68,7	15,4 (-)	12,0	17,5 (-)	12,9
09	Côte-Nord	75,3 (-)	69,2	77,0 (-)	70,8	16,3	13,9	17,8	15,2
10	Nord-du-Québec	75,2	ND	77,4	71,1	15,6	ND	17,3	14,0
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	75,3 (-)	67,3	75,7 (-)	69,1	16,5	13,4	17,4 (-)	14,6
12	Chaudière-Appalaches	76,6 (+)	69,7	78,8 (+)	71,0	16,8 (+)	13,9	18,4 (+)	15,3
13	Laval	77,9 (+)	72,2 (+)	79,6 (+)	73,4 (+)	17,1 (+)	14,5	18,8 (+)	15,9
14	Lanaudière	75,6 (-)	68,3	78,1	71,4	15,9 (-)	12,4	17,8	14,9
15	Laurentides	76,0	70,0	78,1	71,4	16,2 (-)	13,7	17,9	14,7
16	Montérégie	76,7 (+)	69,6	78,5 (+)	71,0	16,4	13,6	18,0	14,7
17	Nunavik	59,9 (-)	ND	64,5 (-)	ND	11,3 (-)	ND	13,6 (-)	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	75,2	64,0 (-)	74,9 (-)	ND	15,8	9,7	17,4	ND
	Ensemble du Québec	**76,2**	**69,2**	**78,3**	**71,2**	**16,5**	**13,4**	**18,0**	**14,8**
		Femmes							
01	Bas-Saint-Laurent	82,8 (+)	74,2	83,2	74,4	21,2 (+)	16,1	21,5	16,7
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	81,1 (-)	72,1	82,4 (-)	72,8	19,8 (-)	15,4	21,0 (-)	16,3
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**82,4 (+)**	**74,5 (+)**	**83,6 (+)**	**75,5**	**20,8 (+)**	**16,5**	**21,6 (+)**	**17,0**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	82,0	73,2	82,8	74,0	20,7 (+)	15,6	21,5	16,4
05	Estrie	82,5 (+)	73,9	83,7 (+)	75,3	21,2 (+)	16,4	21,9 (+)	17,9
06	Montréal	81,9	72,1	83,4 (+)	74,3	20,5	15,4	21,6 (+)	16,7
07	Outaouais	81,0 (-)	71,0	82,0 (-)	73,9	19,8 (-)	14,4	20,3 (-)	15,7
08	Abitibi-Témiscamingue	80,5 (-)	70,4	82,3 (-)	73,3	19,5 (-)	13,4	20,8 (-)	15,8
09	Côte-Nord	81,3	72,3	82,0 (-)	73,7	20,4	14,6	20,6 (-)	16,2
10	Nord-du-Québec[6]	80,0	ND	82,3	73,3	18,2	ND	20,5	15,5
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	81,8	72,4	82,2 (-)	73,0	20,6	16,2	21,2	15,7
12	Chaudière-Appalaches	82,8 (+)	73,4	83,9 (+)	75,7	21,2 (+)	15,8	22,0 (+)	17,2
13	Laval	82,6 (+)	75,0 (+)	83,7 (+)	75,0	20,6	16,3	21,7 (+)	17,3
14	Lanaudière	81,2 (-)	71,7	82,4 (-)	73,3	19,8 (-)	14,4	20,8 (-)	16,2
15	Laurentides	80,8 (-)	72,5	82,0 (-)	74,1	19,3 (-)	15,2	20,4 (-)	16,4
16	Montérégie	81,8	72,7	83,1	74,2	20,1 (-)	15,1	21,2 (-)	16,4
17	Nunavik	67,8 (-)	ND	68,1 (-)	ND	11,8 (-)	ND	11,2 (-)	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	78,9 (-)	n.p.	81,3	ND	18,3	n.p.	20,3	ND
	Ensemble du Québec	**81,9**	**72,8**	**83,1**	**74,4**	**20,4**	**15,5**	**21,4**	**16,7**
		Total							
01	Bas-Saint-Laurent	79,6 (+)	71,5	80,6	72,7	19,2 (+)	14,7	20,0	15,8
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	78,2 (-)	69,9	80,0 (-)	71,2	18,2 (-)	14,6	19,5 (-)	15,3
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**79,6 (+)**	**72,7 (+)**	**81,1 (+)**	**73,8**	**19,0 (+)**	**15,4 (+)**	**20,0 (+)**	**16,1**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	78,7 (-)	70,9	80,3 (-)	72,4	18,6	14,8	19,9	15,6
05	Estrie	79,4	71,4	81,2 (+)	73,8	19,1 (+)	14,8	20,3 (+)	16,8
06	Montréal	79,4 (+)	70,6	81,1 (+)	72,9	18,9 (+)	14,4	20,1 (+)	15,8
07	Outaouais	78,0 (-)	69,4 (-)	79,9 (-)	72,4	17,8 (-)	13,6	18,9 (-)	15,1
08	Abitibi-Témiscamingue	77,5 (-)	68,7 (-)	79,6 (-)	71,0 (-)	17,5 (-)	12,7	19,2 (-)	14,4
09	Côte-Nord	78,1 (-)	70,8	79,4 (-)	72,3	18,3	14,4	19,2 (-)	15,8
10	Nord-du-Québec[6]	77,4 (-)	ND	79,6	72,0	16,9 (-)	ND	18,7	14,5
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	78,5 (-)	69,8	78,9 (-)	70,9 (-)	18,6	14,8	19,3 (-)	15,1
12	Chaudière-Appalaches	79,8 (+)	71,5	81,4 (+)	73,3	19,1 (+)	14,9	20,3 (+)	16,3
13	Laval	80,3 (+)	73,7 (+)	81,8 (+)	74,2	19,0 (+)	15,5	20,4 (+)	16,6
14	Lanaudière	78,4 (-)	70,0	80,3 (-)	72,4	17,9 (-)	13,4	19,4 (-)	15,6
15	Laurentides	78,4 (-)	71,2	80,1 (-)	72,8	17,8 (-)	14,5	19,2 (-)	15,6
16	Montérégie	79,3 (+)	71,2	80,9	72,6	18,4 (-)	14,4	19,7 (-)	15,6
17	Nunavik	63,7 (-)	ND	65,9 (-)	ND	11,6 (-)	ND	12,0 (-)	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	76,9 (-)	64,4 (-)	77,9 (-)	ND	17,0	10,8 (-)	18,8	ND
	Ensemble du Québec	**79,2**	**71,1**	**80,8**	**72,8**	**18,6**	**14,5**	**19,9**	**15,8**

3. Espérance de vie totale et espérance de vie en bonne santé selon la fréquence de l'incapacité et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[5]

	Espérance de vie à la naissance						Espérance de vie à 65 ans					
	2001			2006			2001			2006		
	Totale[5]	Sans incapacité fréquente	Sans incapacité	Totale[5]	Sans incapacité fréquente	Sans incapacité	Totale[5]	Sans incapacité fréquente	Sans incapacité	Totale[5]	Sans incapacité fréquente	Sans incapacité
	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années	Années
Hommes												
Portneuf	75,8	70,7	66,0	78,4	72,2	67,4	16,5	13,4	10,3	18,0	13,9	11,2
Vieille-Capitale	76,6	71,4	66,7	78,1	72,4	67,4	16,7	13,1	10,2	17,6	13,9	10,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	79,4	75,1	70,4	80,6	75,5	70,8	18,0	14,8	11,6	19,0	15,4	12,1
Haute-Ville—Des-Rivières	77,3	71,9	67,3	79,6	73,9	69,0	17,2	12,9	10,0	18,0	14,1	11,6
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	72,5	66,5	61,4	73,5	66,9	61,3	14,7	11,3	8,9	15,4	11,9	9,0
Québec-Nord	76,8	71,9	68,0	79,0	73,3	68,3	16,4	13,0	10,6	18,4	14,4	11,2
De la Jacques-Cartier	77,6	72,6	68,2	79,8	74,1	68,5	17,0	13,6	10,9	19,0	15,1	11,4
Orléans	75,5	70,5	67,1	77,9	72,2	67,8	15,3	11,7	9,7	17,2	13,1	10,5
La Source	78,7	74,0	69,5	80,5	75,0	69,3	18,6	15,2	12,2	20,2	16,5	12,2
Charlevoix	73,7	68,8	64,4	75,5	70,3	65,7	16,0	13,4	9,9	17,5	14,1	11,0
CAPITALE-NATIONALE	**76,5**	**71,5**	**67,1**	**78,4**	**72,7**	**67,7**	**16,5**	**13,2**	**10,4**	**17,9**	**14,1**	**11,0**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**76,2**	**70,9**	**65,9**	**78,3**	**72,1**	**66,5**	**16,5**	**12,8**	**9,7**	**18,0**	**14,1**	**10,7**
Femmes												
Portneuf	82,6	75,3	69,5	84,5	76,7	70,0	21,5	15,6	11,8	22,3	16,1	11,6
Vieille-Capitale	82,6	75,6	69,6	83,6	75,8	69,8	21,2	15,4	11,4	21,8	15,8	12,0
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	85,0	78,4	72,3	85,7	78,5	72,8	22,7	17,0	12,6	23,3	17,3	13,3
Haute-Ville—Des-Rivières	83,4	77,0	71,1	84,5	76,5	70,7	21,6	16,1	11,9	22,1	15,7	11,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	79,5	71,2	64,9	80,0	71,5	64,8	19,5	13,3	10,0	19,8	14,2	10,6
Québec-Nord	81,9	75,0	69,6	83,5	76,0	70,3	20,2	14,5	10,8	21,4	15,5	11,6
De la Jacques-Cartier	83,0	75,5	69,4	84,2	76,3	70,2	20,9	14,8	10,5	21,9	15,5	11,4
Orléans	80,4	73,8	69,1	82,1	74,6	69,6	18,9	13,3	10,2	20,2	14,4	10,9
La Source	84,0	77,0	70,5	86,0	78,3	71,7	22,6	16,9	11,9	23,7	17,7	13,0
Charlevoix	81,8	74,9	69,5	81,6	75,3	69,4	20,1	14,3	10,5	20,7	15,9	11,4
CAPITALE-NATIONALE	**82,4**	**75,4**	**69,7**	**83,6**	**76,0**	**70,1**	**20,8**	**15,1**	**11,2**	**21,6**	**15,7**	**11,8**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**81,9**	**74,3**	**68,2**	**83,1**	**75,0**	**68,3**	**20,4**	**14,3**	**10,4**	**21,4**	**15,2**	**11,0**
Total												
Portneuf	79,2	72,9	67,7	81,4	74,3	68,5	19,1	14,6	11,1	20,2	14,9	11,3
Vieille-Capitale	79,9	73,7	68,3	81,1	74,2	68,6	19,4	14,5	10,9	20,1	15,0	11,5
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	82,5	76,9	71,4	83,4	77,1	71,9	20,7	16,1	12,2	21,4	16,4	12,8
Haute-Ville—Des-Rivières	80,8	74,8	69,4	82,5	75,3	69,8	20,0	14,9	11,2	20,5	15,0	11,7
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	76,2	68,9	63,1	76,9	69,2	63,0	17,5	12,4	9,5	18,0	13,2	9,8
Québec-Nord	79,4	73,5	68,8	81,4	74,7	69,3	18,5	13,9	10,8	20,0	15,0	11,4
De la Jacques-Cartier	80,5	74,2	68,9	82,1	75,0	69,2	19,3	14,4	10,8	20,6	15,2	11,3
Orléans	78,0	72,1	68,1	80,1	73,4	68,7	17,3	12,5	10,0	18,8	13,7	10,7
La Source	81,5	75,6	70,0	83,4	76,6	70,4	20,8	16,2	12,1	22,1	17,1	12,6
Charlevoix	77,7	71,8	66,9	78,5	72,7	67,5	18,2	13,8	10,3	19,2	15,1	11,1
CAPITALE-NATIONALE	**79,6**	**73,5**	**68,4**	**81,1**	**74,4**	**68,9**	**19,0**	**14,2**	**10,9**	**20,0**	**15,0**	**11,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**79,2**	**72,6**	**67,1**	**80,8**	**73,5**	**67,4**	**18,6**	**13,6**	**10,0**	**19,9**	**14,7**	**10,9**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. En 1991, au Canada, la proportion de la population ayant une incapacité était de 8,4 %. En 2001, avec les nouvelles questions, la proportion de la population ayant une incapacité s'établissait, au Canada, à 16,0 % (Statistique Canada, 2002d).
3. Pour le recensement de 2001, les données spécifiques aux personnes en établissement de santé ne sont pas disponibles à l'échelle des régions. Pour cette année et pour 2006, les informations relatives aux personnes vivant dans tous les établissements ont donc été utilisées. Chez les personnes de 65 ans et plus, à l'échelle du Québec, 99,2 % (2001) et 95,5 % (2006) des personnes en établissement vivent en établissement de santé (Infocentre de santé publique, 2010).
4. Les données de 2003 et de 2007-2008 sont calculées à partir des tables de mortalité des périodes 1999-2003 et 2005-2008, des taux d'institutionnalisation des recensements de 2001 et de 2006 ainsi que des indices de santé fonctionnelle de l'ENSP de 1996-1997 pour les personnes vivant en établissement et de l'ESCC (cycles 2.1 et 4.1) pour les personnes vivant dans les ménages privés.
5. Les données de 2001 et de 2006 sont calculées respectivement à partir des tables de mortalité des périodes 1999-2003 et 2005-2008 ainsi que des taux d'institutionnalisation et d'incapacité des recensements de 2001 et de 2006.
6. Puisque très peu de décès sont enregistrés chez les femmes de 90 ans et plus dans la région 10 pour la période 2005-2008, le taux de mortalité des 90 ans et plus de l'ensemble du Québec a été utilisé dans le calcul des tables de mortalité chez les femmes et les sexes réunis. Par conséquent, les comparaisons de cette région avec le reste du Québec ne sont pas disponibles.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
ND Non disponible.
n.p. Valeur non présentée, car le coefficient de variation de la mesure d'incapacité dépasse 33,3 %.

13 LIMITATIONS ET INCAPACITÉS

Indicateurs

a) Proportion de la population limitée dans sa participation à des activités

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant déclaré être limitées parfois ou souvent dans leur participation à des activités à cause d'un état physique, un état mental ou un problème de santé à long terme parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, le nombre de personnes limitées dans leur participation à des activités est estimé au moyen de cinq questions. Ces questions étaient précédées d'un préambule précisant : « Pour ces questions, on entend par *problème de santé de longue durée* un état qui dure ou qui devrait durer 6 mois ou plus. » La première question était : « Avez-vous de la difficulté à entendre, à voir, à communiquer, à marcher, à monter un escalier, à vous pencher, à apprendre ou à faire d'autres activités semblables? » Cette question était suivie d'une série de quatre autres questions où l'on demandait à la personne si un état physique, un état mental ou un problème de santé de longue durée réduisait la quantité ou le genre d'activités qu'elle pouvait faire : à la maison, à l'école, au travail, dans d'autres activités, par exemple dans les déplacements ou les loisirs. L'indicateur correspond aux personnes ayant répondu « parfois » ou « souvent » à au moins l'une des cinq questions (Statistique Canada, 2009).

En 2003, le libellé des questions de l'indicateur fut modifié de sorte que les données ne sont pas comparables à celles du cycle précédent. Pour éliminer toutes confusions ou ambiguïtés, l'appellation « limitation des activités » fut remplacée par « participation et limitation des activités » (Statistique Canada, 2009; Statistique Canada et ICIS, 2006).

b) Proportion de la population ayant une incapacité[1]

Nombre de personnes ayant parfois ou souvent une incapacité parmi la population dans les ménages privés.

Le nombre de personnes ayant une incapacité est, dans le recensement, estimé au moyen de quatre questions. Les instructions suivantes étaient données dans le guide d'accompagnement du questionnaire : « Ces questions font référence aux états physiques ou mentaux et aux problèmes de santé qui ont duré ou qui sont susceptibles de durer six mois ou plus. Pour les jeunes enfants, incluez uniquement les incapacités ou les problèmes qui ont été diagnostiqués par un professionnel » (Statistique Canada, 2010). La première question était : « Cette personne a-t-elle de la difficulté à entendre, à voir, à communiquer, à marcher, à monter un escalier, à se pencher, à apprendre ou à faire d'autres activités semblables? » Cette question était suivie d'une série de trois autres questions où l'on demandait à la personne si un état physique, un état mental ou un problème de santé réduisait la quantité ou le genre d'activités que cette autre personne pouvait faire : à la maison, au travail, à l'école ou dans d'autres activités, par exemple dans les déplacements ou les loisirs. L'indicateur correspond aux personnes ayant répondu « oui, parfois » ou « oui, souvent » à au moins l'une des quatre questions (Statistique Canada, 2010).

Les données de 2006 et de 2001 sur l'incapacité ne sont pas comparables à celles des recensements précédents, puisque les questions ont été modifiées[2]. De plus, elles ont fait l'objet de contrôles minimaux et doivent être utilisées avec prudence (Statistique Canada, 2010). Ces données sur l'incapacité sont toutefois les seules à fournir de l'information à l'échelle sous-régionale.

c) Proportion de la population de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne

Nombre de personnes de 65 ans et plus ayant besoin d'aide (pour des raisons de santé physique ou mentale) pour des activités de la vie quotidienne parmi la population de 65 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, les personnes ayant besoin d'aide pour leurs activités de la vie quotidienne sont celles qui ont répondu « oui » à au moins un des six points de la question suivante : « À cause d'un état physique ou un état mental ou un problème de santé, avez-vous besoin d'aide d'une autre personne : pour préparer vos repas, pour vous rendre à des rendez-vous ou faire des commissions comme l'épicerie, pour accomplir les tâches ménagères quotidiennes, pour vos soins personnels comme vous laver, vous habiller, manger ou prendre des médicaments, pour vous déplacer dans la maison, pour vous occuper de vos finances personnelles comme faire des transactions bancaires ou des paiements de facture? » (Statistique Canada, 2009). En 2007-2008, la question relative aux « gros travaux d'entretien comme faire le ménage du printemps ou travailler dans la cour » a cessé d'être posée. Pour des fins de comparabilité, cette question ne fut pas considérée dans le calcul de l'indicateur pour les années 2003 et 2005.

En 2003, la série d'activités de la vie quotidienne de cet indicateur fut révisée, et pour cette raison, les données ne sont comparables qu'à compter de ce cycle (Statistique Canada, 2009).

d) Proportion de la population ayant des problèmes de santé fonctionnelle

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant des problèmes de santé fonctionnelle modérés ou graves parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

La santé fonctionnelle est mesurée dans l'ESCC au moyen de l'indice de l'état de santé (HUI pour *Health Utilities Index*). Le HUI est un système de classification de l'état de santé fondé sur huit attributs combinant l'état de santé générique et la qualité de vie liée à l'état de santé. Les attributs considérés sont la vision, l'ouïe, la parole (l'élocution), la mobilité (capacité de se déplacer), la dextérité (usage des mains et des doigts), la cognition (mémoire et pensée), les émotions (sentiments) ainsi que la douleur et les malaises.

La version utilisée dans l'ESCC a été adaptée du HUI Mark3 (HUI3) élaboré à l'Université McMaster. Les questions employées pour évaluer la santé générique, au nombre de 28, sont légèrement différentes de celles du HUI3 original. Elles sont précédées d'un préambule spécifiant que celles-ci ne portent pas sur des maladies comme le rhume qui affectent les personnes pendant de courtes périodes, mais bien sur les capacités habituelles d'une personne. Les réponses aux différentes questions permettent de déterminer l'indice global (multiattributs) dont les valeurs peuvent varier de -0.360 à 1.000. Sur cette échelle, le niveau de santé le plus souhaitable (santé parfaite) reçoit une cote de 1.000, alors que le décès reçoit une cote de 0.000; une cote de -0.360 reflète un état de santé pire que le décès (un état de santé le plus faible pour chacun des huit attributs) (Statistique Canada, 2009; Furlong *et al.,* 1998). Selon Statistique Canada, on considère qu'une personne a des problèmes de santé fonctionnelle modérés ou graves si elle obtient un score inférieur à 0,8 (Statistique Canada et ICIS, 2008; Statistique Canada, 2009).

Autres informations

Les indicateurs a et b sont identiques sur le plan conceptuel et utilisent à peu près des questions ayant la même formulation. Les principales différences ont trait aux univers considérés (12 ans et plus, tous âges) et aux modalités de cueillette (personnes répondant pour elle-même, personnes répondant pour elle-même et pour tous les membres du ménage). La différence dans le nombre de questions s'explique par le regroupement dans l'ESCC des questions relatives à l'école et au travail. À noter que des données plus détaillées sur les limitations d'activités sont disponibles à partir de l'Enquête sur la participation et les limitations d'activités (EPLA) de 2006 (Statistique Canada, 2007d). Cependant, cette enquête ne fournit de l'information qu'à l'échelle du Canada et des provinces.

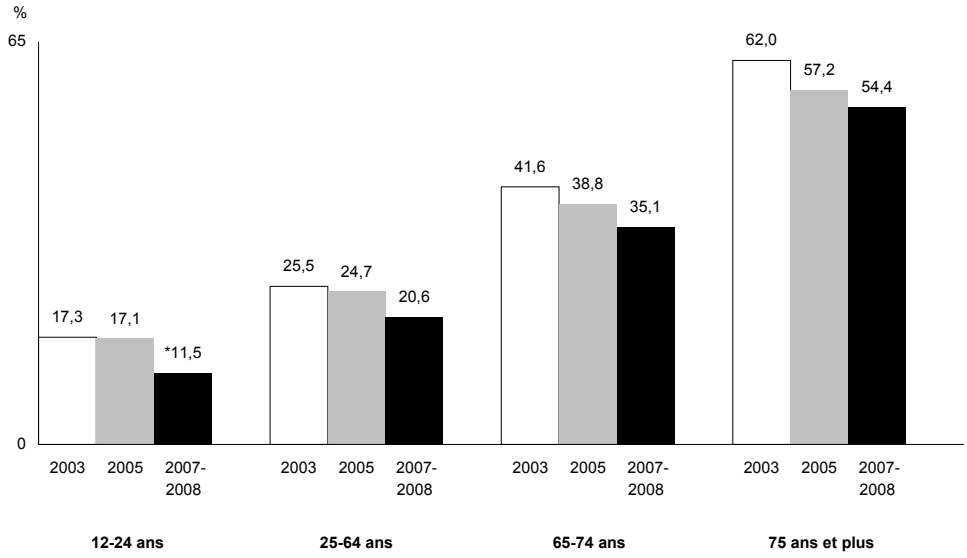
Sources

a) c) et **d)** Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

b) Recensement de Statistique Canada.

Données

1. Population de 12 ans et plus limitée dans sa participation à des activités selon l'âge, région de la Capitale-Nationale



Faits saillants

Près de 12 % de la population de la Capitale-Nationale souffre, parfois ou souvent, d'une incapacité. Une proportion similaire de résidents de 12 ans et plus de la région ont des problèmes de santé fonctionnelle modérés ou graves et un aîné de 65 ans et plus sur cinq a besoin d'aide pour accomplir ses activités de la vie quotidienne.

On observe aussi que près d'une personne de 12 ans et plus sur quatre est limitée, parfois ou souvent, dans sa participation à des activités.

Sans surprise, on constate que les limitations s'accroissent avec l'âge. Sur le plan sous-régional, seul le territoire Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque avec des proportions plus élevées de personnes ayant une incapacité et de personnes de 12 ans et plus limitées dans leur participation à des activités.

2. Population de 12 ans et plus limitée dans sa participation à des activités selon le sexe et population de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[3]

	Population de 12 ans et plus limitée dans sa participation à des activités							Population de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne			
	Hommes		Femmes		Total			Hommes	Femmes	Total	
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008		2007-2008	2007-2008	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[4,5]	%	%	%	N[5,6]	%
Portneuf	* 26,1	* 18,2	23,0 (-)	* 20,8	24,6	8 000	19,6	** n.p.	* 15,3	1 000	* 13,6
Vieille-Capitale	25,1	23,4	30,9	26,7	28,1	66 900	25,1	* 16,7	* 22,4	9 900	19,8
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 26,3	* 14,3 (-)	25,6	23,8	25,9	24 000	19,6	** n.p.	** n.p.	3 700	* 20,0
Haute-Ville—Des-Rivières	* 22,4	32,0 (+)	* 28,5	* 23,8	25,6	19 200	27,8	** n.p.	* 27,9	3 800	* 21,8
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	25,7	28,4	41,5 (+)	35,4 (+)	33,9	23 700	31,7 (+)	** n.p.	* 23,3	2 400	* 17,1
Québec-Nord	24,2	23,1	31,3	24,1	27,9	60 300	23,6	** n.p.	27,9	8 400	21,7
De la Jacques-Cartier	* 21,9	* 21,2	* 32,4	23,6	27,4	16 600	22,5	** n.p.	** n.p.	n.p.	* 21,6
Orléans	* 23,6	27,6	* 29,1	* 23,5	26,5	24 600	25,7	** n.p.	* 33,3	3 800	* 23,2
La Source	* 27,1	* 19,1	* 33,0	25,2	30,1	19 100	22,4	** n.p.	* 25,0	2 700	* 20,0
Charlevoix	* 29,3	28,6	* 19,5 (-)	19,7	24,4	6 400	24,6	** n.p.	* 14,1	n.p.	* 16,3
CAPITALE-NATIONALE	**25,0**	**21,0**	**30,1**	**24,1**	**27,6**	**132 800**	**22,6**	*** 15,2**	**22,5**	**19 500**	**19,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**26,2**	**22,2**	**30,7**	**24,8**	**28,4**	**1 552 300**	**23,5**	**13,4**	**23,9**	**200 400**	**19,3**

3. Population de 12 ans et plus limitée dans sa participation à des activités selon le sexe et selon l'âge, régions et Québec[3]

	Hommes			Femmes			Total					
									2007-2008			
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2003	2005	12-64 ans	65 ans et plus	12 ans et plus	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	26,1	25,8	24,7	29,9	28,7	27,7	28,0	27,3	21,5	47,8	45 600	26,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	24,6	23,2	26,9	24,5	25,7	27,4	24,5	24,5	23,9	44,1	63 800	27,2
03 CAPITALE-NATIONALE	**25,0**	**26,8**	**21,0**	**30,1**	**26,7**	**24,1**	**27,6**	**26,7**	**18,6**	**42,3**	**132 800**	**22,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	27,9	29,1	24,0	30,7	31,3	29,7	29,3	30,2	23,7	41,7	112 900	26,9
05 Estrie	27,3	27,3	22,2	30,0	32,3	25,9	28,7	29,8	21,6	36,8	62 700	24,1
06 Montréal	23,7	24,1	21,5	31,6	29,8	25,8	27,8	27,0	19,2	46,7	385 200	23,7
07 Outaouais	27,3	31,1	27,5	33,5	28,8	25,7	30,5	30,0	24,5	40,8	79 800	26,6
08 Abitibi-Témiscamingue	28,9	29,1	26,5	32,5	25,9	32,4	30,7	27,5	25,2	53,7	35 700	29,4 (+)
09 Côte-Nord	34,8	24,2	21,8	30,2	26,5	22,7	32,6	25,4	20,4	32,4	16 100	22,2
10 Nord-du-Québec	28,2	25,3	23,4	25,0	23,4	20,5	26,7	24,4	20,0	50,5	3 000	22,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	27,7	26,4	22,3	29,8	27,2	26,4	28,8	26,8	19,3	45,3	20 000	24,3
12 Chaudière-Appalaches	28,0	27,6	19,9	30,5	25,1	22,1	29,2	26,4	18,7	33,5	72 300	21,0
13 Laval	24,0	25,6	16,8	24,7	26,6	22,6	24,4	26,1	16,8	35,0	65 000	19,8
14 Lanaudière	28,2	25,2	23,7	33,5	28,6	24,6	30,8	26,9	21,1	43,9	92 700	24,1
15 Laurentides	27,9	26,9	22,1	30,8	25,3	22,3	29,3	26,1	19,2	40,6	101 000	22,2
16 Montérégie	27,2	24,6	21,7	31,1	26,6	22,4	29,1	25,6	18,6	43,1	266 800	22,1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	32,0	ND	ND	35,8	ND	ND	33,8	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**26,2**	**25,8**	**22,2**	**30,7**	**28,0**	**24,8**	**28,4**	**26,9**	**20,0**	**42,8**	**1 552 300**	**23,5**

4. Population ayant une incapacité selon le sexe et selon l'âge, régions et Québec

	Hommes		Femmes		Total						
						2006					
	2001	2006	2001	2006	2001	0-17 ans	18-64 ans	65-74 ans	75 ans et plus	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[7]	%
01 Bas-Saint-Laurent	10,8	12,6	12,0	12,7	11,4	4,1	10,5	23,6	46,1	24 540	12,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	9,5	11,9	10,0	12,4	9,7	4,4	9,9	25,2	47,6	32 435	12,1
03 CAPITALE-NATIONALE	**9,5**	**10,8**	**11,0**	**12,3**	**10,3**	**3,8**	**9,0**	**23,3**	**47,7**	**74 515**	**11,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	10,4	11,9	11,6	13,3	11,0	4,1	10,4	23,9	46,9	59 150	12,6
05 Estrie	11,2	12,5	11,9	13,3	11,5	4,5	10,7	25,6	50,0	37 700	12,9
06 Montréal	11,3	13,2	13,9	15,7	12,7	5,8	11,1	30,0	54,0	262 970	14,5
07 Outaouais	12,8	15,1	13,7	15,9	13,3	5,5	14,4	35,6	56,0	52 295	15,5
08 Abitibi-Témiscamingue	12,5	13,9	12,2	14,1	12,3	4,9	12,5	31,0	51,6	19 735	14,0
09 Côte-Nord	9,3	10,4	9,9	11,0	9,6	3,8	8,7	26,6	52,2	10 120	10,7
10 Nord-du-Québec	7,5	9,2	7,2	9,7	7,3	3,4	8,1	34,7	59,3	1 400	9,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12,8	14,5	13,1	15,5	13,0	4,5	12,4	27,7	48,8	13 830	15,0
12 Chaudière-Appalaches	9,3	10,0	9,6	10,5	9,5	3,5	8,2	22,7	45,0	39 425	10,3
13 Laval	9,2	10,9	11,1	12,6	10,2	4,6	9,3	24,8	49,4	42 850	11,8
14 Lanaudière	9,7	11,2	10,1	11,8	9,9	4,7	10,1	25,3	47,5	48 695	11,5
15 Laurentides	9,9	11,0	10,3	11,6	10,1	4,2	9,8	25,1	49,0	56 870	11,3
16 Montérégie	9,5	11,0	10,8	12,1	10,1	4,6	9,7	25,1	49,3	154 160	11,5
17 Nunavik	11,4	12,6	10,7	12,1	11,0	7,0	14,3	52,2	53,8	1 310	12,4
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	7,4	7,9	7,3	9,5	7,5	4,2	8,1	48,8	72,1	1 230	8,7
Ensemble du Québec	**10,3**	**11,9**	**11,8**	**13,3**	**11,1**	**4,7**	**10,3**	**26,5**	**50,3**	**933 200**	**12,6**

5. Population de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne selon le sexe, régions et Québec[3]

	Hommes			Femmes			Total			
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 26,6	* 13,6	* 12,3	28,6	27,2	30,1	27,7	21,1	6 900	22,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 15,2	** n.p.	* 13,0	* 23,7	* 25,9	* 24,5	* 19,9	* 17,4	7 500	19,4
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 9,3**	*** 10,4**	*** 15,2**	**22,0**	**26,1**	**22,5**	**16,9**	**19,6**	**19 500**	**19,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 15,6	* 12,2	* 11,1	32,2	* 21,0	31,7	25,2	* 17,2	16 800	22,6
05 Estrie	** n.p.	** n.p.	* 16,4	* 21,0	* 26,6	* 24,2	* 15,8	* 20,7	8 800	20,7
06 Montréal	* 19,1	16,0	* 16,7	31,7	25,4	23,2	26,7	21,6	55 600	20,6
07 Outaouais	* 11,5	** n.p.	** n.p.	30,6	* 25,0	* 22,3	22,2	* 17,6	6 700	* 17,5
08 Abitibi-Témiscamingue	* 22,6	* 18,0	* 18,9	* 29,9	* 31,2	* 25,8	26,7	25,2	4 100	22,7
09 Côte-Nord	** n.p.	** n.p.	* 15,7	* 28,8	* 23,4	* 18,6	* 19,9	* 16,8	1 900	* 17,2
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	* 19,9	* 40,6	* 26,7	* 32,6	* 36,2	* 16,5	200	25,9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	* 22,8	* 13,7	* 24,7	* 24,9	32,0	* 19,3	23,9	3 800	23,7
12 Chaudière-Appalaches	** n.p.	* 23,4	** n.p.	* 19,2	* 22,1	* 21,1	* 14,7	22,7	7 900	* 14,6
13 Laval	** n.p.	* 15,1	** n.p.	* 23,7	23,9	* 21,6	17,8	20,0	8 100	* 15,3
14 Lanaudière	* 12,2	* 12,4	** n.p.	* 23,8	* 16,6	* 18,1	* 18,4	* 14,6	7 000	* 13,7
15 Laurentides	* 10,9	* 14,9	* 16,8	* 15,8	* 23,2	* 21,3	13,5	19,3	12 100	19,2
16 Montérégie	* 9,8	* 11,9	* 11,8	* 21,5	25,5	25,4	16,4	19,4	33 600	19,3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 57,0	ND	ND	60,3	ND	ND	58,6 (+)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**13,8**	**13,9**	**13,4**	**26,0**	**24,6**	**23,9**	**20,8**	**19,9**	**200 400**	**19,3**

6. Population de 12 ans et plus ayant des problèmes de santé fonctionnelle selon le sexe, régions et Québec[3]

	Hommes			Femmes			Total					
	2000-2001	2003	2007-2008	2000-2001	2003	2007-2008	2000-2001	2003	2007-2008			
									12-64 ans	65 ans et plus	12 ans et plus	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
01 Bas-Saint-Laurent	14,9	13,5	12,8	14,7	12,1	15,9	14,8	12,8	12,0	26,0	25 100	14,4
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	14,2	16,0	15,2	11,4	14,6	17,2	12,8	15,3	13,2	31,6	38 100	16,2
03 CAPITALE-NATIONALE	**13,1**	**11,2**	**11,1**	**14,3**	**11,8**	**13,1**	**13,8**	**11,5 (-)**	**9,9**	**23,2**	**71 300**	**12,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	13,4	13,0	15,0	13,1	14,7	14,3	13,2	13,8	12,8	23,2	61 400	14,6
05 Estrie	* 9,9	12,3	* 11,4	14,2	12,0	14,5	12,1	12,2	11,5	* 20,3	33 800	13,0
06 Montréal	11,6	14,8	13,0	18,9	17,6	16,0	15,4	16,3 (+)	11,9	28,4	236 700	14,6
07 Outaouais	18,2	14,4	11,7	19,2	16,2	11,2	18,7	15,3	10,0	* 20,8	34 300	11,4
08 Abitibi-Témiscamingue	14,5	15,0	15,1	14,7	15,7	15,2	14,6	15,4	12,5	30,5	18 400	15,1
09 Côte-Nord	* 10,6	13,0	* 11,4	14,8	14,4	11,9	12,6	13,7	10,8	* 16,4	8 400	11,6
10 Nord-du-Québec	* 10,7	* 10,9	* 8,2	* 11,7	* 14,4	12,6	11,2	12,6	9,2	* 26,8	1 400	10,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,0	15,8	14,7	17,0	16,1	16,5	16,5	16,0	12,7	27,7	12 800	15,6
12 Chaudière-Appalaches	12,8	14,3	16,9	19,0	14,9	10,9	15,9	14,6	12,7	* 20,8	47 900	13,9
13 Laval	13,8	* 8,5	* 9,6	13,0	9,4	14,7	13,4	9,0 (-)	10,6	20,9	40 200	12,2
14 Lanaudière	11,1	14,0	11,0	14,6	13,9	14,4	12,8	14,0	11,2	22,5	48 700	12,7
15 Laurentides	12,1	11,4	11,2	13,3	12,2	11,7	12,7	11,8 (-)	10,5	* 17,2	52 100	11,4
16 Montérégie	13,9	12,9	13,2	16,9	16,2	14,1	15,4	14,6	11,8	25,1	165 100	13,7
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	28,0	ND	ND	31,2 (+)	ND	ND	29,5 (+)	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**13,0**	**13,3**	**12,8**	**16,2**	**14,9**	**14,3**	**14,6**	**14,1**	**11,6**	**24,5**	**894 000**	**13,5**

7. Population ayant une incapacité selon le sexe et l'âge, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Hommes		Femmes		Total						
						2006					
	2001	2006	2001	2006	2001	0-17 ans	18-64 ans	65-74 ans	75 ans et plus	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[7]	%
Portneuf	10,9	12,2	11,5	12,9	11,2	3,6	10,0	22,9	48,2	5 680	12,6
Vieille-Capitale	10,4	11,4	12,5	13,7	11,5	4,1	9,3	22,8	48,3	36 360	12,6
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	7,9	8,8	9,4	10,6	8,7	2,9	6,8	20,0	45,2	12 950	9,8
Haute-Ville—Des-Rivières	9,7	10,8	12,1	13,5	11,0	4,0	8,5	19,9	49,8	9 090	12,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	14,7	16,2	17,9	18,9	16,4	6,9	14,0	29,4	50,8	14 320	17,6
Québec-Nord	8,1	9,8	9,3	10,6	8,7	3,6	8,4	23,6	46,2	28 840	10,2
De la Jacques-Cartier	7,8	9,2	8,8	9,6	8,3	3,7	8,3	27,2	47,2	7 845	9,4
Orléans	8,1	10,0	9,1	10,7	8,6	3,4	8,4	22,8	45,2	10 855	10,4
La Source	8,3	10,3	10,0	11,4	9,2	3,7	8,5	22,4	46,7	10 140	10,9
Charlevoix	11,5	12,0	11,0	13,2	11,3	3,3	9,1	24,6	50,7	3 620	12,6
CAPITALE-NATIONALE	**9,5**	**10,8**	**11,0**	**12,3**	**10,3**	**3,8**	**9,0**	**23,3**	**47,7**	**74 515**	**11,6**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**10,3**	**11,9**	**11,8**	**13,3**	**11,1**	**4,7**	**10,3**	**26,5**	**50,3**	**933 200**	**12,6**

8. Population de 12 ans et plus ayant des problèmes de santé fonctionnelle selon le sexe et selon l'âge, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Hommes		Femmes		Total			
						2007-2008		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	65 ans et plus	12 ans et plus	
	%	%	%	%	%	%	N[5,8]	%
Portneuf	* 9,6	* 12,2	* 10,8	* 13,3	10,2 (-)	* 26,4	5 100	12,8
Vieille-Capitale	11,5	12,4	12,1 (-)	16,8	11,8 (-)	24,5	38 800	14,7
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 7,2 (-)	* 9,8	* 9,3 (-)	* 13,7	* 8,3 (-)	* 20,5	14 500	* 12,0
Haute-Ville—Des-Rivières	* 12,8	* 14,1	* 10,3 (-)	* 14,1	* 11,5	* 33,3	9 600	14,1
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 17,2	* 14,5	18,0	25,6 (+)	17,6	* 19,4	14 700	19,7 (+)
Québec-Nord	10,6	* 12,6	11,8	* 13,6	11,2 (-)	26,0	33 000	13,1
De la Jacques-Cartier	* 12,6	* 9,6	* 12,4	** n.p.	12,5	* 44,2 (+)	7 900	* 10,8
Orléans	* 10,5	* 15,9	* 13,1	* 14,0	11,8	** n.p.	14 300	* 15,0
La Source	* 8,9	* 10,7	* 9,7 (-)	* 14,7	* 9,4 (-)	* 17,8	10 800	* 12,9
Charlevoix	* 15,7	* 10,7	* 10,2 (-)	* 9,1 (-)	12,9	* 16,3	2 500	* 10,0
CAPITALE-NATIONALE	**11,2**	**11,1**	**11,8**	**13,1**	**11,5 (-)**	**23,2**	**71 300**	**12,1**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**13,3**	**12,8**	**14,9**	**14,3**	**14,1**	**24,5**	**894 000**	**13,5**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. En 1991, au Canada, la proportion de la population ayant une incapacité était de 8,4 %. En 2001, avec les nouvelles questions, la proportion de la population ayant une incapacité s'établissait, au Canada, à 16,0 % (Statistique Canada, 2002d).
3. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
4. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus limitées dans leur participation à des activités.
5. Le total des CSSS et des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
6. Nombre estimé de personnes de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne.
7. Nombre de personnes ayant une incapacité.
8. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus ayant des problèmes de santé fonctionnelle.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

14 ENFANTS HANDICAPÉS

Indicateur

Taux d'enfants handicapés[1]

Rapport, pour une année donnée, du nombre d'enfants de moins de 18 ans bénéficiant d'une allocation pour enfant handicapé, à la population des enfants de moins de 18 ans durant l'année.

En février 2000, une révision complète du règlement a redéfini l'enfant handicapé comme celui ayant une déficience physique (visuelle, auditive, motrice et autres déficiences physiques) ou un trouble du développement qui le limite de façon importante dans les activités de la vie quotidienne pendant une période prévisible d'au moins un an (Thibault et Collin, 2008). On entend par *activités de la vie quotidienne* des activités que l'enfant doit faire, selon son âge, pour prendre soin de lui et participer à la vie sociale, comme se nourrir, s'habiller, communiquer, apprendre et se déplacer (RRQ, 2008). Pour des raisons de comparabilité, les données de cette fiche sont présentées uniquement à partir de l'année 2001.

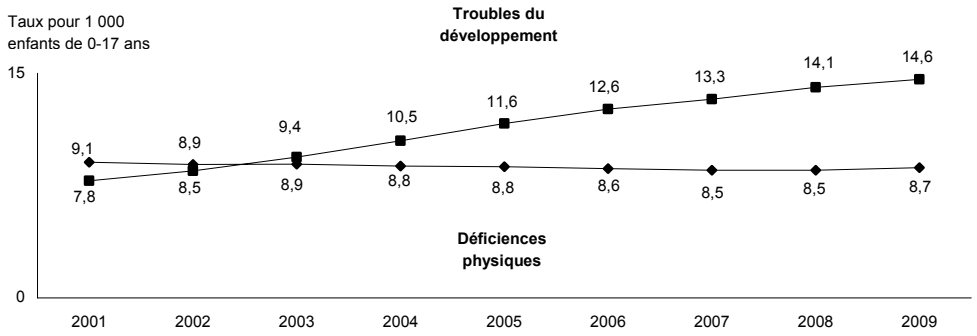
Selon le handicap de l'enfant ou la réaction des parents, un laps de temps plus ou moins long peut s'écouler avant que la demande d'allocation soit faite. De plus, d'autres délais sont nécessaires pour que la Régie des rentes du Québec puisse évaluer si l'enfant remplit ou non les conditions d'attribution. Il est alors possible qu'un enfant soit inscrit rétroactivement[2] (Thibault et Collin, 2008).

Sources

Numérateur : Fichier du supplément pour enfant handicapé, Régie des rentes du Québec (RRQ).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Enfants handicapés selon la nature de la déficience, Québec



Faits saillants

Au Québec et dans la région, le taux d'enfants bénéficiant d'une allocation pour enfant handicapé est à la hausse. Cette augmentation s'explique par l'accroissement du taux d'enfants ayant un trouble du développement, car celui des enfants ayant une déficience physique a peu varié au cours des années. Soulignons que les garçons présentent des taux plus élevés que les filles.

2. Enfants handicapés selon le sexe, régions[3] et Québec
(Taux pour 1 000 enfants de 0-17 ans)

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009			
									Garçons	Filles	Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	17,3	17,3	18,3	18,5	19,1	19,1	19,9	20,0	24,8	17,0	742	21,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	18,0	17,7	18,6	20,3	21,4	22,1	23,4	24,2	31,1	18,6	1 263	25,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**16,4**	**16,6**	**17,8**	**18,7**	**19,7**	**20,3**	**20,4**	**20,7**	**26,3**	**15,6**	**2 461**	**21,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,9	16,8	18,1	19,1	20,1	20,3	20,8	21,9	28,5	16,0	2 027	22,4
05 Estrie	17,7	18,3	19,4	20,2	21,3	22,7	23,4	24,5	31,9	18,0	1 512	25,2
06 Montréal	14,8	15,6	16,5	17,5	18,9	20,2	21,1	22,1	30,4	15,2	7 988	22,9
07 Outaouais	15,8	16,6	17,2	17,6	18,0	18,4	18,6	19,4	25,1	14,7	1 482	19,9
08 Abitibi-Témiscamingue	16,3	16,8	17,1	17,3	18,2	18,7	18,2	18,8	22,7	15,3	584	19,1
09 Côte-Nord	15,5	15,9	16,5	17,2	18,3	19,4	20,1	21,1	29,3	14,9	442	22,3
10 Nord-du-Québec	12,9	13,0	13,1	13,9	13,8	17,1	17,9	20,7	25,3	14,8	65	20,5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	20,1	21,0	21,7	22,6	23,0	23,5	24,3	24,7	31,7	20,6	411	26,4
12 Chaudière-Appalaches	17,6	17,7	18,5	19,6	20,2	20,6	20,6	20,9	27,1	15,7	1 713	21,5
13 Laval	17,9	18,5	19,2	20,2	21,6	22,1	22,2	22,8	31,2	15,5	1 937	23,5
14 Lanaudière	20,4	21,2	22,3	23,0	24,6	24,7	25,5	26,5	36,4	17,4	2 654	27,2
15 Laurentides	17,0	17,6	18,4	19,3	20,6	21,4	22,1	22,9	31,9	15,4	2 751	23,9
16 Montérégie	16,9	17,7	18,6	19,9	21,0	22,3	23,0	24,1	32,6	16,9	7 437	24,9
17 Nunavik	8,5	8,5	8,6	7,1	6,8	8,6	8,7	9,1	9,4	8,7	43	9,0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	10,3	10,2	10,7	11,2	11,6	12,7	13,0	14,0	19,6	8,5	84	14,2
Ensemble du Québec	**16,9**	**17,4**	**18,3**	**19,3**	**20,4**	**21,2**	**21,8**	**22,6**	**30,2**	**16,1**	**35 620**	**23,3**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. La proportion d'enfants handicapés non inscrits lors de la production de statistiques peut varier d'une année à l'autre. Pour ces raisons, il est essentiel de faire une révision des statistiques des années antérieures (Thibault et Collin, 2008). Cette révision se fait généralement sur trois ans.
3. La proportion d'enfants handicapés dont la région de résidence est inconnue varie, selon les années, de 0,8 % à 1,1 %. En 2006, cette proportion est de 0,8 %.
4. Nombre d'enfants handicapés de 0 à 17 ans.

15 PRINCIPALES CAUSES DE MORTALITÉ

Indicateur

Répartition des décès selon la cause[1]

Nombre, pour une période donnée, de décès pour une cause spécifique parmi l'ensemble des décès durant la période.

Les principales causes de décès ont été déterminées à partir d'une liste réduite de 50 causes utilisées par Statistique Canada, codées en fonction de la CIM-10. Celle-ci a été établie à partir d'une liste de 113 causes plus détaillées, élaborée à l'origine par le National Center for Health Statistics (NCHS) (Heron, 2007).

Pour chaque sexe et le total, les causes de décès ont été ordonnées en fonction du nombre de décès en 2008 pour l'ensemble du Québec. Le nombre de décès est utilisé comme critère de classement en raison de sa plus grande exactitude pour représenter la fréquence de la mortalité par cause (Statistique Canada, 2009f).

Les causes de décès sont déterminées à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. En 2008, les dix principales causes de décès[2] sont à la fois chez les hommes, chez les femmes et pour le total :

- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10 = C00-C97;
- DIABÈTE SUCRÉ : CIM-9 = 250; CIM-10 = E10-E14;
- MALADIE D'ALZHEIMER : CIM-9 = 331.0; CIM-10 = G30;
- MALADIES DU CŒUR : CIM-9 = 390-398, 402, 404, 410-429; CIM-10 = I00-I09, I11, I13, I20-I51;
- MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES : CIM-9 = 430-438; CIM-10 = I60-I69;
- GRIPPE ET PNEUMOPATHIE : CIM-9 = 480-487; CIM-10 = J10-J18;
- MALADIES CHRONIQUES DES VOIES RESPIRATOIRES INFÉRIEURES : CIM-9 = 491-494, 496; CIM-10 = J41-J47;
- NÉPHRITE, SYNDROME NÉPHROTIQUE ET NÉPHROPATHIE : CIM-9 = 580-589; CIM-10 = N00-N07, N17-N19, N25-N27;
- TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E869, E880-E929; CIM-10 = V01-X59, Y85-Y86;
- SUICIDE (lésions auto-infligées) : CIM-9 = E950-E959; CIM-10 = X60-X84, Y87.0.

L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a).

Le classement des principales causes selon le nombre de décès ne permet pas, à lui seul, de mesurer le risque relatif de mortalité. Par ailleurs, la comparaison des principales causes de décès selon la région sociosanitaire, l'année ou la période ne tient pas compte des différences dans la structure d'âge des populations (Statistique Canada, 2009f).

Sources

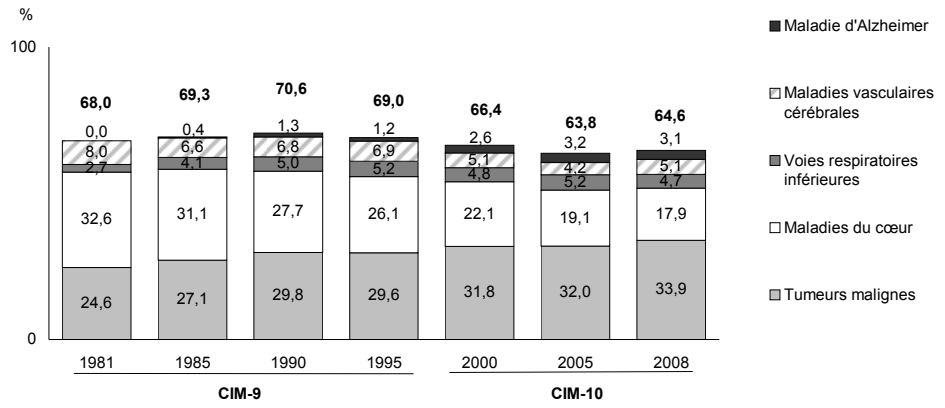
Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Décès selon la cause, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008

	Capitale-Nationale			Ensemble du Québec		
	Rang	Nombre	%	Rang	Nombre	%
Tumeurs malignes	1	1 810	33,9	1	18 993	33,3
Maladies du cœur	2	954	17,9	2	11 126	19,5
Voies respiratoires inférieures	4	251	4,7	3	2 701	4,7
Maladies vasculaires cérébrales	3	270	5,1	4	2 699	4,7
Maladie d'Alzheimer	5	163	3,1	5	2 078	3,6
Traumatismes non intentionnels	6	161	3,0	6	2 046	3,6
Diabète sucré	7	142	2,7	7	1 511	2,6
Grippe et pneumopathie	9	121	2,3	8	1 178	2,1
Suicide	8	123	2,3	9	1 162	2,0
Néphrite, syndrome néphrotique et néphropathie	10	94	1,8	10	1 033	1,8
Autres causes		1 245	23,3		12 507	21,9
Ensemble des causes		**5 334**	**100,0**		**57 034**	**100,0**

2. Décès selon les cinq principales causes, région de la Capitale-Nationale



Faits saillants

En 2008, les plus importantes causes de mortalité des résidents de la Capitale-Nationale sont les tumeurs malignes, les maladies du cœur, les maladies vasculaires cérébrales, les maladies des voies respiratoires inférieures, la maladie d'Alzheimer et les traumatismes non intentionnels. Entre 1981 et 2008, la proportion des tumeurs malignes a augmenté de 25 % à 34 %, alors que celles des maladies du cœur et des maladies vasculaires cérébrales ont diminué, respectivement de 33 % à 18 % et de 8 % à 5 %.

3. Décès selon la cause et le sexe, régions et Québec, 2005-2008
(Proportion annuelle moyenne)

		Tumeurs malignes		Maladies du cœur		Voies respiratoires inférieures		Maladies vasculaires cérébrales		Traumatismes non intentionnels		Maladie d'Alzheimer		Diabète sucré		Suicide		Grippe et pneumopathie		Néphrite, syndrome néphrotique et néphropathie		Autres causes
		%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%
Hommes																						
01	Bas-Saint-Laurent	34,1	1	18,7	2	6,3	3	4,5	5	5,4	4	1,5	10	2,2	8	4,0	6	2,6	7	1,7	9	19,1
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	35,8	1	18,5	2	6,8	3	3,4	6	5,9	4	2,5	7	2,0	8	3,5	5	1,3	10	1,6	9	18,7
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**34,6**	**1**	**19,6**	**2**	**5,4**	**3**	**3,6**	**5**	**3,7**	**4**	**1,6**	**10**	**2,7**	**7**	**3,5**	**6**	**1,8**	**8**	**1,7**	**9**	**21,7**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	34,5	1	20,0	2	6,4	3	3,5	6	5,1	4	2,1	8	2,6	7	3,6	5	2,1	9	1,7	10	18,3
05	Estrie	34,9	1	19,7	2	5,2	3	3,5	6	4,8	4	2,0	8	3,0	7	3,6	5	1,4	10	1,7	9	20
06	Montréal	32,3	1	22,1	2	4,4	3	4,3	4	3,4	5	1,9	8	3,4	6	2,3	7	1,8	9	1,8	10	22,5
07	Outaouais[3]	33,4	1	19,9	2	5,3	3	3,4	6	5,2	4	2,3	8	3,2	7	3,8	5	1,2	11	1,6	9,5	20,7
08	Abitibi-Témiscamingue	31,9	1	20,5	2	5,6	4	3,8	6	7,0	3	1,6	8	2,7	7	4,7	5	1,5	9	1,5	10	19,2
09	Côte-Nord	39,3	1	18,8	2	5,2	4	2,8	6	6,9	3	1,1	10	1,5	9	4,2	5	1,9	7	0,9	11	17,4
10	Nord-du-Québec	36,1	1	16,5	2	7,6	4	6,3	5	9,5	3	0,6	12	0,6	12	5,1	6	0,6	12	0,0	-	17,1
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	36,6	1	17,3	2	6,4	3	5,4	5	5,5	4	1,6	9	2,5	7	3,5	6	1,7	8	1,5	10	18,1
12	Chaudière-Appalaches	34,6	1	19,5	2	6,2	3	4,1	6	5,9	4	1,7	9	2,2	7	4,2	5	1,4	10	1,7	8	18,5
13	Laval	37,0	1	19,4	2	4,3	3	3,8	4	3,5	5	2,9	7	3,0	6	2,6	8	1,5	10	1,8	9	20,3
14	Lanaudière	37,9	1	17,9	2	4,4	4	3,5	6	5,4	3	1,7	9	2,4	8	3,8	5	2,4	7	1,7	10	18,8
15	Laurentides	36,3	1	19,9	2	5,1	3	4,0	5	4,6	4	1,7	8	2,6	7	3,7	6	1,6	9,5	1,6	9,5	18,9
16	Montérégie	35,1	1	21,4	2	4,8	3	3,9	5	4,5	4	2,0	8	2,5	7	3,1	6	1,7	10	1,8	9	19,2
17	Nunavik	15,0	3	8,1	4	5,0	5	4,4	6	17,5	2	0,0	-	1,3	10	28,1	1	0,6	14	0,6	14	19,4
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	20,5	2	21,3	1	5,5	4	1,6	12,5	10,2	3	0,0	-	2,4	10,5	3,1	8	3,1	8	1,6	12,5	30,7
	Ensemble du Québec	**34,5**	**1**	**20,4**	**2**	**5,1**	**3**	**3,9**	**5**	**4,5**	**4**	**1,9**	**8**	**2,8**	**7**	**3,3**	**6**	**1,8**	**9**	**1,7**	**10**	**20,2**
Femmes																						
01	Bas-Saint-Laurent	29,8	1	20,1	2	4,7	4	6,6	3	3,2	6	3,6	5	2,5	8	1,0	10	2,9	7	1,6	9	24,0
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	33,4	1	16,4	2	5,4	5	6,9	3	3,8	6	5,8	4	2,3	7	0,9	10	1,7	8	1,7	9	21,8
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**31,3**	**1**	**18,7**	**2**	**4,6**	**4**	**5,3**	**3**	**2,7**	**6**	**4,3**	**5**	**2,5**	**7**	**1,1**	**10**	**2,4**	**8**	**1,7**	**9**	**25,4**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	30,1	1	19,2	2	4,6	5	5,6	4	3,4	6	6,5	3	2,6	8	1,1	10	2,6	7	1,7	9	22,6
05	Estrie	29,8	1	20,2	2	4,4	5	5,9	4	3,4	6	5,9	3	2,5	7	0,9	11	1,9	8	1,8	9	23,2
06	Montréal	29,6	1	20,3	2	4,6	5	5,8	3	2,5	7	5,0	4	3,0	6	0,7	13	2,3	8	1,5	9	24,8
07	Outaouais[3]	31,5	1	18,1	2	4,9	5	5,1	4	2,3	7	5,1	3	3,9	6	1,2	10	1,4	9	2,0	8	24,4
08	Abitibi-Témiscamingue	31,2	1	19,4	2	5,4	4	6,0	3	4,1	6	4,7	5	2,8	7	1,1	10	2,1	8	1,2	9	22,0
09	Côte-Nord	35,0	1	16,1	2	5,9	4	6,1	3	3,7	6	4,0	5	3,6	7	1,4	9	2,2	8	1,3	10	20,8
10	Nord-du-Québec	46,9	1	14,3	2	6,1	3,5	6,1	3,5	4,1	6	5,1	5	0,0	-	1,0	9,5	1,0	9,5	0,0	-	15,3
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	31,9	1	19,5	2	3,4	6	6,8	3	3,9	5	4,8	4	2,3	7	0,9	12,5	1,3	9	1,7	8	23,4
12	Chaudière-Appalaches	29,7	1	19,4	2	3,5	6	6,1	3	3,9	5	4,3	4	3,2	7	1,1	10	2,1	8	2,0	9	24,6
13	Laval	33,3	1	19,3	2	4,4	5	4,8	4	2,6	7	6,2	3	3,0	6	0,9	11	1,6	8	1,5	9	22,4
14	Lanaudière	35,5	1	16,7	2	4,4	4	5,5	3	3,3	6	4,3	5	2,3	8	1,1	10	3,1	7	2,0	9	21,6
15	Laurentides	34,0	1	17,8	2	5,3	4	5,5	3	2,9	6	4,5	5	2,4	7	1,1	10	1,9	8	1,5	9	23,1
16	Montérégie	31,8	1	19,6	2	4,8	5	5,9	3	2,9	6	5,4	4	2,5	7	1,0	10	2,0	8	1,8	9	22,2
17	Nunavik	28,6	1	5,9	6	13,4	2	1,7	8	10,9	3	0,8	13	0,0	-	6,7	4,5	0,8	13	1,7	8	29,4
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	22,4	1	10,5	2,5	2,6	7,5	1,3	14	3,9	5	1,3	13,5	3,9	5	10,5	2,5	1,3	13,5	2,6	7,5	39,5
	Ensemble du Québec	**31,2**	**1**	**19,2**	**2**	**4,6**	**5**	**5,8**	**3**	**3,0**	**6**	**5,1**	**4**	**2,7**	**7**	**1,0**	**10**	**2,2**	**8**	**1,7**	**9**	**23,6**
Total																						
01	Bas-Saint-Laurent	32,0	1	19,4	2	5,5	4	5,6	3	4,3	5	2,6	7	2,3	9	2,5	8	2,8	6	1,6	10	21,5
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	34,6	1	17,5	2	6,1	3	5,1	4	4,8	5	4,1	6	2,2	8	2,2	7	1,5	10	1,6	9	20,2
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**32,9**	**1**	**19,2**	**2**	**5,0**	**3**	**4,5**	**4**	**3,2**	**5**	**3,0**	**6**	**2,6**	**7**	**2,2**	**8**	**2,1**	**9**	**1,7**	**10**	**23,6**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	32,3	1	19,6	2	5,5	3	4,6	4	4,2	6	4,3	5	2,6	7	2,3	9	2,4	8	1,7	10	20,5
05	Estrie	32,3	1	19,9	2	4,8	3	4,7	4	4,1	5	4,0	6	2,8	7	2,3	8	1,7	10	1,8	9	21,6
06	Montréal	30,9	1	21,1	2	4,5	4	5,1	3	3,0	7	3,5	5	3,2	6	1,5	10	2,1	8	1,6	9	23,7
07	Outaouais[3]	32,4	1	19,1	2	5,1	3	4,2	4	3,8	5	3,7	6	3,5	7	2,5	8	1,3	10	1,8	9	22,5
08	Abitibi-Témiscamingue	31,5	1	20,0	2	5,5	4	4,8	5	5,7	3	3,0	6	2,7	8	3,0	7	1,8	9	1,4	10	20,5
09	Côte-Nord	37,4	1	17,6	2	5,5	3,5	4,3	5	5,5	3,5	2,4	8	2,4	7	3,0	6	2,0	9	1,1	11	18,9
10	Nord-du-Québec	40,2	1	15,6	2	7,0	4	6,3	5	7,4	3	2,3	7	0,4	14,5	3,5	6	0,8	10	0,0	-	16,4
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	34,5	1	18,3	2	5,0	4	6,0	3	4,8	5	3,1	6	2,4	7	2,3	8	1,5	10	1,6	9	20,5
12	Chaudière-Appalaches	32,2	1	19,5	2	4,9	5	5,0	3	5,0	4	2,9	6	2,7	8	2,7	7	1,8	10	1,8	9	21,4
13	Laval	35,2	1	19,4	2	4,3	4	4,3	5	3,0	6	4,6	3	3,0	7	1,7	8	1,5	10	1,7	9	21,4
14	Lanaudière	36,8	1	17,4	2	4,4	4	4,5	3	4,4	5	3,0	6	2,4	9	2,5	8	2,8	7	1,8	10	20,2
15	Laurentides	35,2	1	18,9	2	5,2	3	4,7	4	3,8	5	3,1	6	2,5	7	2,4	8	1,8	9	1,6	10	20,9
16	Montérégie	33,5	1	20,5	2	4,8	4	4,9	3	3,7	5	3,7	6	2,5	7	2,0	8	1,9	9	1,8	10	20,7
17	Nunavik	20,8	1	7,2	5	8,6	4	3,2	7	14,7	3	0,4	18	0,7	13	19,0	2	0,7	13	1,1	10	23,7
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	21,2	1	17,2	2	4,4	5	1,5	13	7,9	3	0,5	18,5	3,0	8	5,9	4	2,5	10	2,0	11,5	34,0
	Ensemble du Québec	**32,8**	**1**	**19,8**	**2**	**4,9**	**3**	**4,8**	**4**	**3,8**	**5**	**3,5**	**6**	**2,7**	**7**	**2,1**	**8**	**2,0**	**9**	**1,7**	**10**	**21,9**

4. Décès selon la cause et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008
(Proportion annuelle moyenne)

	Tumeurs malignes		Maladies du cœur		Voies respiratoires inférieures		Maladies vasculaires cérébrales		Traumatismes non intentionnels		Maladie d'Alzheimer		Diabète sucré		Suicide		Grippe et pneumopathie		Néphrite, syndrome néphrotique et néphropathie		Autres causes
	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%	Rang	%
Hommes																					
Portneuf	36,8	1	17,1	2	5,9	3	3,6	6,5	4,7	4	0,9	13	3,7	5	3,6	6,5	1,6	9	1,4	11	20,9
Vieille-Capitale	32,9	1	19,8	2	5,0	3	3,8	4	3,3	5	2,0	8	3,0	7	3,2	6	1,9	10	1,9	9	23,2
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	36,2	1	18,6	2	4,3	3	4,2	4	3,4	5	2,4	7,5	2,4	7,5	3,1	6	1,8	10	2,0	9	21,8
Haute-Ville—Des-Rivières	31,2	1	20,4	2	5,3	3	3,6	5	2,1	8,5	2,4	6	4,0	4	2,3	7	2,1	8,5	1,5	10	25,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	30,8	1	20,6	2	5,4	3	3,5	6	3,9	5	1,5	11	2,9	7	3,9	4	1,8	10	2,1	9	23,4
Québec-Nord	36,8	1	20,3	2	5,2	3	3,4	6	3,7	5	1,2	11	2,3	7	3,9	4	1,7	8	1,4	10	20,1
De la Jacques-Cartier	41,8	1	21,7	2	3,1	6	3,3	5	3,7	4	1,1	11	1,9	7	4,7	3	1,1	11	1,2	9	16,5
Orléans	33,2	1	18,3	2	6,5	3	3,6	5	3,8	4	1,7	9	2,9	7	3,0	6	2,2	8	1,6	10	23,2
La Source	38,9	1	22,5	2	4,5	4	3,0	6	3,7	5	0,8	12,5	1,7	8	4,7	3	1,3	10	1,4	9	17,7
Charlevoix	32,7	1	17,1	2	9,7	3	3,7	5	5,9	4	1,1	12	2,0	9	2,5	7	2,8	6	2,3	8	20,1
CAPITALE-NATIONALE	**34,6**	**1**	**19,6**	**2**	**5,4**	**3**	**3,6**	**5**	**3,7**	**4**	**1,6**	**10**	**2,7**	**7**	**3,5**	**6**	**1,8**	**8**	**1,7**	**9**	**21,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**34,5**	**1**	**20,4**	**2**	**5,1**	**3**	**3,9**	**5**	**4,5**	**4**	**1,9**	**8**	**2,8**	**7**	**3,3**	**6**	**1,8**	**9**	**1,7**	**10**	**20,2**
Femmes																					
Portneuf	33,8	1	17,1	2	3,1	5	4,8	3	2,5	6	4,6	4	2,0	7	0,6	14,5	1,7	8	1,0	9,5	28,9
Vieille-Capitale	29,7	1	18,8	2	4,8	4	5,8	3	2,8	6	4,7	5	2,4	7	1,1	10	2,2	8	1,8	9	25,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	33,8	1	18,7	2	3,9	5	6,0	3	3,3	6	5,4	4	2,1	7	1,2	10	1,6	9	2,0	8	22,3
Haute-Ville—Des-Rivières	28,3	1	19,4	2	4,4	5	6,1	3	3,1	6	5,7	4	2,3	8	0,7	11	2,5	7	1,3	9	26,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	27,5	1	18,5	2	5,8	3	5,3	4	2,2	8	3,5	5	2,7	6	1,3	10	2,5	7	2,0	9	28,6
Québec-Nord	33,4	1	19,0	2	4,2	4	4,5	3	2,4	8	3,9	5	2,6	7	1,3	10	2,8	6	1,7	9	24,3
De la Jacques-Cartier	37,4	1	18,9	2	3,2	5,5	3,2	5,5	3,4	4	4,0	3	1,8	8	1,0	11	1,6	9	2,1	7	23,3
Orléans	29,4	1	19,6	2	4,3	5	4,9	3	1,9	8	4,8	4	2,9	7	1,1	11	3,5	6	1,4	9	26,2
La Source	38,5	1	17,8	2	4,7	3	4,6	4	2,6	5,5	1,9	8,5	2,6	5,5	1,9	10	2,3	7	1,9	8,5	21,1
Charlevoix	30,8	1	18,3	2	6,4	3	6,1	4	3,2	5,5	3,2	5,5	2,5	7	1,2	10	2,2	8	1,8	9	24,4
CAPITALE-NATIONALE	**31,3**	**1**	**18,7**	**2**	**4,6**	**4**	**5,3**	**3**	**2,7**	**6**	**4,3**	**5**	**2,5**	**7**	**1,1**	**10**	**2,4**	**8**	**1,7**	**9**	**25,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**31,2**	**1**	**19,2**	**2**	**4,6**	**5**	**5,8**	**3**	**3,0**	**6**	**5,1**	**4**	**2,7**	**7**	**1,0**	**10**	**2,2**	**8**	**1,7**	**9**	**23,6**
Total																					
Portneuf	35,4	1	17,1	2	4,6	3	4,1	4	3,7	5	2,6	7	2,9	6	2,2	8	1,6	9	1,2	11,5	24,6
Vieille-Capitale	31,2	1	19,3	2	4,9	3	4,8	4	3,0	6	3,5	5	2,7	7	2,1	8	2,1	9	1,8	10	24,7
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	35,0	1	18,7	2	4,1	4	5,1	3	3,3	6	3,9	5	2,2	7	2,1	8	1,7	10	2,0	9	22,0
Haute-Ville—Des-Rivières	29,5	1	19,8	2	4,7	4	5,1	3	2,7	7	4,3	5	3,0	6	1,4	9,5	2,3	8	1,4	9,5	25,8
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	29,1	1	19,5	2	5,6	3	4,5	4	3,0	5	2,6	7	2,8	6	2,5	8	2,2	9	2,1	10	26,2
Québec-Nord	35,1	1	19,7	2	4,7	3	4,0	4	3,1	5	2,6	7	2,5	8	2,6	6	2,2	9	1,6	10	22,2
De la Jacques-Cartier	39,7	1	20,4	2	3,2	5	3,3	4	3,6	3	2,5	7	1,9	8	2,9	6	1,3	10	1,6	9	19,8
Orléans	31,2	1	19,0	2	5,3	3	4,3	4	2,8	8	3,3	5	2,9	6,5	2,0	9	2,9	6,5	1,5	10	24,8
La Source	38,7	1	20,3	2	4,6	3	3,8	4	3,2	6	1,3	11	2,1	7	3,4	5	1,8	8	1,6	9,5	19,3
Charlevoix	31,8	1	17,7	2	8,1	3	4,9	4	4,6	5	2,1	8,5	2,3	7	1,9	10	2,5	6	2,1	8,5	22,2
CAPITALE-NATIONALE	**32,9**	**1**	**19,2**	**2**	**5,0**	**3**	**4,5**	**4**	**3,2**	**5**	**3,0**	**6**	**2,6**	**7**	**2,2**	**8**	**2,1**	**9**	**1,7**	**10**	**23,6**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**32,8**	**1**	**19,8**	**2**	**4,9**	**3**	**4,8**	**4**	**3,8**	**5**	**3,5**	**6**	**2,7**	**7**	**2,1**	**8**	**2,0**	**9**	**1,7**	**10**	**21,9**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Au Québec, en 2008, les dix principales causes de décès représentent 80 % des décès chez les hommes et les femmes ainsi que 77 % des décès au total. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics* (CDC, 2002), et ces codes sont conformes à ceux utilisés dans la publication *Les principales causes de décès au Canada, 2005* (Statistique Canada, 2009f), sauf pour la catégorie des maladies chroniques des voies respiratoires inférieures où les codes diffèrent (Camp *et al.*, 2008; Lacasse *et al.*, 2005).
3. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

– Pour la période 2005-2008, aucun décès n'a été enregistré pour cette cause.

16 MORTALITÉ SELON LA CAUSE

Indicateur

Taux de mortalité selon la cause

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès pour une cause spécifique, à la population totale durant la période.

Les causes de décès sont déterminées à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile. Les causes de décès présentées ici correspondent à certains chapitres ou sous-chapitres de la CIM-10, c'est-à-dire de grands regroupements des causes de décès en fonction de systèmes, appareils, organes ou causes externes (Statistique Canada, 2005a).

Les regroupements de causes retenus[1] sont :

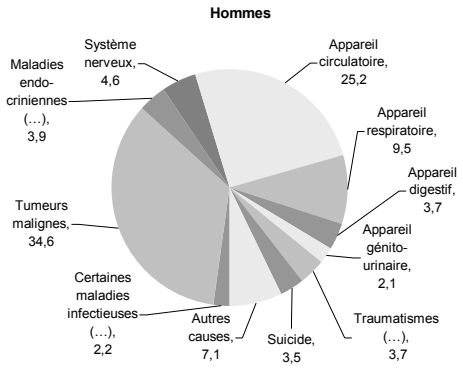
- ENSEMBLE DES CAUSES : CIM-9 = 001-799, E800-E999; CIM-10 = A00-R99, V01-Y89, U99.8;
- CERTAINES MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES : CIM-9 = 001-139; CIM-10 = A00-B99;
- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10 = C00-C97;
- MALADIES ENDOCRINIENNES, NUTRITIONNELLES ET MÉTABOLIQUES : CIM-9 = 240-279; CIM-10 = E00-E90;
- MALADIES DU SYSTÈME NERVEUX : CIM-9 = 320-359; CIM-10 = G00-G99;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10 = I00-I99;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10 = J00-J99;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 = 520-579; CIM-10 = K00-K93;
- MALADIES DE L'APPAREIL GÉNITO-URINAIRE : CIM-9 = 580-629; CIM-10 = N00-N99;
- TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E869, E880-E929; CIM-10 = V01-X59, Y85-Y86;
- SUICIDE (lésions auto-infligées) : CIM-9 = E950-E959; CIM-10 = X60-X84, Y87.0.

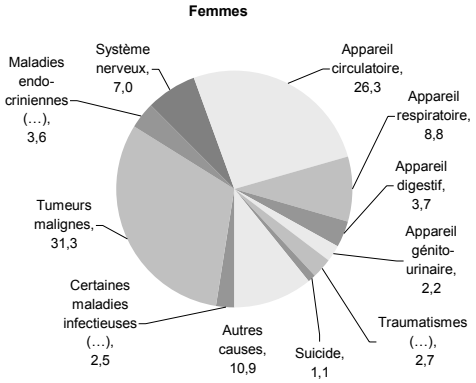
Sources

Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition (%) des décès selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008





2. Mortalité selon le sexe, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[2]
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 100 000)

	Hommes	Femmes	Total
	Taux	Taux	Taux
CAPITALE-NATIONALE	**691**	**433**	**537**
Montréal	675	434	534
Montérégie	686	452	552
Durham (ONT)	668	446	541
Ottawa (ONT)	587	387	472
Peel (ONT)	534	373	442
York (ONT)	501	361	423
Toronto (ONT)	577	371	460
Winnipeg (MAN)	714	489	582
Calgary (ALB)	584	406	484
Edmonton (ALB)	644	411	514
Fraser North (C.B.)	624	426	512
Fraser South (C.B.)	611	424	508
Vancouver (C.B.)	599	365	472
ENSEMBLE DU QUÉBEC	687	448	550
CANADA	670	443	542

Faits saillants

Dans la région de la Capitale-Nationale, pour la période 2005-2008, les tumeurs malignes sont la cause la plus fréquente de décès, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes, suivies des maladies de l'appareil circulatoire. Depuis 1990-1994, la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire a chuté de façon marquée chez les deux sexes, et celle par tumeurs malignes a diminué chez les hommes mais stagné chez les femmes. Néanmoins, la mortalité pour l'ensemble des causes demeure plus élevée chez les hommes.

En 2005-2008, à l'échelle sous-régionale, le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque avec une mortalité générale considérablement plus élevée que celle du Québec. On note aussi des valeurs supérieures dans les territoires de Charlevoix et d'Orléans

3. Mortalité selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Hommes				Femmes				Total			
	CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10	
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Certaines maladies infectieuses (…)	13 (-)	10 (-)	13 (-)	19	5	4 (-)	8 (-)	15	9 (-)	7 (-)	10 (-)	17
Tumeurs malignes	375	346	313	288	214	207	206	202	275	259	246	236
Maladies endocriniennes (…)	33	32	37	33	27	26	25 (-)	22 (-)	30	29	31 (-)	27 (-)
Système nerveux	35 (+)	30	41	40	31 (+)	28	41 (-)	41 (-)	33 (+)	29	41 (-)	41
Appareil circulatoire	456	382	268 (-)	217	271 (-)	241 (-)	183 (-)	154 (-)	345	298 (-)	219 (-)	183 (-)
Appareil respiratoire	131 (+)	123	91	84	56	63	52	52	82	84	66	65
Appareil digestif	40	38	32	32	24	24	23	22	31	30	27	27
Appareil génito-urinaire	18	21	19	19	12	13	12 (-)	13	14	16	14 (-)	15
Traumatismes (…)	38 (-)	34 (-)	32 (-)	30 (-)	19	18 (-)	16 (-)	17	28 (-)	26 (-)	23 (-)	24 (-)
Suicide	29	38 (+)	31	26	8	11 (+)	10 (+)	9 (+)	18	24 (+)	20 (+)	17
Autres causes	50	63 (+)	68 (+)	62 (+)	40	58 (+)	69 (+)	65 (+)	44	61 (+)	70 (+)	65 (+)
Ensemble des causes	**1 216**	**1 119**	**944 (-)**	**851**	**707**	**693 (-)**	**643 (-)**	**612**	**908**	**862 (-)**	**767 (-)**	**715**

4. Mortalité selon la cause et l'âge, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	0-4 ans	5-14 ans	15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65-74 ans	75 ans et plus
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Certaines maladies infectieuses (…)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 3	7	31	178 (+)
Tumeurs malignes	** n.p.	** n.p.	** n.p.	18	215	802	1 690
Maladies endocriniennes (…)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2	14	62	264
Système nerveux	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 3	14	62	487
Appareil circulatoire	** n.p.	** n.p.	** n.p.	9	86	350 (-)	2 013
Appareil respiratoire	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2	17	140	759
Appareil digestif	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2	17	72	246
Appareil génito-urinaire	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	5	22	188
Traumatismes (…)	** n.p.	* 3	16	16	18	28	148
Suicide	** n.p.	** n.p.	13	22	26	17	* 9
Autres causes	102	** n.p.	* 3	6	14 (-)	76	751 (+)
Ensemble des causes	**125**	*** 9**	**38**	**82**	**431 (-)**	**1 660**	**6 733**

5. Mortalité selon le sexe, régions et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Hommes				Femmes				Total			
	CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10	
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	1 190	1 094	972	856	720	684	614 (-)	619	930	861	772 (-)	728
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 286 (+)	1 180 (+)	993	861	751 (+)	726	674	628	984 (+)	923 (+)	816 (+)	733
03 CAPITALE-NATIONALE	**1 216**	**1 119**	**944 (-)**	**851**	**707**	**693 (-)**	**643 (-)**	**612**	**908**	**862 (-)**	**767 (-)**	**715**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1 221 (+)	1 151 (+)	1 025 (+)	890 (+)	697 (-)	695	658	632	917	887	814 (+)	745 (+)
05 Estrie	1 140 (-)	1 117	969	839	705	678 (-)	636 (-)	607	891 (-)	863	779	710
06 Montréal	1 194	1 115	965	852	719	722 (+)	671	617	910 (-)	881	793	718
07 Outaouais[5]	1 254 (+)	1 176 (+)	1 042 (+)	891 (+)	742	755 (+)	694 (+)	670 (+)	964 (+)	938 (+)	847 (+)	771 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	1 262 (+)	1 220 (+)	1 105 (+)	917 (+)	731	741	699	639	979 (+)	960 (+)	881 (+)	767 (+)
09 Côte-Nord	1 154	1 146	1 015	889	707	731	633	632	920	929	813	757
10 Nord-du-Québec	1 159	1 098	911	849	594	832	652	544	872	974	788	696
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 164	1 168	1 039 (+)	994 (+)	695	702	660	664 (+)	912	917	836 (+)	818 (+)
12 Chaudière-Appalaches	1 151 (-)	1 098	934 (-)	820 (-)	670 (-)	650 (-)	616 (-)	578 (-)	881 (-)	843 (-)	756 (-)	688 (-)
13 Laval	1 077 (-)	1 033 (-)	849 (-)	738 (-)	709	682 (-)	623 (-)	564 (-)	864 (-)	824 (-)	721 (-)	642 (-)
14 Lanaudière	1 214	1 168 (+)	1 007 (+)	842	766 (+)	754 (+)	682	642	965 (+)	937 (+)	827 (+)	736
15 Laurentides	1 212	1 153	980	844	751 (+)	753 (+)	722 (+)	664 (+)	959 (+)	929 (+)	840 (+)	749 (+)
16 Montérégie	1 178	1 092 (-)	955	834 (-)	726	720	675 (+)	633	917	878	796	724
17 Nunavik	1 370	1 802 (+)	1 972 (+)	1 401 (+)	1 344 (+)	1 389 (+)	1 657 (+)	1 836 (+)	1 358 (+)	1 593 (+)	1 818 (+)	1 655 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	1 155	1 077	1 020	971	594	1 083 (+)	869	641	840	1 081 (+)	946	804
Ensemble du Québec	**1 190**	**1 120**	**970**	**849**	**717**	**712**	**664**	**623**	**916**	**883**	**795**	**724**

6. Mortalité selon la cause et le sexe, régions et Québec, 2005-2008

(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

		Certaines maladies infectieuses (…)	Tumeurs malignes	Maladies endocri-niennes (…)	Système nerveux	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Appareil génito-urinaire	Traumatismes (…)	Suicide	Ensemble des causes	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
Hommes													
01	Bas-Saint-Laurent	12 (-)	287	26	35	213	100 (+)	27	18	48 (+)	36 (+)	899	856
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	10 (-)	301	27	53 (+)	212	86	28	17	48 (+)	28	1 078	861
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**19**	**288**	**33**	**40**	**217**	**84**	**32**	**19**	**30 (-)**	**26**	**2 542**	**851**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	18	301	30	41	228	96 (+)	30	19	45 (+)	31 (+)	2 110	890 (+)
05	Estrie	12 (-)	287	35	43	215	78	26	19	38	28	1 148	839
06	Montréal	26 (+)	277 (-)	39 (+)	39	242 (+)	74 (-)	34 (+)	20	28 (-)	17 (-)	6 980	852
07	Outaouais[5]	19	291	37	49 (+)	232	81	31	20	39	25	1 140	891 (+)
08	Abitibi-Témiscamingue	* 14	289	32	45	244	89	32	17	58 (+)	38 (+)	565	917 (+)
09	Côte-Nord	* 14	344 (+)	29	32	207	91	37	* 17	53 (+)	31	354	889
10	Nord-du-Québec	** n.p.	291	** n.p.	** n.p.	* 236	* 101	** n.p.	** n.p.	* 71	** n.p.	40	849
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 10 (-)	353 (+)	35	37	249	99 (+)	31	* 17	59 (+)	37 (+)	514	994 (+)
12	Chaudière-Appalaches	13 (-)	278	27 (-)	38	212 (-)	83	26	18	46 (+)	31 (+)	1 454	820 (-)
13	Laval	16	270 (-)	31	43	189 (-)	63 (-)	27	17	24 (-)	17 (-)	1 184	738 (-)
14	Lanaudière	19	307 (+)	31	34	205 (-)	86	27	19	40	26	1 457	842
15	Laurentides	19	295	32	36	224	79	32	18	34	25	1 759	844
16	Montérégie	14 (-)	284	29 (-)	42	234	75 (-)	29	21	33	21 (-)	4 635	834 (-)
17	Nunavik	** n.p.	* 329	** n.p.	** n.p.	* 320	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 115 (+)	168 (+)	40	1 401 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	* 240	** n.p.	** n.p.	* 286	* 145	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	32	971
	Ensemble du Québec	**18**	**288**	**33**	**40**	**227**	**80**	**30**	**19**	**36**	**24**	**27 957**	**849**
Femmes													
01	Bas-Saint-Laurent	9 (-)	197	25	36 (-)	168	58	22	14	22	* 8	880	619
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	11	214	24	55 (+)	158	55	22	14	24 (+)	7	1 029	628
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**15**	**202**	**22 (-)**	**41 (-)**	**154 (-)**	**52**	**22**	**13**	**17**	**9 (+)**	**2 742**	**612**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	13	203	25	53 (+)	161	54	24	13	23 (+)	9 (+)	2 130	632
05	Estrie	8 (-)	191	26	52	166	46 (-)	25	15	22	7	1 152	607
06	Montréal	16 (+)	199	30 (+)	43 (-)	164	53	23	13	16 (-)	6 (-)	7 695	617
07	Outaouais[5]	14	207	37 (+)	47	173	52	30 (+)	18	15	7	1 059	670 (+)
08	Abitibi-Témiscamingue	12	202	29	46	170	60	28	* 10	27 (+)	* 8	486	639
09	Côte-Nord	* 12	215	31	42	155	70 (+)	* 19	* 16	22	* 8	274	632
10	Nord-du-Québec	** n.p.	228	** n.p.	** n.p.	* 131	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	25	544
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 13	221	27	46	181	40 (-)	23	15	27 (+)	* 7	431	664 (+)
12	Chaudière-Appalaches	7 (-)	178 (-)	25	42	153	48	21	15	24 (+)	8	1 349	578 (-)
13	Laval	13	194	25	49	142 (-)	47 (-)	19 (-)	13	15 (-)	6	1 196	564 (-)
14	Lanaudière	17 (+)	223 (+)	24	43	158	62 (+)	24	15	21	7	1 320	642
15	Laurentides	19 (+)	221 (+)	28	46	169	59 (+)	26	14	19	7	1 651	664 (+)
16	Montérégie	10 (-)	203	25	49 (+)	173 (+)	54	23	15	19	7	4 616	633
17	Nunavik	** n.p.	* 587 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 462 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	30	1 836 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	* 166	** n.p.	** n.p.	* 131	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	19	641
	Ensemble du Québec	**13**	**203**	**27**	**46**	**163**	**54**	**23**	**14**	**19**	**7**	**28 094**	**623**
Total													
01	Bas-Saint-Laurent	10 (-)	235	26	36 (-)	190	75 (+)	25	15	35 (+)	22 (+)	1 779	728
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	10 (-)	250 (+)	26	55 (+)	183	67	25	15	37 (+)	17	2 107	733
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**17**	**236**	**27 (-)**	**41**	**183 (-)**	**65**	**27**	**15**	**24 (-)**	**17**	**5 284**	**715**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	15	242	27	48 (+)	192	70 (+)	27	15	34 (+)	20 (+)	4 240	745 (+)
05	Estrie	10 (-)	231	30	49 (+)	189	59	26	16	30	18	2 300	710
06	Montréal	21 (+)	229 (-)	34 (+)	42 (-)	198 (+)	61 (-)	28	16	21 (-)	11 (-)	14 675	718
07	Outaouais[5]	16	243	38 (+)	48	201	64	31	19	26	16	2 198	771 (+)
08	Abitibi-Témiscamingue	13	239	31	46	205	72	30	13	43 (+)	23 (+)	1 051	767 (+)
09	Côte-Nord	13	275 (+)	31	38	182	79 (+)	27	16	38 (+)	19	627	757
10	Nord-du-Québec	** n.p.	258	** n.p.	* 39	183	* 79	** n.p.	** n.p.	* 46	** n.p.	64	696
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12	280 (+)	31	43	214 (+)	65	27	16	43 (+)	22 (+)	945	818 (+)
12	Chaudière-Appalaches	9 (-)	221 (-)	26	41	181 (-)	62	24	16	35 (+)	19 (+)	2 802	688 (-)
13	Laval	14	225 (-)	28	47	164 (-)	54 (-)	23	14	19 (-)	11 (-)	2 380	642 (-)
14	Lanaudière	18 (+)	260 (+)	27	39 (-)	181 (-)	72 (+)	26	17	31	16	2 778	736
15	Laurentides	19 (+)	253 (+)	30	42	196	68	29	16	27	16	3 410	749 (+)
16	Montérégie	12 (-)	237	27 (-)	47 (+)	201 (+)	62	26	17	26	14 (-)	9 251	724
17	Nunavik	** n.p.	466 (+)	** n.p.	** n.p.	* 269	* 336 (+)	** n.p.	** n.p.	* 121 (+)	100 (+)	70	1 655 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	204	** n.p.	** n.p.	207	* 119 (+)	** n.p.	** n.p.	* 33	* 15	51	804
	Ensemble du Québec	**15**	**238**	**30**	**44**	**192**	**64**	**27**	**16**	**27**	**15**	**56 051**	**724**

7. Mortalité selon la cause et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008

(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Certaines maladies infectieuses (…)	Tumeurs malignes	Maladies endocri-niennes (…)	Système nerveux	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Appareil génito-urinaire	Traumatismes (…)	Suicide	Ensemble des causes	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
Hommes												
Portneuf	* 14	299	* 35	* 37	190	82	* 36	* 14	40	* 29	203	827
Vieille-Capitale	24 (+)	290	37	47	229	81	34	21	28 (-)	27	1 256	893 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 12	257 (-)	23 (-)	45	181 (-)	60 (-)	25	19	24 (-)	21	454	725 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	26	260	43	46	218	82	33	* 15	* 17 (-)	* 18	307	837
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	41 (+)	367 (+)	52 (+)	52	316 (+)	113 (+)	47 (+)	30	45	43 (+)	496	1 205 (+)
Québec-Nord	16	281	28	32	208	79	29	16	26 (-)	25	922	786 (-)
De la Jacques-Cartier	* 15	289	* 19	* 20 (-)	213	54 (-)	* 22	* 15	* 19 (-)	* 21	188	717 (-)
Orléans	22	290	41	49	218	109 (+)	36	* 19	33	24	439	906 (+)
La Source	* 11	264	* 17 (-)	* 20 (-)	195 (-)	59 (-)	25	* 12	23 (-)	29	296	689 (-)
Charlevoix	** n.p.	308	* 32	* 49	218	146 (+)	* 25	* 30	66 (+)	* 29	161	977 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**19**	**288**	**33**	**40**	**217**	**84**	**32**	**19**	**30 (-)**	**26**	**2 542**	**851**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**18**	**288**	**33**	**40**	**227**	**80**	**30**	**19**	**36**	**24**	**27 957**	**849**
Femmes												
Portneuf	* 15	200	* 19	34	129 (-)	34 (-)	28	* 10	* 15	** n.p.	178	556
Vieille-Capitale	16	200	21 (-)	42	156	52	21	14	18	10	1 478	620
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	13	175 (-)	15 (-)	39	130 (-)	33 (-)	16	11	17	* 8	467	500 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	14	195	19 (-)	43	154	49	19	* 10	18	* 7	441	602
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	24 (+)	245 (+)	32	47	193 (+)	80 (+)	30	22 (+)	19	* 17 (+)	570	803 (+)
Québec-Nord	12	202	23	40	156	55	23	12	15	8	937	603
De la Jacques-Cartier	* 8	198	* 15	37	142	43	* 29	* 13	* 19	** n.p.	177	560 (-)
Orléans	* 12	224	30	57 (+)	192 (+)	70 (+)	25	* 12	15	* 10	503	728 (+)
La Source	* 14	178	17 (-)	21 (-)	114 (-)	43	18	* 11	* 13	* 9	257	467 (-)
Charlevoix	* 13	223	* 29	54	167	70	* 22	* 17	* 28	** n.p.	149	699
CAPITALE-NATIONALE	**15**	**202**	**22 (-)**	**41 (-)**	**154 (-)**	**52**	**22**	**13**	**17**	**9 (+)**	**2 742**	**612**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**13**	**203**	**27**	**46**	**163**	**54**	**23**	**14**	**19**	**7**	**28 094**	**623**
Total												
Portneuf	* 15	241	26	36	159 (-)	54	33	* 12	28	* 17	382	682
Vieille-Capitale	20 (+)	233	27	44	187	62	26	16	23 (-)	18	2 734	730
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	13	208 (-)	18 (-)	41	151 (-)	43 (-)	20 (-)	14	20 (-)	14	921	592 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	19	216 (-)	28	45	179	60	24	11	18 (-)	12	748	690 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	32 (+)	291 (+)	41 (+)	49	245 (+)	91 (+)	38 (+)	24 (+)	32	30 (+)	1 066	970 (+)
Québec-Nord	14	235	25	37 (-)	181 (-)	65	26	13	20 (-)	16	1 859	688 (-)
De la Jacques-Cartier	* 11	237	17 (-)	30 (-)	174	48 (-)	27	* 14	20	13	365	633 (-)
Orléans	16	250	35	54 (+)	208	86 (+)	30	15	23	17	942	811 (+)
La Source	12	215 (-)	17 (-)	21 (-)	150 (-)	50 (-)	22	12	18 (-)	19	553	568 (-)
Charlevoix	* 13	261	31	52	193	102 (+)	* 24	* 23	47 (+)	* 20	309	830 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**17**	**236**	**27 (-)**	**41**	**183 (-)**	**65**	**27**	**15**	**24 (-)**	**17**	**5 284**	**715**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**15**	**238**	**30**	**44**	**192**	**64**	**27**	**16**	**27**	**15**	**56 051**	**724**

Notes

1. Au Québec, pour la période 2005-2008, les regroupements retenus comptent pour 92 % de l'ensemble des décès. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics* (CDC, 2002).
2. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique I*ndicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Canada en 1991.
4. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
5. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.
6. Nombre annuel moyen de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

17 MORTALITÉ PRÉMATURÉE

Indicateur

Taux d'années potentielles de vie perdues selon la cause

Rapport, pour une période donnée, de la somme des années de vie perdues avant 75 ans pour une cause spécifique de décès, à la population âgée de moins de 75 ans durant la période.

Les années potentielles de vie perdues (APVP) font partie d'un éventail de mesures découlant du concept de mortalité prématurée. Ce concept repose sur l'idée que certains décès surviennent à des âges considérés comme trop jeunes et sont souvent attribuables à des causes de mortalité qui, pour une grande part, auraient pu être évitables par une prévention appropriée (Lapostolle *et al*., 2008). Ce concept est difficile à définir, puisqu'il comporte une grande part de subjectivité autour de l'entendement de « prématurée ». Au Canada, sont considérés comme prématurés tous les décès survenus avant 75 ans (Santé Canada, 2008), mais ce seuil peut différer selon le pays. Cette limite d'âge correspond approximativement à l'espérance de vie à la naissance, sexes réunis, du Québec en 1980. Cette limite ne s'apparente donc plus à l'espérance de vie actuelle et tend à entraîner une sous-estimation de la mortalité prématurée.

On calcule les APVP en effectuant la différence entre le seuil établi à 75 ans et l'âge au décès de chaque individu (Santé Canada, 2008). Par exemple, on considère qu'une personne décédée à 35 ans a perdu 40 années potentielles de vie. La méthode (voir annexe 7) la plus simple pour calculer les APVP consiste à multiplier, pour chaque groupe d'âge (<1, 1-4, 5-9, ..., 70-74 ans), le nombre de décès par la différence entre 75 ans et l'âge médian de chaque groupe d'âge. Les APVP correspondent à la somme des produits obtenus pour chaque groupe d'âge. On obtient le taux d'APVP en divisant les APVP par l'effectif de la population âgée de moins de 75 ans (ICIS, 2008; National Center for Health Statistics, 1999). Bien qu'il existe plusieurs indicateurs de mortalité prématurée, les APVP et les taux d'APVP, qui pondèrent davantage les décès survenus aux jeunes âges, sont parmi les plus fréquemment utilisés.

Les causes de décès sont déterminées à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a). Les causes de décès présentées ici sont celles qui contribuent pour la plus grande part aux décès survenus avant l'âge de 75 ans. Les regroupements retenus[1] sont :

- ENSEMBLE DES CAUSES : CIM-9 = 001-799, E800-E999; CIM-10 = A00-R99, V01-Y89, U99.8;
- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10 = C00-C97;
  - CÔLON, RECTUM ET ANUS[2] : CIM-9 = 153-154; CIM-10 = C18-C21;
  - POUMON, TRACHÉE ET BRONCHES[2] : CIM-9 = 162; CIM-10 = C33-C34;
  - SEIN CHEZ LA FEMME[2] : CIM-9 = 174; CIM-10 = C50 (FEMMES UNIQUEMENT);
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10 = I00-I99;
  - CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES[3] : CIM-9 = 410-414; CIM-10 = I20-I25;
  - MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES[3] : CIM-9 = 430-438; CIM-10 = I60-I69;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10 = J00-J99;
- TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E869, E880-E929; CIM-10 = V01-X59, Y85-Y86;
  - ACCIDENTS DE VÉHICULES A MOTEUR[4] : CIM-9 = E810-E819; CIM-10 = V02-V04 (.1, .9), V09.2, V09.3, V12-V14 (.3-.9), V19 (.4-.6), V20-V28 (.3-.9), V29-V79 (.4-.9), V80 (.3-.5), V81.1, V82.1, V83-V86 (.0-.3), V87 (.0-.8), V89.2;
- SUICIDE (lésions auto-infligées) : CIM-9 = E950-E959; CIM-10 = X60-X84, Y87.0.

Autres informations

Le concept de mortalité prématurée est étroitement associé à celui de mortalité évitable. Une partie de la mortalité prématurée est en effet jugée évitable par l'intervention des services de soins et de santé ou par la prévention primaire relative à certains comportements à risque. La fiche thématique 101 (*Hospitalisations et mortalité évitables*) fournit davantage de détails sur la mortalité évitable par le biais des services de soins et de santé.

Sources

Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition des années potentielles de vie perdues selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008

	Hommes		Femmes		Total	
	N[5]	%	N[5]	%	N[5]	%
Tumeurs malignes	5 772	30,3	5 527	48,1	11 299	37,0
Côlon, rectum et anus[2]	701	3,7	483	4,2	1 184	3,9
Poumon, trachée et bronches[2]	1 833	9,6	1 641	14,3	3 474	11,4
Sein chez la femme[2]	s.o.	s.o.	1 051	9,1	s.o.	s.o.
Appareil circulatoire	3 384	17,8	1 185	10,3	4 569	15,0
Cardiopathies ischémiques[3]	2 036	10,7	465	4,0	2 501	8,2
Maladies vasculaires cérébrales[3]	392	2,1	270	2,3	662	2,2
Appareil respiratoire	655	3,4	418	3,6	1 072	3,5
Traumatismes non intentionnels	2 199	11,5	655	5,7	2 854	9,3
Accidents de véhicules à moteur[4]	966	5,1	341	3,0	1 306	4,3
Suicide	2 536	13,3	848	7,4	3 384	11,1
Autres causes	4 508	23,7	2 869	24,9	7 377	24,1
Ensemble des causes	**19 054**	**100,0**	**11 502**	**100,0**	**30 556**	**100,0**

Faits saillants

Depuis 1990-1994, la mortalité prématurée régresse dans la région. En 2005-2008, chez les femmes, les tumeurs malignes causent près de la moitié des décès prématurés (48 %), suivies par les maladies de l'appareil circulatoire (10 %), le suicide (7 %) et les traumatismes non intentionnels (6 %). Chez les hommes, les tumeurs malignes comptent pour 30 %, les maladies de l'appareil circulatoire pour 18 %, le suicide pour 13 % et les traumatismes non intentionnels pour 12 %.

À l'échelle sous-régionale, seul le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier présente, pour plusieurs causes, une mortalité prématurée largement plus importante que celle observée au Québec.

2. Années potentielles de vie perdues selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[6] pour 100 000)

	Hommes				Femmes				Total			
	CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10	
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	2 852 (+)	2 343	1 982	1 784	2 119	1 876	1 808	1 631	2 449 (+)	2 085	1 881	1 700
Côlon, rectum et anus[2]	306	257	221	217	202	184	163	139	251	218	190	177
Poumon, trachée et bronches[2]	1 071	835	693	562	430	448	501	475	725	626	590	515 (-)
Sein chez la femme[2]	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	563	436	375	317	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
Appareil circulatoire	2 414	1 754	1 228 (-)	1 047	790	670	449 (-)	347	1 553	1 183 (-)	824 (-)	687 (-)
Cardiopathies ischémiques[3]	1 718	1 223	785 (-)	627	423	330	178 (-)	132 (-)	1 033	753	470 (-)	373 (-)
Maladies vasculaires cérébrales[3]	282	179	118	123	184	140	109	80	229	158	112	101
Appareil respiratoire	332	311	217	203	182	156	143	120	249	229	178	160
Traumatismes non intentionnels	868 (-)	813 (-)	719	691 (-)	343	249 (-)	210	208	605 (-)	534 (-)	466 (-)	453 (-)
Accidents de véhicules à moteur[4]	469 (-)	384 (-)	328 (-)	298 (-)	226	153 (-)	109 (-)	110	348 (-)	270 (-)	220 (-)	206 (-)
Suicide	990	1 302 (+)	1 001	806	266	385 (+)	331 (+)	269	629	846 (+)	669 (+)	542
Ensemble des causes	**9 313**	**8 342**	**6 703 (-)**	**5 981**	**4 688**	**4 315**	**3 903**	**3 505 (-)**	**6 897**	**6 273**	**5 271 (-)**	**4 729 (-)**

3. Années potentielles de vie perdues selon la cause et l'âge, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	0-4 ans	5-14 ans	15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65-74 ans
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	379 (+)	123 (-)	110 (-)	642 (-)	3 800 (-)	3 842
Côlon, rectum et anus[2]	** n.p.	** n.p.	** n.p.	69	407 (+)	416
Poumon, trachée et bronches[2]	** n.p.	** n.p.	16 (+)	74 (-)	1 292 (-)	1 276 (-)
Sein chez la femme[2]	** n.p.	** n.p.	** n.p.	199 (-)	720	420
Appareil circulatoire	250 (+)	** n.p.	78	322 (-)	1 465 (-)	1 563 (-)
Cardiopathies ischémiques[3]	** n.p.	** n.p.	16 (+)	131 (-)	870 (-)	870 (-)
Maladies vasculaires cérébrales[3]	62 (+)	** n.p.	31 (+)	49	198	227 (-)
Appareil respiratoire	64 (-)	** n.p.	** n.p.	74 (+)	288 (-)	601
Traumatismes non intentionnels	62 (-)	222 (-)	847 (-)	631 (-)	359 (-)	137
Accidents de véhicules à moteur[4]	** n.p.	48 (-)	388 (-)	348	140 (-)	29 (-)
Suicide	** n.p.	95 (+)	688	851 (+)	545 (+)	100 (+)
Ensemble des causes	**9 356 (+)**	**560 (-)**	**2 045 (-)**	**3 112 (-)**	**7 751 (-)**	**7 695 (-)**

4. Années potentielles de vie perdues selon le sexe, régions et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[6] pour 100 000)

	Hommes				Femmes				Total				
	CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10		
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	9 454	8 302	7 399	6 812	4 913	4 642	3 793	3 768	7 145	6 462	5 607	10 230	5 314
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	10 830 (+)	9 312 (+)	7 926 (+)	6 916 (+)	5 563 (+)	4 958 (+)	4 425	4 241 (+)	8 165 (+)	7 119 (+)	6 187 (+)	14 803	5 601 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**9 313**	**8 342**	**6 703 (-)**	**5 981**	**4 688**	**4 315**	**3 903**	**3 505 (-)**	**6 897**	**6 273**	**5 271 (-)**	**30 556**	**4 729 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9 867 (+)	9 297 (+)	7 989 (+)	7 048 (+)	5 114 (+)	4 707	4 280	4 264 (+)	7 443 (+)	6 984 (+)	6 140 (+)	26 468	5 673 (+)
05 Estrie	9 026	8 512	7 220	6 131	4 634	4 545	4 109	3 715	6 784	6 510	5 663	14 083	4 929
06 Montréal	9 916 (+)	8 477	6 909	6 068 (-)	4 893	4 580	4 084	3 689	7 284 (+)	6 440	5 439 (-)	81 509	4 847 (-)
07 Outaouais[7]	9 936	8 761	7 680 (+)	6 520	5 087	4 755	4 539 (+)	3 997	7 496 (+)	6 747 (+)	6 096 (+)	17 042	5 254
08 Abitibi-Témiscamingue	10 700 (+)	9 508 (+)	8 324 (+)	7 325 (+)	5 165	5 227 (+)	4 756 (+)	4 132	7 948 (+)	7 396 (+)	6 572 (+)	7 809	5 767 (+)
09 Côte-Nord	9 649	10 645 (+)	8 053 (+)	7 785 (+)	5 061	5 170 (+)	4 556	4 362	7 436	7 997 (+)	6 359 (+)	5 642	6 133 (+)
10 Nord-du-Québec	10 312	9 372	7 936	6 438	5 288	5 379	4 283	3 928	7 930	7 516	6 224	748	5 236
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	9 537	10 149 (+)	8 252 (+)	9 113 (+)	4 657	4 799	4 165	4 591 (+)	7 108	7 489 (+)	6 215 (+)	6 338	6 860 (+)
12 Chaudière-Appalaches	9 325	8 274	6 796	5 949	4 322 (-)	4 135 (-)	3 909	3 472 **(-)**	6 815	6 211	5 368	18 004	4 732 (-)
13 Laval	7 696 (-)	6 653 (-)	5 534 (-)	5 236 (-)	4 290 (-)	4 123 (-)	3 626 (-)	3 416 (-)	5 969 (-)	5 365 (-)	4 557 (-)	14 903	4 312 (-)
14 Lanaudière	9 156	8 357	7 254	6 184	4 907	4 778	4 225	4 043	7 048	6 578	5 761	21 316	5 122
15 Laurentides	9 560	8 043	6 873	6 279	4 765	4 659	4 208	4 092 (+)	7 167	6 357	5 549	25 827	5 193
16 Montérégie	8 617 (-)	7 448 (-)	6 414 (-)	5 866 (-)	4 512 (-)	4 232 (-)	3 895 (-)	3 646 (-)	6 541 (-)	5 824 (-)	5 150 (-)	62 597	4 754 (-)
17 Nunavik	23 949 (+)	24 056 (+)	26 967 (+)	23 155 (+)	17 999 (+)	14 637 (+)	13 851 (+)	14 268 (+)	21 051 (+)	19 461 (+)	20 622 (+)	2 106	18 828 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	11 224	8 750	7 774	9 605 (+)	6 692	9 104 (+)	5 604	4 731	8 999	8 882 (+)	6 712	1 140	7 165 (+)
Ensemble du Québec	**9 447**	**8 341**	**6 999**	**6 240**	**4 800**	**4 546**	**4 089**	**3 803**	**7 072**	**6 411**	**5 529**	**361 761**	**5 018**

5. Années potentielles de vie perdues selon la cause et le sexe, régions et Québec, 2005-2008

(Taux annuel moyen ajusté[6] pour 100 000)

		Tumeurs malignes	Côlon, rectum et anus[2]	Poumon, trachée et bronches[2]	Sein chez la femme[2]	Appareil circulatoire	Cardiopathies ischémiques[3]	Maladies vasculaires cérébrales[3]	Appareil respiratoire	Traumatismes non intentionnels	Accidents de véhicules à moteur[4]	Suicide
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
	Hommes											
01	Bas-Saint-Laurent	1 691	193	656	s.o.	1 083	691	* 113	* 232	1 169 (+)	708 (+)	1 178 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 899	199	633	s.o.	1 078	641	* 127	196	1 320 (+)	696 (+)	835
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**1 784**	**217**	**562**	**s.o.**	**1 047**	**627**	**123**	**203**	**691 (-)**	**298 (-)**	**806**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	1 984	203	692	s.o.	1 133	669	126	250	1 157 (+)	640 (+)	1 040 (+)
05	Estrie	1 792	229	565	s.o.	914 (-)	580 (-)	* 87	197	971	553	900
06	Montréal	1 789	198	575	s.o.	1 238 (+)	784 (+)	126	204	503 (-)	135 (-)	501 (-)
07	Outaouais[7]	1 847	185	716 (+)	s.o.	1 223	825 (+)	107	218	846	426	753
08	Abitibi-Témiscamingue	1 733 *	188	634	s.o.	1 129	815	* 115	* 235	1 458 (+)	812 (+)	1 241 (+)
09	Côte-Nord	2 166 *	234	814 (+)	s.o.	1 426 (+)	993 (+)	* 156	* 261	1 413 (+)	* 723 (+)	1 007
10	Nord-du-Québec	* 1 709 **	n.p.	* 826	s.o.	* 1 041 **	n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1 169	** n.p.	** n.p.
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	2 362 (+) *	188	955 (+)	s.o.	1 451 (+)	912	* 197	* 277	1 799 (+)	* 1 067 (+)	1 218 (+)
12	Chaudière-Appalaches	1 736	162	572	s.o.	929 (-)	610	* 114	170	1 069 (+)	639 (+)	861
13	Laval	1 668	190	479 (-)	s.o.	916 (-)	550 (-)	121	172	517 (-)	305	503 (-)
14	Lanaudière	1 977	217	711 (+)	s.o.	1 013	620	121	213	961	569 (+)	811
15	Laurentides	1 974	238	675	s.o.	1 109	717	123	178	909	560 (+)	758
16	Montérégie	1 822	232	585	s.o.	1 097	686	123	161	820	492	676
17	Nunavik	* 2 669 **	n.p.	** n.p.	s.o.	* 2 278 (+) **	n.p.	** n.p.	** n.p.	* 4 682 (+)	** n.p.	7 882 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 1 799 **	n.p.	** n.p.	s.o.	* 1 808 **	n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1 525	** n.p.	** n.p.
	Ensemble du Québec	**1 839**	**209**	**615**	**s.o.**	**1 114**	**700**	**123**	**198**	**840**	**433**	**744**
	Femmes											
01	Bas-Saint-Laurent	1 651 *	127	497	313	351	173	* 68	* 145	* 393	* 293 (+)	* 259
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 902	168	528	372	450	194	* 140	222	* 307	* 195	* 262
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**1 631**	**139**	**475**	**317**	**347**	**132 (-)**	**80**	**120**	**208**	* **110**	**269**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	1 806	138	581	298	494	221	84	197	375	253 (+)	289
05	Estrie	1 696	185	558	280	390	154	* 74	127	400 (+)	* 275 (+)	* 228
06	Montréal	1 635 (-)	136	440 (-)	335	449	209	89	142	190 (-)	66 (-)	172 (-)
07	Outaouais[7]	1 669	154	549	300	521	243 (+)	* 105	173	269	* 137	199
08	Abitibi-Témiscamingue	1 895 *	205	580	417	365 *	196	* 75	* 177	* 481 (+)	* 252	* 243
09	Côte-Nord	1 798 *	122	725 (+) *	209	392 *	182	* 145	* 197	* 466	* 334 (+)	* 236
10	Nord-du-Québec	* 1 842 **	n.p.	** n.p. **	n.p.	* 764 **	n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	2 035 *	87	547 *	350	506 *	182	* 121	** n.p.	* 379	** n.p.	** n.p.
12	Chaudière-Appalaches	1 494 (-)	119	452	307	327	148	* 64	120	358	247 (+)	226
13	Laval	1 659	132	531	330	347	144	* 91	* 109	* 181	* 108	* 149
14	Lanaudière	1 910 (+)	127	667 (+)	363	462	177	* 125	160	363	243 (+)	214
15	Laurentides	1 930 (+)	137	594	396	415	179	84	180	324	192	207
16	Montérégie	1 713	122	549	346	457	199	97	148	265	144	202
17	Nunavik	* 4 286 (+) **	n.p.	* 1 899 (+) **	n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1 925 (+)	* 2 038 (+)	** n.p.	** n.p.
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p. **	n.p.	** n.p. **	n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.
	Ensemble du Québec	**1 717**	**136**	**524**	**335**	**428**	**188**	**93**	**152**	**280**	**157**	**215**
	Total											
01	Bas-Saint-Laurent	1 669	160	576	s.o.	718	432	91	189	792 (+)	506 (+)	728 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 895	183	579	s.o.	765	418	133	207	831 (+)	454 (+)	555
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**1 700**	**177**	**515 (-)**	**s.o.**	**687 (-)**	**373 (-)**	**101**	**160**	**453 (-)**	**206 (-)**	**542**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	1 892 (+)	170	634 (+)	s.o.	811	443	105	223 (+)	777 (+)	453 (+)	674 (+)
05	Estrie	1 740	207	560	s.o.	649 (-)	364 (-)	81	162	691 (+)	417 (+)	570
06	Montréal	1 702 (-)	165	502 (-)	s.o.	828 (+)	484 (+)	106	172	348 (-)	101 (-)	338 (-)
07	Outaouais[7]	1 756	169	631	s.o.	868 (+)	531 (+)	106	195	559	283	476
08	Abitibi-Témiscamingue	1 810	196	605	s.o.	755	512	* 95	206	984 (+)	540 (+)	755 (+)
09	Côte-Nord	1 985	179	771 (+)	s.o.	926	602 (+)	* 151	230	957 (+)	537 (+)	637
10	Nord-du-Québec	1 761 **	n.p.	* 598	s.o.	* 907 *	498	** n.p.	** n.p.	* 815	** n.p.	** n.p.
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	2 197 (+)	137	749 (+)	s.o.	978 (+)	546	* 159	* 197	1 095 (+)	620 (+)	698 (+)
12	Chaudière-Appalaches	1 612 (-)	140	510	s.o.	630 (-)	381 (-)	89	144	726 (+)	450 (+)	553
13	Laval	1 657	159	503	s.o.	625 (-)	342 (-)	105	139	350 (-)	208 (-)	327 (-)
14	Lanaudière	1 943 (+)	172	688 (+)	s.o.	738	399	122	187	666 (+)	408 (+)	516
15	Laurentides	1 952 (+)	188	634 (+)	s.o.	761	447	104	179	622	379 (+)	485
16	Montérégie	1 765	176	566	s.o.	772	439	110	155 (-)	547	322	441
17	Nunavik	3 461 (+) **	n.p.	* 1 267 (+)	s.o.	* 1 512 (+) **	n.p.	** n.p.	* 1 362 (+)	3 386 (+)	** n.p.	4 730 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 1 293 **	n.p.	** n.p.	s.o.	* 968 **	n.p.	** n.p.	** n.p.	* 970	** n.p.	* 869
	Ensemble du Québec	**1 773**	**172**	**567**	**s.o.**	**766**	**440**	**108**	**174**	**564**	**297**	**483**

6. Années potentielles de vie perdues selon la cause et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008

(Taux annuel moyen ajusté[6] pour 100 000)

	Tumeurs malignes	Côlon, rectum et anus[2]	Poumon, trachée et bronches[2]	Sein chez la femme[2]	Appareil circulatoire	Cardiopathies ischémiques[3]	Maladies vasculaires cérébrales[3]	Appareil respiratoire	Traumatismes non intentionnels	Accidents de véhicules à moteur[4]	Suicide
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Hommes											
Portneuf	1 723	* 219	586	s.o.	891	* 609	** n.p.	** n.p.	* 1 075	* 515	* 835
Vieille-Capitale	1 703	206	547	s.o.	1 096	632	* 114	185	642	* 235 (-)	811
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	1 335 (-)	* 176	389 (-)	s.o.	755 (-)	446 (-)	* 117	* 92	* 532	* 240	621
Haute-Ville—Des-Rivières	1 505	* 224	436	s.o.	760 (-)	462 (-)	** n.p.	* 189	* 216 (-)	** 105 (-)	* 525
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	2 506 (+)	* 238	909 (+)	s.o.	1 933 (+)	1 083 (+)	* 158	* 323	1 174	* 326	1 319 (+)
Québec-Nord	1 852	231	570	s.o.	1 029	622	* 127	196	559 (-)	* 265 (-)	797
De la Jacques-Cartier	2 040	* 212	665	s.o.	977	602	* 125	* 102	* 467 (-)	** n.p.	* 670
Orléans	1 798	* 242	587	s.o.	1 007	559	* 140	* 266	* 560	* 298	745
La Source	1 703	* 232	480	s.o.	1 071	705	** n.p.	* 189	* 651	* 329	973
Charlevoix	2 047	** n.p.	* 587	s.o.	* 891	* 642	** n.p.	* 384	* 2 445 (+)	* 1 158 (+)	909
CAPITALE-NATIONALE	**1 784**	**217**	**562**	**s.o.**	**1 047**	**627**	**123**	**203**	**691 (-)**	**298 (-)**	**806**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**1 839**	**209**	**615**	**s.o.**	**1 114**	**700**	**123**	**198**	**840**	**433**	**744**
Femmes											
Portneuf	1 763	** n.p.	* 541	* 402	* 209	** n.p.	** n.p. (-)	** 82	** n.p.	** n.p.	** n.p.
Vieille-Capitale	1 603	140	494	316	365	153	* 77	148	* 180	* 80	305
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	1 311 (-)	* 115	304 (-)	* 242	252 (-)	* 127	** n.p.	* 84	* 215	** n.p.	* 244
Haute-Ville—Des-Rivières	1 544	* 155	* 413	* 423	* 263	* 94	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	2 162 (+)	* 170	895 (+)	* 346	650 (+)	* 254	** n.p.	* 264 (+)	** n.p.	** n.p.	* 527 (+)
Québec-Nord	1 603	127	448	304	363	117 (-)	* 97	* 89	* 181	* 100	244
De la Jacques-Cartier	1 548	** n.p.	* 341	* 384	* 424	* 157	** n.p.	** 57	** n.p.	** n.p.	** n.p.
Orléans	1 788	* 194	499	* 269	343	* 115	* 109	* 152	* 199	** n.p.	* 306
La Source	1 431	* 109	479	* 273	* 331	* 85	** n.p.	* 45 (-)	** n.p.	** n.p.	278
Charlevoix	1 898	** n.p.	* 486	** n.p.	* 190	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.
CAPITALE-NATIONALE	**1 631**	**139**	**475**	**317**	**347**	**132 (-)**	**80**	**120**	**208**	* **110**	**269**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**1 717**	**136**	**524**	**335**	**428**	**188**	**93**	**152**	**280**	**157**	**215**
Total											
Portneuf	1 735	* 200	560	s.o.	557	* 369	** n.p.	* 163	* 640	* 294	* 507
Vieille-Capitale	1 641	171	515	s.o.	712	383	94	165	415 (-)	159 (-)	561
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	1 318 (-)	144	344 (-)	s.o.	491 (-)	279 (-)	* 79	* 88 (-)	372 (-)	* 179	432
Haute-Ville—Des-Rivières	1 519	* 185	420	s.o.	490 (-)	266 (-)	* 77	* 155	* 157 (-)	** n.p.	* 354
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	2 298 (+)	200	889 (+)	s.o.	1 271 (+)	658 (+)	* 130	292 (+)	729	* 197	946 (+)
Québec-Nord	1 722	178	506	s.o.	690	364	112	142	371 (-)	183 (-)	525
De la Jacques-Cartier	1 793	* 132	501	s.o.	698	377	* 110	* 80 (-)	* 332 (-)	* 159	* 408
Orléans	1 789	217	542	s.o.	672	334 (-)	* 125	208	382	* 174	528
La Source	1 558	* 169	478	s.o.	689	383	* 107	* 115	404	* 225	625
Charlevoix	1 973	* 181	534	s.o.	544	* 352	** n.p.	* 293	* 1 633 (+)	* 900 (+)	* 625
CAPITALE-NATIONALE	**1 700**	**177**	**515 (-)**	**s.o.**	**687 (-)**	**373 (-)**	**101**	**160**	**453 (-)**	**206 (-)**	**542**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**1 773**	**172**	**567**	**s.o.**	**766**	**440**	**108**	**174**	**564**	**297**	**483**

Notes

1. Au Québec, pour la période 2005-2008, les causes retenues comptent pour 80 % de l'ensemble des décès avant 75 ans. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics* (CDC, 2002).
2. Cette cause est un sous-ensemble des tumeurs malignes.
3. Cette cause est un sous-ensemble de l'appareil circulatoire.
4. Cette cause est un sous-ensemble des traumatismes non intentionnels.
5. Nombre annuel moyen d'années potentielles de vie perdues.
6. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 7).
7. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
s.o. Sans objet.

18 HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 1-19 ANS

Indicateurs

a) Taux d'hospitalisation chez les 1-19 ans selon le diagnostic

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les 1-19 ans selon le diagnostic principal, à la population des 1-19 ans durant la période.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[1]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Les regroupements de diagnostics retenus chez les 1-19 ans[2] sont :

- ENSEMBLE DES DIAGNOSTICS : CIM-9 = 001-289, 320-999; CIM-10-CA= A00-E90, G00-T98;
- CERTAINES MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES : CIM-9 = 001-139; CIM-10-CA = A00-B99;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10-CA = J00-J99;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 = 520-579; CIM-10-CA = K00-K93;
- LÉSIONS TRAUMATIQUES ET EMPOISONNEMENTS : CIM-9 = 800-999; CIM-10-CA = S00-T98.

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

b) Taux de mortalité chez les 1-19 ans selon la cause

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès chez les 1-19 ans selon la cause, à la population des 1-19 ans durant la période.

Les causes de décès sont déterminées à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile. Les causes de décès présentées ici correspondent à certains chapitres ou sous-chapitres de la CIM-10, c'est-à-dire de grands regroupements des causes de décès en fonction de systèmes, appareils, organes ou causes externes (Statistique Canada, 2005a). Les regroupements retenus chez les 1-19 ans[3] sont :

- ENSEMBLE DES CAUSES : CIM-9 = 001-799, E800-E999; CIM-10 = A00-R99, V01-Y89, U99.8;
- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10 = C00-C97;
- MALADIES DU SYSTÈME NERVEUX : CIM-9 = 320-359; CIM-10 = G00-G99;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10 = I00-I99;
- TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E869, E880-E929; CIM-10 = V01-X59, Y85-Y86;
  - ACCIDENTS DE VÉHICULES À MOTEUR[4] : CIM-9 = E810-E819; CIM-10 = V02-V04 (.1, .9), V09.2, V09.3, V12-V14 (.3-.9), V19 (.4-.6), V20-V28 (.3-.9), V29-V79 (.4-.9), V80 (.3-.5), V81.1, V82.1, V83-V86 (.0-.3), V87 (.0-.8), V89.2;
- SUICIDE (lésions auto-infligées) : CIM-9 = E950-E959; CIM-10 = X60-X84, Y87.0.

Sources

a) Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS;
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition des hospitalisations chez les 1-19 ans selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2006-2009

	Hommes		Femmes		Total	
	N[5]	%	N[5]	%	N[5]	%
Certaines maladies infectieuses et parasitaires	194	9,7	173	10,1	367	9,9
Appareil respiratoire	633	31,8	409	23,8	1 042	28,1
Appareil digestif	288	14,4	257	15,0	544	14,7
Lésions traumatiques et empoisonnements	306	15,4	158	9,2	465	12,5
Autres diagnostics[6]	570	28,6	717	41,9	1 287	34,7
Ensemble des diagnostics	**1 991**	**100,0**	**1 714**	**100,0**	**3 705**	**100,0**

2. Répartition des décès chez les 1-19 ans selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008

	Hommes		Femmes		Total	
	N[7]	%	N[7]	%	N[7]	%
Tumeurs malignes	2	10,3	1	18,8	2	12,2
Système nerveux	1	3,4	<1	6,3	1	4,1
Appareil circulatoire	1	5,2	0	0,0	1	4,1
Traumatismes non intentionnels	5	32,8	2	37,5	6	33,8
Accidents de véhicules à moteur[4]	2	12,1	1	31,3	3	16,2
Suicide	4	27,6	<1	6,3	4	23,0
Autres causes	3	20,7	1	31,3	4	23,0
Ensemble des causes	**15**	**100,0**	**4**	**100,0**	**19**	**100,0**

3. Hospitalisations chez les 1-19 ans selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Certaines maladies infectieuses et parasitaires	32 (+)	24 (+)	30 (+)	30 (+)	26 (+)	28 (+)	31 (+)	25 (+)	29 (+)
Appareil respiratoire	86	77 (-)	98 (+)	62 (-)	56 (-)	66 (+)	75 (-)	67 (-)	82 (+)
Appareil digestif	48	41 (-)	45	46	38 (-)	41	47	40 (-)	43
Lésions traumatiques et empoisonnements	61	64 (+)	48	33	31	26	47	48	37
Autres diagnostics	97 (-)	80 (-)	88	139 (-)	113 (-)	115 (-)	117 (-)	96 (-)	102 (-)
Ensemble des diagnostics	**324**	**287 (-)**	**309 (+)**	**310 (-)**	**264 (-)**	**276**	**317 (-)**	**276 (-)**	**293 (+)**

4. Mortalité chez les 1-19 ans selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10	
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	** n.p.	* 3	** n.p.	* 3	** n.p.	** n.p.	* 3	* 2	* 2
Système nerveux	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2	* 2	** n.p.
Appareil circulatoire	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.
Traumatismes non intentionnels	14	* 9	* 7	* 5	* 4	** n.p.	10	7	* 5 (-)
Accidents de véhicules à moteur[4]	* 10	* 5	** n.p.	* 4	* 3	** n.p.	7	* 4	* 2 (-)
Suicide	14	* 5	* 6	* 5	* 3	** n.p.	9 (+)	* 4	* 3
Autres causes	* 5	* 3	* 5	* 4	* 3	** n.p.	* 5	* 3	* 3
Ensemble des causes	**39**	**23 (-)**	**22**	**18**	**15**	*** 6 (-)**	**29**	**19 (-)**	**15 (-)**

5. Hospitalisations chez les 1-19 ans selon le diagnostic, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006-2009
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N[5]	Taux	N[5]	Taux
Certaines maladies infectieuses et parasitaires	367	29 (+)	3 478	21
Appareil respiratoire	1 042	82 (+)	11 652	71
Appareil digestif	544	43	6 715	41
Lésions traumatiques et empoisonnements	465	37	6 370	39
Autres diagnostics	1 287	102 (-)	18 170	110
Ensemble des diagnostics	**3 705**	**293 (+)**	**46 384**	**281**

6. Mortalité chez les 1-19 ans selon la cause, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N[7]	Taux	N[7]	Taux
Tumeurs malignes	2	* 2	43	3
Système nerveux	1	** n.p.	22	1
Appareil circulatoire	1	** n.p.	18	1
Traumatismes non intentionnels	6	* 5 (-)	148	9
Accidents de véhicules à moteur[4]	3	* 2 (-)	101	6
Suicide	4	* 3	50	3
Autres causes	4	* 3	74	5
Ensemble des causes	**19**	**15** (-)	**354**	**21**

Faits saillants

Dans la région, chez les 1-19 ans, les maladies de l'appareil respiratoire sont la principale cause d'hospitalisation (28 %) en 2006-2009. Les traumatismes non intentionnels causent quant à eux 34 % de la mortalité pour la période 2005-2008. Depuis une quinzaine d'années, la majorité des causes de mortalité et d'hospitalisation pour ce groupe d'âge ont connu une baisse ou une stabilisation de leur taux.

En 2006-2009, les territoires De la Jacques-Cartier, de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de Portneuf sont ceux qui présentent des taux d'hospitalisation supérieurs à la valeur québécoise.

7. Hospitalisations chez les 1-19 ans selon le diagnostic, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000)

		CIM-9		CIM-10-CA					
		1998-2002	2002-2006	2006-2009					
		Ensemble des diagnostics	Ensemble des diagnostics	Certaines maladies infectieuses et parasitaires	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Lésions traumatiques et empoisonnements	Ensemble des diagnostics	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	334	303	23	63 (-)	49 (+)	41	1 137	285
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	464 (+)	451 (+)	40 (+)	127 (+)	64 (+)	55 (+)	2 443	426 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**317 (-)**	**276 (-)**	**29 (+)**	**82 (+)**	**43**	**37**	**3 705**	**293 (+)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	412 (+)	379 (+)	33 (+)	90 (+)	51 (+)	55 (+)	3 603	362 (+)
05	Estrie	344 (+)	299	25 (+)	72	38	43 (+)	1 894	289
06	Montréal	267 (-)	228 (-)	11 (-)	48 (-)	27 (-)	27 (-)	7 578	207 (-)
07	Outaouais	288 (-)	263 (-)	14 (-)	58 (-)	35 (-)	33 (-)	1 966	244 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	470 (+)	437 (+)	33 (+)	109 (+)	53 (+)	69 (+)	1 547	454 (+)
09	Côte-Nord	541 (+)	512 (+)	32 (+)	109 (+)	64 (+)	54 (+)	1 000	453 (+)
10	Nord-du-Québec	426 (+)	418 (+)	* 25	143 (+)	44	59 (+)	163	449 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	496 (+)	454 (+)	36 (+)	92 (+)	50 (+)	56 (+)	707	392 (+)
12	Chaudière-Appalaches	344 (+)	346 (+)	36 (+)	101 (+)	52 (+)	38	2 935	339 (+)
13	Laval	278 (-)	251 (-)	15 (-)	50 (-)	35 (-)	29 (-)	1 898	219 (-)
14	Lanaudière	333	314 (+)	20	75 (+)	44 (+)	44 (+)	3 086	295 (+)
15	Laurentides	356 (+)	311 (+)	22	71	41	38	3 430	277
16	Montérégie	311 (-)	282 (-)	18 (-)	64 (-)	39 (-)	37 (-)	8 286	257 (-)
17	Nunavik	1 311 (+)	1 349 (+)	41 (+)	247 (+)	294 (+)	209 (+)	615	1 262 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	760 (+)	684 (+)	21	132 (+)	61 (+)	109 (+)	391	671 (+)
	Ensemble du Québec	**334**	**301**	**21**	**71**	**41**	**39**	**46 384**	**281**

8. Mortalité chez les 1-19 ans selon la cause, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

		CIM-9		CIM-10							
		1995-1999	2000-2004	2005-2008							
		Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs malignes	Système nerveux	Appareil circulatoire	Traumatismes non intentionnel	Accidents de véhicules à moteur[4]	Suicide	Ensemble des causes	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	35	35 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 14	* 9	** n.p.	10	24
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	46 (+)	37 (+)	* 5	** n.p.	** n.p.	17 (+)	* 11 (+)	** n.p.	20	34 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**29**	**19 (-)**	*** 2**	**** n.p.**	**** n.p.**	*** 5 (-)**	*** 2 (-)**	*** 3**	**19**	**15 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	43 (+)	33 (+)	* 3	** n.p.	** n.p.	13	* 9	* 6 (+)	30	30 (+)
05	Estrie	45 (+)	29	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 12	* 8	** n.p.	13	20
06	Montréal	22 (-)	16 (-)	3	* 2	* 1	3 (-)	* 2 (-)	* 2 (-)	57	16 (-)
07	Outaouais[8]	28	21	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 10	* 7	** n.p.	16	20
08	Abitibi-Témiscamingue	47 (+)	31	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 14	* 10	** n.p.	9	* 25
09	Côte-Nord	51 (+)	32	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 12	* 11	** n.p.	6	* 26
10	Nord-du-Québec	* 40	* 55 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	46 (+)	* 27	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 21 (+)	* 18 (+)	** n.p.	6	* 33
12	Chaudière-Appalaches	35	33 (+)	* 3	** n.p.	** n.p.	13	* 10 (+)	* 3	22	25
13	Laval	24	15 (-)	* 3	** n.p.	** n.p.	* 5	* 3	** n.p.	12	14 (-)
14	Lanaudière	32	25	* 3	** n.p.	** n.p.	12	* 8	* 4	26	24
15	Laurentides	27	21	* 4	** n.p.	** n.p.	10	8	* 2	27	22
16	Montérégie	25 (-)	20 (-)	* 2	* 1	* 1	9	7	3	66	20
17	Nunavik	249 (+)	300 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 88 (+)	** n.p.	* 108 (+)	10	206 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 87 (+)	* 46	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	5	* 87 (+)
	Ensemble du Québec	**31**	**24**	**3**	**1**	**1**	**9**	**6**	**3**	**354**	**21**

9. Hospitalisation chez les 1-19 ans selon le diagnostic, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	CIM-9		CIM-10-CA					
	1998-2002	2002-2006	2006-2009					
	Ensemble des diagnostics	Ensemble des diagnostics	Certaines maladies infectieuses et parasitaires	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Lésions traumatiques et empoisonnements	Ensemble des diagnostics	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
Portneuf	293 (-)	272 (-)	30 (+)	78	43	43	284	310 (+)
Vieille-Capitale	319 (-)	271 (-)	29 (+)	80 (+)	41	33 (-)	1 393	283
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	275 (-)	245 (-)	26 (+)	74	46	31 (-)	719	268
Haute-Ville—Des-Rivières	296 (-)	250 (-)	31 (+)	87 (+)	35	31	309	279
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	437 (+)	350 (+)	36 (+)	90 (+)	34	41	365	321 (+)
Québec-Nord	317 (-)	276 (-)	30 (+)	84 (+)	43	38	1 863	296 (+)
De la Jacques-Cartier	301 (-)	280 (-)	34 (+)	99 (+)	43	35	680	328 (+)
Orléans	323	260 (-)	23	71	44	41	616	268
La Source	328	289	32 (+)	82 (+)	43	39	567	295
Charlevoix	343	324	* 18	93 (+)	56	42	165	315
CAPITALE-NATIONALE	**317 (-)**	**276 (-)**	**29 (+)**	**82 (+)**	**43**	**37**	**3 705**	**293 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**334**	**301**	**21**	**71**	**41**	**39**	**46 384**	**281**

10. Mortalité chez les 1-19 ans selon la cause, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	CIM-9		CIM-10							
	1995-1999	2000-2004	2005-2008							
	Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs malignes	Système nerveux	Appareil circulatoire	Traumatismes non intentionnel	Accidents de véhicules à moteur[4]	Suicide	Ensemble des causes	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
Portneuf	* 35	* 30	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	** n.p.
Vieille-Capitale	31	* 13 (-)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 5	** n.p.	** n.p.	7	* 14
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	31	* 12	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	3	* 12
Haute-Ville—Des-Rivières	* 19	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 42	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	3	* 24
Québec-Nord	26	21	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 4	8	* 12
De la Jacques-Cartier	* 25	* 21	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	4	* 17
Orléans	29	* 24	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
La Source	* 22	* 18	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	3	* 16
Charlevoix	* 28	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	* 42
CAPITALE-NATIONALE	**29**	**19 (-)**	*** 2**	**** n.p.**	**** n.p.**	*** 5 (-)**	*** 2 (-)**	*** 3**	**19**	**15 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**31**	**24**	**3**	**1**	**1**	**9**	**6**	**3**	**354**	**21**

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Au Québec, pour la période 2006-2009, les diagnostics retenus représentent 61 % de l'ensemble des hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les 1-19 ans.
3. Pour la période 2005-2008, les regroupements retenus comptent pour 79 % de l'ensemble des décès chez les 1-19 ans. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics* (CDC, 2002).
4. Les accidents de véhicules à moteur sont un sous-ensemble des traumatismes non intentionnels.
5. Nombre annuel moyen d'hospitalisations chez les 1-19 ans.
6. Au Québec, pour la période 2006-2009, les circonstances entourant la grossesse et l'accouchement comptent pour 27 % des hospitalisations de cette catégorie chez les femmes.
7. Nombre annuel moyen de décès chez les 1-19 ans. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
8. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

19 HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 20-64 ANS

Indicateurs

a) Taux d'hospitalisation chez les 20-64 ans selon le diagnostic

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les 20-64 ans selon le diagnostic principal, à la population des 20-64 ans durant la période.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[1]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Les regroupements de diagnostics retenus chez les 20-64 ans[2] sont :

- ENSEMBLE DES DIAGNOSTICS : CIM-9 = 001-289, 320-999; CIM-10-CA = A00-E90, G00-T98;
- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10-CA = C00-C97;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10-CA = I00-I99;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10-CA = J00-J99;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 = 520-579; CIM-10-CA = K00-K93;
- MALADIES DU SYSTÈME OSTÉO-ARTICULAIRE, DES MUSCLES ET DU TISSU CONJONCTIF : CIM-9 = 710-739; CIM-10-CA = M00-M99;
- MALADIES DE L'APPAREIL GÉNITO-URINAIRE : CIM-9 = 580-629; CIM-10-CA = N00-N99;
- LÉSIONS TRAUMATIQUES ET EMPOISONNEMENTS : CIM-9 = 800-999; CIM-10-CA = S00-T98.

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

b) Taux de mortalité chez les 20-64 ans selon la cause

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès chez les 20-64 ans selon la cause, à la population des 20-64 ans durant la période.

Les causes de décès sont déterminées à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile. Les causes de décès présentées ici correspondent à certains chapitres ou sous-chapitres de la CIM-10, c'est-à-dire de grands regroupements des causes de décès en fonction de systèmes, appareils, organes ou causes externes (Statistique Canada, 2005a). Les regroupements retenus chez les 20-64 ans[3] sont :

- ENSEMBLE DES CAUSES : CIM-9 = 001-799, E800-E999; CIM-10 = A00-R99, V01-Y89, U99.8;
- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10 = C00-C97;
  - POUMON, TRACHÉE ET BRONCHES[4] : CIM-9 = 162; CIM-10 = C33-C34;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10 = I00-I99;
  - CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES[5] : CIM-9 = 410-414; CIM-10 = I20-I25;
- TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E869, E880-E929; CIM-10 = V01-X59, Y85-Y86;
  - ACCIDENTS DE VÉHICULES À MOTEUR[6] : CIM-9 = E810-E819; CIM-10 = V02-V04 (.1, .9), V09.2, V09.3, V12-V14 (.3-.9), V19 (.4-.6), V20-V28 (.3-.9), V29-V79 (.4-.9), V80 (.3-.5), V81.1, V82.1, V83-V86 (.0-.3), V87 (.0-.8), V89.2;
- SUICIDE (lésions auto-infligées) : CIM-9 = E950-E959; CIM-10 = X60-X84, Y87.0.

Sources

a) Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS;
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition des hospitalisations chez les 20-64 ans selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2006-2009

	Hommes		Femmes		Total	
	N[7]	%	N[7]	%	N[7]	%
Tumeurs malignes	827	9,4	1 163	7,5	1 990	8,2
Appareil circulatoire	2 192	25,0	915	5,9	3 107	12,9
Appareil respiratoire	558	6,4	547	3,5	1 105	4,6
Appareil digestif	1 424	16,3	1 449	9,4	2 874	11,9
Système ostéo-articulaire (…)	498	5,7	420	2,7	918	3,8
Appareil génito-urinaire (…)	375	4,3	809	5,3	1 184	4,9
Lésions traumatiques (…)	1 186	13,5	837	5,4	2 023	8,4
Autres diagnostics[8]	1 704	19,4	9 270	60,2	10 975	45,4
Ensemble des diagnostics	**8 764**	**100,0**	**15 412**	**100,0**	**24 176**	**100,0**

2. Répartition des décès chez les 20-64 ans selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008

	Hommes		Femmes		Total	
	N[9]	%	N[9]	%	N[9]	%
Tumeurs malignes	240	36,9	231	57,8	471	44,9
Poumon, trachée et bronches[4]	80	12,3	74	18,4	154	14,7
Appareil circulatoire	143	22,0	49	12,1	191	18,2
Cardiopathies ischémiques[5]	91	14,0	20	5,1	111	10,6
Traumatismes non intentionnels	57	8,7	18	4,4	74	7,1
Accidents de véhicules à moteur[6]	24	3,7	8	2,0	32	3,1
Suicide	73	11,2	28	7,0	101	9,6
Autres causes	138	21,2	75	18,6	212	20,2
Ensemble des causes	**649**	**100,0**	**400**	**100,0**	**1 049**	**100,0**

3. Hospitalisations chez les 20-64 ans selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	39 (-)	42	38 (-)	52 (+)	55 (+)	54 (+)	46	48 (+)	46 (+)
Appareil circulatoire	119	120 (+)	100 (+)	53 (-)	47	42	86	84 (+)	72 (+)
Appareil respiratoire	28 (-)	24 (-)	26 (-)	27 (-)	22 (-)	25 (-)	28 (-)	23 (-)	25 (-)
Appareil digestif	77 (-)	67	65	78 (-)	72	67	77 (-)	69	66
Système ostéo-articulaire (…)	21 (-)	21 (-)	23 (-)	16 (-)	18 (-)	19 (-)	19 (-)	20 (-)	21 (-)
Appareil génito-urinaire (…)	16 (-)	14 (-)	17 (-)	67 (-)	48 (-)	37 (-)	41 (-)	31 (-)	27 (-)
Lésions traumatiques (…)	62 (-)	58 (-)	54	41	37 (-)	39	51 (-)	48 (-)	47
Autres diagnostics[8]	81 (-)	81 (+)	78 (+)	404 (-)	394 (-)	429 (-)	243 (-)	237 (-)	253 (-)
Ensemble des diagnostics	**443 (-)**	**425**	**401**	**738 (-)**	**693 (-)**	**713 (-)**	**591 (-)**	**559 (-)**	**556 (-)**

4. Mortalité chez les 20-64 ans selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10	
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	114	110	110	100	108	107	107	109	108
Poumon, trachée et bronches[4]	40	42	37	25	32	34	33	37	35
Appareil circulatoire	83	65 (-)	65	33	25	23	58	45 (-)	44
Cardiopathies ischémiques[5]	61	44 (-)	42	17	10 (-)	9	39	27 (-)	26
Traumatismes non intentionnels	26 (-)	26	26	9	6 (-)	8	17 (-)	16 (-)	17
Accidents de véhicules à moteur[6]	10 (-)	11	11	4	* 3 (-)	* 4	7 (-)	7 (-)	7
Suicide	50 (+)	41 (+)	33	15 (+)	14 (+)	13 (+)	33 (+)	28 (+)	23 (+)
Autres causes	70	64	63	36	36	35 (-)	53	50 (-)	49 (-)
Ensemble des causes	**343**	**306**	**298**	**193**	**189**	**185**	**268**	**247**	**242**

5. Hospitalisations chez les 20-64 ans selon le diagnostic, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006-2009
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N	Taux	N	Taux
Tumeurs malignes	1 990	46 (+)	21 188	44
Appareil circulatoire	3 107	72 (+)	33 508	69
Appareil respiratoire	1 105	25 (-)	13 793	28
Appareil digestif	2 874	66	32 895	68
Système ostéo-articulaire (…)	918	21 (-)	12 814	26
Appareil génito-urinaire (…)	1 184	27 (-)	17 055	35
Lésions traumatiques (…)	2 023	47	22 560	46
Autres diagnostics	10 975	253 (-)	129 048	266
Ensemble des diagnostics	**24 176**	**556** (-)	**282 861**	**582**

6. Mortalité chez les 20-64 ans selon la cause, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N	Taux	N	Taux
Tumeurs malignes	471	108	5 281	109
Poumon, trachée et bronches[4]	154	35	1 802	37
Appareil circulatoire	191	44	2 198	45
Cardiopathies ischémiques[5]	111	26	1 344	28
Traumatismes non intentionnels	74	17	935	19
Accidents de véhicules à moteur[6]	32	7	425	9
Suicide	101	23 (+)	993	21
Autres causes	212	49 (-)	2 630	54
Ensemble des causes	**1 049**	**242**	**12 036**	**248**

Faits saillants

Dans la région, chez les 20-64 ans, les maladies de l'appareil circulatoire et les maladies de l'appareil digestif sont les principales causes d'hospitalisation en 2006-2009. Les tumeurs malignes et les maladies de l'appareil circulatoire sont par ailleurs celles qui entraînent le plus de décès en 2005-2008. Depuis une quinzaine d'années, on observe, dans ce groupe d'âge, une légère décroissance du taux d'hospitalisation et du taux de mortalité.

En 2005-2008, la mortalité chez les 20-64 ans est particulièrement élevée dans Charlevoix et dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier. Pour les hospitalisations, en 2006-2009, ce sont les territoires de Charlevoix, de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de La Source qui présentent

7. Hospitalisations chez les 20-64 ans selon le diagnostic, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000)

		CIM-9		CIM-10-CA								
		1998-2002	2002-2006	2006-2009								
		Ensemble des diagnostics	Ensemble des diagnostics	Tumeurs malignes	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Système ostéo-articulaire (…)	Appareil génito-urinaire (…)	Lésions traumatiques (…)	Ensemble des diagnostics	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	725 (+)	696 (+)	48 (+)	93 (+)	36 (+)	85 (+)	33 (+)	44 (+)	60 (+)	8 198	656 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	731 (+)	735 (+)	50 (+)	82 (+)	43 (+)	94 (+)	48 (+)	64 (+)	63 (+)	12 242	713 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**591 (-)**	**559 (-)**	**46 (+)**	**72 (+)**	**25 (-)**	**66**	**21 (-)**	**27 (-)**	**47**	**24 176**	**556 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	675 (+)	640 (+)	45 (+)	91 (+)	33 (+)	73 (+)	32 (+)	42 (+)	55 (+)	19 125	634 (+)
05	Estrie	745 (+)	663 (+)	49 (+)	79 (+)	39 (+)	80 (+)	32 (+)	43 (+)	68 (+)	12 244	652 (+)
06	Montréal	584 (-)	513 (-)	36 (-)	49 (-)	21 (-)	52 (-)	19 (-)	26 (-)	34 (-)	59 842	494 (-)
07	Outaouais	650 (-)	543 (-)	33 (-)	55 (-)	31 (+)	69	23 (-)	30 (-)	36 (-)	12 086	538 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	778 (+)	728 (+)	44	96 (+)	37 (+)	71	43 (+)	47 (+)	70 (+)	6 630	736 (+)
09	Côte-Nord	901 (+)	871 (+)	60 (+)	127 (+)	48 (+)	106 (+)	45 (+)	45 (+)	74 (+)	5 145	841 (+)
10	Nord-du-Québec	959 (+)	867 (+)	63 (+)	125 (+)	59 (+)	91 (+)	69 (+)	63 (+)	80 (+)	889	901 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 017 (+)	960 (+)	74 (+)	161 (+)	51 (+)	120 (+)	46 (+)	60 (+)	77 (+)	5 320	900 (+)
12	Chaudière-Appalaches	638 (-)	617 (+)	43	81 (+)	30 (+)	71 (+)	27	38 (+)	48 (+)	15 170	606 (+)
13	Laval	628 (-)	554 (-)	46 (+)	55 (-)	22 (-)	63 (-)	23 (-)	35	37 (-)	12 790	548 (-)
14	Lanaudière	693 (+)	612 (+)	45	72 (+)	28	67	27	38 (+)	48	16 366	588
15	Laurentides	783 (+)	673 (+)	49 (+)	69	32 (+)	76 (+)	27	37 (+)	51 (+)	20 192	610 (+)
16	Montérégie	660	596 (-)	45 (+)	69	26 (-)	67	27	35	45 (-)	50 415	575 (-)
17	Nunavik	1 723 (+)	1 738 (+)	34	85 (+)	164 (+)	214 (+)	50 (+)	97 (+)	300 (+)	983	1 735 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	1 302 (+)	1 207 (+)	33	110 (+)	84 (+)	157 (+)	39 (+)	54 (+)	121 (+)	1 048	1 346 (+)
	Ensemble du Québec	**663**	**601**	**44**	**69**	**28**	**68**	**26**	**35**	**46**	**282 861**	**582**

8. Mortalité chez les 20-64 ans selon la cause, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

		CIM-9		CIM-10								
		1995-1999	2000-2004	2005-2008								
		Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs malignes	Poumon, trachée et bronches[4]	Appareil circulatoire	Cardiopathies ischémiques[5]	Traumatismes non intentionnels	Accidents de véhicules à moteur[6]	Suicide	Ensemble des causes	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[9]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	278	272	118	42	48	32	25 (+)	14 (+)	31 (+)	344	275 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	302 (+)	291 (+)	121 (+)	40	48	28	26 (+)	13 (+)	23	480	279 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**268**	**247**	**108**	**35**	**44**	**26**	**17**	**7**	**23 (+)**	**1 049**	**242**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	300 (+)	296 (+)	125 (+)	46 (+)	52 (+)	32 (+)	26 (+)	13 (+)	28 (+)	871	289 (+)
05	Estrie	271	264	115	40	39	24	23	13 (+)	24	476	254
06	Montréal	277 (+)	244 (-)	92 (-)	29 (-)	44	27	14 (-)	3 (-)	15 (-)	2 703	223 (-)
07	Outaouais[10]	277	271 (+)	102	37	50	32	21	9	21	591	264 (+)
08	Abitibi-Témiscamingue	289	299 (+)	120	43	48	35	37 (+)	17 (+)	29 (+)	269	299 (+)
09	Côte-Nord	311 (+)	283 (+)	124	49 (+)	56	40 (+)	34 (+)	17 (+)	24	179	291 (+)
10	Nord-du-Québec	271	249	108	* 40	* 48	* 25	* 30	** n.p.	* 23	25	254
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	323 (+)	314 (+)	161 (+)	58 (+)	66 (+)	40 (+)	35 (+)	* 15 (+)	30 (+)	218	368 (+)
12	Chaudière-Appalaches	257 (-)	241 (-)	105	37	39 (-)	26	24 (+)	12 (+)	24 (+)	586	234 (-)
13	Laval	240 (-)	214 (-)	98 (-)	32 (-)	35 (-)	21 (-)	12 (-)	6 (-)	15 (-)	477	205 (-)
14	Lanaudière	277	269 (+)	122 (+)	46 (+)	44	26	21	12 (+)	21	719	261 (+)
15	Laurentides	272	264	123 (+)	43 (+)	46	28	21	11	21	869	264 (+)
16	Montérégie	249 (-)	244 (-)	113	39	46	28	18	9	19 (-)	2 117	242
17	Nunavik	535 (+)	541 (+)	* 116	* 40	* 45	** n.p.	* 85 (+)	** n.p.	* 143 (+)	29	510 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	216	198	* 62	** n.p.	* 29	** n.p.	* 32	** n.p.	** n.p.	16	204
	Ensemble du Québec	**272**	**256**	**109**	**37**	**45**	**28**	**19**	**9**	**21**	**12 036**	**248**

9. Hospitalisations chez les 20-64 ans selon le diagnostic, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	CIM-9		CIM-10-CA								
	1998-2002	2002-2006	2006-2009								
	Ensemble des diagnostics	Ensemble des diagnostics	Tumeurs malignes	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Système ostéo-articulaire (…)	Appareil génito-urinaire (…)	Lésions traumatiques (…)	Ensemble des diagnostics	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
Portneuf	623 (-)	600	50 (+)	76	28	73	26	29 (-)	50	1 714	587
Vieille-Capitale	564 (-)	526 (-)	44	68	25 (-)	65 (-)	20 (-)	24 (-)	46	10 260	516 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	504 (-)	481 (-)	43	56 (-)	21 (-)	61 (-)	18 (-)	23 (-)	39 (-)	4 173	472 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	497 (-)	472 (-)	42	56 (-)	18 (-)	62 (-)	17 (-)	22 (-)	41 (-)	2 511	474 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	717 (+)	644 (+)	48 (+)	97 (+)	39 (+)	74 (+)	24	29 (-)	61 (+)	3 576	622 (+)
Québec-Nord	610 (-)	583 (-)	45	73 (+)	22 (-)	64 (-)	21 (-)	28 (-)	45	10 893	579
De la Jacques-Cartier	606 (-)	593	41	59 (-)	24 (-)	66	22 (-)	27 (-)	43	3 330	607 (+)
Orléans	615 (-)	586 (-)	49 (+)	87 (+)	22 (-)	66	22 (-)	30 (-)	45	4 063	575
La Source	609 (-)	571 (-)	45	71	19 (-)	59 (-)	21 (-)	28 (-)	45	3 501	559 (-)
Charlevoix	625 (-)	596	62 (+)	83 (+)	64 (+)	95 (+)	29	43 (+)	71 (+)	1 309	710 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**591 (-)**	**559 (-)**	**46 (+)**	**72 (+)**	**25 (-)**	**66**	**21 (-)**	**27 (-)**	**47**	**24 176**	**556 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**663**	**601**	**44**	**69**	**28**	**68**	**26**	**35**	**46**	**282 861**	**582**

10. Mortalité chez les 20-64 ans selon la cause, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	CIM-9		CIM-10								
	1995-1999	2000-2004	2005-2008								
	Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs malignes	Poumon, trachée et bronches[4]	Appareil circulatoire	Cardiopathies ischémiques[5]	Traumatismes non intentionnels	Accidents de véhicules à moteur[6]	Suicide	Ensemble des causes	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[9]	Taux
Portneuf	289	290	115	40	45	* 29	* 24	* 12	* 23	75	255
Vieille-Capitale	276	251	104	34	47	26	15	6 (-)	24	486	245
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	189 (-)	174 (-)	86 (-)	22 (-)	36 (-)	21	13	* 6	18	158	179 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	243 (-)	219 (-)	91	28	30 (-)	* 17 (-)	* 7 (-)	** n.p.	* 16	98	186 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	441 (+)	395 (+)	144 (+)	58 (+)	81 (+)	43 (+)	26	* 7	40 (+)	230	399 (+)
Québec-Nord	248 (-)	228 (-)	109	36	41	24	15 (-)	7	23	424	226 (-)
De la Jacques-Cartier	218 (-)	185 (-)	101	33	34	21	* 12	* 6	17	104	189 (-)
Orléans	268	260	122	40	45	25	15	* 6	24	181	257
La Source	252	229 (-)	102	34	43	26	18	* 9	27	140	224
Charlevoix	342 (+)	337 (+)	139	* 42	* 39	* 27	* 45 (+)	* 23 (+)	* 24	65	348 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**268**	**247**	**108**	**35**	**44**	**26**	**17**	**7**	**23 (+)**	**1 049**	**242**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**272**	**256**	**109**	**37**	**45**	**28**	**19**	**9**	**21**	**12 036**	**248**

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Au Québec, pour la période 2006-2009, les diagnostics retenus représentent 54 % de l'ensemble des hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les 20-64 ans.
3. Au Québec, pour la période 2005-2008, les regroupements retenus comptent pour 78 % de l'ensemble des décès chez les 20-64 ans. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics* (CDC, 2002).
4. Les tumeurs malignes du poumon, de la trachée et des bronches sont un sous-ensemble des tumeurs malignes.
5. Les cardiopathies ischémiques sont un sous-ensemble des maladies de l'appareil circulatoire.
6. Les accidents de véhicules à moteur sont un sous-ensemble des traumatismes non intentionnels.
7. Nombre annuel moyen d'hospitalisations chez les 20-64 ans.
8. Au Québec, pour la période 2006-2009, les circonstances entourant la grossesse et l'accouchement comptent pour 79 % des hospitalisations de cette catégorie chez les femmes.
9. Nombre annuel moyen de décès chez les 20-64 ans.
10. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

20 HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 65 ANS ET PLUS

Indicateurs

a) Taux d'hospitalisation chez les 65 ans et plus selon le diagnostic

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les 65 ans et plus selon le diagnostic principal, à la population des 65 ans et plus durant la période.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[1]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Les regroupements de diagnostics retenus chez les 65 ans et plus[2] sont :

- ENSEMBLE DES DIAGNOSTICS : CIM-9 = 001-289, 320-999; CIM-10-CA = A00-E90, G00-T98;
- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10-CA = C00-C97;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10-CA = I00-I99;
  - CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES[3] : CIM-9 = 410-414; CIM-10-CA = I20-I25;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10-CA = J00-J99;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 =520-579; CIM-10-CA = K00-K93;
- LÉSIONS TRAUMATIQUES ET EMPOISONNEMENTS : CIM-9 = 800-999; CIM-10-CA = S00-T98.

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

b) Taux de mortalité chez les 65 ans et plus selon la cause

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès chez les 65 ans et plus selon la cause, à la population des 65 ans et plus durant la période.

Les causes de décès sont déterminées à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile. Les causes de décès présentées ici correspondent à certains chapitres ou sous-chapitres de la CIM-10, c'est-à-dire de grands regroupements des causes de décès en fonction de systèmes, appareils, organes ou causes externes (Statistique Canada, 2005a). Les regroupements retenus chez les 65 ans et plus[4] sont :

- ENSEMBLE DES CAUSES : CIM-9 = 001-799, E800-E999; CIM-10 = A00-R99, V01-Y89, U99.8;
- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10 = C00-C97;
  - ORGANES DIGESTIFS[5] : CIM-9 = 150-159; CIM-10 = C15-C26, C48;
  - POUMON, TRACHEE ET BRONCHES[6] : CIM-9 = 162; CIM-10 = C33-34;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10 = I00-I99;
  - CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES[3] : CIM-9 = 410-414; CIM-10 = I20-I25;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10 = J00-J99.

Sources

a) Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS; Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition des hospitalisations chez les 65 ans et plus selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2006-2009

	Hommes		Femmes		Total	
	N[7]	%	N[7]	%	N[7]	%
Tumeurs malignes	1 216	13,0	1 209	11,4	2 425	12,1
Appareil circulatoire	2 999	32,1	2 716	25,5	5 715	28,6
Cardiopathies ischémiques[3]	1 239	13,2	858	8,1	2 097	10,5
Appareil respiratoire	1 150	12,3	1 222	11,5	2 372	11,9
Appareil digestif	868	9,3	1 091	10,2	1 958	9,8
Lésions traumatiques (…)	647	6,9	1 142	10,7	1 789	8,9
Autres diagnostics	2 476	26,5	3 272	30,7	5 749	28,7
Ensemble des diagnostics	**9 355**	**100,0**	**10 652**	**100,0**	**20 007**	**100,0**

2. Répartition des décès chez les 65 ans et plus selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008

	Hommes		Femmes		Total	
	N[8]	%	N[8]	%	N[8]	%
Tumeurs malignes	638	34,3	626	27,0	1 264	30,2
Organes digestifs[5]	179	9,6	193	8,3	372	8,9
Poumon, trachée et bronches[6]	212	11,4	135	5,8	347	8,3
Appareil circulatoire	498	26,8	672	28,9	1 170	28,0
Cardiopathies ischémiques[3]	271	14,5	306	13,2	576	13,8
Appareil respiratoire	217	11,6	229	9,8	445	10,6
Autres causes	509	27,3	797	34,3	1 305	31,2
Ensemble des causes	**1 861**	**100,0**	**2 323**	**100,0**	**4 184**	**100,0**

3. Hospitalisations chez les 65 ans et plus selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	345 (-)	299 (-)	279 (-)	196	188	195 (+)	254 (-)	233 (-)	230
Appareil circulatoire	905	821 (+)	688 (+)	606	536	438	723 (-)	650 (+)	541
Cardiopathies ischémiques[3]	387	374 (+)	284 (+)	216 (+)	191 (+)	138	282	264 (+)	199
Appareil respiratoire	353 (-)	290 (-)	264 (-)	222 (-)	192 (-)	197 (-)	273 (-)	231 (-)	225 (-)
Appareil digestif	266 (-)	232 (-)	199 (-)	203 (-)	186 (-)	176 (-)	227 (-)	205 (-)	185 (-)
Lésions traumatiques (…)	158	147 (-)	148	188 (-)	186 (-)	184 (-)	176	171 (-)	169 (-)
Autres diagnostics	518 (-)	525 (-)	568 (-)	500 (-)	503 (-)	528 (-)	507 (-)	512 (-)	544 (-)
Ensemble des diagnostics	**2 545 (-)**	**2 314 (-)**	**2 146 (-)**	**1 916 (-)**	**1 791 (-)**	**1 718 (-)**	**2 160 (-)**	**2 000 (-)**	**1 894 (-)**

4. Mortalité chez les 65 ans et plus selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10	
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	1 730	1 601	1 494	972	997	1 023	1 263	1 235	1 217
Organes digestifs[5]	481	432	420	318	295	315	380	349	358
Poumon, trachée et bronches[6]	651	538	496	184	212	220	363	341	334
Appareil circulatoire	1 985	1 445 (-)	1 167	1 553 (-)	1 260 (-)	1 097	1 718 (-)	1 333 (-)	1 126 (-)
Cardiopathies ischémiques[3]	1 152	817 (-)	634 (-)	747 (-)	583 (-)	499 (-)	903 (-)	675 (-)	555 (-)
Appareil respiratoire	680	537	508	419	353	373	519	426	429
Autres causes	1 019	1 168	1 192	1 001	1 252	1 302	1 008	1 219	1 257 (+)
Ensemble des causes	**5 414**	**4 752**	**4 360**	**3 945**	**3 863**	**3 796**	**4 509**	**4 213 (-)**	**4 028**

5. Hospitalisations chez les 65 ans et plus selon le diagnostic, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006-2009
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N[7]	Taux	N[7]	Taux
Tumeurs malignes	2 425	230	25 358	231
Appareil circulatoire	5 715	541	59 713	544
Cardiopathies ischémiques[3]	2 097	199	21 536	196
Appareil respiratoire	2 372	225 (-)	29 359	267
Appareil digestif	1 958	185 (-)	23 233	212
Lésions traumatiques (…)	1 789	169 (-)	19 261	175
Autres diagnostics	5 749	544 (-)	67 608	616
Ensemble des diagnostics	**20 007**	**1 894 (-)**	**224 532**	**2 045**

6. Mortalité chez les 65 ans et plus selon la cause, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N[8]	Taux	N[8]	Taux
Tumeurs malignes	1 264	1 217	13 071	1 208
Organes digestifs[5]	372	358	3 706	342
Poumon, trachée et bronches[6]	347	334	3 821	353
Appareil circulatoire	1 170	1 126 (-)	12 676	1 171
Cardiopathies ischémiques[3]	576	555 (-)	6 722	621
Appareil respiratoire	445	429	4 513	417
Autres causes	1 305	1 257 (+)	13 018	1 203
Ensemble des causes	**4 184**	**4 028**	**43 278**	**3 998**

Faits saillants

Dans la région, en 2006-2009, les maladies de l'appareil circulatoire sont la principale cause d'hospitalisation chez les personnes de 65 ans et plus (29 %). En 2005-2008, les plus importantes causes de mortalité sont les tumeurs malignes (30 %) et les maladies de l'appareil circulatoire (28 %). Depuis une quinzaine d'années, dans ce groupe d'âge, on note une diminution de la mortalité et de l'hospitalisation.

En 2005-2008, les territoires de Basse-Ville–Limoilou–Vanier, d'Orléans, de Haute-Ville–Des-Rivières et de Charlevoix affichent des taux de mortalité supérieurs à la valeur québécoise. En 2006-2009, seul le territoire de Charlevoix présente un taux d'hospitalisation plus élevé

7. Hospitalisations chez les 65 ans et plus selon le diagnostic, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000)

		CIM-9		CIM-10-CA							
		1998-2002	2002-2006	2006-2009							
		Ensemble des diagnostics	Ensemble des diagnostics	Tumeurs malignes	Appareil circulatoire	Cardiopathies ischémiques[3]	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Lésions traumatiques (…)	Ensemble des diagnostics	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	2 678 (+)	2 566 (+)	237	648 (+)	228 (+)	345 (+)	249 (+)	205 (+)	8 352	2 425 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	2 648 (+)	2 619 (+)	271 (+)	581 (+)	198	377 (+)	290 (+)	202 (+)	10 715	2 580 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**2 160 (-)**	**2 000 (-)**	**230**	**541**	**199**	**225 (-)**	**185 (-)**	**169 (-)**	**20 007**	**1 894 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	2 377	2 224 (+)	213 (-)	576 (+)	226 (+)	275	213	178	17 015	2 072 (+)
05	Estrie	2 943 (+)	2 613 (+)	245 (+)	650 (+)	199	331 (+)	250 (+)	220 (+)	11 262	2 447 (+)
06	Montréal	2 017 (-)	1 828 (-)	227 (-)	471 (-)	161 (-)	215 (-)	186 (-)	172	51 131	1 805 (-)
07	Outaouais	2 497 (+)	1 965 (-)	215 (-)	447 (-)	151 (-)	315 (+)	211	158 (-)	7 539	1 905 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	3 031 (+)	2 791 (+)	228	703 (+)	267 (+)	370 (+)	236 (+)	204 (+)	4 878	2 550 (+)
09	Côte-Nord	3 465 (+)	3 155 (+)	281 (+)	747 (+)	314 (+)	394 (+)	255 (+)	204 (+)	3 244	2 752 (+)
10	Nord-du-Québec	4 257 (+)	3 481 (+)	345 (+)	857 (+)	380 (+)	617 (+)	240	173	388	3 139 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	3 701 (+)	3 613 (+)	304 (+)	943 (+)	397 (+)	500 (+)	318 (+)	226 (+)	5 626	3 312 (+)
12	Chaudière-Appalaches	2 496 (+)	2 321 (+)	215 (-)	619 (+)	222 (+)	309 (+)	219	170	12 546	2 177 (+)
13	Laval	2 183 (-)	1 962 (-)	259 (+)	475 (-)	161 (-)	220 (-)	202 (-)	160 (-)	10 359	1 920 (-)
14	Lanaudière	2 484 (+)	2 119 (-)	223	514 (-)	195	258	189 (-)	148 (-)	10 232	1 877 (-)
15	Laurentides	2 729 (+)	2 347 (+)	238	536	191	278 (+)	220 (+)	170	13 741	2 080 (+)
16	Montérégie	2 459 (+)	2 158	223 (-)	546	208 (+)	254 (-)	218 (+)	170 (-)	36 937	2 019 (-)
17	Nunavik	6 333 (+)	6 765 (+)	* 317	1 078 (+)	* 287	2 888 (+)	811 (+)	584 (+)	270	8 002 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	5 190 (+)	4 563 (+)	* 141 (-)	1 022 (+)	388 (+)	851 (+)	509 (+)	* 176	289	4 366 (+)
	Ensemble du Québec	**2 379**	**2 155**	**231**	**544**	**196**	**267**	**212**	**175**	**224 532**	**2 045**

8. Mortalité chez les 65 ans et plus selon la cause, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

		CIM-9		CIM-10							
		1995-1999	2000-2004	2005-2008							
		Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs malignes	Organes digestifs[5]	Poumon, trachée et bronches[6]	Appareil circulatoire	Cardiopathies ischémiques[3]	Appareil respiratoire	Ensemble des causes	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[8]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	4 532	4 306	1 234	359	373	1 226	599	518 (+)	1 416	4 161 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	4 388 (-)	4 127 (-)	1 268	351	391 (+)	1 083 (-)	550 (-)	419	1 594	3 896
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**4 509**	**4 213 (-)**	**1 217**	**358**	**334**	**1 126 (-)**	**555 (-)**	**429**	**4 184**	**4 028**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	4 522	4 364	1 220	359	369	1 175	616	461 (+)	3 313	4 090 (+)
05	Estrie	4 557	4 274	1 159	351	306 (-)	1 200	639	386	1 799	3 965
06	Montréal	4 637 (+)	4 429 (+)	1 206	347	328 (-)	1 268 (+)	684 (+)	418	11 813	4 183 (+)
07	Outaouais[9]	4 616	4 348	1 251	327	407 (+)	1 146	648	390	1 581	4 073
08	Abitibi-Témiscamingue	4 679	4 569 (+)	1 185	337	399	1 243	697 (+)	464	770	4 082
09	Côte-Nord	4 198 (-)	3 933 (-)	1 367 (+)	324	523 (+)	973 (-)	536	469	436	3 769
10	Nord-du-Québec	4 090	3 386 (-)	1 253	* 501	* 334	877	* 418	* 355	37	3 090 (-)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	4 655	4 470	1 373 (+)	380	459 (+)	1 267	604	417	716	4 270 (+)
12	Chaudière-Appalaches	4 449	4 161 (-)	1 127 (-)	322	298 (-)	1 124	531 (-)	411	2 173	3 832 (-)
13	Laval	4 029 (-)	3 753 (-)	1 143 (-)	331	314 (-)	983 (-)	560 (-)	347 (-)	1 869	3 519 (-)
14	Lanaudière	4 566	4 159 (-)	1 282 (+)	344	443 (+)	1 012 (-)	526 (-)	431	2 014	3 785 (-)
15	Laurentides	4 577	4 292	1 223	328	402 (+)	1 105 (-)	588	406	2 488	3 856 (-)
16	Montérégie	4 584	4 283	1 175 (-)	327	341	1 185	656 (+)	393 (-)	7 008	3 912 (-)
17	Nunavik	6 774 (+)	7 667 (+)	* 2 408 (+)	** n.p.	* 1 430 (+)	* 1 430	* 752	* 1 655 (+)	25	7 449 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	5 736 (+)	5 031	* 881	* 422	** n.p.	* 1 188	* 651	* 766 (+)	26	3 946
	Ensemble du Québec	**4 547**	**4 289**	**1 208**	**342**	**353**	**1 171**	**621**	**417**	**43 278**	**3 998**

9. Hospitalisations chez les 65 ans et plus selon le diagnostic, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	CIM-9		CIM-10-CA							
	1998-2002	2002-2006	2006-2009							
	Ensemble des diagnostics	Ensemble des diagnostics	Tumeurs malignes	Appareil circulatoire	Cardiopathies ischémiques[3]	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Lésions traumatiques (…)	Ensemble des diagnostics	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
Portneuf	2 135 (-)	2 072 (-)	220	518	180	212 (-)	189	142 (-)	1 457	1 788 (-)
Vieille-Capitale	2 191 (-)	2 028 (-)	229	538	191	211 (-)	190 (-)	181	10 073	1 905 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	2 079 (-)	1 947 (-)	226	508 (-)	173 (-)	184 (-)	194 (-)	175	4 140	1 851 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	2 155 (-)	2 035 (-)	223	499 (-)	167 (-)	206 (-)	193 (-)	196 (+)	2 734	1 866 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	2 342	2 123	240	617 (+)	239 (+)	252	183 (-)	174	3 199	2 016
Québec-Nord	2 149 (-)	1 955 (-)	220	550	216 (+)	218 (-)	170 (-)	157 (-)	7 141	1 830 (-)
De la Jacques-Cartier	2 094 (-)	1 980 (-)	245	586 (+)	214	276	200	155	1 631	2 022
Orléans	2 241 (-)	1 934 (-)	211 (-)	546	211	229 (-)	171 (-)	173	3 029	1 840 (-)
La Source	2 064 (-)	1 968 (-)	217	536	222 (+)	172 (-)	152 (-)	139 (-)	2 481	1 711 (-)
Charlevoix	1 968 (-)	1 918 (-)	313 (+)	541	178	425 (+)	243 (+)	193	1 336	2 403 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**2 160 (-)**	**2 000 (-)**	**230**	**541**	**199**	**225 (-)**	**185 (-)**	**169 (-)**	**20 007**	**1 894 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**2 379**	**2 155**	**231**	**544**	**196**	**267**	**212**	**175**	**224 532**	**2 045**

10. Mortalité chez les 65 ans et plus selon la cause, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	CIM-9		CIM-10							
	1995-1999	2000-2004	2005-2008							
	Ensemble des causes	Ensemble des causes	Tumeurs malignes	Organes digestifs[5]	Poumon, trachée et bronches[6]	Appareil circulatoire	Cardiopathies ischémiques[3]	Appareil respiratoire	Ensemble des causes	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[8]	Taux
Portneuf	4 408	3 969	1 254	410	304	959 (-)	453 (-)	342	304	3 772
Vieille-Capitale	4 511	4 276	1 236	369	321	1 193	574 (-)	430	2 228	4 270 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	3 744 (-)	3 454 (-)	1 125	361	247 (-)	943 (-)	442 (-)	288 (-)	755	3 451 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	4 624	4 456	1 188	359	283 (-)	1 283	601	435	646	4 459 (+)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	5 214 (+)	5 102 (+)	1 431 (+)	390	456 (+)	1 458 (+)	731 (+)	621 (+)	828	5 228 (+)
Québec-Nord	4 482	4 147	1 169	328	351	1 055 (-)	549 (-)	415	1 411	3 700 (-)
De la Jacques-Cartier	3 990 (-)	3 516 (-)	1 122	312	340	954 (-)	521	283 (-)	252	3 198 (-)
Orléans	5 483 (+)	5 293 (+)	1 284	333	395	1 300 (+)	645	568 (+)	754	4 664 (+)
La Source	3 421 (-)	3 124 (-)	1 062 (-)	331	306	830 (-)	453 (-)	313 (-)	406	2 877 (-)
Charlevoix	4 765	4 398	1 316	392	383	1 225	565	642 (+)	241	4 381 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**4 509**	**4 213 (-)**	**1 217**	**358**	**334**	**1 126 (-)**	**555 (-)**	**429**	**4 184**	**4 028**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**4 547**	**4 289**	**1 208**	**342**	**353**	**1 171**	**621**	**417**	**43 278**	**3 998**

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Au Québec, pour la période 2006-2009, les diagnostics retenus représentent 70 % de l'ensemble des hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les 65 ans et plus.
3. Les cardiopathies ischémiques sont un sous-ensemble des maladies de l'appareil circulatoire.
4. Au Québec, pour la période 2005-2008, les regroupements retenus comptent pour 70 % de l'ensemble des décès chez les 65 ans et plus. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics*(CDC, 2002).
5. Les tumeurs malignes des organes digestifs sont un sous-ensemble des tumeurs malignes.
6. Les tumeurs malignes du poumon, de la trachée et des bronches sont un sous-ensemble des tumeurs malignes.
7. Nombre annuel moyen d'hospitalisations chez les 65 ans et plus.
8. Nombre annuel moyen de décès chez les 65 ans et plus.
9. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée

21 GROSSESSE CHEZ LES JEUNES

Indicateur

Taux de grossesse chez les jeunes selon l'âge

Rapport, pour une période donnée, du nombre de grossesses chez les femmes de 14 à 19 ans selon l'âge, à la population féminine de 14 à 19 ans selon l'âge durant la période.

Le nombre de grossesses regroupe l'ensemble des évènements suivants ayant fait l'objet d'une déclaration : les naissances vivantes, les mortinaissances, les interruptions volontaires de grossesse (IVG) pratiquées en établissement (centre hospitalier ou CLSC) ou en clinique (clinique privée ou centre de santé des femmes) et les avortements spontanés. L'âge à la grossesse est établi au moment de l'aboutissement de la grossesse, et non au moment de la conception (MSSS, n.p.).

La principale source de données pour les IVG et les avortements spontanés est le Fichier des services rémunérés à l'acte de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ)[1]. Celle-ci est complétée par une compilation spéciale effectuée par le MSSS afin de dénombrer les IVG chirurgicales pratiquées au Québec par des médecins qui ne sont pas rémunérés à l'acte, les IVG médicamenteuses pratiquées au Québec depuis quelques années[2] ainsi que la grande majorité des IVG chirurgicales et des avortements spontanés survenus à l'extérieur du Québec[3]. Les avortements spontanés qui ne nécessitent pas d'intervention médicale, généralement ceux survenant après une très faible durée de gestation, échappent cependant au calcul (MSSS, n.p.).

Les données canadiennes et provinciales sur les grossesses publiées conjointement par Statistique Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé n'ont pas été comparables à celles publiées par le MSSS durant plusieurs années, mais elles sont similaires depuis la fin des années 1990 (MSSS, n.p.).

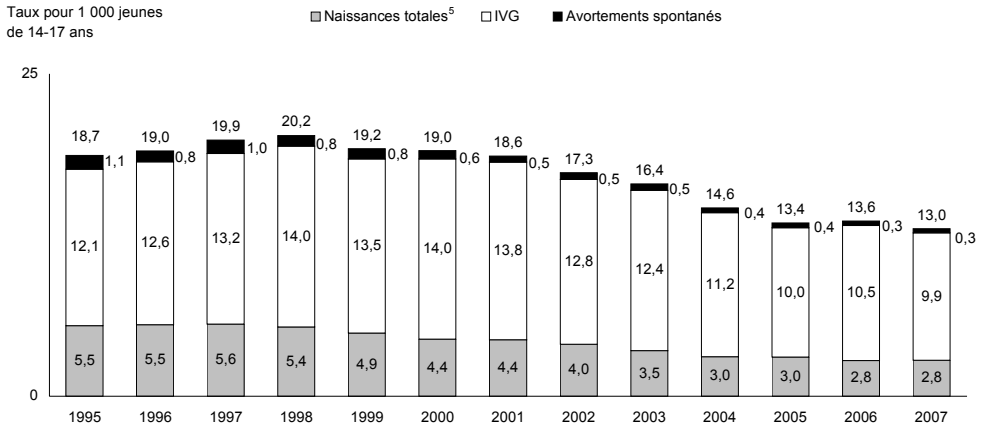
Sources

Numérateur : Fichier des naissances vivantes et Fichier des mortinaissances, MSSS; Direction des études et des analyses, MSSS; Fichier des services rémunérés à l'acte, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

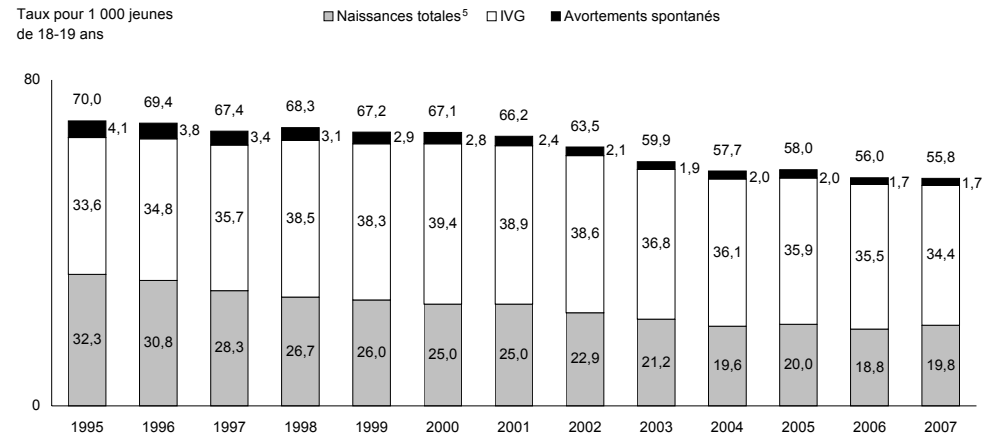
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Taux de grossesse chez les jeunes de 14-17 ans[4] selon l'issue, Québec[2]



2. Taux de grossesse chez les jeunes de 18-19 ans selon l'issue, Québec[2]



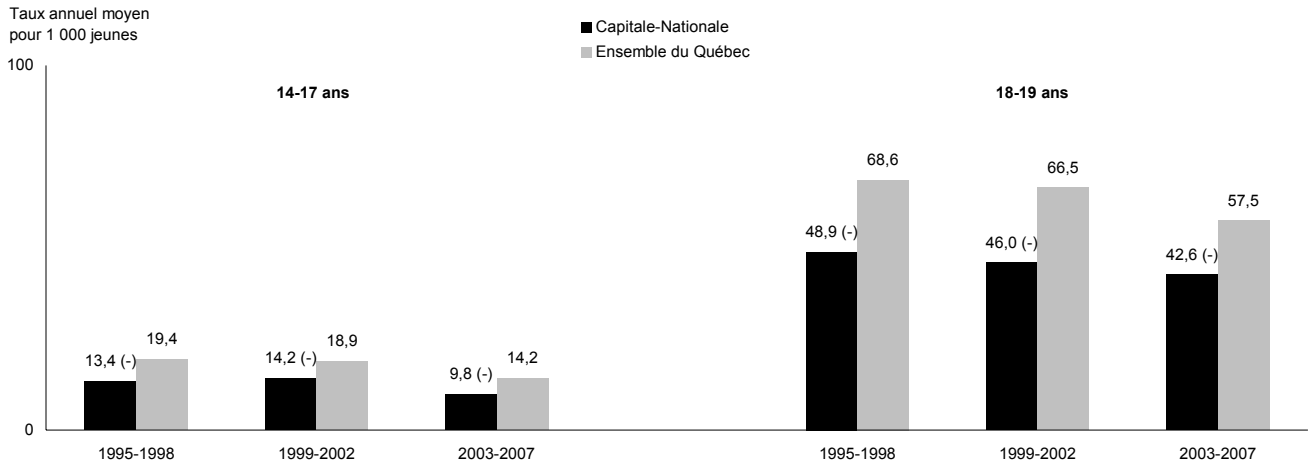
Faits saillants

Au Québec et dans la région, le taux de grossesse chez les adolescentes de 14-17 ans et chez les jeunes femmes de 18-19 ans a diminué depuis le milieu des années 1990. En 2007, l'issue de grossesse la plus répandue pour chacun de ces groupes d'âge est l'interruption volontaire de grossesse (IVG).

Chez les jeunes de 18-19 ans, la répartition de l'issue des grossesses s'est modifiée au cours des années. En 2007, les IVG comptent pour les deux tiers, alors qu'en 1995, elles comptaient pour 50 %.

Depuis plus de dix ans, la région de la Capitale-Nationale se démarque du Québec avec des taux de grossesse plus faibles chez les 14-17 ans et les 18-19 ans.

3. Taux de grossesse chez les jeunes selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec



4. Taux de grossesse chez les jeunes selon l'âge et l'issue, régions[6,7] et Québec[2]

(Taux annuel moyen pour 1 000 jeunes)

	14-17 ans[4]						18-19 ans					
	1995-1998	1998-2002	2003-2007				1995-1998	1998-2002	2003-2007			
			Naissances totales[5]	IVG	Grossesses totales				Naissances totales[5]	IVG	Grossesses totales	
	Taux	Taux	Taux	Taux	N[8]	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[8]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	9,4 (-)	9,1 (-)	* 1,3 (-)	3,7 (-)	27	5,4 (-)	42,7 (-)	40,3 (-)	14,1 (-)	14,9 (-)	77	30,4 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16,0 (-)	15,1 (-)	1,6 (-)	8,0 (-)	71	9,8 (-)	57,3 (-)	52,7 (-)	15,6 (-)	26,7 (-)	159	43,5 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**13,4 (-)**	**14,2 (-)**	**1,5 (-)**	**8,1 (-)**	**145**	**9,8 (-)**	**48,9 (-)**	**46,0 (-)**	**11,3 (-)**	**29,9 (-)**	**324**	**42,6 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,3 (-)	16,3 (-)	4,5 (+)	8,2 (-)	154	13,1	65,0	62,5 (-)	24,3 (+)	28,8 (-)	319	54,6
05 Estrie	19,7	19,4	3,6	10,2	107	14,1	68,3	68,9	22,9 (+)	33,1	218	57,2
06 Montréal	27,3 (+)	25,3 (+)	3,0	16,0 (+)	746	19,4 (+)	87,8 (+)	81,6 (+)	18,5 (-)	46,7 (+)	1 412	67,2 (+)
07 Outaouais	24,6 (+)	21,3 (+)	3,6	11,9	149	16,0 (+)	82,6 (+)	80,5 (+)	25,0 (+)	41,1 (+)	289	68,3 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	18,3	16,1 (-)	4,3 (+)	7,1 (-)	51	12,3	81,0 (+)	70,6	31,3 (+)	20,0 (-)	103	54,4
09 Côte-Nord	25,8 (+)	25,4 (+)	10,9 (+)	10,9	58	22,2 (+)	74,9	74,7 (+)	47,5 (+)	32,9	102	84,1 (+)
10 Nord-du-Québec	17,5	15,1	** n.p.	* 9,6	6	* 13,9	84,5	67,3	41,2 (+)	* 31,1	15	75,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,1 (-)	14,0 (-)	3,6	5,8 (-)	24	9,8 (-)	58,3 (-)	56,7 (-)	27,4 (+)	17,5 (-)	50	46,2 (-)
12 Chaudière-Appalaches	10,6 (-)	9,1 (-)	1,4 (-)	5,4 (-)	70	6,9 (-)	40,8 (-)	40,2 (-)	13,6 (-)	19,2 (-)	167	33,8 (-)
13 Laval	18,1	19,3	1,3 (-)	11,6	125	13,1	66,6	66,7	12,1 (-)	41,7 (+)	248	55,5
14 Lanaudière	17,9	18,2	3,3	11,5	185	15,2	63,8 (-)	64,7	18,5	38,2	305	58,6
15 Laurentides	19,0	20,0	1,7 (-)	12,1 (+)	198	14,2	71,9	71,0 (+)	20,6	40,1 (+)	366	62,4 (+)
16 Montérégie	18,8	18,1	2,4 (-)	9,8 (-)	463	12,7 (-)	65,0 (-)	66,1	19,8	35,7	961	57,7
17 Nunavik	99,3 (+)	93,0 (+)	67,0 (+)	* 15,2	37	83,5 (+)	294,7 (+)	252,3 (+)	163,7 (+)	* 32,2	41	200,8 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	69,8 (+)	62,2 (+)	56,5 (+)	* 6,8	33	65,7 (+)	225,3 (+)	189,0 (+)	182,6 (+)	* 22,4	52	214,9 (+)
Ensemble du Québec	**19,4**	**18,9**	**3,0**	**10,8**	**2 649**	**14,2**	**68,6**	**66,5**	**19,9**	**35,7**	**5 209**	**57,5**

Notes

1. Au Québec, pour la période 1998-2002, les seules données de la RAMQ auraient entraîné une sous-estimation de 8,8 % du nombre de grossesses observées chez les adolescentes de moins de 20 ans. Pour la période 2003-2007, cette sous-estimation est plus faible (2,8 %).
2. Les données antérieures à 2003 n'incluent pas les IVG médicamenteuses, qui sont, au Québec, au nombre d'environ 200 annuellement depuis cette date.
3. Ces événements hors du Québec représentent une proportion infime de l'ensemble des grossesses. Pour la période 2003-2007, on dénombre en moyenne par année chez les jeunes de moins de 20 ans 2 avortements spontanés et 11 IVG survenus à l'extérieur du Québec. Les régions principalement affectées sont l'Outaouais et l'Abitibi-Témiscamingue, mais elles le sont de très peu (environ 0,5 % des grossesses).
4. Sont incluses dans le numérateur les grossesses de mères de moins de 14 ans, qui sont, au Québec, au nombre annuel moyen de 28 pour la période 1998-2002 et de 21 pour la période 2003-2007.
5. Naissances vivantes et mortinaissances.
6. Les données régionales antérieures à 2004 n'incluent pas les avortements spontanés et les IVG survenus à l'extérieur du Québec (voir la note 3).
7. Une région de résidence a dû être attribuée à une faible proportion d'avortements spontanés ou provoqués (moins de 1 % d'une année à l'autre), les cas de région inconnue ayant été répartis en tenant compte du bassin de desserte de la région de dispensation.
8. Nombre annuel moyen de grossesses.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

22 TABAC ET ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE

Indicateurs

a) Proportion d'enfants dont la mère a fumé la cigarette pendant la grossesse

Nombre d'enfants de 6 mois dont la mère a fumé la cigarette pendant la grossesse parmi les enfants de 6 mois.

L'indicateur correspond aux bébés dont la mère a répondu « oui » à la question suivante : « Pendant votre grossesse, avez-vous fumé des cigarettes? » Il y a usage du tabac si les femmes ont fumé au moins une fois au cours de leur grossesse. L'indicateur ne fait donc pas de distinction entre les fumeuses occasionnelles et les fumeuses régulières (Traoré *et al*., 2006).

La consommation de cigarettes pendant la grossesse peut avoir des effets indésirables sur la santé du fœtus et du bébé (Agence de la santé publique du Canada, 2008).

b) Proportion d'enfants dont la mère a consommé de l'alcool pendant la grossesse

Nombre d'enfants de 6 mois dont la mère a consommé de l'alcool pendant la grossesse parmi les enfants de 6 mois.

L'information est obtenue au moyen de la question suivante : « Pendant votre grossesse, à quelle fréquence avez-vous consommé de la bière, du vin, des spiritueux ou toute autre boisson alcoolisée? » On proposait aux mères huit fréquences distinctes ainsi que la catégorie « jamais ». L'indicateur correspond aux bébés dont la mère a répondu à l'une des fréquences autres que « jamais » (Traoré *et al*., 2006).

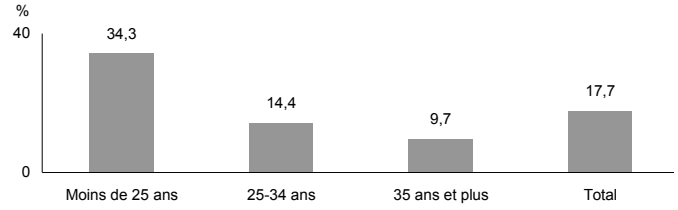
La consommation d'alcool par la mère durant la grossesse peut avoir des conséquences néfastes sur la santé du fœtus et du bébé. Puisqu'on n'a pu établir de niveau sécuritaire de consommation d'alcool pendant la grossesse, on recommande aux femmes enceintes ou souhaitant le devenir d'éviter l'alcool (Agence de la santé publique du Canada, 2008).

Source

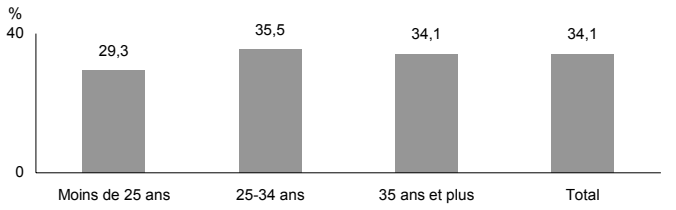
Enquête sur l'allaitement maternel au Québec[1] (EAMQ), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Enfants dont la mère a fumé la cigarette pendant la grossesse selon l'âge de la mère au début de la grossesse, Québec, 2005-2006



2. Enfants dont la mère a consommé de l'alcool pendant la grossesse selon l'âge de la mère au début de la grossesse, Québec, 2005-2006



3. Enfants dont la mère a fumé la cigarette pendant la grossesse et enfants dont la mère a consommé de l'alcool pendant la grossesse, régions et Québec, 2005-2006

		A fumé la cigarette	A consommé de l'alcool
		%	%
01	Bas-Saint-Laurent	25,2 (+)	32,7
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	26,7 (+)	38,2
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**13,7**	**39,4**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	22,8	29,3
05	Estrie	21,7	42,5 (+)
06	Montréal	10,8 (-)	27,4 (-)
07	Outaouais	23,6	31,2
08	Abitibi-Témiscamingue	26,5 (+)	39,0
09	Côte-Nord	38,7 (+)	28,9
10	Nord-du-Québec	30,0 (+)	* 28,1
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	26,6 (+)	28,5
12	Chaudière-Appalaches	17,6	39,6
13	Laval	* 10,8 (-)	32,3
14	Lanaudière	22,4	33,8
15	Laurentides	18,6	34,5
16	Montérégie	21,1	40,3
17	Nunavik	ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND
	Ensemble du Québec	**17,7**	**34,1**

Faits saillants

Dans la région de la Capitale-Nationale, une proportion encore élevée de mères fument la cigarette ou consomment de l'alcool pendant leur grossesse. Parmi les bébés de 6 mois nés entre juin et novembre 2005, 14 % ont été exposés au tabac et 39 % à l'alcool. Au Québec, l'exposition au tabac est plus fréquemment observée chez les poupons de mères de moins de 25 ans.

Notes

1. Les données s'appliquent aux enfants âgés de 6 mois qui sont nés au Québec pendant les mois de juin à novembre 2005, excluant ceux des régions des Terres-Cries-de-la-Baie-James et du Nunavik, et dont la mère habitait encore le Québec au moment de l'enquête, soit entre le 21 novembre 2005 et le 24 avril 2006. La taille de l'échantillon est de 4 365 enfants et se situe entre 224 et 298 par région, sauf pour Montréal avec 399 et pour le Nord-du-Québec avec 69 (Plante et Courtemanche, 2006).

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

ND Non disponible.

23 PRISE D'ACIDE FOLIQUE ET ALLAITEMENT

Indicateurs

a) Proportion d'enfants dont la mère a pris de l'acide folique selon la période

Nombre d'enfants de 6 mois dont la mère a pris de l'acide folique selon la période parmi les enfants de 6 mois.

L'acide folique est une vitamine importante pour toutes les femmes enceintes, surtout en début de grossesse. Prendre un supplément d'acide folique permet de réduire le risque que le bébé soit atteint d'une anomalie du tube neural, comme le spina bifida, ou encore d'autres malformations congénitales (Agence de la santé publique du Canada, 2008).

L'information sur la prise d'acide folique est tirée de deux questions traitant chacune de périodes distinctes : les trois mois précédant le début de la grossesse et les trois premiers mois de la grossesse. Pour chacune de ces périodes, on présentait aux mères les mêmes trois choix de réponses dont deux se rapportaient à la durée. Ces deux choix sont : « vous avez pris de l'acide folique à tous les jours pendant la période » et « vous avez pris de l'acide folique mais pas durant toute la période » (Traoré *et al*., 2006). L'indicateur pour chaque période de trois mois correspond à la somme de ces deux durées (Plante et Courtemanche, 2006).

La formulation des questions laisse supposer qu'on mesure uniquement la prise d'acide folique sous la forme de suppléments sans tenir compte de la consommation des aliments enrichis de cette vitamine. Au Canada, l'enrichissement de certains aliments avec de l'acide folique, notamment la farine blanche, les pâtes et la semoule, est devenu obligatoire en novembre 1998 (Agence de la santé publique du Canada, 2008).

b) Taux d'allaitement chez les enfants selon la durée

Nombre d'enfants de 6 mois ayant reçu du lait maternel selon la durée parmi les enfants de 6 mois.

L'information sur la durée de l'allaitement est obtenue auprès des mères au moyen de trois questions. La première question s'énonce ainsi : « Pendant le séjour de votre bébé à l'hôpital ou à la maison de naissance, a-t-il reçu du lait maternel au moins une fois[1]? » On demandait ensuite aux mères « au cours des dernières 24 heures, votre bébé a-t-il reçu du lait maternel au moins une fois? ». Si les mères répondaient « non », on leur demandait alors « quel âge avait votre enfant lorsque vous avez arrêté de lui donner du lait maternel (arrêt complet)? ». Dans ce dernier cas, elles devaient indiquer l'âge du bébé, soit en mois, en semaines ou en jours. L'information obtenue à partir de ces questions permet de générer huit variables associées chacune à la durée de l'allaitement : à l'hôpital ou à la maison de naissance, une semaine, un mois, deux mois, et ainsi de suite jusqu'au sixième mois[2]. La durée de l'allaitement correspond à la dernière période où le bébé fut allaité au moins une fois (Traoré *et al*., 2006).

Pour chacune des durées, on distingue deux types d'allaitement : l'allaitement total et l'allaitement exclusif. L'allaitement est total lorsque le bébé reçoit du lait maternel avec ou sans autres liquides ou solides. L'allaitement est exclusif lorsque le bébé est nourri uniquement avec du lait maternel (Traoré *et al*., 2006). L'allaitement exclusif est mesuré au moyen de cinq questions. On demandait aux femmes si leur bébé avait reçu depuis sa naissance des préparations commerciales pour nourrisson, de l'eau, de l'eau sucrée ou de la tisane, du lait non humain (de chèvre, de brebis, de soya ou de riz), du jus, des aliments solides (des céréales, des légumes, des fruits ou de la viande). L'allaitement était considéré comme exclusif si les femmes répondaient « non » à toutes les questions[3] qui leur étaient posées[4] (Neill *et al*., 2006). Cette définition, analogue à celle proposée par l'OMS, permet que le bébé reçoive des gouttes ou sirops de vitamines, des minéraux ou des médicaments (Cattaneo et Buzzeti, 2001).

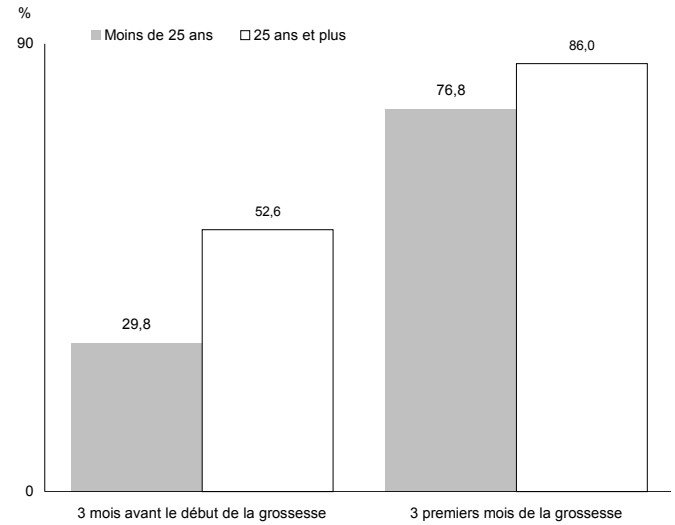
Le Québec fixe le taux d'allaitement à atteindre à 85 % à la sortie de l'hôpital et à 70 %, 60 % et 50 % respectivement aux deuxième, quatrième et sixième mois de vie du bébé. On propose également des objectifs en matière d'allaitement exclusif avec des cibles spécifiques pour ces mêmes périodes, qui sont respectivement de 75 %, 40 %, 30 % et 10 % (MSSS, 2001). L'Agence de la santé publique du Canada, Santé Canada, la Société canadienne de pédiatrie ainsi que les Diététistes du Canada recommandent l'allaitement maternel exclusif pendant les six premiers mois suivant l'accouchement dans le cas des bébés nés à terme et en bonne santé (Agence de la santé publique du Canada, 2008).

Source

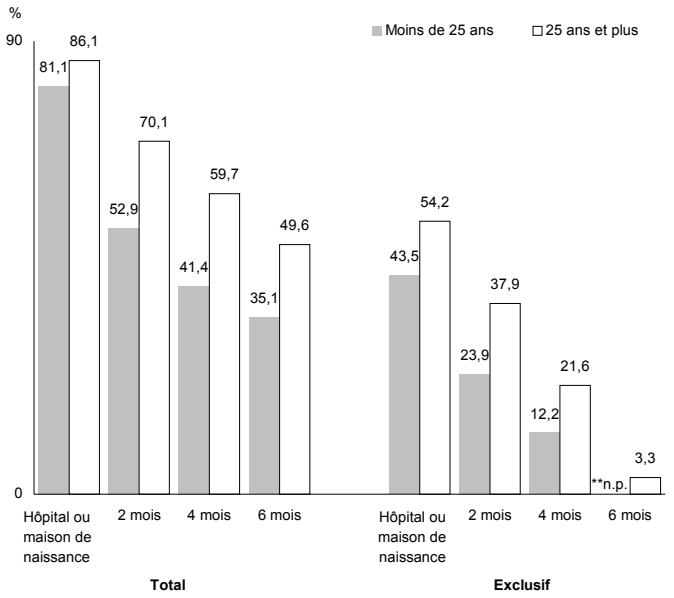
Enquête sur l'allaitement maternel au Québec[5] (EAMQ), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Enfants dont la mère a pris de l'acide folique selon l'âge de la mère à l'accouchement et la période, Québec, 2005-2006



2. Taux d'allaitement selon l'âge de la mère à l'accouchement et la durée, Québec, 2005-2006



3. Enfants dont la mère a pris de l'acide folique selon la période, régions et Québec, 2005-2006

	3 mois avant le début de la grossesse	3 premiers mois de la grossesse
	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	61,1 (+)	89,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	44,9	81,7
03 Capitale-Nationale	51,3	90,7
04 Mauricie et Centre-du-Québec	53,1	84,3
05 Estrie	47,4	82,0
06 Montréal	40,9 (-)	80,4
07 Outaouais	46,8	85,2
08 Abitibi-Témiscamingue	43,7	81,6
09 Côte-Nord	41,3	80,9
10 Nord-du-Québec	52,9	89,5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	37,3 (-)	81,0
12 Chaudière-Appalaches	64,2 (+)	92,6 (+)
13 Laval	51,1	85,0
14 Lanaudière	47,9	84,2
15 Laurentides	46,8	81,7
16 Montérégie	51,5	85,6
17 Nunavik	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND
Ensemble du Québec	**48,1**	**84,1**

Faits saillants

Dans la région en 2005-2006, les mères de neuf enfants sur dix ont pris de l'acide folique au cours des trois premiers mois de leur grossesse.

On constate également que c'est la grande majorité des mères de la Capitale-Nationale, soit 82 %, qui ont allaité au moins une fois à l'hôpital ou en maison de naissance. À l'âge de six mois, c'est 45 % des bébés qui étaient toujours allaités avec ou sans autres types d'aliments.

Il est à noter que le taux d'allaitement exclusif à l'hôpital ou en maison de naissance chez les mères de la région est inférieur à la valeur observée chez les femmes québécoises.

4. Taux d'allaitement selon la durée, régions et Québec, 2005-2006

	Allaitement total				Allaitement exclusif			
	Hôpital ou maison de naissance	2e mois	4e mois	6e mois	Hôpital ou maison de naissance	2e mois	4e mois	6e mois
	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	83,4	60,2	54,2	44,4	56,4	38,9	23,7	** n.p.
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	71,4 (-)	50,0 (-)	38,4 (-)	28,0 (-)	44,1 (-)	29,8	15,2	** n.p.
03 CAPITALE-NATIONALE	**82,1**	**62,4**	**54,4**	**44,8**	**38,6 (-)**	**29,1**	**16,2**	**** n.p.**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	78,8	54,0 (-)	46,0 (-)	39,1	58,8	38,5	19,3	** n.p.
05 Estrie	87,1	65,0	55,0	45,7	56,1	35,4	20,4	** n.p.
06 Montréal	88,3	78,8 (+)	68,2 (+)	60,5 (+)	47,6	32,1	17,2	* 4,7
07 Outaouais	84,8	66,2	58,8	49,0	53,7	39,3	23,9	** n.p.
08 Abitibi-Témiscamingue	82,7	55,0 (-)	44,3 (-)	35,0 (-)	37,0 (-)	22,6 (-)	11,5 (-)	** n.p.
09 Côte-Nord	61,4 (-)	33,9 (-)	26,8 (-)	19,7 (-)	37,0 (-)	20,0 (-)	* 9,2 (-)	** n.p.
10 Nord-du-Québec	74,9	49,1 (-)	40,5 (-)	* 32,3	55,6	* 28,3	* 18,0	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	71,4 (-)	47,1 (-)	37,0 (-)	33,2 (-)	46,7	29,0	15,9	** n.p.
12 Chaudière-Appalaches	80,3	57,0 (-)	47,6 (-)	35,7 (-)	43,7 (-)	24,8 (-)	11,9 (-)	** n.p.
13 Laval	87,2	63,6	54,9	46,2	55,1	34,6	22,5	** n.p.
14 Lanaudière	79,6	53,7 (-)	42,7 (-)	35,6 (-)	52,1	31,5	17,2	** n.p.
15 Laurentides	87,4	67,2	54,5	45,5	63,6 (+)	46,5 (+)	26,3 (+)	* 4,8
16 Montérégie	89,8	69,8	55,8	42,8	62,4 (+)	43,2 (+)	26,2 (+)	** n.p.
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**85,1**	**66,7**	**56,1**	**46,7**	**52,1**	**35,1**	**19,7**	**3,0**

Notes

1. Bien que cette question ait été posée uniquement aux femmes ayant accouché à l'hôpital ou à la maison de naissance, l'univers correspond à la presque totalité des accouchements puisque seulement 0,3 % des accouchements au Québec ont eu lieu à domicile (Traoré *et al*., 2006).
2. L'âge du bébé à l'arrêt de l'allaitement est approximatif, puisque les réponses, disponibles pour une seule des trois unités temporelles proposées (mois, semaine ou jour) étaient transformées en nombre de jours où un mois correspond à 30,4 jours et une semaine à 7 jours. Les périodes mensuelles sont ainsi des multiples de 30,4 (Traoré *et al*., 2006).
3. Il pourrait y avoir une sous-déclaration des mères ayant eu recours aux préparations commerciales lors du séjour du bébé au centre hospitalier ou à la maison de naissance. Ce type d'erreur de mémorisation pourrait affecter, en particulier, le taux d'allaitement exclusif (Plante et Courtemanche, 2006).
4. Pour la période correspondant au séjour à l'hôpital ou à la maison de naissance, on ne pose pas les questions sur la consommation de jus ou d'aliments solides et de lait non humain.
5. Les données s'appliquent aux enfants âgés de 6 mois qui sont nés au Québec entre les mois de juin et novembre 2005, excluant ceux des régions des Terres-Cries-de-la-Baie-James et du Nunavik, et dont la mère habitait encore le Québec au moment de l'enquête, soit entre le 21 novembre 2005 et le 24 avril 2006. La taille de l'échantillon est de 4 365 et se situe entre 224 et 298 par région, sauf pour Montréal avec 399 et pour le Nord-du-Québec avec 69 (Plante et Courtemanche, 2006).

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

24 MÈRES FAIBLEMENT SCOLARISÉES

Indicateur

Proportion de naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité

Nombre, pour une période donnée, de naissances vivantes dont la mère a moins de 11 années de scolarité parmi les naissances vivantes dont la scolarité de la mère est connue durant la même période.

L'indicateur correspond aux mères ayant déclaré moins de 11 années de scolarité sur le *Bulletin de naissance vivante*[1]. Dans le système d'éducation québécois, il faut habituellement 11 années pour obtenir un diplôme d'études secondaires (MELS, 2009).

Selon l'OMS, une naissance vivante est définie comme une expulsion ou extraction complète du corps de la mère, indépendamment de la durée de gestation, d'un produit de conception qui, après cette séparation, respire ou manifeste tout autre signe de vie tel que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou la contraction effective d'un muscle soumis à l'action de la volonté, que le cordon ombilical ait été coupé ou non et que le placenta soit ou non demeuré attaché (OMS, 1995).

Source

Fichier des naissances vivantes, MSSS.

Données

1. Naissances[2] dont la mère a moins de 11 années de scolarité, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	1991-1995	1996-2000	2001-2005	2006[3]-2008			
				Moins de 9 années	9-10 années	Total	
	%	%	%	%	%	N[4]	%
Portneuf	10,8 (-)	5,3 (-)	6,7 (-)	* 2,5 (-)	* 1,9 (-)	19	4,5 (-)
Vieille-Capitale	8,6 (-)	6,4 (-)	6,1 (-)	2,2 (-)	1,4 (-)	83	3,6 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	3,2 (-)	1,8 (-)	2,0 (-)	* 1,1 (-)	* 0,6 (-)	17	1,6 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	5,0 (-)	4,3 (-)	3,4 (-)	* 1,3 (-)	* 0,8 (-)	13	2,1 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	20,0 (+)	14,6	13,8 (+)	4,6	3,4	53	8,0
Québec-Nord	7,9 (-)	6,0 (-)	4,9 (-)	1,5 (-)	1,1 (-)	80	2,6 (-)
De la Jacques-Cartier	9,0 (-)	5,6 (-)	4,5 (-)	1,5 (-)	1,1 (-)	29	2,6 (-)
Orléans	7,4 (-)	5,8 (-)	5,4 (-)	1,6 (-)	1,3 (-)	28	2,8 (-)
La Source	7,3 (-)	6,8 (-)	4,8 (-)	1,5 (-)	* 0,9 (-)	24	2,4 (-)
Charlevoix	17,3	14,1	11,5	* 3,2	* 3,1	14	6,3
CAPITALE-NATIONALE	**8,8 (-)**	**6,5 (-)**	**5,8 (-)**	**1,9 (-)**	**1,3 (-)**	**197**	**3,2 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**14,9**	**14,2**	**12,1**	**4,1**	**3,2**	**5 520**	**7,3**

Faits saillants

Dans la région en 2006-2008, 3 % des naissances sont de mères ayant moins de 11 années de scolarité. Ce pourcentage est deux fois moins élevé que dans l'ensemble du Québec.

2. Naissances[2] dont la mère a moins de 11 années de scolarité, régions et Québec

	1986-1990	1991-1995	1996-2000	2001-2005	2006[3]-2008			
					Moins de 9 années	9-10 années	Total	
	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	18,7 (+)	16,2 (+)	14,8	12,1	5,0 (+)	2,3 (-)	130	7,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	15,5 (-)	12,8 (-)	12,0 (-)	10,4 (-)	2,9 (-)	2,0 (-)	111	4,9 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**11,0 (-)**	**8,8 (-)**	**6,5 (-)**	**5,8 (-)**	**1,9 (-)**	**1,3 (-)**	**197**	**3,2 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,7	15,5 (+)	15,2 (+)	15,1 (+)	4,5 (+)	3,4	350	7,9 (+)
05 Estrie	16,6	13,9 (-)	13,3 (-)	11,6	4,3	4,7 (+)	285	9,0 (+)
06 Montréal	18,9 (+)	17,6 (+)	16,8 (+)	13,3 (+)	3,6 (-)	3,5 (+)	1 430	7,0 (-)
07 Outaouais	19,2 (+)	17,9 (+)	15,2 (+)	13,2 (+)	5,3 (+)	8,3 (+)	424	13,6 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	21,2 (+)	20,2 (+)	19,3 (+)	19,1 (+)	8,1 (+)	5,3 (+)	208	13,4 (+)
09 Côte-Nord	30,7 (+)	26,2 (+)	25,3 (+)	24,9 (+)	8,7 (+)	5,7 (+)	125	14,4 (+)
10 Nord-du-Québec	24,2 (+)	18,7 (+)	16,2	15,8 (+)	8,6 (+)	7,5 (+)	26	16,1 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	26,7 (+)	24,0 (+)	22,9 (+)	19,8 (+)	5,8 (+)	2,4	54	8,2
12 Chaudière-Appalaches	17,3	12,4 (-)	9,3 (-)	8,0 (-)	2,2 (-)	1,6 (-)	156	3,8 (-)
13 Laval	10,2 (-)	9,8 (-)	9,7 (-)	8,3 (-)	3,9	1,6 (-)	219	5,5 (-)
14 Lanaudière	15,3 (-)	13,6 (-)	15,2 (+)	13,0 (+)	6,2 (+)	3,6	463	9,8 (+)
15 Laurentides	15,2 (-)	13,9 (-)	14,4	11,5 (-)	3,4 (-)	3,2	324	6,6 (-)
16 Montérégie	15,0 (-)	12,6 (-)	12,0 (-)	10,1 (-)	3,3 (-)	2,3 (-)	725	5,6 (-)
17 Nunavik	63,9 (+)	60,8 (+)	56,8 (+)	54,7 (+)	34,6 (+)	16,2 (+)	142	50,7 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	72,3 (+)	61,7 (+)	53,8 (+)	50,4 (+)	21,9 (+)	16,3 (+)	149	38,2 (+)
Ensemble du Québec	**16,9**	**14,9**	**14,2**	**12,1**	**4,1**	**3,2**	**5 520**	**7,3**

Notes

1. Depuis octobre 2005, l'information sur la scolarité du *Bulletin de naissance vivante* (formulaire SP-1) est recueillie au moyen de quatre catégories sous « dernier niveau de scolarité réussi par la mère ». On attribue 11 années de scolarité à la catégorie « secondaire ». De plus, depuis juillet 2007, la réponse est complétée par une information manuscrite sur le nombre d'années, information qui doit parfois être codée à nouveau (Elfassihi, 2008). Par exemple, pour « secondaire 3 », on attribue 9 années de scolarité (ISQ, 2010b). Auparavant, on utilisait le nombre d'années de scolarité de la mère sans allusion au niveau atteint avec succès.
2. Avant 1988, les naissances de poids inférieur à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec, en moyenne annuellement, moins de 100 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes, sauf en 2006 et 2008 où ces nombres sont respectivement de 125 et103.
3. À la suite des modifications apportées par l'ISQ à la façon de mesurer la scolarité dans le *Bulletin de naissance vivante* en octobre 2005, au Québec, la proportion de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est inconnue est passée à 19,0 % en 2006, alors qu'elle n'avait jamais dépassé 9,0 % auparavant. Après les ajustements effectués à partir de juillet 2007 destinés à corriger cette situation, cette proportion est descendue à 7,4 % en 2007. En 2008, elle atteint 5,9 % et varie, selon la région, entre 0,9 % (Estrie) et 29,3 % (Côte-Nord). On observe également des proportions importantes de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est inconnue dans les régions de l'Outaouais (22,9 %) et de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (10,3 %). À noter que plusieurs femmes accouchent à l'extérieur du Québec dans ces deux régions (24,4 % et 7,5 % en 2008) et que l'information sur la scolarité de ces mères n'est pas disponible.
4. Nombre annuel moyen de naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

25 CÉSARIENNES, ÉPISIOTOMIES ET DÉCHIRURES PÉRINÉALES

Indicateurs

a) Taux de césarienne

Rapport, pour une période donnée, du nombre de césariennes, au nombre d'accouchements qui ont eu lieu dans les centres hospitaliers du Québec durant la période.

Les césariennes font partie de la section réservée aux traitements. Elles correspondent aux codes suivants (Agence de la santé publique du Canada, 2008) :

- CCADTC : 86.0, 86.1, 86.2, 86.8 OU 86.9; CCI = 5.MD.60 (comprenant tous les codes correspondants).

Les accouchements sans code indiquant une césarienne ont été classés comme des accouchements par voie vaginale.

b) Taux d'épisiotomie

Rapport, pour une période donnée, du nombre de femmes qui ont subi une épisiotomie, au nombre total d'accouchements par voie vaginale dans les centres hospitaliers du Québec durant la période.

Les épisiotomies font partie de la section réservée aux traitements. Elles correspondent aux codes suivants (Agence de la santé publique du Canada, 2008) :

- CCADTC = 84.1, 84.21, 84.31, 84.71 OU 85.7; CCI = 5.MD.50.GH, 5.MD.53.KS, 5.MD.53.JE, 5.MD.53.KL, 5.MD.53.KN, 5.MD.53.KJ, 5.MD.54.KJ, 5.MD.54.KL, 5.MD.54.KN, 5.MD.54.NF, 5.MD.55.KN, 5.MD.55.KL, 5.MD.55.KJ, 5.MD.55.KR.

c) Taux de déchirure du périnée du troisième ou du quatrième degré

Rapport, pour une période donnée, du nombre de femmes dont l'accouchement a provoqué une déchirure du périnée du troisième ou quatrième degré, au nombre d'accouchements par voie vaginale dans les centres hospitaliers du Québec durant la période.

Les déchirures du périnée du troisième ou du quatrième degré correspondent aux diagnostics suivants (Agence de la santé publique du Canada, 2008) :

- DÉCHIRURE DU TROISIÈME DEGRÉ : CIM-9 = 664.2; CIM-10-CA = 070.2;
- DÉCHIRURE DU QUATRIÈME DEGRÉ : CIM-9 = 664.3; CIM-10-CA = 070.3.

Autres informations

Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009a). Les accouchements[1] correspondent aux diagnostics suivants (Agence de la santé publique du Canada, 2008) :

- ACCOUCHEMENT NORMAL : CIM-9 = 650 ET V27; CIM-10-CA = Z37;
- COMPLICATIONS DE L'ACCOUCHEMENT : CIM-9 = 640-649 avec 1 ou 2 en cinquième position; 651-676 avec 1 ou 2 en cinquième position; CIM-10-CA = 010-099.8 dont les cinquième et sixième chiffres sont 01 ou 02 (l'accouchement a constitué l'épisode de soin).

Les tendances relatives à ces indicateurs sont sujettes, en grande partie, aux pratiques médicales (Joseph *et al.,* 2003; Graham *et al.,* 2005). Pour cette raison, les taux sont présentés selon la région de traitement plutôt que selon la région de résidence.

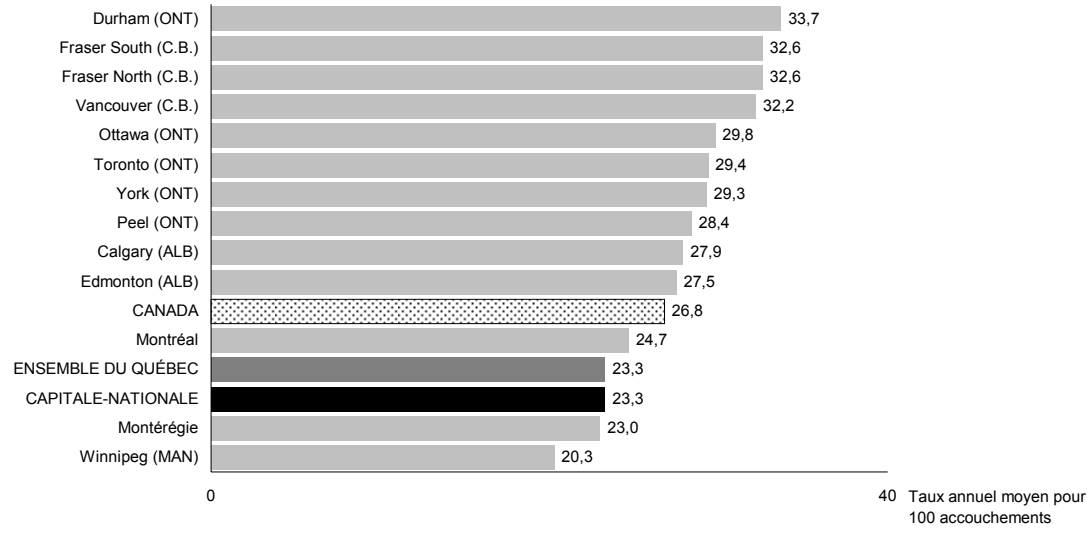
Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

Source

Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.

Données

1. Taux de césarienne selon la *RÉGION DE RÉSIDENCE*, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[2]



2. Taux de césarienne, *RÉGIONS DE TRAITEMENT* et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 accouchements)

	CIM-9			CIM-10-CA	
	1991-1996	1996-2001	2001-2006	2006-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[3]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	16,5	18,2	22,8 (+)	439	24,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	17,7	16,4	19,7 (-)	594	21,4 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**14,6 (-)**	**16,7 (-)**	**22,2 (+)**	**1 869**	**23,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,5	15,9 (-)	20,0 (-)	963	20,9 (-)
05 Estrie	11,3 (-)	11,7 (-)	16,5 (-)	571	19,5 (-)
06 Montréal	19,7 (+)	19,8 (+)	23,0 (+)	6 853	25,1 (+)
07 Outaouais	18,7 (+)	17,9	21,2	715	25,0 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	17,0	14,8 (-)	20,3	443	23,4
09 Côte-Nord	17,7	18,7	22,7	196	20,7 (-)
10 Nord-du-Québec	13,6 (-)	14,5	21,4	60	27,9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	14,9 (-)	19,6 (+)	21,8	148	24,4
12 Chaudière-Appalaches	16,8	20,5 (+)	24,3 (+)	851	25,3 (+)
13 Laval	12,6 (-)	13,8 (-)	18,5 (-)	890	19,9 (-)
14 Lanaudière	15,9 (-)	16,0 (-)	20,7	700	19,8 (-)
15 Laurentides	12,3 (-)	13,5 (-)	19,4 (-)	857	21,7 (-)
16 Montérégie	16,5 (-)	16,4 (-)	20,3 (-)	2 775	22,1 (-)
17 Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
Ensemble du Québec	**16,9**	**17,3**	**21,4**	**18 923**	**23,1**

Faits saillants

En 2005-2007, le taux de césarienne de la région de la Capitale-Nationale est parmi les plus faibles à l'échelle canadienne. Toutefois, depuis plus de dix ans, il est en hausse.

Au cours du même laps de temps, le taux d'épisiotomie de la région a nettement diminué, alors que le taux de déchirure du périnée du troisième ou du quatrième degré est resté stable. Comparativement aux valeurs québécoises, le taux régional d'épisiotomie est nettement plus faible tandis que le taux de déchirure du périnée du troisième ou du quatrième degré est plus élevé.

3. Taux d'épisiotomie et taux de déchirure du périnée du troisième ou du quatrième degré, *RÉGIONS DE TRAITEMENT* et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 accouchements par voie vaginale)

	Taux d'épisiotomie					Taux de déchirure du périnée du troisième ou du quatrième degré				
	CIM-9			CIM-10-CA		CIM-9			CIM-10-CA	
	1991-1996	1996-2001	2001-2006	2006-2009		1991-1996	1996-2001	2001-2006	2006-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	56,4 (+)	49,7 (+)	37,3 (+)	405	29,8 (+)	11,4 (+)	13,7 (+)	11,0 (+)	153	11,3 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	59,5 (+)	40,8 (+)	37,1 (+)	725	33,3 (+)	8,7 (+)	8,5 (+)	8,9 (+)	211	9,7 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**46,2 (-)**	**32,3 (-)**	**20,3 (-)**	**814**	**13,6 (-)**	**9,7 (+)**	**7,9 (+)**	**8,5 (+)**	**463**	**7,8 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	50,7 (+)	32,5	23,5 (-)	668	18,3 (-)	6,8 (-)	6,3 (-)	6,1 (-)	264	7,2 (+)
05 Estrie	51,8 (+)	36,2 (+)	25,8	478	20,2	7,2	7,5	6,6	116	4,9 (-)
06 Montréal	47,1 (-)	30,2 (-)	24,2 (-)	3 727	18,2 (-)	8,3 (+)	6,5 (-)	6,2 (-)	1 172	5,7 (-)
07 Outaouais	54,7 (+)	32,6	25,6	418	19,5 (-)	5,0 (-)	8,4 (+)	7,4	118	5,5 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	36,0 (-)	22,2 (-)	17,8 (-)	254	17,6 (-)	7,7	7,6	7,8 (+)	100	6,9
09 Côte-Nord	36,3 (-)	24,3 (-)	19,5 (-)	103	13,7 (-)	10,4 (+)	8,4 (+)	8,2 (+)	47	6,3
10 Nord-du-Québec	31,6 (-)	20,4 (-)	20,4 (-)	31	19,7	4,7 (-)	6,1	7,6	9	* 5,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	44,8 (-)	33,9	30,1 (+)	97	21,2	5,7 (-)	7,1	7,0	29	6,3
12 Chaudière-Appalaches	43,9 (-)	42,6 (+)	39,1 (+)	929	37,0 (+)	6,2 (-)	6,5	7,7 (+)	215	8,6 (+)
13 Laval	43,2 (-)	28,0 (-)	23,4 (-)	729	20,3	7,4	6,2 (-)	6,3	181	5,0 (-)
14 Lanaudière	63,3 (+)	48,1 (+)	34,6 (+)	748	26,3 (+)	5,0 (-)	6,0 (-)	6,2	209	7,3 (+)
15 Laurentides	39,7 (-)	25,3 (-)	17,5 (-)	449	14,6 (-)	6,3 (-)	7,3	6,7	235	7,6 (+)
16 Montérégie	49,5 (+)	39,7 (+)	32,4 (+)	2 728	27,9 (+)	7,1 (-)	6,1 (-)	6,1 (-)	620	6,4
17 Nunavik	4,6 (-)	* 2,2 (-)	* 1,9 (-)	1	** n.p.	3,6 (-)	* 2,1 (-)	* 2,4 (-)	1	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 3,6 (-)	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.	* 3,6	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
Ensemble du Québec	**48,1**	**33,5**	**26,3**	**13 304**	**21,2**	**7,7**	**7,0**	**6,8**	**4 144**	**6,6**

Notes

1. Les accouchements qui ont lieu à domicile, en maison de naissance et dans les centres hospitaliers hors Québec sont exclus des données. Au Québec, de 1990 à 2008, la proportion de naissances à domicile ou en maison de naissance varie entre 0,1 % et 0,5 %. En 2008, cette proportion est de 0,4 %.
2. Les données de ce graphique sont disponibles selon la région de résidence. Elles sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
3. Nombre annuel moyen de césariennes.
4. Nombre annuel moyen d'épisiotomies.
5. Nombre annuel moyen de déchirures du périnée du troisième ou du quatrième degré.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

26 INSUFFISANCE DE POIDS, PRÉMATURITÉ ET HYPOTROPHIE NÉONATALE

Indicateurs

a) Proportion de naissances de faible poids

Nombre, pour une période donnée, de naissances vivantes de poids inférieur à 2 500 grammes parmi les naissances vivantes dont le poids à la naissance est connu durant la période.

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

b) Proportion de naissances prématurées

Nombre, pour une période donnée, de naissances vivantes dont l'âge gestationnel à la naissance n'atteint pas 37 semaines révolues parmi les naissances vivantes dont l'âge gestationnel est connu durant la période.

Les naissances avant terme, c'est-à-dire de moins de 37 semaines entières de gestation, sont considérées comme prématurées (OMS, 1990).

c) Proportion de naissances présentant une hypotrophie néonatale

Nombre, pour une période donnée, de naissances vivantes simples dont le poids à la naissance selon le sexe se situe sous le 10e percentile du poids normalisé à la naissance selon le sexe compte tenu de l'âge gestationnel parmi les naissances vivantes simples dont le poids et l'âge gestationnel sont connus durant la période.

Les expressions *hypotrophie néonatale* et *retard de croissance intra-utérine* (RCIU) sont souvent utilisées de façon interchangeable, même s'il y a des distinctions entre les deux. Le RCIU désigne l'occurrence d'une croissance fœtale déficiente qui peut être attribuable à de nombreux phénomènes, tandis que l'hypotrophie néonatale désigne la position d'un nourrisson sur les courbes des taux de croissance après la naissance (Agence de la santé publique du Canada, 2008). Dans cette fiche, on utilise la référence canadienne mise au point récemment pour le poids à la naissance selon l'âge gestationnel (Kramer *et al.,* 2001). Les seuils d'hypotrophie néonatale selon le sexe et l'âge gestationnel du nouveau-né sont présentés à l'annexe 9.

Autres informations

Selon l'OMS, une naissance vivante est définie comme une expulsion ou extraction complète du corps de la mère, indépendamment de la durée de gestation, d'un produit de conception qui, après cette séparation, respire ou manifeste tout autre signe de vie tel que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou la contraction effective d'un muscle soumis à l'action de la volonté, que le cordon ombilical ait été coupé ou non et que le placenta soit ou non demeuré attaché (OMS, 1995).

Source

Fichier des naissances vivantes, MSSS.

Données

1. Naissances prématurées, de faible poids ou présentant une hypotrophie néonatale, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[1]

	Naissances prématurées	Faible poids (moins de 2 500 grammes)	Naissances présentant une hypotrophie néonatale
	%	%	%
CAPITALE-NATIONALE	**7,3**	**5,4**	**7,6**
Montréal	7,2	6,0	9,4
Montérégie	7,7	5,6	7,9
Durham (ONT)	8,3	6,1	7,4
Ottawa (ONT)	8,1	5,7	7,0
Peel (ONT)	7,8	7,2	11,3
York (ONT)	7,8	6,4	9,3
Toronto (ONT)	7,6	6,8	11,3
Winnipeg (MAN)	8,2	6,1	9,2
Calgary (ALB)	9,3	7,4	10,3
Edmonton (ALB)	9,1	6,9	8,2
Fraser North (C.B.)	7,7	6,1	8,5
Fraser South (C.B.)	7,4	6,3	8,8
Vancouver (C.B.)	8,0	6,2	9,1
ENSEMBLE DU QUÉBEC	7,5	5,7	8,4
CANADA	7,8	6,0	8,4

Faits saillants

Dans la région, les proportions de naissances présentant une hypotrophie néonatale, de faible poids et de prématurés sont toutes inférieures aux valeurs canadiennes.

Ces vingt dernières années, dans la Capitale-Nationale, la proportion de naissances de faible poids et celle de naissances prématurées ont très peu varié. Par contre, la proportion des bébés présentant une hypotrophie néonatale a considérablement diminué.

En 2004-2008, seul le territoire Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque du Québec avec des proportions plus élevées de naissances de faible poids et de bébés présentant une hypotrophie néonatale.

2. Naissances[2] de faible poids[3] et de très faible poids[3], régions et Québec

	Très faible poids (moins de 1 500 grammes)						Faible poids (moins de 2 500 grammes)					
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008		1984-1988	1989-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008	
	%	%	%	%	N[4]	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	0,7	0,7	0,9	0,8	18	1,0	6,4	5,4	6,0	5,9	97	5,4
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0,7	0,9	0,8	0,8	21	0,8	6,0	5,8	6,1	5,2	137	5,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**0,8**	**0,8**	**0,9**	**0,9**	**57**	**0,9**	**5,9 (-)**	**5,4 (-)**	**5,4 (-)**	**5,4**	**335**	**5,3 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	0,7	0,7	0,9	1,0	44	1,0	6,3	6,0	5,8	5,7	264	5,8
05 Estrie	0,7	0,7	0,9	0,8	27	0,9	6,0	5,4 (-)	6,4	6,0	180	5,8
06 Montréal	0,9 (+)	1,0 (+)	1,1 (+)	1,1 (+)	241	1,1 (+)	6,6 (+)	6,2 (+)	6,1 (+)	5,7	1 289	6,0 (+)
07 Outaouais	0,8	0,7	0,9	1,0	31	0,8 (-)	7,2 (+)	6,5 (+)	6,2	5,7	215	5,6
08 Abitibi-Témiscamingue	0,8	0,8	0,7	0,9	12	0,8	6,9 (+)	5,9	5,9	6,3	98	6,4
09 Côte-Nord	0,6	0,9	1,0	1,3	10	0,9	5,4 (-)	5,9	7,1 (+)	5,7	61	5,8
10 Nord-du-Québec	* 0,5	* 0,7	* 1,3	** n.p.	1	** n.p.	6,6	5,4	6,6	6,3	10	6,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0,7	0,8	1,2	* 0,9	7	* 0,9	5,9	5,5	6,6	6,0	52	7,1 (+)
12 Chaudière-Appalaches	0,7	0,7 (-)	0,9	0,8	35	0,8	5,4 (-)	5,5	5,6	4,9 (-)	221	5,2 (-)
13 Laval	0,7	0,7	0,8	0,9	43	1,1	6,1	5,6	5,9	5,4	234	5,9
14 Lanaudière	0,8	0,7	0,8 (-)	0,9	44	1,0	6,5	5,6	6,0	5,9	273	6,1
15 Laurentides	0,9	0,8	0,8	0,8	50	0,9	6,4	6,1	6,0	5,8	309	5,6
16 Montérégie	0,7	0,8	0,8 (-)	0,8 (-)	132	0,9	6,0 (-)	5,8	5,8	5,5	809	5,5
17 Nunavik	** n.p.	* 0,8	* 1,3	* 1,1	4	* 1,4	6,2	5,0	6,3	6,7	20	6,6
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 1,0	** n.p.	* 0,7	** n.p.	3	* 0,8	3,7 (-)	* 1,8 (-)	2,9 (-)	3,3 (-)	15	3,7 (-)
Ensemble du Québec	**0,8**	**0,8**	**0,9**	**0,9**	**779**	**1,0**	**6,2**	**5,9**	**6,0**	**5,6**	**4 616**	**5,7**

3. Naissances[2] prématurées[3] et naissances présentant une hypotrophie néonatale[3,6], régions et Québec

	Naissances prématurées						Naissances présentant une hypotrophie néonatale					
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008		1984-1988	1989-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008	
	%	%	%	%	N[7]	%	%	%	%	%	N[8]	%
01 Bas-Saint-Laurent	5,8	6,0	7,2	7,9	129	7,3	14,9 (+)	11,4	11,2 (+)	8,5	142	8,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,1	7,0	7,3	7,2	191	7,3	12,5 (-)	9,9 (-)	9,1 (-)	7,9	183	7,2 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**5,9 (-)**	**6,5**	**7,0**	**7,9**	**463**	**7,3**	**13,5 (-)**	**10,6 (-)**	**9,5 (-)**	**7,3 (-)**	**448**	**7,3 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	6,3	6,6	6,8	7,9	345	7,5	13,8	11,5	10,3	7,8	356	8,0
05 Estrie	5,7 (-)	6,3	7,6	7,8	239	7,7	13,9	10,9 (-)	9,5 (-)	8,3	240	7,9
06 Montréal	6,5 (+)	6,9	7,2	7,5	1 589	7,4 (-)	14,4 (+)	12,1 (+)	10,4 (+)	8,9 (+)	1 886	9,0 (+
07 Outaouais	7,2 (+)	7,1	7,4	7,6	283	7,4	15,8 (+)	13,0 (+)	10,9 (+)	8,4	303	8,1
08 Abitibi-Témiscamingue	6,3	7,1	7,6	8,6 (+)	153	9,9 (+)	16,2 (+)	11,8	10,3	8,7	121	8,1
09 Côte-Nord	5,5 (-)	7,1	8,4 (+)	9,1 (+)	96	9,2 (+)	12,7 (-)	10,1 (-)	10,1	6,8 (-)	68	6,7 (-)
10 Nord-du-Québec	6,0	6,2	7,8	8,0	13	7,9	17,4 (+)	12,5	11,4	9,4	14	8,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5,2 (-)	6,5	7,8	8,6	67	9,2 (+)	14,7	11,9	10,6	8,5	61	8,7
12 Chaudière-Appalaches	5,7 (-)	6,4	7,0	7,4	315	7,4	13,7	11,0 (-)	10,2	7,6 (-)	291	7,0 (-)
13 Laval	6,6	6,8	7,0	7,2	294	7,4	13,6	11,1	10,2	8,1	314	8,1
14 Lanaudière	6,7	6,7	7,3	7,9	374	8,3 (+)	14,6	11,7	10,0	8,2	356	8,1
15 Laurentides	6,3	6,7	7,5	7,9	433	7,9	14,5	11,8	10,2	8,6	420	7,9
16 Montérégie	6,0	6,5	7,1	7,2 (-)	1 107	7,6	13,7 (-)	11,6	10,2	8,3	1 096	7,7 (-)
17 Nunavik	11,6 (+)	9,1	11,9 (+)	11,5 (+)	34	11,4 (+)	6,3 (-)	5,8 (-)	5,9 (-)	4,3 (-)	16	5,5 (-)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	6,6	5,3	5,9	8,5	33	8,3	4,0 (-)	* 2,7 (-)	* 2,2 (-)	* 1,9 (-)	8	2,1 (-)
Ensemble du Québec	**6,2**	**6,7**	**7,2**	**7,6**	**6 160**	**7,6**	**14,1**	**11,5**	**10,1**	**8,3**	**6 324**	**8,1**

4. Naissances[2] de faible poids[3] et de très faible poids[3], CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Très faible poids (moins de 1 500 grammes)						Faible poids (moins de 2 500 grammes)					
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008		1984-1988	1989-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008	
	%	%	%	%	N[4]	%	%	%	%	%	N[5]	%
Portneuf	* 0,6	* 0,6	* 0,8	* 0,5	4	* 0,8	5,1	4,8	5,8	4,2	19	4,3 (-)
Vieille-Capitale	0,7	0,8	0,9	0,9	22	0,9	5,4 (-)	5,7	5,4 (-)	5,7	140	5,8
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 0,6	0,6	0,9	* 0,7	10	1,0	4,5 (-)	4,5 (-)	4,3 (-)	4,6 (-)	56	5,3
Haute-Ville—Des-Rivières	* 0,8	* 0,8	* 0,7	* 0,9	4	* 0,6	5,6	5,9	4,4 (-)	5,8	31	4,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 0,8	1,2	1,3	1,3	8	1,0	7,2	7,2 (+)	7,8 (+)	7,1 (+)	53	7,1 (+)
Québec-Nord	0,8	0,8	0,9	0,9	30	0,9	5,9	5,2 (-)	5,4 (-)	5,3	165	5,1 (-)
De la Jacques-Cartier	* 0,9	* 0,6	1,1	0,9	10	0,9	5,3	5,2	5,2 (-)	4,9	54	4,7 (-)
Orléans	0,8	0,9	0,7	1,0	11	1,0	6,1	5,4	5,3	6,3	56	5,4
La Source	* 0,6	0,9	1,0	1,0	9	0,9	6,1	5,0 (-)	5,6	4,7 (-)	54	5,3
Charlevoix	* 0,7	* 1,5	* 1,3	* 1,0	2	* 1,0	6,0	6,1	6,5	5,2	12	4,9
CAPITALE-NATIONALE	**0,8**	**0,8**	**0,9**	**0,9**	**57**	**0,9**	**5,9 (-)**	**5,4 (-)**	**5,4 (-)**	**5,4**	**335**	**5,3 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**0,8**	**0,8**	**0,9**	**0,9**	**779**	**1,0**	**6,2**	**5,9**	**6,0**	**5,6**	**4 616**	**5,7**

5. Naissances[2] prématurées[3] et naissances présentant une hypotrophie néonatale[6], CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Naissances prématurées						Naissances présentant une hypotrophie néonatale					
	1984-1988	1989-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008		1984-1988	1989-1993	1994-1998	1999-2003	2004-2008	
	%	%	%	%	N[7]	%	%	%	%	%	N[8]	%
Portneuf	5,5	6,0	7,5	6,6	25	5,8 (-)	13,0	11,5	10,1	8,0	30	7,2
Vieille-Capitale	5,6	6,8	6,8	7,9	184	7,6	12,0 (-)	10,3 (-)	9,4 (-)	7,9	187	7,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	4,9 (-)	5,8 (-)	5,9 (-)	7,1	78	7,4	10,1 (-)	8,9 (-)	7,7 (-)	6,7 (-)	73	7,2
Haute-Ville—Des-Rivières	5,9	6,4	5,9 (-)	7,5	41	6,6	12,1	10,4	9,5	8,3	43	7,1
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	7,0	8,7 (+)	8,9 (+)	9,5 (+)	65	8,7	16,2 (+)	12,3	11,9 (+)	9,3	71	9,7 (+)
Québec-Nord	6,1	6,3	7,1	8,1	237	7,3	13,4	10,6 (-)	9,4 (-)	6,7 (-)	217	6,9 (-)
De la Jacques-Cartier	5,3	5,6 (-)	6,9	8,2	81	7,0	13,6	11,2	9,1 (-)	6,5 (-)	78	6,9 (-)
Orléans	6,6	7,2	7,5	8,5	82	7,9	13,8	10,0 (-)	9,3	6,8 (-)	69	6,8 (-)
La Source	6,0	6,1	6,8	7,3	74	7,2	12,4 (-)	10,8	9,9	6,9 (-)	70	7,1 (-)
Charlevoix	5,5	6,6	8,5	7,3	18	7,5	14,3	11,0	9,9	7,5	13	5,7 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**5,9 (-)**	**6,5**	**7,0**	**7,9**	**463**	**7,3**	**13,5 (-)**	**10,6 (-)**	**9,5 (-)**	**7,3 (-)**	**448**	**7,3 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**6,2**	**6,7**	**7,2**	**7,6**	**6 160**	**7,6**	**14,1**	**11,5**	**10,1**	**8,3**	**6 324**	**8,1**

Notes

1. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes n'est pas testée dans cette fiche.
2. Avant 1988, les naissances de poids inférieur à 500 grammes ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec, en moyenne annuellement, moins de 100 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes, sauf en 2006 et 2008 où ces nombres sont respectivement de 125 et 103.
3. De 1981 à 1998, la proportion de naissances vivantes dont le poids ou la durée de gestation sont inconnus se situe entre 0,1 % et 5,4 %. Au Québec depuis 1993, grâce au jumelage des fichiers des naissances vivantes et des hospitalisations (MED-ÉCHO) qui a permis de réduire le nombre de cas non déclarés, les proportions se maintiennent à moins de 0,5 % (Montreuil *et al.*, 1996).
4. Nombre annuel moyen de naissances de très faible poids.
5. Nombre annuel moyen de naissances de faible poids.
6. Les naissances multiples sont exclues du calcul. Entre 1980 et 2003, on trouve annuellement moins de 2 100 naissances multiples.
7. Nombre annuel moyen de naissances prématurées.
8. Nombre annuel moyen de naissances présentant une hypotrophie néonatale.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

27 ANOMALIES CONGÉNITALES

Indicateur

Taux de prévalence de certaines anomalies congénitales

Rapport, pour une période donnée, du nombre de mortinaissances dont la cause est une anomalie congénitale et d'enfants de moins d'un an hospitalisés pour une anomalie congénitale donnée, aux naissances totales (mortinaissances et naissances vivantes) durant la période.

Les anomalies congénitales sont déterminées à partir du diagnostic principal et des diagnostics secondaires apparaissant dans le fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, auxquelles sont ajoutées les mortinaissances dont la cause est une anomalie congénitale (Choinière *et al*., 1999).

Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par l'enfant durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un enfant présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour. Les diagnostics secondaires, distincts du diagnostic principal, servent à désigner une affection pour laquelle l'enfant aurait été diagnostiqué ou aurait reçu des traitements au cours de son hospitalisation (MSSS, 2008; MSSS, 1999).

Les anomalies congénitales choisies ont été retenues parce qu'elles étaient jugées importantes, relativement communes et faciles à diagnostiquer (Santé Canada, 2002a; Choinière *et al*., 1999). Pour les mortinaissances, elles sont définies selon la CIM-9 jusqu'en 1999 et, à partir de 2000, selon la CIM-10. Pour les hospitalisations, elles sont définies selon la CIM-9 jusqu'en 2005-2006 et, à partir de 2006-2007, selon la CIM-10-CA (MSSS, 2009d). Dans le passage de la CIM-9 à la CIM-10, l'Agence de la santé publique du Canada ne mentionne aucune brisure dans l'analyse temporelle des anomalies congénitales (Agence de la santé publique du Canada, 2008). Les anomalies retenues sont :

- ANOMALIES DU TUBE NEURAL : CIM-9 = 740.0-740.2, 741.0-741.9, 742.0; CIM-10-CA = Q00.0-Q00.2, Q01.0-Q01.2, Q01.8, Q01.9, Q05.0-Q05.9, Q07.0;
  - ANENCÉPHALIE ET ANOMALIES SIMILAIRES : CIM-9 = 740.0-740.2; CIM-10-CA = Q00.0-Q00.2;
  - SPINA BIFIDA : CIM-9 = 741.0-741.9; CIM-10-CA = Q05.0-Q05.9, Q07.0;
  - ENCÉPHALOCÈLE : CIM-9 = 742.0; CIM-10-CA = Q01.0-Q01.2, Q01.8, Q01.9;
- CARDIOPATHIES CONGÉNITALES : CIM-9 = 745.0-745.9, 746.0-746.9; CIM-10-CA = Q20.0-Q20.6, Q20.8, Q20.9, Q21.0-Q21.4, Q21.8, Q21.9, Q22.0-Q22.6, Q22.8, Q22.9, Q23.0-Q23.4, Q23.8, Q24.6, Q24.8, Q24.9;
  - HYPOPLASIE DU CŒUR GAUCHE : CIM-9 = 746.7; CIM-10-CA = Q23.4;
- FENTE PALATINE : CIM-9 = 749.0; CIM-10-CA = Q35.0-Q35.9;
- FENTE LABIALE ASSOCIÉE OU NON À UNE FENTE PALATINE : CIM-9 = 749.1-749.2; CIM-10-CA = Q36, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37, Q37.0-Q37.5, Q37.8, Q37.9;
- ANOMALIES RÉDUCTIONNELLES DES MEMBRES : CIM-9 = 755.2-755.4; CIM-10-CA = Q71.0-Q71.3, Q71.5, Q71.8-Q73.1, Q73.8;
- SYNDROME DE DOWN : CIM-9 = 758.0; CIM-10-CA = Q90.0-Q90.2, Q90.9.

Afin d'estimer le nombre d'enfants qui, au cours de la première année de vie, ont été hospitalisés au moins une fois pour une anomalie congénitale donnée, on a regroupé pour chaque enfant de moins d'un an ses différents dossiers d'hospitalisation[1]. Ce regroupement a été effectué à partir d'une procédure utilisant comme clé d'appariement le sexe, la date de naissance, des informations sur le lieu de résidence, le numéro d'assurance maladie et des informations sur l'admission et la sortie de l'hôpital (Choinière *et al*., 1999).

Les cas associés aux interruptions médicales de grossesse pour malformation congénitale, aux fausses couches ou aux avortements ne sont pas connus, ce qui restreint la couverture de la prévalence des anomalies congénitales (Santé Canada, 2002a; Choinière *et al*., 1999).

Sources

Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et Fichier des mortinaissances, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Fichier des naissances vivantes et Fichier des mortinaissances, version mai 2011, MSSS.

Données

1. Prévalence de certaines anomalies congénitales, Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000 naissances totales)

Anomalies congénitales	1991-1996		1997-2002		2003-2008	
	N[2]	Taux	N[2]	Taux	N[2]	Taux
Anomalies du tube neural	62	6,7	36	4,8	23	2,8
Anencéphalie et anomalies similaires	7	0,7	4 *	0,6	2 **	n.p.
Spina bifida	47	5,1	27	3,6	18	2,2
Encéphalocèle	10	1,1	6 *	0,8	4	0,5
Cardiopathies congénitales	1 021	111,2	1 037	138,5	1 030	128,6
Hypoplasie du cœur gauche	25	2,7	21	2,8	16	2,0
Fente palatine	63	6,8	57	7,6	53	6,7
Fente labiale associée ou non à une fente palatine	75	8,2	52	7,0	54	6,7
Anomalies réductionnelles des membres	45	4,9	36	4,9	34	4,3
Syndrome de Down	115	12,5	85	11,3	80	10,0

Faits saillants

En 2003-2008, la principale cause d'anomalies congénitales au Québec est les cardiopathies congénitales, suivie de loin par le syndrome de Down (trisomie 21). Mentionnons la forte diminution des cas d'anomalies du tube neural.

Les mêmes constats s'appliquent à la région de la Capitale-Nationale. Toutefois, le taux de cardiopathies congénitales y est inférieur à la valeur québécoise.

2. Prévalence de certaines anomalies congénitales, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000 naissances totales)

	Anomalies du tube neural				Cardiopathies congénitales				Fente palatine			
	1991-1996	1997-2002	2003-2008		1991-1996	1997-2002	2003-2008		1991-1996	1997-2002	2003-2008	
	Taux	Taux	N[2]	Taux	Taux	Taux	N[2]	Taux	Taux	Taux	N[2]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	** n.p.	* 8,7	1	** n.p.	104,6	151,2	25	140,6	* 11,5	** n.p.	1	** n.p.
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 11,2	* 6,4	1	** n.p.	142,4 (+)	171,0 (+)	27	104,6 (-)	* 8,8	* 7,1	2	* 9,0
03 Capitale-Nationale	* 5,1	* 7,0	2	* 2,7	93,8 (-)	101,7 (-)	60	96,4 (-)	* 7,5	* 9,4	4	* 7,0
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 7,6	* 4,2	2	* 3,7	104,3	149,8	53	117,0	* 7,9	* 10,7	2	* 5,2
05 Estrie	* 5,3	** n.p.	1	** n.p.	110,4	133,9	43	140,3	* 7,3	* 6,8	1	** n.p.
06 Montréal	4,7 (-)	4,1	5	* 2,3	116,9	150,5 (+)	297	137,8 (+)	5,0 (-)	5,1 (-)	15	6,7
07 Outaouais	* 8,9	** n.p.	<1	** n.p.	56,7 (-)	73,6 (-)	22	58,9 (-)	* 3,9	** n.p.	2	* 5,3
08 Abitibi-Témiscamingue	* 7,6	** n.p.	<1	** n.p.	77,0 (-)	133,4	23	152,1	* 9,9	* 10,3	2	* 10,9
09 Côte-Nord	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	133,7	124,0	11	105,5	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.	* 68,4	* 124,8	2	* 87,1	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	97,1	127,5	8	108,3	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
12 Chaudière-Appalaches	15,2 (+)	* 8,2	2	* 4,4	107,7	152,8	67	159,4 (+)	* 6,9	* 11,3	5	* 11,5 (+)
13 Laval	* 4,2	* 4,7	1	** n.p.	138,5 (+)	152,8	59	149,5 (+)	* 6,1	* 4,7	1	** n.p.
14 Lanaudière	* 2,9 (-)	** n.p.	2	* 3,8	121,6	146,3	60	136,7	* 9,1	* 10,2	4	* 9,9
15 Laurentides	* 6,8	* 3,7	1	** n.p.	108,8	142,7	83	153,2 (+)	* 4,5	* 7,7	4	* 6,8
16 Montérégie	5,6	* 3,5	4	* 2,4	101,7 (-)	114,2 (-)	153	106,0 (-)	7,0	7,8	7	4,7
17 Nunavik	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.	246,2 (+)	274,9 (+)	7	244,9 (+)	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 54,8 (+)	** n.p.	1	** n.p.	* 104,2	294,7 (+)	9	233,2 (+)	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
Ensemble du Québec	**6,7**	**4,8**	**23**	**2,8**	**111,2**	**138,5**	**1 030**	**128,6**	**6,8**	**7,6**	**53**	**6,7**

(suite)

2. Prévalence de certaines anomalies congénitales, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000 naissances totales)

	Fente labiale associée ou non à une fente palatine				Anomalies réductionnelles des membres				Syndrome de Down			
	1991-1996	1997-2002	2003-2008		1991-1996	1997-2002	2003-2008		1991-1996	1997-2002	2003-2008	
	Taux	Taux	N[2]	Taux	Taux	Taux	N[2]	Taux	Taux	Taux	N[2]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	* 10,7	* 13,6	3	* 14,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 11,2	** n.p.	2	* 5,8	* 6,8	* 5,8	2	* 6,5	* 11,7	* 12,9	3	* 9,7
03 CAPITALE-NATIONALE	**8,6**	*** 6,7**	**3**	*** 4,6**	*** 5,8**	*** 5,0**	**2**	*** 3,5**	**14,0**	*** 9,4**	**6**	*** 8,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 8,2	* 6,1	3	* 6,3	* 2,7	* 6,1	2	* 4,4	11,3	* 11,1	6	* 12,5
05 Estrie	* 8,7	* 12,0	2	* 6,5	** n.p.	* 6,3	1	** n.p.	* 9,2	* 6,8	2	* 6,5
06 Montréal	7,4	6,8	15	6,7	4,7	3,3 (-)	8	3,6	15,4 (+)	10,8	24	11,0
07 Outaouais	* 7,0	** n.p.	2	* 4,8	** n.p.	* 4,9	1	** n.p.	* 6,2 (-)	* 6,3	2	* 6,2
08 Abitibi-Témiscamingue	* 9,9	** n.p.	2	* 9,8	** n.p.	** n.p.	2	* 9,8	* 6,9	* 11,3	2	* 13,0
09 Côte-Nord	* 11,8	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	* 11,8	* 13,8	<1	** n.p.
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	* 14,3	** n.p.	1	** n.p.
12 Chaudière-Appalaches	* 7,2	** n.p.	3	* 7,1	* 6,2	* 4,3	2	* 3,6	14,5	* 15,2	4	* 9,5
13 Laval	* 5,7	* 6,6	4	* 8,9	* 4,2	* 6,6	1	** n.p.	* 11,1	* 14,1	5	* 12,3
14 Lanaudière	* 7,8	* 6,6	4	* 8,8	* 7,5	* 8,0	2	* 5,0	11,7	* 14,1	4	* 9,2
15 Laurentides	* 5,4	* 9,0	4	* 7,7	* 3,7	* 4,0	2	* 4,0	11,0	12,7	5	* 8,9
16 Montérégie	9,0	7,3	8	5,6	4,2	4,8	7	4,8	11,2	10,6	13	8,9
17 Nunavik	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
Ensemble du Québec	**8,2**	**7,0**	**54**	**6,7**	**4,9**	**4,9**	**34**	**4,3**	**12,5**	**11,3**	**80**	**10,0**

Notes

1. Les hospitalisations ayant eu lieu à l'extérieur du Québec ne sont pas comprises.
2. Nombre annuel moyen de mortinaissances et d'enfants de moins d'un an ayant été hospitalisés pour cette anomalie congénitale. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5, sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

28 HOSPITALISATIONS AU COURS DE LA PREMIÈRE ANNÉE DE VIE

Indicateur

Taux d'hospitalisation chez les moins d'un an selon le diagnostic

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les moins d'un an selon le diagnostic principal, à la population des moins d'un an durant la période.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[1]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Les regroupements de diagnostics retenus chez les moins d'un an[2] sont :

- ENSEMBLE DES DIAGNOSTICS : CIM-9 = 001-289, 320-999; CIM-10-CA = A00-E90, G00-T98;
- CERTAINES MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES : CIM-9 = 001-139; CIM-10-CA = A00-B99;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10-CA = J00-J99;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 = 520-579; CIM-10-CA = K00-K93;
- MALADIES DE L'APPAREIL GÉNITO-URINAIRE : CIM-9 = 580-629; CIM-10-CA = N00-N99;
- CERTAINES AFFECTIONS DONT L'ORIGINE SE SITUE DANS LA PÉRIODE PÉRINATALE : CIM-9 = 760-779; CIM-10-CA = P00-P99;
- MALFORMATIONS CONGÉNITALES ET ANOMALIES CHROMOSOMIQUES : CIM-9 = 740-759; CIM-10-CA = Q00-Q99.

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

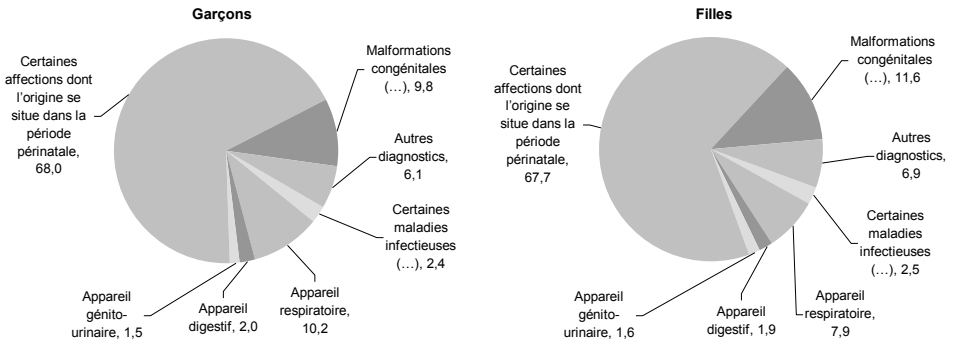
Sources

Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS;
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).

Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition (%) des hospitalisations chez les moins d'un an selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2006-2009



2. Hospitalisations chez les moins d'un an selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006-2009
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	Garçons		Filles		Total	
	Capitale-Nationale	Ensemble du Québec	Capitale-Nationale	Ensemble du Québec	Capitale-Nationale	Ensemble du Québec
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Certaines maladies infectieuses (…)	217	195	198 (+)	165	208 (+)	180
Appareil respiratoire	938 (+)	810	633 (+)	548	789 (+)	682
Appareil digestif	188	219	148	165	168	193
Appareil génito-urinaire	136	159	125	128	130	144
Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	6 273 (+)	5 617	5 392 (+)	5 054	5 842 (+)	5 342
Malformations congénitales (…)	902 (+)	794	923 (+)	631	912 (+)	715
Autres diagnostics	567	572	546	568	557	570
Ensemble des diagnostics	**9 220 (+)**	**8 366**	**7 965 (+)**	**7 259**	**8 606 (+)**	**7 826**

Faits saillants

Dans la région, le taux d'hospitalisation chez les bébés de moins d'un an a augmenté entre 1998-2002 et 2006-2009. Quel que soit le diagnostic, les nouveau-nés masculins sont plus à risque d'être hospitalisés que ceux de sexe féminin. Cependant, la répartition des hospitalisations par diagnostic ne varie pas selon le sexe du bébé : plus des deux tiers sont dues à des affections dont l'origine se situe dans la période périnatale. Les malformations congénitales et anomalies chromosomiques ainsi que les maladies de l'appareil respiratoire forment les deux autres catégories de diagnostics les plus importantes.

En 2006-2009, la région de la Capitale-Nationale a un taux d'hospitalisation supérieur à la moyenne québécoise, tout comme les territoires de CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier, De la Jacques-Cartier, Orléans, La Source et Haute-Ville–Des-Rivières.

3. Hospitalisations chez les moins d'un an selon le diagnostic et le sexe, Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	CIM-9		CIM-10-CA							
	1998-2002	2002-2006	2006-2009							
	Ensemble des diagnostics	Ensemble des diagnostics	Certaines maladies infectieuses (…)	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Appareil génito-urinaire	Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	Malformations congénitales (…)	Ensemble des diagnostics	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[3]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	8 399 (+)	8 426 (+)	160	574 (-)	216	176	5 076 (-)	699	1 394	7 532
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	9 289 (+)	7 891 (+)	313 (+)	1 220 (+)	333 (+)	259 (+)	4 622 (-)	694	2 129	8 056
03 CAPITALE-NATIONALE	**7 727 (-)**	**7 574**	**208 (+)**	**789 (+)**	**168**	**130**	**5 842 (+)**	**912 (+)**	**5 509**	**8 606 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	8 414 (+)	8 256 (+)	283 (+)	950 (+)	327 (+)	176 (+)	5 546 (+)	729	4 010	8 671 (+)
05 Estrie	9 250 (+)	8 423 (+)	191	656	170	287 (+)	6 205 (+)	608 (-)	2 728	8 590 (+)
06 Montréal	6 813 (-)	6 568 (-)	108 (-)	371 (-)	131 (-)	90 (-)	5 090 (-)	627 (-)	14 742	6 881 (-)
07 Outaouais	6 734 (-)	7 307 (-)	151	539 (-)	155 (-)	138	4 085 (-)	587 (-)	2 400	6 134 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	10 410 (+)	10 117 (+)	269 (+)	1 273 (+)	354 (+)	216 (+)	6 252 (+)	727	1 594	10 131 (+)
09 Côte-Nord	7 953	7 764	254 (+)	1 196 (+)	273 (+)	216 (+)	3 999 (-)	739	810	7 610
10 Nord-du-Québec	10 023 (+)	9 207 (+)	* 234	1 016 (+)	* 215	* 254	5 723	* 410	146	8 555
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	9 484 (+)	8 838 (+)	248	726	221	230 (+)	5 188	763	588	8 111
12 Chaudière-Appalaches	9 321 (+)	8 109 (+)	254 (+)	918 (+)	241 (+)	144	6 202 (+)	991 (+)	4 146	9 556 (+)
13 Laval	7 887 (-)	7 723	141 (-)	500 (-)	106 (-)	155	5 924 (+)	653 (-)	3 245	7 906
14 Lanaudière	10 262 (+)	10 178 (+)	203	940 (+)	289 (+)	151	6 555 (+)	980 (+)	4 532	9 835 (+)
15 Laurentides	8 831 (+)	8 247 (+)	182	654	195	139	5 859 (+)	769 (+)	4 751	8 448 (+)
16 Montérégie	7 977 (-)	7 255 (-)	179	649 (-)	183	136	4 766 (-)	645 (-)	10 621	7 056 (-)
17 Nunavik	12 951 (+)	10 709 (+)	* 399 (+)	4 179 (+)	* 399 (+)	* 242	3 321 (-)	833	305	11 051 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	15 008 (+)	12 802 (+)	449 (+)	2 885 (+)	387 (+)	369 (+)	6 711 (+)	695	483	12 744 (+)
Ensemble du Québec	**8 081**	**7 652**	**180**	**682**	**193**	**144**	**5 342**	**715**	**64 135**	**7 826**

4. Hospitalisations chez les moins d'un an selon le diagnostic, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	CIM-9		CIM-10-CA							
	1998-2002	2002-2006	2006-2009							
	Ensemble des diagnostics	Ensemble des diagnostics	Certaines maladies infectieuses (…)	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Appareil génito-urinaire	Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	Malformations congénitales (…)	Ensemble des diagnostics	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[3]	Taux
Portneuf	7 800	7 340	* 175	792	* 145	* 114	5 167	1 104 (+)	350	7 991
Vieille-Capitale	7 716 (-)	7 470	174	758	161	114	5 889 (+)	842 (+)	2 060	8 519 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	7 224 (-)	6 948 (-)	199	763	* 107 (-)	126	5 268	910 (+)	863	7 930
Haute-Ville—Des-Rivières	8 413	7 686	* 145	790	199	* 113	5 989 (+)	839	536	8 640 (+)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	7 895	8 050	* 160	724	212	* 99	6 753 (+)	743	661	9 319 (+)
Québec-Nord	7 705 (-)	7 732	246 (+)	817 (+)	174	144	6 036 (+)	958 (+)	2 937	8 918 (+)
De la Jacques-Cartier	7 825	7 778	283 (+)	890 (+)	214	134	5 912 (+)	1 021 (+)	1 051	8 999 (+)
Orléans	7 756	7 634	230	782	134	140	6 136 (+)	919 (+)	956	8 901 (+)
La Source	7 505 (-)	7 786	222	771	171	159	6 074 (+)	926 (+)	930	8 846 (+)
Charlevoix	7 963	6 998	** n.p.	712	* 198	* 132	4 037 (-)	660	163	6 438 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**7 727 (-)**	**7 574**	**208 (+)**	**789 (+)**	**168**	**130**	**5 842 (+)**	**912 (+)**	**5 509**	**8 606 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**8 081**	**7 652**	**180**	**682**	**193**	**144**	**5 342**	**715**	**64 135**	**7 826**

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Au Québec, pour la période 2006-2009, les diagnostics retenus représentent 93 % de l'ensemble des hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les moins d'un an.
3. Nombre annuel moyen d'hospitalisations chez les moins d'un an.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

29 MORTALITÉ FŒTO-INFANTILE

Indicateurs

a) Taux de mortalité fœtale

Rapport, pour une période donnée, des mortinaissances d'au moins 500 grammes, aux naissances totales d'au moins 500 grammes (mortinaissances et naissances vivantes).

Une mortinaissance (ou mortalité fœtale) correspond au décès d'un fœtus survenu avant l'expulsion ou l'extraction complète du corps de la mère, indépendamment de la durée de la gestation. Le décès est indiqué par le fait qu'après cette séparation, le fœtus ne respire ni ne manifeste un autre signe de vie tels que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou la contraction effective d'un muscle soumis à l'action de la volonté (OMS, 1995).

Les causes de mortalité fœtale retenues[1] (Agence de la santé publique du Canada, 2008) sont :

- MALFORMATIONS CONGÉNITALES ET ANOMALIES CHROMOSOMIQUES : CIM-9 = 740-759; CIM-10 = Q00-Q99;
- COMPLICATION MATERNELLE DE LA GROSSESSE : CIM-9 = 761; CIM-10 = P01;
- COMPLICATION CONCERNANT LE PLACENTA, LE CORDON OMBILICAL ET LES MEMBRANES : CIM-9 = 762; CIM-10 = P02;
- AUTRES CAUSES : tout autre code non mentionné.

b) Taux de mortalité infantile

Rapport, pour une période donnée, des décès d'enfants de moins d'un an pesant au moins 500 grammes, aux naissances vivantes d'au moins 500 grammes.

La mortalité infantile exprime la probabilité qu'un enfant meure avant la fin de la première année de sa vie. C'est un indicateur établi de longue date qui est une mesure non seulement de la santé infantile, mais aussi du bien-être d'une société. Cette mesure reflète le niveau de mortalité, de l'état de santé et de prestation de soins de santé d'une population ainsi que l'efficacité des soins préventifs et l'attention accordée à la santé de la mère et de l'enfant (Statistique Canada et ICIS, 2008).

Certains experts estiment qu'il faut plus de 10 000 naissances au dénominateur pour obtenir une estimation précise de la mortalité infantile (Van de Walle, 1990).

La mortalité infantile peut être subdivisée en trois composantes :

- NÉONATALE PRÉCOCE : décès de moins de 7 jours;
- NÉONATALE TARDIVE : décès entre 7 et 27 jours;
- POST-NÉONATALE : décès entre 28 jours et 1 an.

Les causes de mortalité infantile retenues[2] (Agence de la santé publique du Canada, 2008) sont :

- MALFORMATIONS CONGÉNITALES ET ANOMALIES CHROMOSOMIQUES : CIM-9 = 740-759; CIM-10 = Q00-Q99;
- PROBLÈMES RELIÉS À L'ASPHYXIE : CIM-9 = 761.6, 761.7, 762.0-762.2, 762.6, 763, 766-768, 770.1, 772.2, 779.0, 779.2; CIM-10 = O43.8, O83.4, P01.6-P01.7, P02.0-P02.2, P02.6, P03.0-P04.0, P08.0-P08.2, P10.0-P10.1, P10.3-P21.9, P24.0-P24.9, P52.4-P52.5, P52.8, P90-P91.0, P91.4- P91.5, P91.9;
- PROBLÈMES RELIÉS À L'IMMATURITÉ : CIM-9 = 761.3-761.5, 761.8, 761.9, 762.7, 764.0-765.1, 769, 770.2-770.9, 772.1, 774.0-774.7, 777.5, 777.6, 778.2, 779.6, 779.8; CIM-10 = D58.9, P01.3-P01.5, P01.8-P01.9, P02.7, P05.0-P05.9, P07.0-P07.3, P10.2, P22, P25.0-P29.2, P29.4-P29.9, P52.0-P52.3, P57.8-P59.9, P77, P78.0, P80.0, P91.1-P91.2, P91.8, P94.1-P94.9, P96.0, P96.3-P96.5;
- AUTRES CAUSES : tout autre code non mentionné.

Autres informations

Les indicateurs de mortalité fœtale et de mortalité infantile sont calculés, en partie ou en totalité, sur l'ensemble des naissances vivantes. Selon la définition donnée par l'OMS, une naissance vivante se définit comme une expulsion ou extraction complète du corps de la mère, indépendamment de la durée de gestation, d'un produit de conception qui, après cette séparation, respire ou manifeste tout autre signe de vie tel que le battement du cœur, la pulsation du cordon ombilical ou la contraction effective d'un muscle soumis à l'action de la volonté, que le cordon ombilical ait été coupé ou non et que le placenta soit ou non demeuré attaché (OMS, 1995).

Les décès infantiles et les mortinaissances sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a).

Pour le calcul des taux de mortalité fœtale et de mortalité infantile, l'OMS recommande de limiter l'enregistrement des fœtus et des nouveau-nés à ceux qui pèsent au moins 500 grammes et même plus de 1 000 grammes lors de comparaisons internationales, puisqu'on note d'un pays à l'autre certaines différences dans le mode d'enregistrement des très petits bébés (Agence de la santé publique du Canada, 2008). Les estimations normalisées selon le poids à la naissance de 500 grammes et plus de la mortalité fœtale et de la mortalité infantile permettent d'établir une évaluation plus valide des tendances temporelles des taux, puisqu'on n'y trouve pas de facteur confusionnel causé par l'enregistrement des naissances vivantes et des mortinaissances qui ne répondent pas à certains critères de viabilité.

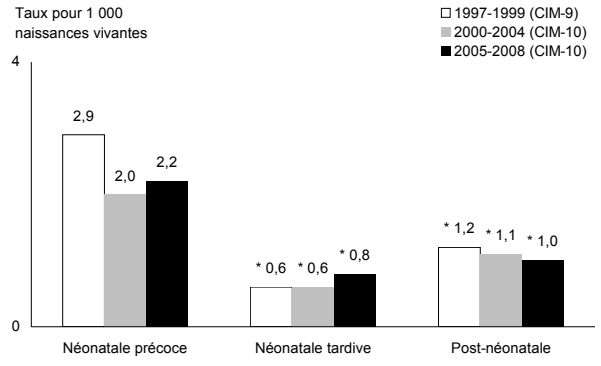
Dans cette fiche, seuls les mortinaissances, les décès infantiles et les naissances vivantes dont le poids à la naissance est connu et supérieur à 500 grammes sont considérés dans le calcul des taux de mortalité fœtale et des taux de mortalité infantile. La proportion de décès infantiles dont le poids à la naissance est inconnu est supérieure à 50 % jusqu'en 1996.

Sources

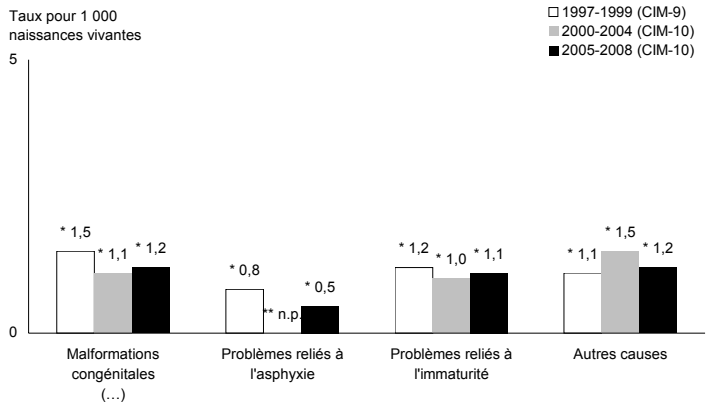
a) Numérateur : Fichier des mortinaissances, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Fichier des naissances vivantes et Fichier des mortinaissances, version mai 2011, MSSS.

b) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Fichier des naissances vivantes, MSSS.

1. Mortalité infantile selon la composante, région de la Capitale-Nationale



2. Mortalité infantile selon la cause, région de la Capitale-Nationale



3. Mortalité fœtale selon la cause, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux pour 1 000 naissances totales)

	CIM-9	CIM-10				
	1997-1999	2000-2004	2005-2008			
	Total	Total	Complication concernant le placenta (…)	Autres[3]	Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
Portneuf	** n.p.	* 5,1	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
Vieille-Capitale	* 3,7	3,6	* 1,6	* 3,5	13	5,1
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	** n.p.	* 3,1	* 2,1	* 2,3	5	* 4,4
Haute-Ville—Des-Rivières	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 5,7	4	* 6,5
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 5,7	* 5,4	** n.p.	* 3,3	4	* 4,9
Québec-Nord	* 4,0	3,5	* 0,7	2,9	12	3,6
De la Jacques-Cartier	* 6,2	* 3,7	** n.p.	* 2,9	4	* 3,3
Orléans	* 4,0	* 2,4	** n.p.	* 3,5	4	* 3,9
La Source	** n.p.	* 4,3	** n.p.	* 2,3	4	* 3,5
Charlevoix	** n.p.	* 7,7	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
CAPITALE-NATIONALE	**4,2**	**3,8**	* **1,0**	**3,2**	**27**	**4,2**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**4,2**	**4,0**	**1,1**	**3,1**	**344**	**4,2**

4. Mortalité infantile selon la composante et selon la cause, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux pour 1 000 naissances vivantes)

	CIM-9	CIM-10									
	1997-1999	2000-2004	2005-2008								
	Total	Total	Néonatale précoce	Néonatale tardive	Post-néonatale	Malformations congénitales (…)	Prolèmes reliés à l'asphyxie	Prolèmes reliés à l'immaturité	Autres causes	Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
Portneuf	** n.p.	* 5,1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
Vieille-Capitale	* 3,9	4,5	* 2,9	** n.p.	* 1,0	* 0,9	* 1,0	* 1,6	* 1,1	12	4,6
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 3,5	* 3,8	* 3,0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	5	* 4,4
Haute-Ville—Des-Rivières	** n.p.	* 3,2	** 1,9	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	* 3,5
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 5,7	* 6,6	* 3,6	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	5	* 5,9
Québec-Nord	4,7	3,1	* 1,9	* 1,0	* 0,7	* 1,4	** n.p.	* 0,7	* 1,1	12	3,6
De la Jacques-Cartier	* 6,3	* 2,1	* 1,9	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	5	* 4,1
Orléans	* 4,0	* 3,6	* 2,8	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	5	* 4,4
La Source	* 3,6	* 3,8	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	* 2,1
Charlevoix	* 12,5 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
CAPITALE-NATIONALE	**4,6**	**3,7**	**2,2**	* **0,8**	* **1,0**	* **1,2**	* **0,5**	* **1,1**	* **1,2**	**26**	**4,0**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**4,4**	**3,5**	**1,8**	**0,6**	**1,0**	**0,9**	**0,4**	**0,9**	**1,2**	**277**	**3,3**

5. Mortalité fœtale selon la cause, régions et Québec
(Taux pour 1 000 naissances totales)

	CIM-9	CIM-10				
	1997-1999	2000-2004	2005-2008			
	Total	Total	Complication concernant le placenta (…)	Autres[3]	Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	* 4,3	4,5	* 1,9	* 1,8	7	* 3,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 4,0	3,5	* 1,0	* 2,7	10	3,8
03 CAPITALE-NATIONALE	**4,2**	**3,8**	* **1,0**	**3,2**	**27**	**4,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	3,8	3,3	* 0,9	3,9	23	4,8
05 Estrie	4,5	4,4	* 0,7	* 2,8	11	3,5
06 Montréal	4,6	4,6	1,3	3,7 (+)	112	5,1 (+)
07 Outaouais	4,0	3,6	* 1,0	* 1,9 (-)	12	2,9
08 Abitibi-Témiscamingue	* 3,1	* 4,3	** n.p.	* 3,3	7	* 4,1
09 Côte-Nord	* 5,2	* 4,6	** n.p.	* 4,7	6	* 5,9
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 4,2	* 4,0	** n.p.	* 3,7	4	* 4,8
12 Chaudière-Appalaches	4,5	3,2	* 0,8	2,6	15	3,4
13 Laval	3,8	4,1	* 0,9	3,4	18	4,3
14 Lanaudière	3,6	3,5	* 0,8	3,2	19	4,0
15 Laurentides	3,6	3,5	* 0,8	2,2	17	3,0 (-)
16 Montérégie	3,8	3,9	1,1	2,5 (-)	54	3,6
17 Nunavik	* 14,3 (+)	* 7,0	** n.p.	** n.p.	2	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	* 7,5	** n.p.	** n.p.	3	* 6,8
Ensemble du Québec	**4,2**	**4,0**	**1,1**	**3,1**	**344**	**4,2**

Faits saillants

Depuis 1997, la mortalité fœtale est relativement stable dans la région de la Capitale-Nationale, alors que la mortalité infantile a légèrement diminué. Les complications concernant le placenta, le cordon ombilical et les membranes représentent la principale cause de mortalité fœtale, tandis que les malformations congénitales et anomalies chromosomiques ainsi que les problèmes liés à l'immaturité causent le plus de décès infantiles.

La mortalité néonatale précoce, soit celle qui survient entre 0 et 6 jours, a aussi régressé. La mortalité néonatale tardive, soit celle qui survient entre 7 et 27 jours et la mortalité post-néonatale, entre 28 jours et 1 an, sont quant à elles restées stables.

À l'échelle sous-régionale, que ce soit pour la mortalité fœtale ou la mortalité infantile, aucun territoire ne se démarque de la moyenne québécoise.

6. Mortalité infantile selon la composante et selon la cause, régions et Québec
(Taux pour 1 000 naissances vivantes)

	CIM-9	CIM-10									
	1997-1999	2000-2004	2005-2008								
	Total	Total	Néonatale précoce	Néonatale tardive	Post-néonatale	Malformations congénitales (…)	Problèmes reliés à l'asphyxie	Problèmes reliés à l'immaturité	Autres causes	Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	* 5,5	* 3,0	* 2,7	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1,6	* 1,4	8	* 4,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	4,9	3,7	* 3,0 (+)	** n.p.	* 0,9	* 1,4	** n.p.	* 2,0 (+)	* 0,8	12	4,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**4,6**	**3,7**	**2,2**	* **0,8**	* **1,0**	* **1,2**	* **0,5**	* **1,1**	* **1,2**	**26**	**4,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	6,4 (+)	3,9	1,9	** n.p.	* 1,6 (+)	* 0,7	** n.p.	* 1,2	* 1,7	18	3,9
05 Estrie	4,2	4,5	* 1,5	** n.p.	* 0,8	** n.p.	** n.p.	* 1,0	* 1,0	9	2,9
06 Montréal	4,6	3,4	1,9	0,5	0,9	1,1	* 0,4	0,8	1,1	74	3,4
07 Outaouais	* 2,5 (-)	3,7	* 0,7 (-)	** n.p.	* 0,6	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1,0	6	* 1,5 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	* 2,3	* 4,1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	3	* 2,1
09 Côte-Nord	* 4,0	* 4,0	* 3,6 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	6	* 5,5
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 4,9	* 3,7	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	4	* 4,8
12 Chaudière-Appalaches	4,0	3,0	* 1,4	** n.p.	* 1,0	* 0,6	** n.p.	* 0,9	* 0,7	12	2,8
13 Laval	* 3,1	2,7	* 2,0	* 0,6	* 0,8	* 0,8	* 0,6	* 0,9	* 1,0	14	3,3
14 Lanaudière	3,9	3,9	* 1,4	* 0,6	* 0,7	* 0,5	* 0,5	* 0,9	* 0,8	13	2,7
15 Laurentides	4,0	3,2	1,6	* 0,9	* 0,9	* 1,1	* 0,4	* 0,5	* 1,4	19	3,4
16 Montérégie	3,7	3,0	1,6	* 0,4	0,8	0,6	* 0,4	0,8	1,0	43	2,9
17 Nunavik	* 15,8 (+)	* 15,5 (+)	* 7,6 (+)	** n.p.	* 9,3 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 11,8 (+)	6	* 20,3 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 20,7 (+)	* 5,8	* 5,6 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	4	* 10,6 (+)
Ensemble du Québec	**4,4**	**3,5**	**1,8**	**0,6**	**1,0**	**0,9**	**0,4**	**0,9**	**1,2**	**277**	**3,3**

Notes

1. Au Québec, pour la période 2005-2008, les causes retenues représentent 46 % de l'ensemble des mortinaissances.
2. Au Québec, pour la période 2005-2008, les causes retenues représentent 65 % de l'ensemble des décès de 0 à 1 an.
3. Cette catégorie inclut toutes les mortinaissances qui ne sont pas comprises dans la catégorie des complications concernant le placenta, le cordon ombilical et les membranes.
4. Nombre annuel moyen de mortinaissances.
5. Nombre annuel moyen de décès infantiles.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

* Coefficient de variation supérieur à 16,6 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est pas présentée.

30 CONSOMMATION DE FRUITS ET DE LÉGUMES

Indicateur

Proportion de la population consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour

Nombre de personnes de 12 ans et plus consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

La personne est d'abord invitée à penser à tous les aliments qu'elle mange ou boit habituellement lors de repas ou de collation tant à la maison qu'à l'extérieur. Elle doit ensuite déclarer la fréquence de consommation, durant une période choisie (jour, semaine, mois ou année) au moyen de six questions se rapportant aux aliments suivants : jus de fruits, fruits, salade verte, pommes de terre (sans compter les frites, les pommes de terre rissolées et les croustilles), carottes et autres légumes (Statistique Canada, 2009). Les six questions relatives à chacun des aliments sont tirées du *Behavioral Risk Factor Surveillance System* des États-Unis (Serdula *et al*., 1993). Le nombre de fois mentionné pour chaque aliment est rapporté sur la base d'une journée, et l'indice de consommation totale est la somme du nombre de fois par jour de tous les aliments codée à nouveau en deux catégories (« moins de 5 fois par jour » et « 5 fois ou plus par jour ») (Statistique Canada, 2009). L'enquête mesure la fréquence, et non la quantité ou les portions consommées.

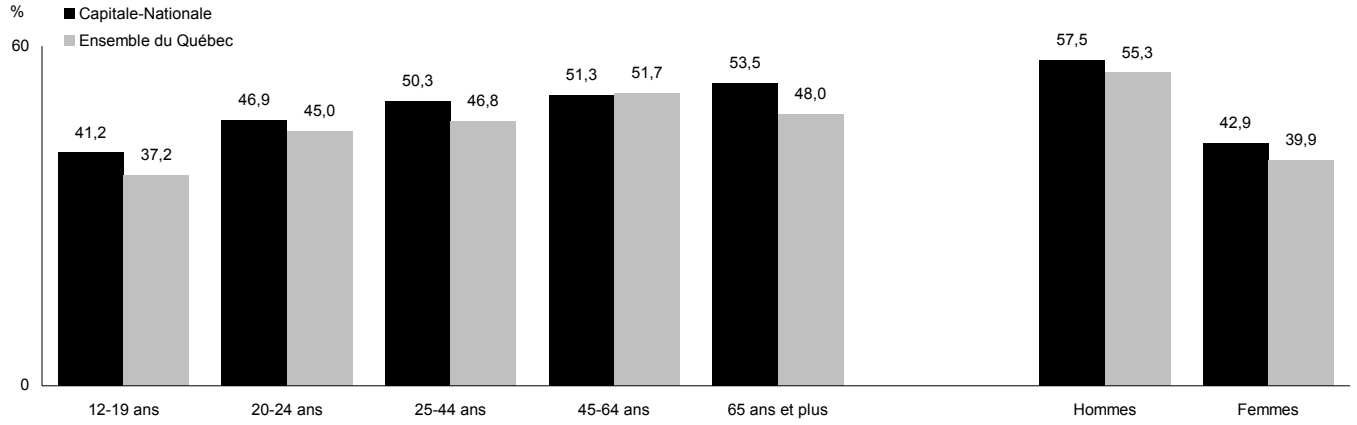
Une consommation riche en fruits et légumes peut réduire le risque de certains cancers (Société canadienne du cancer, 2004). Le Guide alimentaire canadien recommande de 5 à 10 portions de fruits et légumes par jour pour les personnes de 4 ans et plus (Santé Canada, 2007a).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

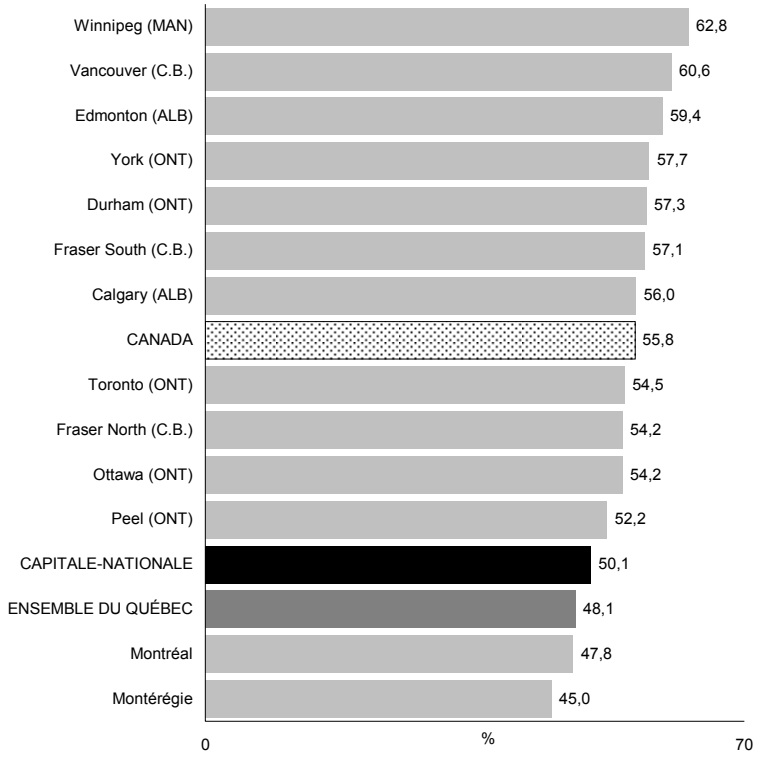
1. Population de 12 ans et plus consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008



2. Population de 12 ans et plus consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes			Femmes			Total			
	2000-2001	2003	2007-2008	2000-2001	2003	2007-2008	2000-2001	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	73,2 (+)	69,1	60,5	60,3 (+)	53,7	44,5	66,6 (+)	61,2	91 500	52,5 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	69,4	68,6	56,6	57,5	48,4	44,1	63,4 (+)	58,6	118 300	50,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**69,5 (+)**	**66,1**	**57,5**	**52,9**	**47,6**	**42,9**	**60,9**	**56,4**	**293 600**	**49,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	58,7	62,1	51,0	49,5	43,2	38,9	54,0	52,5	188 500	44,9
05 Estrie	57,7	59,5	47,1 (-)	49,2	40,6	29,5 (-)	53,4	50,0	98 800	37,9 (-)
06 Montréal	65,1	64,7	56,6	54,2	47,7	42,4	59,5	55,9	800 900	49,3
07 Outaouais	66,7	62,0	57,4	52,7	44,6	40,6	59,6	53,0	146 300	48,7
08 Abitibi-Témiscamingue	65,2	67,3	65,5 (+)	51,8	47,6	45,0	58,6	57,4	67 100	55,2 (+)
09 Côte-Nord	70,8	63,3	54,9	59,2 (+)	47,4	32,2 (-)	65,2 (+)	55,6	31 700	43,8
10 Nord-du-Québec	73,5	58,3	60,2	52,9	54,6	40,3	63,5	56,5	6 800	50,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	66,0	58,9	59,3	51,4	42,3	42,3	58,7	50,4	41 700	50,7
12 Chaudière-Appalaches	62,0	59,4	54,4	49,1	44,5	39,0	55,6	51,9	159 800	46,5
13 Laval	70,8 (+)	70,1	55,9	60,7 (+)	46,6	40,6	65,6 (+)	57,9	157 800	48,0
14 Lanaudière	67,6	66,9	58,5	56,6	45,3	41,6	62,1 (+)	56,2	191 900	50,0
15 Laurentides	60,8	60,1	55,3	44,6 (-)	43,9	36,0	52,6 (-)	51,9	207 100	45,5
16 Montérégie	57,4 (-)	59,4	51,6	45,2 (-)	49,0	36,9	51,2 (-)	54,1	532 100	44,1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**63,9**	**63,4**	**55,3**	**51,8**	**46,7**	**39,9**	**57,7**	**54,9**	**3 127 100**	**47,4**

3. Population de 12 ans et plus consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[3]



Faits saillants

Dans la région en 2009-2010, une personne de 12 ans et plus sur deux consommait des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour. La situation régionale à cet égard est parmi les plus enviables des grandes régions canadiennes.

La consommation de fruits et de légumes moins de 5 fois par jour dans la Capitale-Nationale est davantage observée chez les hommes et chez les 25 ans et plus.

Deux territoires de la région se distinguent avec des proportions plus élevées que celle du Québec en 2007-2008 : Basse-Ville–Limoilou–Vanier et Portneuf.

4. Population de 12 ans et plus consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour selon le sexe, CSSS, CLSC, régions de la Capitale-Nationale et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[2,4]	%
Portneuf	64,8	61,8	38,4 (-)	48,8 (+)	51,5	20 800	54,8 (+)
Vieille-Capitale	62,7	56,4	43,2	42,0	52,4	125 000	48,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	70,8	51,5	39,8	37,4	54,4	51 600	43,5
Haute-Ville—Des-Rivières	56,7	54,7	42,2	43,0	49,0	32 200	48,7
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	55,4	64,3 (+)	49,5	50,4	52,3	41 300	57,9 (+)
Québec-Nord	69,6 (+)	56,8	52,8 (+)	43,9	60,9 (+)	121 500	50,1
De la Jacques-Cartier	66,0	54,3	51,2	45,7	58,2	35 100	49,7
Orléans	69,1	56,0	55,9 (+)	47,6	62,4 (+)	47 700	52,0
La Source	73,3 (+)	60,1	50,8	38,6	61,7 (+)	38 800	48,3
Charlevoix	68,9	53,6	55,9 (+)	* 27,7 (-)	62,2 (+)	9 800	41,4
CAPITALE-NATIONALE	**66,1**	**57,5**	**47,6**	**42,9**	**56,4**	**293 600**	**49,9**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**63,4**	**55,3**	**46,7**	**39,9**	**54,9**	**3 127 100**	**47,4**

Notes

1. Les données de la région du Nord-du-Québec sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus consommant des fruits et des légumes moins de 5 fois par jour.
3. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
4. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.

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

ND Non disponible.

31 ACTIVITÉ PHYSIQUE

Indicateurs

a) Proportion de la population de 12-17 ans peu ou pas active durant les loisirs

Nombre de personnes de 12-17 ans peu ou pas actives durant les loisirs, au cours des 3 derniers mois, parmi la population de 12-17 ans dans les ménages privés.

L'INSPQ considère qu'un jeune de 12-17 ans est peu ou pas actif[1] si la pratique de l'activité physique ne remplit pas simultanément les trois conditions suivantes : une intensité totale par semaine d'au moins trois fois celle du métabolisme du corps au repos, une fréquence totale d'au moins trois fois par semaine et une dépense d'énergie totale d'au moins 14 kilocalories par semaine par kilogramme de masse corporelle (Nolin et Hamel, 2009; Nolin, 2006). Un jeune de 12-17 ans peu ou pas actif a un niveau d'activité physique qui n'atteint pas la moitié du seuil minimal recommandé pour son groupe d'âge (Nolin et Hamel, 2009).

b) Proportion de la population de 18 ans et plus sédentaire durant les loisirs

Nombre de personnes de 18 ans et plus sédentaires durant les loisirs, au cours des 3 derniers mois, parmi la population de 18 ans et plus dans les ménages privés.

L'INSPQ considère qu'une personne est sédentaire si la fréquence d'activité physique est inférieure à une fois par semaine, peu importe le degré d'intensité ou le niveau de dépense énergétique (Nolin et Hamel, 2009; Nolin, 2006).

c) Proportion de la population inactive physiquement durant les loisirs

Nombre de personnes de 12 ans et plus inactives physiquement durant les loisirs, au cours des 3 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Statistique Canada considère qu'une personne est inactive si la valeur des dépenses d'énergie totales est inférieure à 1,5 kilocalorie par jour par kilogramme de masse corporelle (Statistique Canada, 2009).

d) Proportion de la population inactive physiquement durant le transport et les loisirs

Nombre de personnes de 12 ans et plus inactives physiquement durant le transport et les loisirs, au cours des 3 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Statistique Canada considère qu'une personne est inactive si la valeur des dépenses d'énergie totales est inférieure à 1,5 kilocalorie par jour par kilogramme de masse corporelle (Statistique Canada, 2009).

Autres informations

Tous ces indicateurs combinent l'information sur la fréquence, la durée et l'intensité des diverses activités de loisirs pratiquées par les personnes sur une période de trois mois. L'intensité de pratique n'est pas directement mesurée, mais tirée de tables fournissant les valeurs de la demande d'énergie métabolique (en multiples du métabolisme du corps au repos, ou MET) potentiellement attribuables aux diverses activités exprimées en kilocalories (kcal) par kilogramme (kg) de masse corporelle pour une unité de temps déterminée. Le taux métabolique au repos (1 MET) se situe à environ 1 kcal par kg par jour. À noter que la table des valeurs en MET utilisée par l'INSPQ est différente de celle employée par Statistique Canada (Nolin, 2006; Statistique Canada, 2009).

Pour les trois premiers indicateurs (a, b et c), soit ceux traitant de l'activité physique de loisirs, l'information sur le type ainsi que sur la fréquence et la durée provient de trois questions. La personne devait d'abord répondre à la question « au cours des trois derniers mois, avez-vous fait les activités suivantes? ». On lui proposait 23 choix d'activités[2] en plus d'une catégorie « autre » et d'une catégorie « aucune activité physique ». Pour chacune des activités pratiquées, elle devait ensuite répondre à la question « combien de fois avez-vous pratiqué l'activité au cours des trois derniers mois? ». Finalement, elle devait préciser la durée de la pratique de l'activité en répondant à la question « à peu près combien de temps en avez-vous fait à chaque fois : de 0 à 15 minutes, de 16 à 30 minutes, de 31 à 60 minutes, plus d'une heure? » (Statistique Canada, 2009).

Pour le dernier indicateur (d), soit celui traitant simultanément de l'activité physique de transport et de loisirs, en plus d'utiliser les trois questions décrites plus haut, il emploie aussi deux séries de trois questions portant respectivement sur la marche et la bicyclette, dans les deux cas pour se rendre au travail ou à l'école et pour en revenir. La période de référence est de trois mois, et on demandait d'indiquer la fréquence et la durée au moyen de questions analogues à celles employées pour les activités de loisirs et comportant les mêmes choix de réponses (Statistique Canada, 2009).

Pour tous ces indicateurs, la dépense d'énergie de chaque activité correspond au produit de sa fréquence, de sa durée moyenne en heures et de sa valeur en demande d'énergie exprimée en kcal par kg de masse corporelle. La somme de ces produits permet d'obtenir le niveau d'activité total d'une personne. Pour le premier indicateur (a), le total pour l'intensité et le total pour la fréquence correspondent à la somme des valeurs déclarées pour chaque activité (Statistique Canada, 2009; Nolin, 2006).

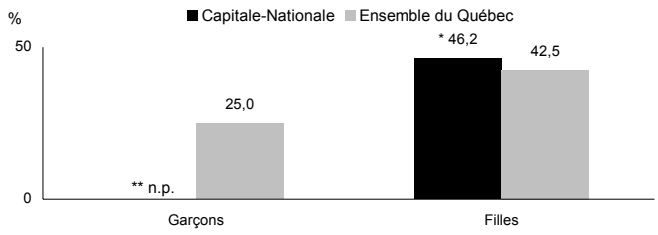
Dans le cas des deux derniers indicateurs (c et d), soit ceux de Statistique Canada, le seuil correspond à celui utilisé dans de nombreuses enquêtes canadiennes, dont l'Enquête sur la santé en Ontario et l'Enquête Campbell sur le mieux-être au Canada (Statistique Canada, 2009). Ce seuil équivaut à marcher moins d'une demi-heure par jour (Gilmour, 2007).

Source

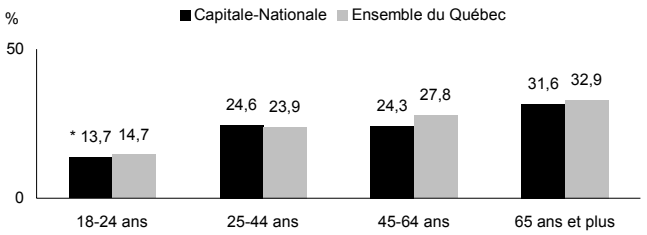
Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

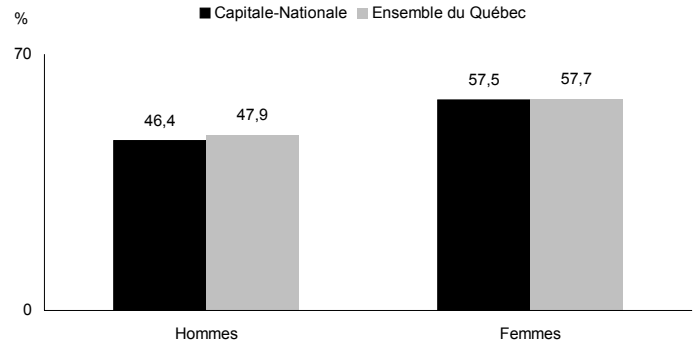
1. Population de 12-17 ans étant peu ou pas active durant les loisirs selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[3], 2007-2008 (définition de l'INSPQ)



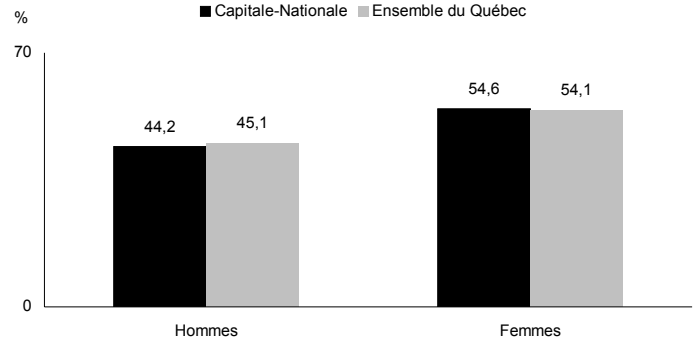
2. Population de 18 ans et plus sédentaire durant les loisirs selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[3], 2007-2008 (définition de l'INSPQ)



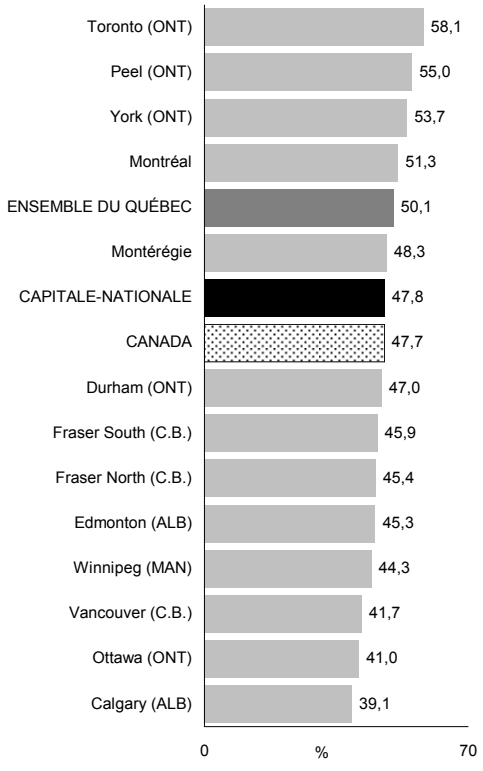
3. Population de 12 ans et plus inactive physiquement durant les loisirs selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[3], 2007-2008 (définition de Statistique Canada)



4. Population de 12 ans et plus inactive physiquement durant le transport et les loisirs selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[3], 2007-2008 (définition de Statistique Canada)



5. Population de 12 ans et plus inactive physiquement durant les loisirs, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[4] (définition de Statistique Canada)



6. Population de 12-17 ans peu ou pas active durant les loisirs[5] et population de 18 ans et plus sédentaire durant les loisirs selon le sexe, régions et Québec[3] (définition de l'INSPQ)

	12-17 ans peu ou pas actifs durant les loisirs					18 ans et plus sédentaires durant les loisirs						
	2000-2001	2003	2005	2007-2008		2000-2001	2003	2005	2007-2008			
									Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	N[6]	%	%	%	%	%	%	N[7]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 34,6	40,4	32,1	5 200	* 36,2	37,9	26,7	22,4	24,8	26,0	40 700	25,4
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	54,1 (+)	* 27,0	39,7	8 500	* 39,4	35,4	27,7	27,6	29,1	22,4	55 000	25,8
03 CAPITALE-NATIONALE	**33,8**	**24,0**	**36,2**	**13 400**	*** 32,4**	**29,4**	**21,8**	**23,1**	**25,6**	**23,3**	**133 400**	**24,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	33,5	30,7	* 28,1	11 900	* 33,4	32,0	23,5	26,3	25,8	24,3	96 400	25,1
05 Estrie	58,5 (+)	* 34,4	* 26,5	8 200	* 34,4	34,3	22,4	23,0	17,7 (-)	23,5	49 000	20,7 (-)
06 Montréal	34,7	33,1	34,7	33 900	30,8	32,5	25,4	21,8	25,2	25,3	382 400	25,3
07 Outaouais	* 25,6	31,7	* 31,3	8 300	* 29,9	33,8	24,2	23,2	25,5	25,8	69 900	25,6
08 Abitibi-Témiscamingue	* 28,1	* 26,6	* 34,6	4 100	* 36,0	27,3	30,1	28,1	31,7	25,4	31 500	28,6
09 Côte-Nord	* 28,3	* 28,3	* 36,4	1 600	* 24,3	30,5	25,9	27,4	30,3	25,9	18 500	28,1
10 Nord-du-Québec	* 30,5	* 15,9	* 30,2	400	* 21,6	19,8	22,6	19,7	20,8	12,8 (-)	2 000	16,9 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	42,2	* 27,4	46,8	1 900	* 28,5	34,2	28,7	27,3	33,2	28,2	23 200	30,7 (+)
12 Chaudière-Appalaches	42,6	29,8	32,4	8 700	* 28,7	38,7	25,9	24,8	26,3	24,1	78 900	25,2
13 Laval	* 36,4	31,5	32,3	13 100	39,5	34,6	27,3	27,6	33,6	33,0	98 500	33,3 (+)
14 Lanaudière	29,3	34,1	32,9	12 900	* 31,3	32,4	26,5	28,1	26,7	25,5	89 400	26,1
15 Laurentides	28,7	26,4	36,2	11 100	* 27,5	30,6	23,8	26,2	24,0	24,3	100 200	24,1
16 Montérégie	38,8	* 18,6	35,7	48 800	39,0	31,4	30,7 (+)	24,3	28,2	25,5	290 300	26,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	34,8	ND	ND	ND	ND	27,6	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**36,4**	**28,4**	**34,2**	**191 600**	**33,6**	**32,5**	**26,0**	**24,3**	**26,4**	**25,3**	**1 556 700**	**25,8**

7. Population de 18 ans et plus sédentaire durant les loisirs selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[3] (définition de l'INSPQ)

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[7,8]	%
Portneuf	* 26,4	* 39,3	26,6	18,5 (-)	26,5	10 500	28,1
Vieille-Capitale	23,0	21,6	18,4 (-)	23,0	20,6 (-)	56 100	22,4
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 20,9	* 24,4	16,0 (-)	* 20,7	18,3 (-)	25 100	22,4
Haute-Ville—Des-Rivières	* 26,2	* 19,9	22,6	23,9	24,2	14 700	22,0
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 23,2	* 19,4	18,4 (-)	26,5	20,7 (-)	16 300	22,7
Québec-Nord	22,9	23,4	21,6	19,9 (-)	22,2 (-)	51 000	21,5 (-)
De la Jacques-Cartier	* 21,1	* 21,3	18,5 (-)	21,0	19,8 (-)	14 300	21,2
Orléans	* 24,0	* 15,6 (-)	25,2	* 23,4	24,6	17 500	* 19,4
La Source	* 23,3	35,6	* 20,1	* 15,2 (-)	21,6	19 300	24,3
Charlevoix	33,2	38,2	29,7	32,0	31,4	8 500	35,3 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**23,1**	**25,6**	**20,7**	**23,3**	**21,8**	**133 400**	**24,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**27,0**	**26,4**	**25,1**	**25,3**	**26,0**	**1 556 700**	**25,8**

8. Population de 12 ans et plus inactive physiquement durant les transports et les loisirs selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[3], 2007-2008 (définition de Statistique Canada)

	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	N[8,9]	%
Portneuf	45,7	57,1	20 500	51,9
Vieille-Capitale	42,1	48,2 (-)	119 200	45,3 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	42,9	47,5	55 200	45,5
Haute-Ville—Des-Rivières	41,7	49,6	31 300	45,8
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	41,3	47,9	32 700	44,4
Québec-Nord	42,1	55,5	122 800	49,0
De la Jacques-Cartier	35,6	56,5	34 000	47,0
Orléans	38,6	61,2	46 900	49,4
La Source	52,4	48,7	41 800	50,4
Charlevoix	61,5 (+)	63,7	15 400	62,5 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**44,2**	**54,6**	**292 000**	**49,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**45,1**	**54,1**	**3 278 200**	**49,7**

Faits saillants

Selon la définition employée par Statistique Canada, près de la moitié de la population de 12 ans et plus de la région était inactive physiquement durant les loisirs en 2009-2010. En 2007-2008, cette proportion ne varie guère si l'on tient aussi compte des déplacements de transport.

Par ailleurs, selon la définition de l'INSPQ, en 2007-2008, le tiers des 12-17 ans de la région sont peu ou pas actifs durant leurs loisirs, et le quart des 18 ans et plus sont sédentaires. Notons que dans Charlevoix, le pourcentage de sédentaires chez les 18 ans et plus surpasse la valeur québécoise.

9. Population de 12 ans et plus inactive physiquement durant les loisirs selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[3] (définition de Statistique Canada)

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[8,9]	%
Portneuf	46,4	* 46,8	62,7	58,5	54,7	21 100	53,2
Vieille-Capitale	42,8	45,0	49,8 (-)	51,3 (-)	48,1 (-)	127 900	48,3 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	45,5	46,1	49,3	49,9	47,5	59 100	48,2
Haute-Ville—Des-Rivières	38,5	45,7	55,8	52,6	47,6	33 700	49,3
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	48,1	42,8	50,8	52,7	49,5	35 000	47,5
Québec-Nord	42,8	44,0	49,8 (-)	57,6	46,4 (-)	128 400	51,1
De la Jacques-Cartier	37,7 (-)	35,3 (-)	47,5	57,7	42,8 (-)	34 600	47,5
Orléans	44,9	42,4	48,5	65,4 (+)	46,8	50 900	53,4
La Source	45,0	53,6	53,5	49,7 (-)	49,4	43 000	51,5
Charlevoix	52,1	62,1	63,6	64,5	57,9	15 700	63,2
CAPITALE-NATIONALE	**44,2**	**46,4**	**52,1**	**57,5**	**48,3**	**306 900**	**52,2**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**48,1**	**47,9**	**55,5**	**57,7**	**51,8**	**3 488 000**	**52,9**

10. Population de 12 ans et plus inactive physiquement durant les loisirs selon le sexe, régions et Québec[3] (définition de Statistique Canada)

	Hommes				Femmes			
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008
	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	57,9	50,1	45,5	43,7	63,5	56,6	50,1	58,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	62,9 (+)	50,2	45,5	40,4 (-)	64,9	60,3	56,1	53,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**52,3**	**44,2**	**48,1**	**46,4**	**57,7 (-)**	**52,1**	**54,5**	**57,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	52,1	46,8	48,6	44,0	61,8	53,0	53,8	56,5
05 Estrie	59,3	42,9	49,9	37,7 (-)	68,3	56,5	55,2	54,4
06 Montréal	54,9	50,4	46,4	51,0	66,6 (+)	54,8	55,8	58,6
07 Outaouais	48,9	43,7	44,6	39,0 (-)	62,6	49,3	49,0	54,3
08 Abitibi-Témiscamingue	48,4	46,8	55,5	50,5	57,8	54,6	54,6	58,5
09 Côte-Nord	50,4	44,3	47,3	44,1	62,5	49,5	58,9	59,1
10 Nord-du-Québec	41,7 (-)	39,4	41,3	38,2 (-)	43,8 (-)	45,3	43,6	37,7 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	51,4	47,8	50,8	49,0	58,5	52,1	52,4	56,1
12 Chaudière-Appalaches	59,9	52,6	48,9	50,8	70,8 (+)	59,5	55,3	57,5
13 Laval	57,0	49,6	46,8	57,6 (+)	62,8	59,5	60,1	64,8
14 Lanaudière	53,3	44,9	47,0	45,9	62,6	54,7	58,8	59,0
15 Laurentides	47,6	44,0	50,9	46,3	59,0	52,9	51,1	52,4
16 Montérégie	51,2	49,7	47,9	50,0	60,6	58,7	55,5	58,6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	50,1	ND	ND	ND	65,8	ND	ND
Ensemble du Québec	**53,6**	**48,1**	**47,7**	**47,9**	**63,1**	**55,5**	**55,0**	**57,7**

11. Population de 12 ans et plus inactive physiquement durant le transport et les loisirs selon le sexe et population de 12 ans et plus inactive physiquement durant les loisirs, régions et Québec[3] (définition de Statistique Canada)

	12 ans et plus inactifs physiquement durant le transport et les loisirs				12 ans et plus inactifs physiquement durant les loisirs				
	2007-2008				2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	Hommes	Femmes	Total		Total	Total	Total	Total	
	%	%	N[9]	%	%	%	%	N[9]	%
01 Bas-Saint-Laurent	41,9	55,7	85 300	48,9	60,8	53,5	47,9	89 600	51,4
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	39,3	52,3	107 500	45,8	64,0 (+)	55,2	50,8	110 800	47,1 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**44,2**	**54,6**	**292 000**	**49,7**	**55,2**	**48,3**	**51,4**	**306 900**	**52,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	43,4	54,9	206 700	49,2	57,1	50,0	51,2	211 300	50,3
05 Estrie	36,4 (-)	51,2	114 600	44,0 (-)	64,0 (+)	49,9	52,6	120 500	46,3 (-)
06 Montréal	45,5	52,8	799 900	49,3	61,0 (+)	52,7	51,3	891 300	54,9
07 Outaouais	37,8 (-)	51,6	134 900	44,9	55,9	46,6	46,9	140 800	46,9 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	48,2	55,5	63 000	51,8	53,3 (-)	50,7	55,0	66 200	54,5
09 Côte-Nord	42,5	57,1	36 000	49,7	56,5	46,8	53,0	37 200	51,5
10 Nord-du-Québec	34,9 (-)	34,1 (-)	4 700	34,5 (-)	42,7 (-)	42,3	42,4	5 200	38,0 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	49,0	54,1	42 400	51,6	55,1	50,0	51,6	43 200	52,5
12 Chaudière-Appalaches	48,5	55,2	178 400	51,9	65,6 (+)	56,1	52,1	186 100	54,1
13 Laval	55,8 (+)	61,8	193 800	58,9 (+)	60,0	54,7	53,6	201 600	61,3 (+)
14 Lanaudière	44,2	57,4	194 900	50,8	58,0	49,8	52,9	201 100	52,4
15 Laurentides	45,4	51,3	220 500	48,4	53,4 (-)	48,5	51,0	224 800	49,4
16 Montérégie	46,7	53,8	608 500	50,4	56,1	54,3	51,7	657 200	54,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	57,8	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**45,1**	**54,1**	**3 278 200**	**49,7**	**58,6**	**51,8**	**51,4**	**3 488 000**	**52,9**

Notes

1. Chez les 12-17 ans, les petites tailles d'échantillon à l'échelle régionale ne permettent pas d'obtenir des estimations fiables pour la catégorie « sédentaire » telle que cette catégorie est définie dans le deuxième indicateur (b). Pour documenter la sédentarité chez les jeunes, l'INSPQ suggère de regrouper les trois niveaux inférieurs de la classification conçue pour les 5-17 ans (*sédentaire, très peu actif, un peu actif*) et d'en faire une nouvelle catégorie, celle *peu ou pas actif* (Nolin et Hamel, 2009).
2. Le soccer a été ajouté à la liste des activités en 2003 (Statistique Canada, 2005). Parmi les autres activités demandées, les trois suivantes ne sont pas considérées dans les deux premiers indicateurs (a et b), soit ceux de l'INSPQ : la pêche, les quilles et le jardinage ou les travaux extérieurs (Nolin, 2006).
3. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
4. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
5. En 2000-2001, la non-réponse partielle chez les 12-17 ans (INSPQ) est élevée, ce qui peut entraîner des biais.
6. Nombre estimé de personnes de 12-17 ans peu ou pas actives.
7. Nombre estimé de personnes de 18 ans et plus sédentaires.
8. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
9. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus inactives.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

32 TABAGISME

Indicateurs

a) Proportion de fumeurs

Nombre de personnes de 12 ans et plus fumant la cigarette parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Les fumeurs sont les personnes qui répondent « tous les jours » ou « à l'occasion » à la question suivante : « Actuellement, fumez-vous des cigarettes : tous les jours, à l'occasion ou jamais? » Les fumeurs comprennent les « fumeurs réguliers » (« quotidiens »), qui fument au moins une cigarette par jour tous les jours, et les « fumeurs occasionnels », qui, eux, ne fument pas la cigarette tous les jours (Statistique Canada, 2009).

b) Proportion de la population fumant 11 cigarettes ou plus par jour

Nombre de personnes de 12 ans et plus fumant 11 cigarettes ou plus par jour parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

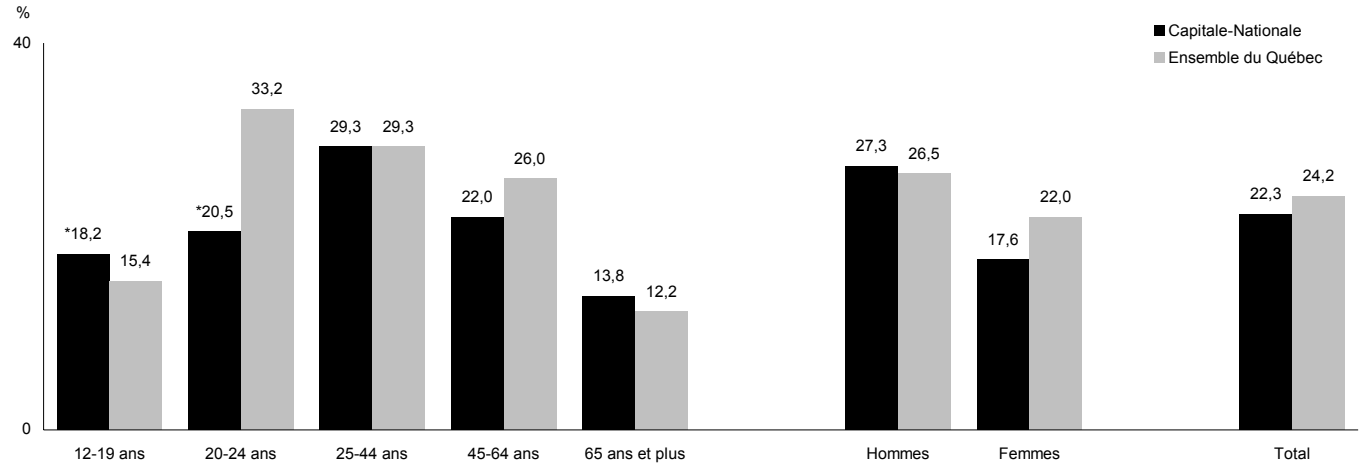
La question posée aux fumeurs réguliers est : « Actuellement, combien de cigarettes fumez-vous chaque jour? » Une valeur de 0 a été attribuée aux non-fumeurs et aux fumeurs occasionnels. Le seuil de 11 cigarettes a été adopté par plusieurs études sur le sujet (Gilmore, 2002).

Source

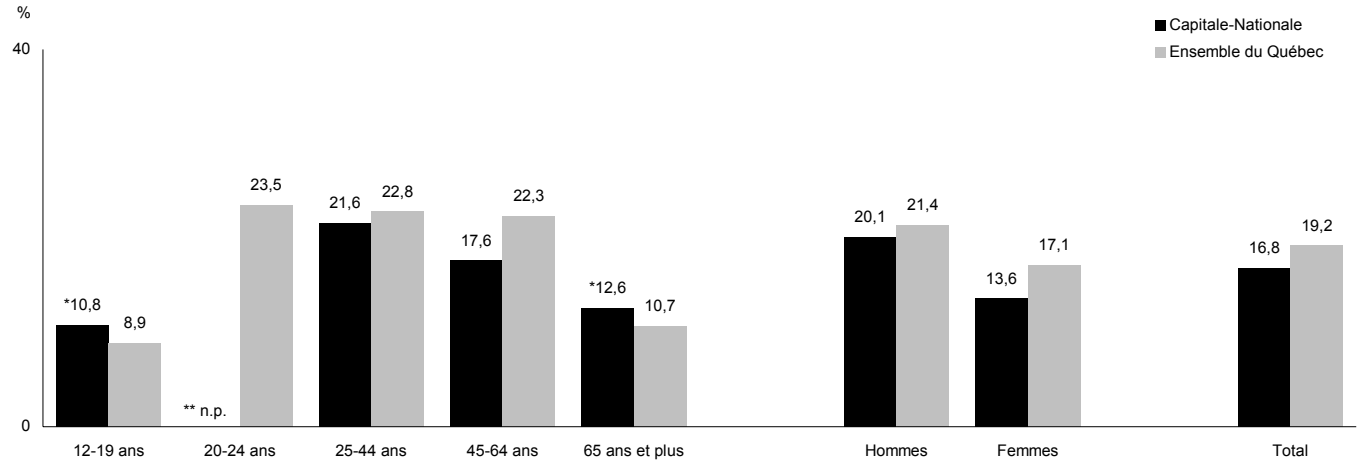
Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Fumeurs de 12 ans et plus selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008



2. Fumeurs réguliers de 12 ans et plus selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008



3. Fumeurs de 12 ans et plus selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total				
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008			
						Occasionnel	Régulier	Fumeur	
	%	%	%	%	%	%	%	N[2,3]	%
Portneuf	19,4 (-)	22,5	22,0	* 17,1	20,7 (-)	* 4,8	14,8 (-)	8 000	19,6
Vieille-Capitale	26,8	29,9	23,3	17,4 (-)	25,0	* 5,6	17,8	62 300	23,4
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	22,8	* 23,7	20,8	* 11,3 (-)	21,8	** n.p.	12,3 (-)	20 500	* 16,8 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	29,4	* 23,7	19,2	* 17,1	24,1	* 5,9	14,4 (-)	14 100	20,3
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	30,8	43,7 (+)	30,8	* 29,5	30,8	* 7,2	* 29,8 (+)	27 800	37,0 (+)
Québec-Nord	23,4	21,9	26,7	20,0	25,1	* 4,1	16,8	53 400	20,9
De la Jacques-Cartier	* 22,4	* 11,2 (-)	21,2	23,5	21,8	* 3,3	* 14,5	13 100	17,8 (-)
Orléans	25,8	* 23,1	29,9	* 16,8	27,9	** n.p.	* 14,0	19 300	20,1
La Source	* 21,6	* 29,6	28,1	20,2	25,0	* 2,7 (-)	21,9	21 000	24,6
Charlevoix	* 23,5	32,2	21,0	* 13,0 (-)	22,3	* 4,9	* 18,6	6 100	23,4
CAPITALE-NATIONALE	**24,6**	**27,3**	**24,6**	**17,6**	**24,6**	**5,5**	**16,8**	**130 900**	**22,3**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**27,1**	**26,5**	**24,7**	**22,0**	**25,9**	**5,0**	**19,2**	**1 596 900**	**24,2**

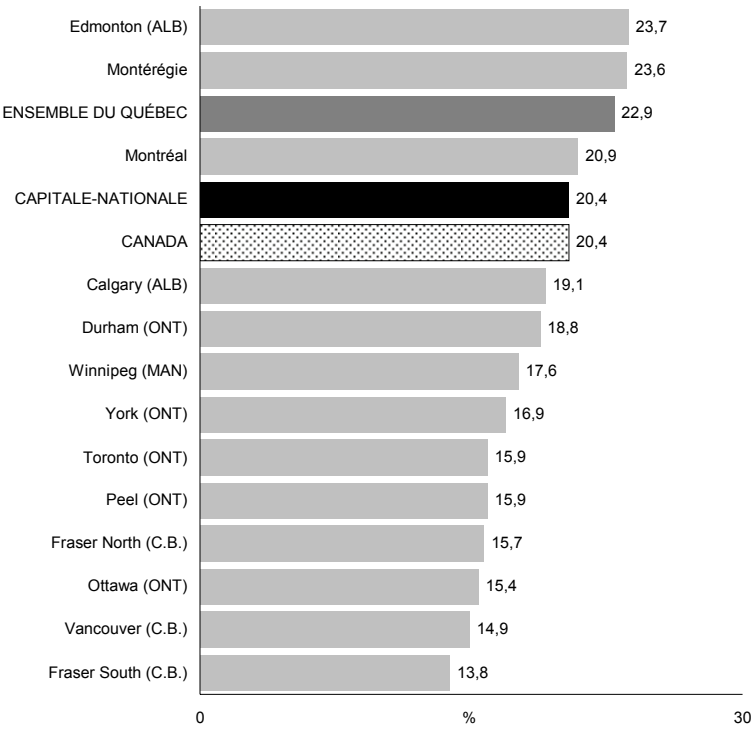
4. Population de 12 ans et plus fumant 11 cigarettes et plus par jour selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[3,4]	%
Portneuf	* 17,1	** n.p.	* 11,8	* 8,3	* 14,5	3 500	* 8,5 (-)
Vieille-Capitale	18,2	14,6	7,5 (-)	6,5 (-)	12,6	27 700	10,4
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 11,6	* 7,7 (-)	* 5,9 (-)	* 3,7 (-)	* 8,6 (-)	6 700	* 5,5 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 26,1	* 12,0	** n.p.	* 4,7 (-)	* 14,8	5 700	* 8,2 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 21,3	* 26,0 (+)	* 12,7	* 13,9	16,8	15 300	20,3 (+)
Québec-Nord	* 13,5	* 11,2	* 12,6	10,0	13,0	27 000	10,6
De la Jacques-Cartier	* 12,7	** n.p.	* 6,0 (-)	* 11,5	* 9,2 (-)	6 700	* 9,1
Orléans	* 14,0	* 5,4 (-)	** n.p.	* 9,1	* 14,4	6 900	* 7,2 (-)
La Source	* 13,6	* 22,7	* 16,2	* 9,6	* 14,9	13 400	* 15,7
Charlevoix	** n.p.	* 12,9	* 11,4	* 6,4	* 13,2	2 600	* 9,9
CAPITALE-NATIONALE	**14,7**	**12,1**	**10,1**	**8,1**	**12,3**	**59 100**	**10,1**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**16,3**	**14,9**	**13,3**	**9,9**	**14,7**	**815 000**	**12,4**

5. Fumeurs de 12 ans et plus selon le sexe et selon l'âge, régions et Québec[1]

	Hommes				Femmes				2007-2008			
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	12-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65 ans et plus
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	31,0	23,7	22,0	23,1	27,8	20,6	22,2	21,5	* 21,3	26,5	25,5	* 9,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	35,8	30,4	26,2	25,6	28,9	22,7	23,9	21,8	26,5	30,3	22,7	* 11,7
03 CAPITALE-NATIONALE	**29,2**	**24,6**	**22,1**	**27,3**	**26,5**	**24,6**	**19,4**	**17,6**	* **19,3**	**29,3**	**22,0**	**13,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	31,5	23,8	26,2	27,6	30,5	22,2	22,4	24,9	* 22,3	32,5	32,0	* 8,1
05 Estrie	32,7	27,3	25,3	25,9	26,7	20,0	26,4	21,9	* 25,8	35,4	19,6	* 8,8
06 Montréal	29,8	29,3	26,8	27,9	24,2 (-)	25,0	23,2	21,3	20,7	30,0	27,3	11,7
07 Outaouais	41,5 (+)	25,6	30,0	32,3	37,2 (+)	26,6	29,6	24,0	27,2	29,5	32,5	* 13,8
08 Abitibi-Témiscamingue	34,1	25,7	25,7	27,8	30,2	28,2	25,5	22,7	* 23,2	32,5	25,8	* 11,5
09 Côte-Nord	35,4	30,3	26,5	33,7	36,3 (+)	28,2	30,8	25,0	29,9	33,6	32,0	* 14,2
10 Nord-du-Québec	36,4	20,7	24,5	27,3	32,2	35,1	35,5 (+)	24,1	* 20,6	33,6	23,8	* 8,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	34,8	27,5	28,0	31,4	30,6	27,4	24,4	24,2	* 22,2	43,3	27,2	* 11,6
12 Chaudière-Appalaches	28,2	26,7	24,5	20,7	24,5	21,8	22,7	22,0	* 21,9	26,5	23,9	** n.p.
13 Laval	29,3	28,7	26,5	23,6	26,2	27,9	24,9	22,0	* 24,8	25,8	23,2	* 13,4
14 Lanaudière	35,7	30,1	29,1	29,1	30,9	26,8	27,6	28,4	22,7	34,6	31,7	* 15,5
15 Laurentides	31,0	27,7	27,5	24,5	31,4	27,8	23,5	23,3	* 25,4	26,8	24,2	* 14,0
16 Montérégie	29,0	25,1	21,6	24,6	29,1	24,3	21,9	20,9	21,0	25,5	24,4	15,1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	49,3	ND	ND	ND	42,6	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**31,1**	**27,1**	**25,4**	**26,5**	**27,9**	**24,7**	**23,4**	**22,0**	**22,4**	**29,3**	**26,0**	**12,2**

6. Fumeurs de 12 ans et plus, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[5]



Faits saillants

En 2009-2010, 20 % des 12 ans et plus de la région sont des fumeurs. Malgré le recul de cette habitude ces dernières années, en particulier chez les femmes, la proportion enregistrée dans la Capitale-Nationale demeure nettement plus élevée que celle observée dans de nombreuses autres grandes régions canadiennes. En 2007-2008, environ les trois quarts des fumeurs de la région fument quotidiennement. Quant au nombre de cigarettes fumées par jour, il est de 11 et plus chez 10 % de la population.

À l'échelle des territoires de CSSS et de CLSC, en 2007-2008, la situation est plus problématique dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier, en comparaison de l'ensemble du Québec : on y compte en proportion plus de fumeurs, plus de fumeurs réguliers ainsi qu'un nombre plus élevé de personnes fumant 11 cigarettes et plus par jour.

7. Population de 12 ans et plus fumant 11 cigarettes ou plus par jour et fumeurs de 12 ans et plus, régions et Québec[1]

	11 cigarettes ou plus par jour					Fumeurs						
	2000-2001	2003	2005	2007-2008		2000-2001	2003	2005	2007-2008			
									Occasionnels	Réguliers	Total	
	%	%	%	N[2]	%	%	%	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	18,0	13,2	11,6	18 600	10,7	29,4	22,1	22,1	4,7	17,6	38 900	22,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	18,5	14,9	12,6	26 900	11,5	32,3	26,6	25,0	5,2	18,5	55 700	23,7
03 CAPITALE-NATIONALE	**16,5**	**12,3**	**9,0 (-)**	**59 100**	**10,1**	**27,8**	**24,6**	**20,7**	**5,5**	**16,8**	**130 900**	**22,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	20,5	13,8	14,9	63 400	15,1	31,0	23,0	24,3	4,7	21,5	110 200	26,2
05 Estrie	16,5	13,7	15,5	31 300	12,0	29,7	23,6	25,9	* 5,3	18,5	62 200	23,9
06 Montréal	14,3 (-)	14,2	10,8 (-)	178 200	11,0	26,9 (-)	27,0	24,9	5,8	18,7	398 100	24,5
07 Outaouais	26,8 (+)	15,1	17,6 (+)	48 700	16,2	39,3 (+)	26,1	29,8	* 4,9	23,1	84 400	28,1
08 Abitibi-Témiscamingue	21,3	17,4	16,0	17 000	14,0	32,2	26,9	25,6	* 4,0	21,2	30 700	25,2
09 Côte-Nord	22,6 (+)	16,4	18,5 (+)	11 800	16,3	35,8 (+)	29,3	28,6	* 5,2	24,2	21 300	29,4
10 Nord-du-Québec	22,6	16,6	19,8 (+)	1 900	14,3	34,4	27,6	29,8 (+)	* 6,3	19,5	3 500	25,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	21,2	14,7	14,6	12 700	15,4	32,7	27,4	26,2	5,8	22,0	22 800	27,8
12 Chaudière-Appalaches	15,3	13,8	13,5	38 400	11,2	26,3	24,3	23,6	5,4	16,0	73 400	21,4
13 Laval	17,0	15,6	12,2	36 000	11,0	27,7	28,3	25,7	* 4,4	18,4	74 900	22,8
14 Lanaudière	23,7 (+)	19,1	17,0	63 400	16,5	33,3 (+)	28,5	28,3	5,2	23,6	110 400	28,8
15 Laurentides	21,2	16,8	15,8	57 400	12,6	31,2	27,7	25,5	* 3,9	20,0	108 700	23,9
16 Montérégie	19,1	15,1	11,8	152 000	12,6	29,0	24,7	21,8	4,1	18,6	274 400	22,7
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	11,4	ND	ND	ND	ND	46,1	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**18,1**	**14,7**	**12,8**	**815 000**	**12,4**	**29,5**	**25,9**	**24,4**	**5,0**	**19,2**	**1 596 900**	**24,2**

Notes

1. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Nombre estimé de fumeurs de 12 ans et plus.
3. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
4. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus fumant 11 cigarettes ou plus par jour.
5. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

33 TABAC ET CONTRACEPTION HORMONALE COMBINÉE

Indicateur

Proportion de femmes de 15 à 49 ans fumant la cigarette et utilisant une contraception hormonale combinée

Nombre de femmes de 15 à 49 ans fumant la cigarette et utilisant une contraception hormonale combinée[1], au cours des 12 derniers mois, parmi les femmes de 15 à 49 ans dans les ménages privés.

L'information est obtenue au moyen de deux questions. L'une porte sur la cigarette : « Actuellement fumez-vous la cigarette tous les jours, à l'occasion ou jamais? » L'autre s'adresse aux femmes de 15 à 49 ans ayant eu des relations sexuelles hétérosexuelles au cours des 12 derniers mois et ayant utilisé habituellement un moyen de contraception pour prévenir la grossesse : « Quel(s) moyen(s) de contraception, vous et votre(vos) partenaires(s) utilisez-vous habituellement : condom (condom masculin ou féminin), pilule contraceptive, vasectomie, ligature des trompes, diaphragme, stérilet, spermicide (p. ex. mousse, gelée, film), injections contraceptives (deprovera), autre? » Les femmes de 15 à 49 ans fumant la cigarette et utilisant une contraception hormonale combinée (CHC) sont celles qui ont répondu « tous les jours » ou « à l'occasion » à la question sur la consommation de cigarettes et « pilule contraceptive » ou l'une ou l'autre des deux mentions suivantes de la catégorie « autres » (anneau vaginal contraceptif ou timbre contraceptif[2]) à la question sur les méthodes de contraception (Infocentre de santé publique, 2010).

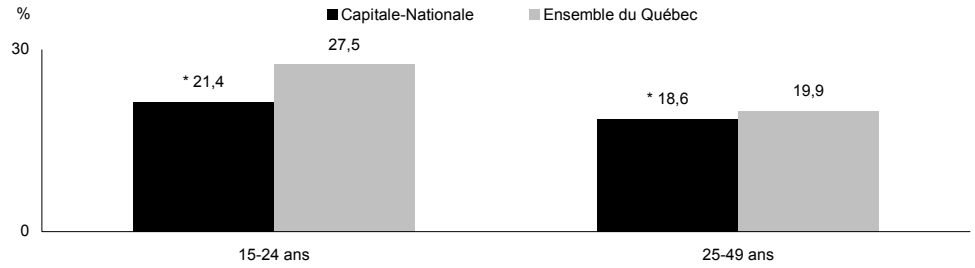
La consommation de tabac jumelée à l'utilisation d'une contraception avec œstrogènes pose des risques pour la santé suffisamment importants pour qu'il soit recommandé aux médecins, selon la directive clinique nationale, de ne pas prescrire une CHC aux fumeuses de plus de 35 ans (Black *et al.*, 2004).

Source

Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Femmes de 15 à 49 ans fumant la cigarette et utilisant une contraception hormonale combinée selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



Faits saillants

En 2008, une femme de 15 à 49 ans de la région sur cinq fait à la fois usage de la cigarette et d'une contraception hormonale. Cette combinaison jugée non souhaitable pour la santé est présente dans des proportions similaires chez les femmes de 15-24 ans et de 25-49 ans.

2. Femmes de 15 à 49 ans fumant la cigarette et utilisant une contraception hormonale combinée selon l'âge, régions et Québec, 2008

	15-24 ans	25-49 ans	Total	
	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 35,1	* 23,1	3 800	28,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	29,6	* 19,3	4 200	25,2
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 21,4**	*** 18,6**	**8 900**	*** 19,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 25,0	* 23,2	6 500	24,1
05 Estrie	* 22,9	* 22,1	4 700	* 22,6
06 Montréal	** n.p.	* 14,9	15 100	* 13,5 (-)
07 Outaouais	* 38,3	* 21,4	6 500	* 31,5
08 Abitibi-Témiscamingue	* 19,7	* 21,1	1 700	* 20,3
09 Côte-Nord	* 40,1	* 22,8	1 900	31,4
10 Nord-du-Québec	** n.p.	* 19,4	200	* 20,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 26,8	* 28,1	1 400	27,4
12 Chaudière-Appalaches	* 41,4	* 17,1	7 000	29,0
13 Laval	* 38,8	* 17,8	5 600	* 26,2
14 Lanaudière	* 29,3	* 15,5	5 900	* 22,4
15 Laurentides	* 35,7	* 15,8	7 200	* 24,2
16 Montérégie	* 35,1	* 29,1	29 300	32,1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**27,5**	**19,9**	**109 900**	**23,5**

Notes

1. La contraception hormonale combinée comprend les contraceptions avec œstrogènes.
2. L'anneau vaginal contraceptif et le timbre contraceptif comptent pour 4,0 % de la contraception hormonale combinée.
3. Nombre estimé de femmes de 15 à 49 ans fumant la cigarette et utilisant une contraception hormonale combinée.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

34 CONSOMMATION ÉLEVÉE D'ALCOOL

Indicateurs

a) Proportion de la population ayant pris 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool ou plus, au cours d'une semaine, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

L'information est obtenue à partir de deux questions. La première question permet de sélectionner les personnes qui ont consommé de l'alcool au cours d'une période de sept jours : « Au cours de la semaine écoulée, est-ce que vous avez bu de la bière, du vin, un spiritueux ou toute autre boisson alcoolisée : oui, non? » La seconde question est posée pour chaque jour de la semaine et s'adresse exclusivement aux personnes qui ont répondu « oui » à la première question: « En remontant à partir d'hier, combien de verres avez-vous bus? » (Statistique Canada, 2007). Cette question sert à connaître le volume consommé.

Le seuil de 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine provient des enquêtes de santé réalisées au Québec en 1987, 1992 et 1998 (ISQ, 2000).

Plusieurs études recommandent d'utiliser un seuil différent selon le sexe, par exemple la consommation à faible risque correspond à moins de 10 consommations par semaine pour les femmes et à moins de 15 pour les hommes (INSPQ, 2010d).

b) Proportion de la population présentant une consommation abusive d'alcool

Nombre de personnes de 12 ans et plus présentant une consommation abusive d'alcool, au cours d'une période de 12 mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

L'information est obtenue à partir de deux questions. La première question permet de sélectionner les personnes qui ont consommé de l'alcool au cours d'une période de 12 mois : « Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez bu un verre de bière, de vin, de spiritueux ou de toute autre boisson alcoolisée : oui, non? » La deuxième question, portant sur la consommation élevée d'alcool, s'adresse uniquement aux personnes qui ont répondu « oui » à la première question : « Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous bu 5 verres ou plus d'alcool à une même occasion : jamais, moins d'une fois par mois, une fois par mois, 2 à 3 fois par mois, une fois par semaine, plus d'une fois par semaine? » (Statistique Canada, 2009). Une consommation abusive d'alcool correspond aux quatre dernières catégories, ce qui se traduit par la consommation de 5 verres ou plus en une même occasion au moins 12 fois par année.

Statistique Canada considère que prendre 5 verres d'alcool en une même occasion, soit un à la suite de l'autre ou à l'intérieur d'une courte période de temps, et ce, 12 fois ou plus au cours de l'année, constitue une consommation abusive d'alcool autant pour les hommes que pour les femmes (Statistique Canada et ICIS, 2010).

Pour certains, la limite pour une consommation dite *abusive* en une même occasion devrait varier selon le sexe : 4 consommations chez les femmes et 5 consommations chez les hommes (CDC, 2008).

Autres informations

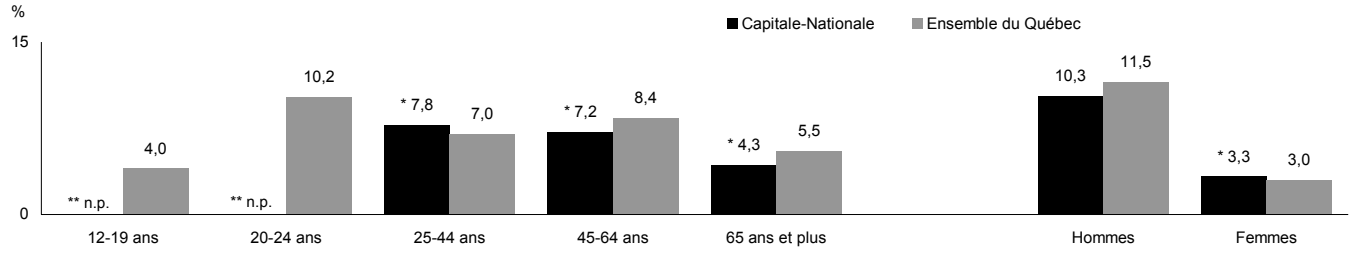
La définition de la notion de *verre* est présentée au préambule de la section portant sur la consommation d'alcool : « Lorsqu'on parle d'un verre, on entend par là : une bouteille ou une cannette de bière, un verre de bière en fût, un verre de vin ou de boisson rafraîchissante au vin (*cooler*) ou un verre ou un cocktail contenant une once et demie de spiritueux » (Statistique Canada, 2007; Statistique Canada, 2009).

Source

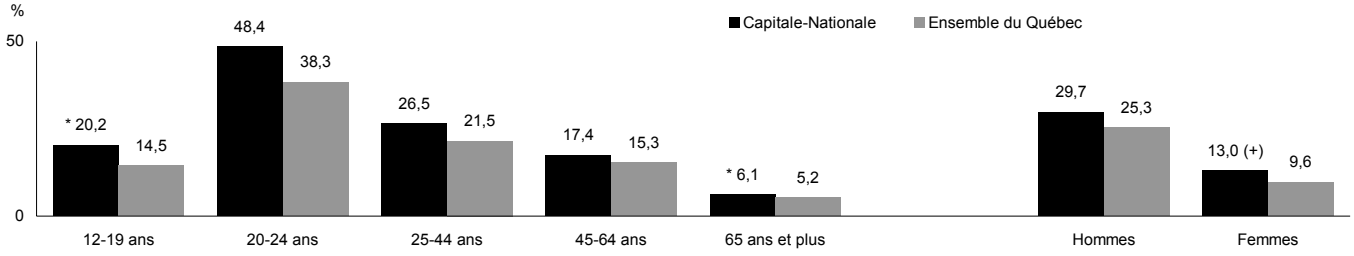
Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

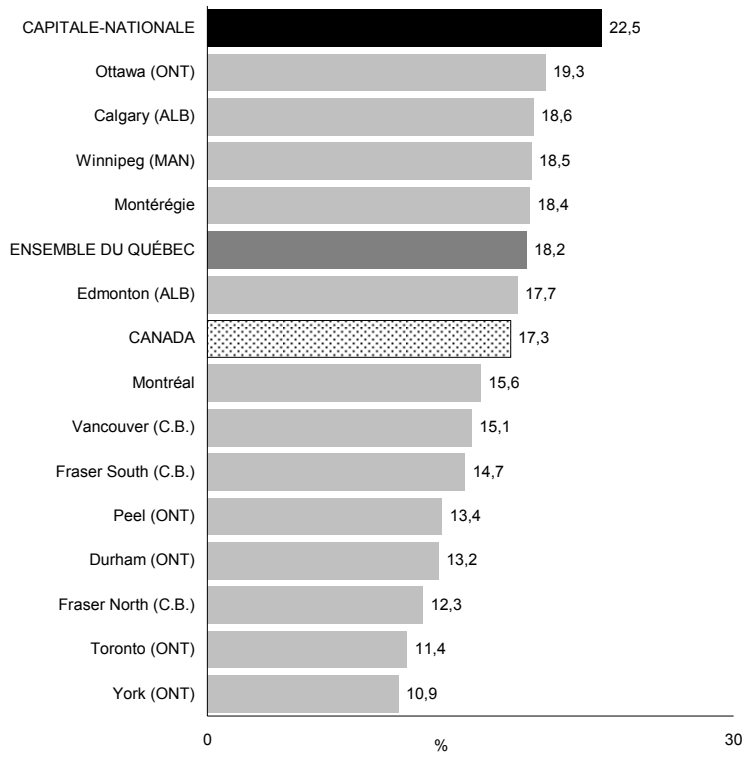
1. Population de 12 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2005



2. Population de 12 ans et plus présentant une consommation abusive d'alcool au cours d'une période de 12 mois selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008



3. Population de 12 ans et plus présentant une consommation abusive d'alcool au cours d'une période de 12 mois, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[2]



Faits saillants

En 2005 dans la Capitale-Nationale, 7 % des personnes de 12 ans et plus ont pris 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine. Ce type de consommation est plutôt rare chez les femmes (3 %), mais plus fréquent chez les hommes (10 %).

En 2009-2010, on estime que 23 % de la population régionale de 12 ans et plus a connu une consommation abusive d'alcool au cours d'une période de 12 mois. C'est la proportion la plus élevée parmi les grandes régions canadiennes. En 2007-2008, le pourcentage observé dans la région était même supérieur à celui du Québec. Ce comportement quant à l'alcool est rencontré chez près de la moitié des jeunes de 20-24 ans et est plus présent, en proportion, chez les hommes que chez les femmes.

La consommation abusive d'alcool en 2007-2008 est plus fréquente chez la population du territoire de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien que dans l'ensemble du Québec, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes. La proportion de femmes de Basse-Ville–Limoilou–Vanier ayant ce comportement vis-à-vis l'alcool surpasse aussi la valeur observée chez les femmes québécoises.

4. Population de 12 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes			Femmes			Total			
	2000-2001	2003	2005	2000-2001	2003	2005	2000-2001	2003	2005	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 6,9	* 7,0	9,8	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 3,8	* 3,9	9 200	5,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	11,8	12,4	14,1	** n.p.	** n.p.	* 2,6	6,4	6,7	19 700	8,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**10,8**	**12,9**	**10,3**	* **1,5**	* **2,8**	* **3,3**	**6,0**	**7,6**	**38 700**	**6,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,0	* 6,7	10,4	** n.p.	** n.p.	* 2,9	4,0 (-)	* 3,9	27 500	6,6
05 Estrie	* 9,8	13,0	* 9,3	** n.p.	** n.p.	** n.p.	6,0	7,5	15 000	5,8
06 Montréal	11,6	9,8	11,0	* 2,5	* 2,4	3,1	6,9	6,0	112 200	6,9
07 Outaouais	* 7,8	12,2	11,3	** n.p.	* 2,2	* 2,8	4,6	7,0	20 500	7,0
08 Abitibi-Témiscamingue	7,9	* 8,8	* 9,8	* 3,0	** n.p.	** n.p.	5,5	* 5,0	7 300	6,0
09 Côte-Nord	11,9	12,9	11,8	** n.p.	** n.p.	** n.p.	6,9	6,9	4 500	6,2
10 Nord-du-Québec	* 11,8	* 9,4	* 11,0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 7,0	* 6,0	800	* 6,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 6,3	* 7,5	* 10,2	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 3,8	* 4,4	5 100	6,2
12 Chaudière-Appalaches	* 5,0 (-)	* 9,5	15,4	** n.p.	* 3,2	** n.p.	* 3,2 (-)	6,3	29 600	8,7
13 Laval	* 7,9	* 7,3	10,2	* 2,1	** n.p.	* 2,8	4,9	4,4	20 300	6,4
14 Lanaudière	8,5	12,0	11,1	** n.p.	** n.p.	* 3,3	5,0	7,0	26 000	7,2
15 Laurentides	9,5	8,6	12,9	* 3,2	* 2,8	* 3,0	6,3	5,7	34 200	7,9
16 Montérégie	11,8	10,5	12,2	* 2,2	* 2,4	* 3,8	7,0	6,4	93 600	7,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	* 8,0	ND	ND	* 3,7	ND	ND	5,9	ND	ND
Ensemble du Québec	**9,9**	**10,1**	**11,5**	**2,0**	**2,2**	**3,0**	**5,9**	**6,1**	**463 500**	**7,1**

5. Population de 12 ans et plus présentant une consommation abusive d'alcool au cours d'une période de 12 mois selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[4,5]	%
Portneuf	39,2 (+)	26,2	* 8,8	* 13,9	24,0 (+)	7 900	19,6
Vieille-Capitale	30,8 (+)	32,3 (+)	10,3	17,0 (+)	20,2 (+)	64 400	24,4 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	30,3	38,2 (+)	* 10,0	19,6 (+)	19,9	33 900	27,8 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	36,5 (+)	28,4	* 13,5	* 12,0	24,1 (+)	13 600	20,0
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 26,8	27,7	* 7,8	* 16,9 (+)	17,1	16 800	22,7
Québec-Nord	29,2	25,0	8,6	* 9,6	18,5	43 500	17,1
De la Jacques-Cartier	32,7	* 25,2	* 9,1	* 11,2	20,4	13 000	* 17,7
Orléans	29,2	* 23,8	* 5,4 (-)	** n.p.	17,0	15 800	* 16,5
La Source	25,9	* 26,4	* 11,8	* 9,3	18,5	14 700	* 17,4
Charlevoix	* 24,9	* 28,3	* 7,7	* 6,7	* 16,1	4 700	* 18,4
CAPITALE-NATIONALE	**30,4 (+)**	**29,7**	**9,3**	**13,0 (+)**	**20,9 (+)**	**124 400**	**21,1 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**24,8**	**25,3**	**8,9**	**9,6**	**16,8**	**1 143 700**	**17,3**

6. Population de 12 ans et plus présentant une consommation abusive d'alcool au cours d'une période de 12 mois selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes				Femmes				Total				
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	15,8 (-)	19,3	23,8	24,1	* 4,4	* 6,1	7,2	8,2	10,0 (-)	12,7	15,5	28 200	16,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	30,6 (+)	31,4	37,6 (+)	34,8 (+)	9,7	10,2	10,2	14,2 (+)	20,1 (+)	20,8	23,9 (+)	57 600	24,5 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**24,5**	**30,4 (+)**	**30,4**	**29,7**	**8,9**	**9,3**	**12,0**	**13,0 (+)**	**16,5**	**19,5**	**20,9 (+)**	**124 400**	**21,1 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	24,8	23,1	25,3	26,2	9,1	* 6,6	8,2	11,3	16,8	14,7	16,7	78 500	18,7
05 Estrie	21,8	28,9	25,9	30,4	10,1	10,4	10,7	10,9	15,9	19,7	18,1	53 800	20,5
06 Montréal	21,6	22,4	20,6 (-)	22,1	7,3	11,2	9,5	10,9	14,2	16,6	14,9	265 200	16,3
07 Outaouais	21,9	22,5	22,9	26,1	7,3	6,5	9,4	* 8,1	14,5	14,3	16,0	50 900	16,9
08 Abitibi-Témiscamingue	28,3 (+)	25,7	27,2	30,9	12,2	* 9,5	11,3	8,9	20,4 (+)	17,7	19,3	24 400	20,1
09 Côte-Nord	31,2 (+)	34,3	34,6 (+)	28,8	10,8	12,2	11,3	* 8,3	21,2 (+)	23,5 (+)	23,2 (+)	13 500	18,7
10 Nord-du-Québec	29,1	35,0 (+)	28,1	27,7	* 12,6	* 13,7	* 12,5	14,4	21,1 (+)	24,6 (+)	20,6	2 900	21,2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	22,0	25,1	26,1	27,9	* 5,4	* 7,5	* 7,6	* 7,5	13,7	16,2	16,7	14 500	17,6
12 Chaudière-Appalaches	20,7	27,9	27,1	24,9	7,2	* 8,5	* 8,1	11,0	13,9	18,2	17,6	61 800	18,0
13 Laval	12,4 (-)	19,2	19,3	15,8 (-)	* 5,9	* 4,2 (-)	7,1	* 4,6 (-)	9,1 (-)	11,5 (-)	13,1 (-)	33 100	10,1 (-)
14 Lanaudière	17,1 (-)	24,4	23,1	27,8	6,2	9,9	8,5	9,0	11,7 (-)	17,1	15,8	70 700	18,4
15 Laurentides	21,3	23,4	24,1	28,8	8,1	7,8	* 6,9	* 7,7	14,7	15,6	15,4	83 400	18,3
16 Montérégie	23,2	25,2	23,4	23,6	7,1	7,9	10,7	7,0 (-)	15,1	16,4	16,9	183 800	15,2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	33,5 (+)	ND	ND	ND	22,9 (+)	ND	ND	ND	28,4 (+)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**22,1**	**24,8**	**24,3**	**25,3**	**7,7**	**8,9**	**9,5**	**9,6**	**14,8**	**16,7**	**16,8**	**1 143 700**	**17,3**

Notes

1. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
3. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus ayant pris 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine.
4. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus présentant une consommation abusive d'alcool.
5. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

35 CONSOMMATION DE DROGUES

Indicateur

Proportion de la population ayant consommé de la drogue

Nombre de personnes de 15 ans et plus ayant consommé de la drogue, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 15 ans et plus dans les ménages privés.

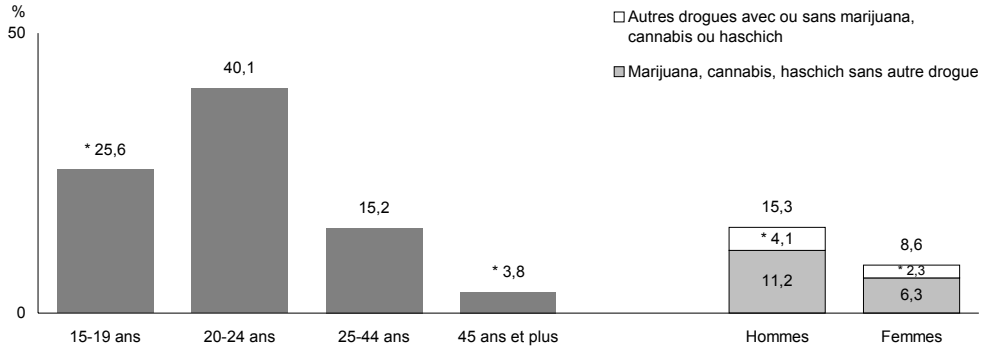
La consommation de drogues est établie à partir de 10 questions concernant 10 groupes de drogues différents : 1) marijuana, cannabis, haschich; 2) cocaïne ou crack (coke, *free base,* poudre); 3) amphétamines (*speed*); 4) ecstasy (MDMA) ou autres substances semblables; 5) drogues hallucinogènes PCP, LSD (acide) ou champignons; 6) héroïne (*smack*); 7) *crystal meth* ou méthamphétamines (*ice*); 8) kétamine (spécial K); 9) médicaments non prescrits, par exemple dilaudide ou benzodiazépines comme Valium ou Ativan, etc. (librium, Dalmane, Halcion, Ritalin, morphine, codéine, etc.); 10) colle, essence ou autres solvants. Pour chaque groupe de drogues, la personne devait indiquer si elle en avait déjà pris ou essayé ou inhalé. Si oui, on lui demandait : « En avez-vous pris au cours des 12 derniers mois : oui, non? » (ISQ, 2008). Les personnes qui ont consommé de la drogue au cours des 12 derniers mois sont celles qui ont répondu « oui » à au moins une des dix questions portant sur la consommation de drogues au cours des 12 derniers mois.

Source

Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population de 15 ans et plus ayant consommé de la drogue selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2008



Faits saillants

En 2008, 12 % de la population de 15 ans et plus de la région a consommé de la drogue au cours de l'année. Trois fois sur quatre, il s'agissait de consommation de marijuana, cannabis ou haschich seulement. Les 20-24 ans et les hommes sont plus nombreux, en proportion, à consommer de la drogue.

2. Population de 15 ans et plus ayant consommé de la drogue selon le sexe, régions et Québec, 2008

	Marijuana, cannabis, haschich sans autre drogue				Au moins une drogue			
	Hommes	Femmes	Total		Hommes	Femmes	Total	
	%	%	N[1]	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	9,0	* 5,0	11 500	6,9	13,0	6,2	15 700	9,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	13,2	5,6	21 400	9,4	18,3	8,3	30 200	13,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**11,2**	**6,3**	**49 400**	**8,7**	**15,3**	**8,6**	**67 600**	**11,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	12,1	5,4	34 900	8,7	16,1	7,2	46 500	11,6
05 Estrie	12,4	6,3	23 000	9,3	18,3	9,2	33 900	13,6
06 Montréal	14,0	7,2	164 500	10,5	20,2	8,8	224 700	14,4
07 Outaouais	13,5	7,2	29 400	10,3	17,6	10,5	39 900	13,9
08 Abitibi-Témiscamingue	10,5	6,1	9 700	8,3	17,1	9,2	15 400	13,2
09 Côte-Nord	13,3	8,4	8 500	10,9	18,7	11,9	11 900	15,4
10 Nord-du-Québec	12,4	9,4	1 300	11,0	21,0	11,8	2 000	16,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	11,9	5,6	6 900	8,7	15,9	7,7	9 200	11,7
12 Chaudière-Appalaches	10,3	4,6	24 300	7,4	15,4	7,4	37 200	11,4
13 Laval	10,4	* 4,9	23 700	7,6	13,9	6,6	31 600	10,1
14 Lanaudière	11,8	7,8	35 900	9,8	16,3	10,2	48 700	13,2
15 Laurentides	12,6	* 4,4 (-)	36 600	8,5	17,0	8,7	55 500	12,8
16 Montérégie	10,4	7,7	104 000	9,1	16,5	10,8	156 100	13,6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**12,0**	**6,5**	**584 800**	**9,2**	**17,2**	**9,0**	**826 200**	**13,1**

Notes

1. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus ayant consommé de la marijuana, du cannabis ou du haschich sans autre drogue.
2. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus ayant consommé au moins une drogue.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

ND Non disponible.

36 MALADIES CHRONIQUES AUTO-DÉCLARÉES

Indicateur

Prévalence des principaux problèmes de santé chroniques

Nombre de personnes de 12 ans et plus déclarant avoir reçu un diagnostic d'un professionnel de la santé pour un problème de santé de longue durée parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Les questions sur les problèmes de santé de longue durée étaient précédées d'un préambule définissant la notion de « longue durée » : « Les questions qui suivent portent sur certains problèmes de santé de longue durée que vous pouvez avoir. Par problème de santé de longue durée, on entend un état qui dure ou qui devrait durer 6 mois ou plus et qui a été diagnostiqué par un professionnel de la santé. » Les différents problèmes étaient ensuite énumérés un à la fois, par exemple « faites-vous de l'asthme? », « êtes-vous atteint du diabète? ». À noter qu'une personne peut avoir déclaré plus d'un problème de santé[1] (Statistique Canada, 2009).

Aucune des réponses n'a été vérifiée au moyen d'une source indépendante. En conséquence, il est impossible de savoir si un problème de santé chronique a effectivement été diagnostiqué chez les personnes ayant déclaré souffrir d'un tel problème. Selon certaines études, l'exactitude de la déclaration serait plus faible pour les problèmes de santé chroniques les moins graves (Schultz et Kopec, 2003).

Les principaux problèmes de santé chroniques retenus sont ceux dont les prévalences étaient les plus élevées en 2007-2008[2] : maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite, hypertension, arthrite[3], sauf la fibromyalgie, migraines, asthme, diabète, maladie cardiaque, trouble d'anxiété, trouble de l'humeur et troubles intestinaux[4].

Autres informations

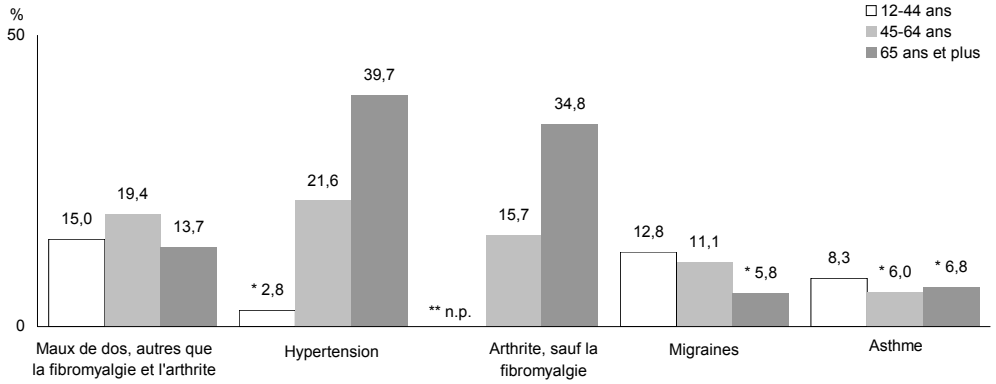
Pour plus d'informations sur le diabète, l'hypertension ou le trouble de l'humeur, voir la fiche thématique 37 (*Diabète*), la fiche 38 (*Hypertension*) et la fiche 84 (*Trouble de l'humeur et détresse*).

Sources

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

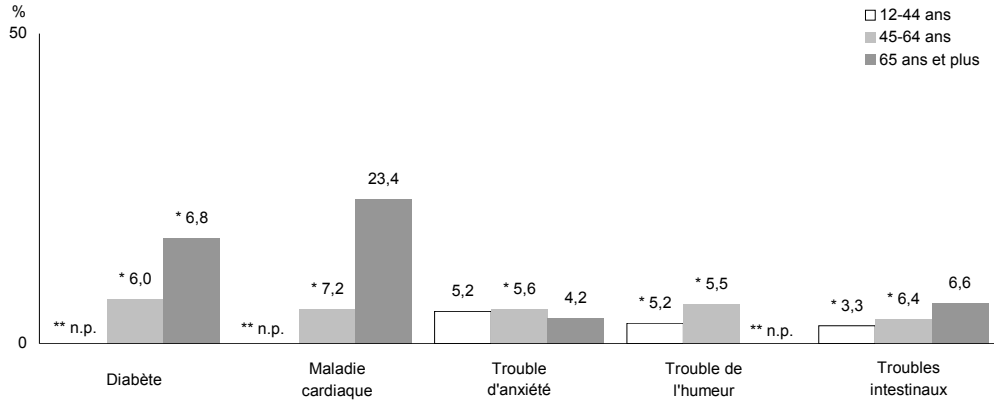
Données

1. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus selon l'âge, région de la Capitale-Nationale, 2007-2008



(suite)

1. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus selon l'âge, région de la Capitale-Nationale, 2007-2008



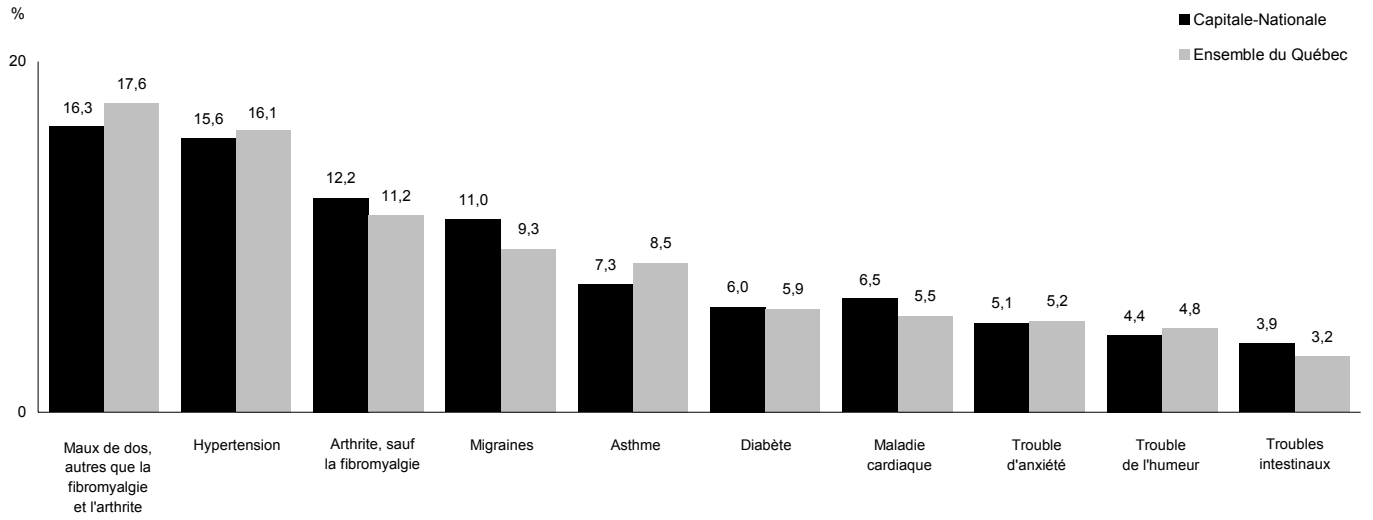
Faits saillants

En 2009-2010, parmi les grandes régions canadiennes, la Capitale-Nationale enregistre chez les 12 ans et plus la plus forte proportion de personnes ayant reçu un diagnostic d'hypertension (19 %) et la plus faible proportion de personnes ayant reçu un diagnostic d'arthrite (10 %).

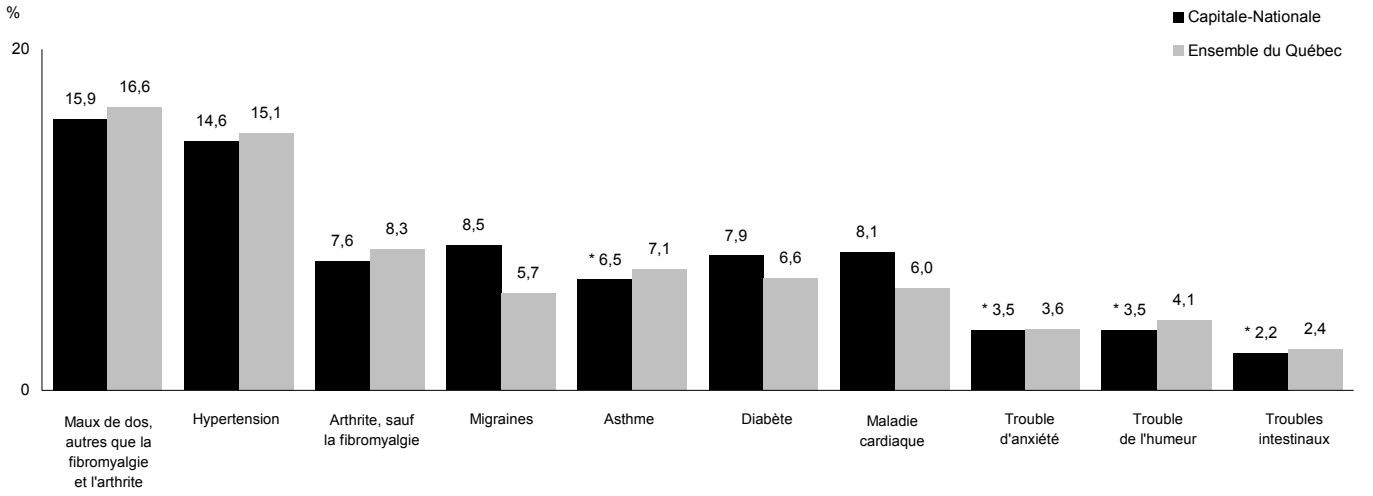
En 2007-2008, les maux de dos ainsi que l'hypertension sont les principaux problèmes déclarés dans la région, avec une proportion de personnes atteintes de 16 % chacun. Parmi les autres problèmes, ceux qui affectent plus de 10 % de la population sont l'arthrite et les migraines. Pour la plupart des problèmes de santé, les femmes présentent des prévalences plus élevées que les hommes. Chez les personnes de 65 ans et plus, 40 % souffrent d'hypertension et 35 % d'arthrite.

À l'échelle sous-régionale, les pourcentages de certains problèmes en 2007-2008 surpassent parfois ceux de l'ensemble du Québec dans certains territoires. C'est le cas pour l'arthrite dans Orléans et pour les migraines dans De la Jacques-Cartier.

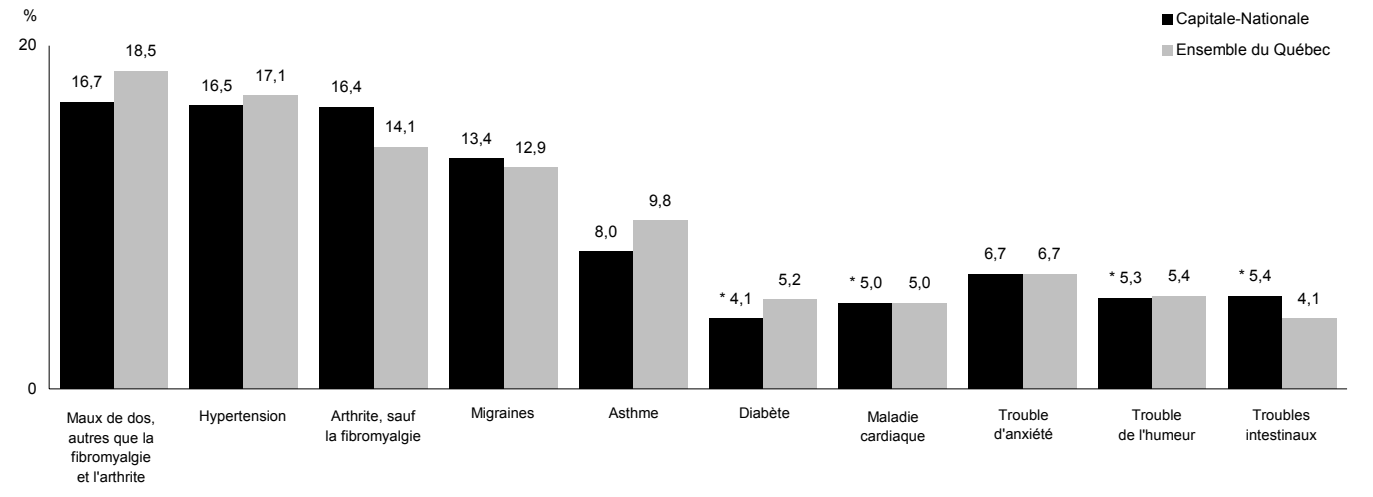
2. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus région de la Capitale-Nationale et Québec[5], 2007-2008



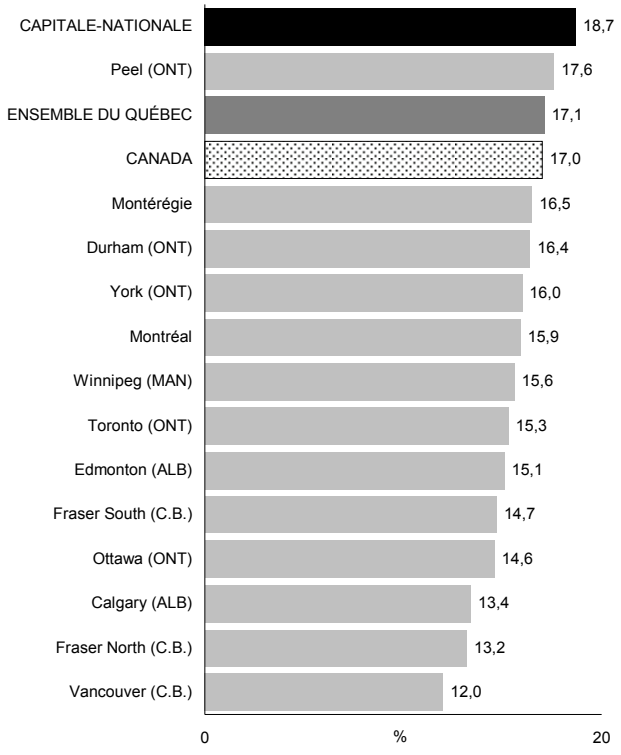
3. Principaux problèmes de santé chroniques chez les hommes de 12 ans et plus, région de la Capitale-Nationale et Québec[5], 2007-2008



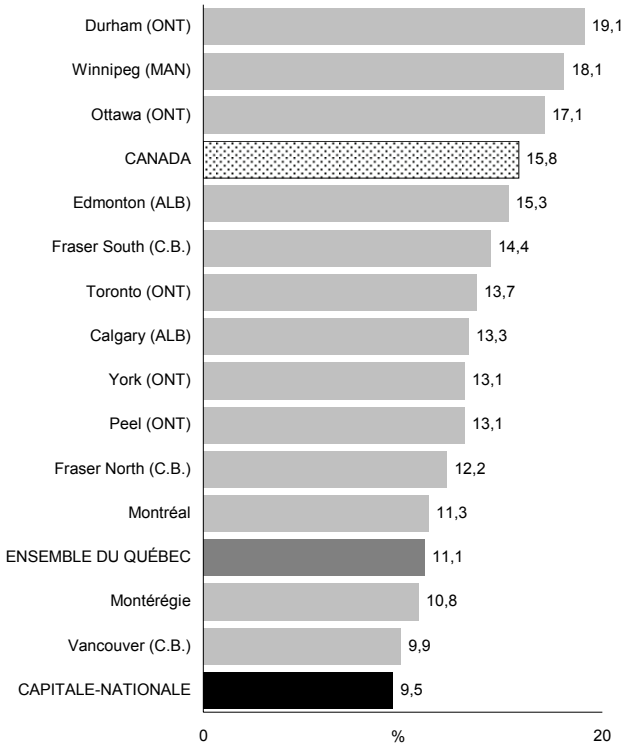
4. Principaux problèmes de santé chroniques chez les femmes de 12 ans et plus, région de la Capitale-Nationale et Québec[5], 2007-2008



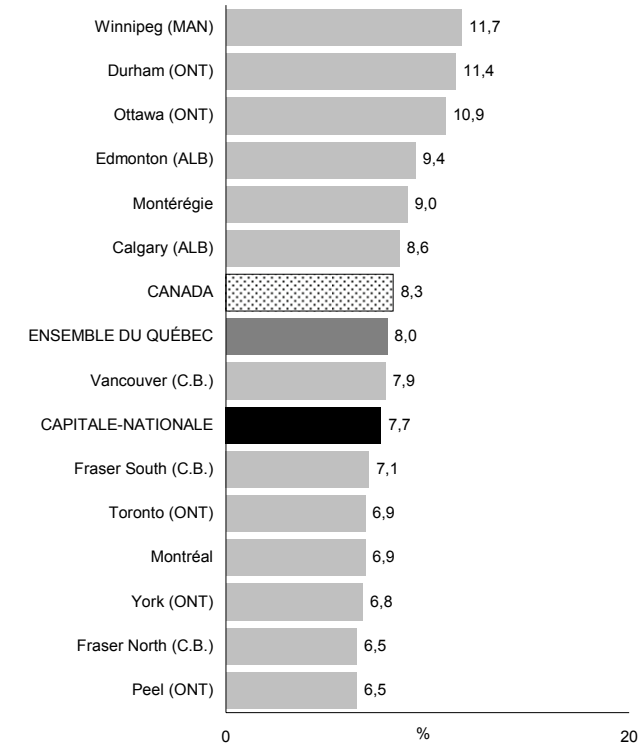
5. Population de 12 ans et plus ayant reçu un diagnostic d'hypertension, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[6]



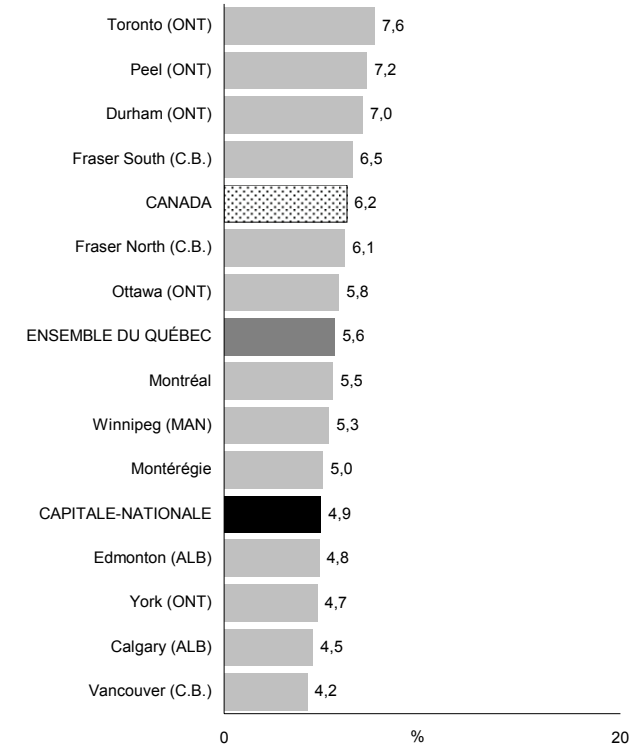
6. Population de 12 ans et plus ayant reçu un diagnostic d'arthrite, sauf la fibromyalgie, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[6]



7. Population de 12 ans et plus ayant reçu un diagnostic d'asthme, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[6]



8. Population de 12 ans et plus ayant reçu un diagnostic de diabète, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[6]



9. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus selon les principaux problèmes de santé chroniques, régions et Québec[5], 2007-2008

	Maux de dos, autre que la fibromyalgie et l'arthrite	Hypertension	Arthrite, sauf la fibromyalgie	Migraines	Asthme	Diabète	Maladie cardiaque	Trouble d'anxiété	Trouble de l'humeur	Troubles intestinaux
	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
01 Bas-Saint-Laurent	37 300	31 500	26 700	21 600	14 300	10 700	12 100	7 900	7 800	6 600
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	47 100	46 200	29 800	25 900	21 900	14 200	15 900	12 600	12 600	11 100
03 CAPITALE-NATIONALE	**95 800**	**91 500**	**71 500**	**64 700**	**42 700**	**35 000**	**38 300**	**30 100**	**26 000**	**22 700**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	65 100	66 900	48 300	37 200	31 400	23 600	26 000	14 600	16 900	10 200
05 Estrie	41 100	51 300	24 600	22 800	16 700	14 100	12 000	17 900	15 000	8 100
06 Montréal	280 800	231 900	184 200	139 200	143 000	109 600	84 000	70 200	77 500	36 400
07 Outaouais	64 500	48 000	33 700	27 000	26 500	11 800	17 900	20 700	17 000	8 000
08 Abitibi-Témiscamingue	26 100	20 300	14 100	14 700	10 800	7 000	6 000	9 500	6 900	5 000
09 Côte-Nord	14 300	14 500	8 100	7 300	7 600	5 200	3 700	4 800	2 100	3 600
10 Nord-du-Québec	2 600	1 800	1 000	1 700	1 600	700	500	600	400	300
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	17 100	18 100	12 000	6 500	6 800	5 600	6 700	5 200	3 900	3 900
12 Chaudière-Appalaches	63 400	58 100	41 000	28 300	25 900	17 700	18 800	18 400	16 100	9 300
13 Laval	62 000	46 200	31 300	31 500	25 100	20 100	17 300	16 500	17 100	11 800
14 Lanaudière	67 600	68 800	37 500	37 300	34 600	20 000	23 300	24 200	20 000	11 700
15 Laurentides	87 100	76 500	48 900	50 400	42 800	29 300	24 800	23 900	19 600	15 800
16 Montérégie	192 300	191 400	129 100	101 600	111 100	67 200	56 700	65 700	55 600	48 700
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**1 161 500**	**1 061 200**	**740 900**	**616 000**	**561 000**	**391 100**	**363 200**	**342 100**	**314 300**	**213 000**

10. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus, régions et Québec[5]

	Maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite				Hypertension				Arthrite, sauf la fibromyalgie[3]	Migraines			
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	9,0 (-)	15,6	18,9	21,4	13,2	15,2	18,8 (+)	18,1	15,3	6,1	9,5	10,1	12,4
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16,1	15,7	13,0	20,0	14,6	18,4	17,2	19,6	12,7	6,5	10,7	9,0	11,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**11,9**	**15,4**	**16,2**	**16,3**	**13,6**	**13,9**	**15,4**	**15,6**	**12,2**	**7,6**	**9,8**	**8,7**	**11,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	12,1	14,6	18,3	15,5	12,4	12,5	15,0	15,9	11,5	5,7	9,3	11,7	8,9
05 Estrie	11,5	18,6	17,6	15,8	12,2	14,5	12,3	19,7	9,4	5,2	8,9	10,0	8,7
06 Montréal	14,9	16,3	16,4	17,3	12,7	14,2	14,4	14,3	11,3	7,6	9,9	9,5	8,6
07 Outaouais	15,3	19,0	17,8	21,5	11,8	14,7	17,0	16,0	11,2	9,0	12,4	10,8	9,0
08 Abitibi-Témiscamingue	12,7	15,9	15,8	21,4	13,4	15,7	15,6	16,7	11,6	7,5	11,6	8,8	12,1
09 Côte-Nord	12,8	18,7	15,2	19,8	15,8	16,9	20,2 (+)	20,0	11,3	7,9	9,0	9,8	10,2
10 Nord-du-Québec	16,2	13,8	15,0	19,0	9,6	9,3	11,4 (-)	13,3	7,1	11,2	14,3	12,4	12,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	13,0	15,4	16,2	20,8	14,4	19,4	21,0 (+)	22,0 (+)	14,6	8,8	9,9	11,1	7,9
12 Chaudière-Appalaches	10,8 (-)	17,7	15,3	18,5	10,7	13,8	15,8	16,9	11,9	6,4	9,6	8,7	8,2
13 Laval	13,4	15,9	17,2	18,8	12,2	14,8	14,9	14,1	9,5	7,5	11,2	9,6	9,6
14 Lanaudière	12,6	19,1	18,0	17,6	12,4	14,5	14,4	17,9	9,8	6,9	11,9	9,4	9,7
15 Laurentides	14,6	19,5	18,6	19,1	9,5	13,5	13,6	16,8	10,7	9,2	12,3	10,7	11,1
16 Montérégie	13,5	17,1	14,6	15,9	13,0	14,8	15,1	15,8	10,7	7,5	9,9	9,9	8,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	10,4	ND	ND	ND	16,6	ND	ND	ND	ND	9,5	ND	ND
Ensemble du Québec	**13,4**	**16,9**	**16,4**	**17,6**	**12,6**	**14,5**	**15,1**	**16,1**	**11,2**	**7,3**	**10,3**	**9,8**	**9,3**

(suite)

10. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus, régions et Québec[5]

	Asthme				Diabète				Maladie cardiaque			
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	7,1	7,7	8,6	8,2	4,2	* 3,7	5,6	6,2	5,0	6,0	6,8	6,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	9,7	10,9	10,5	9,3	* 3,5	5,5	* 4,1	6,1	5,0	6,1	* 4,3	6,8
03 CAPITALE-NATIONALE	**7,9**	**7,3**	**7,2**	**7,3**	**5,2**	**3,7**	**5,4**	**6,0**	**6,5**	**5,3**	**5,4**	**6,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,5	8,3	7,5	7,5	* 3,1	5,2	5,0	5,6	6,2	6,8	6,8	6,2
05 Estrie	6,0	* 5,0 (-)	7,6	6,4	* 3,6	* 3,2	* 3,5	* 5,4	* 4,5	5,8	* 4,9	* 4,6
06 Montréal	8,9	8,4	9,0	8,8	4,3	4,7	5,2	6,7	4,6	4,6	4,5	5,2
07 Outaouais	10,7	11,6 (+)	10,7	8,8	4,4	5,4	* 4,6	* 3,9	6,1	5,2	5,9	5,9
08 Abitibi-Témiscamingue	8,2	10,3	10,9	8,9	* 3,2	* 4,8	* 4,8	5,7	5,8	6,7	* 4,6	4,9
09 Côte-Nord	10,0	8,8	8,8	10,5	* 5,1	* 4,2	6,3	7,2	6,9	7,6	5,2	* 5,1
10 Nord-du-Québec	12,0	8,6	9,8	11,5	* 2,9	* 1,8	* 3,3	4,8	* 3,7	* 3,2	* 4,0	3,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	9,1	9,1	9,8	8,3	4,6	5,8	8,3 (+)	6,8	7,1	7,7	6,7	8,1
12 Chaudière-Appalaches	6,3	6,6	6,2	7,5	* 3,1	* 3,0	6,4	5,2	5,0	5,4	5,1	5,5
13 Laval	7,4	10,3	8,3	7,6	* 3,9	5,9	5,6	6,1	5,4	5,4	5,9	5,3
14 Lanaudière	8,9	11,0	9,0	9,0	4,3	4,0	6,1	5,2	5,6	5,6	5,8	6,1
15 Laurentides	9,6	9,0	9,2	9,4	3,9	4,2	5,6	6,4	4,6	4,4	4,9	5,5
16 Montérégie	9,9	8,2	8,5	9,2	4,3	5,1	4,4	5,6	4,9	4,9	4,7	4,7
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	6,5	ND	ND	ND	12,3	ND	ND	ND	* 2,7	ND	ND
Ensemble du Québec	**8,7**	**8,6**	**8,6**	**8,5**	**4,1**	**4,6**	**5,1**	**5,9**	**5,2**	**5,3**	**5,1**	**5,5**

(suite)

10. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus, régions et Québec[5]

	Trouble d'anxiété			Trouble de l'humeur			Troubles intestinaux[4]	
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2005	2007-2008
	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 3,1	4,2	4,5	* 2,7	3,1	4,5	3,4	* 3,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 1,7	5,3	5,4	* 2,9	* 3,3	5,4	5,2	* 4,7
03 CAPITALE-NATIONALE	**3,5**	**4,4**	**5,1**	**3,5**	**3,5**	**4,4**	**3,8**	**3,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 3,6	5,2	* 3,5	* 3,5	* 3,8	* 4,0	* 2,2	* 2,4
05 Estrie	* 3,7	* 4,7	6,9	* 2,2	* 3,1	5,8	* 4,8	* 3,1
06 Montréal	4,2	4,7	4,3	4,4	4,7	4,8	3,1	2,2
07 Outaouais	4,6	5,8	6,9	5,1	* 4,4	5,7	* 3,9	* 2,7
08 Abitibi-Témiscamingue	* 2,3	* 3,2	7,8	* 2,3	5,1	5,7	* 4,2	* 4,1
09 Côte-Nord	* 2,7	* 3,1	6,7	* 3,9	* 3,7	* 2,9	* 3,8	* 4,9
10 Nord-du-Québec	* 3,2	* 3,0	* 4,6	* 2,9	* 2,7	* 3,0	* 2,2	* 2,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 5,1	6,2	6,3	* 3,3	* 4,9	* 4,7	* 3,9	* 4,8
12 Chaudière-Appalaches	* 3,4	* 4,3	5,3	* 4,1	* 3,8	* 4,7	* 2,8	* 2,7
13 Laval	* 3,1	4,0	* 5,0	* 3,0	3,1	5,2	3,0	* 3,6
14 Lanaudière	4,4	* 3,3	6,3	* 3,5	* 3,0	5,2	* 2,0	* 3,1
15 Laurentides	3,7	* 3,8	5,2	4,2	* 3,7	* 4,3	* 2,3	* 3,5
16 Montérégie	4,0	4,4	5,4	3,9	4,6	4,6	* 2,1	4,0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 3,0	ND	ND	* 4,9	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**3,8**	**4,5**	**5,2**	**3,8**	**4,1**	**4,8**	**3,0**	**3,2**

11. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[5]

	Maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite			Hypertension			Arthrite, sauf la fibromyalgie[3]	
	2003	2007-2008		2003	2007-2008		2007-2008	
	%	N[7]	%	%	N[7]	%	N[7]	%
Portneuf	16,9	5 300	12,9 (-)	11,9	5 900	* 14,6	4 500	11,1
Vieille-Capitale	15,1	48 500	18,2	14,6	40 900	15,4	30 000	11,2
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	12,9 (-)	22 500	18,3	13,4	16 100	* 13,2	12 700	10,3
Haute-Ville—Des-Rivières	17,3	13 500	19,6	14,6	12 600	18,3	8 400	* 12,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	16,5	12 500	16,6	16,6	12 200	* 16,3	8 900	11,8
Québec-Nord	15,5	43 400	17,0	13,0	39 800	15,6	34 300	13,5
De la Jacques-Cartier	15,2	9 700	* 13,2	12,0	7 900	* 10,7 (-)	7 100	* 9,6
Orléans	15,1	15 400	16,0	14,4	16 400	17,2	17 700	18,4 (+)
La Source	16,4	18 300	21,4	12,1	15 500	* 18,1	9 600	* 11,2
Charlevoix	15,9	4 100	15,7	19,1 (+)	5 000	19,2	2 800	10,9
CAPITALE-NATIONALE	**15,4**	**95 800**	**16,3**	**13,9**	**91 500**	**15,6**	**71 500**	**12,2**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**16,9**	**1 161 500**	**17,6**	**14,5**	**1 061 200**	**16,1**	**740 900**	**11,2**

(suite)

11. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[5]

	Migraines			Asthme			Diabète		
	2003	2007-20008		2003	2007-2008		2003	2007-2008	
	%	N[7]	%	%	N[7]	%	%	N[7]	%
Portneuf	8,7	4 100	* 10,0	* 5,2 (-)	1 700	* 4,2 (-)	* 2,8 (-)	2 000	* 4,8
Vieille-Capitale	9,9	30 200	11,3	7,6	16 900	6,3 (-)	4,2	16 600	6,2
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 10,0	13 000	* 10,6	* 6,2	6 100	* 5,0 (-)	* 2,8 (-)	4 600	* 3,8 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 11,0	6 400	* 9,2	* 9,6	4 000	* 5,8	* 2,4 (-)	6 500	* 9,3
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	8,8	10 800	* 14,3	* 7,8	6 800	* 9,1	* 7,9 (+)	5 500	* 7,4
Québec-Nord	9,6	28 700	11,2	7,0	20 300	7,9	3,4 (-)	15 400	* 6,0
De la Jacques-Cartier	8,8	10 300	14,0 (+)	* 8,4	7 400	* 10,1	** n.p.	n.p.	** n.p.
Orléans	* 9,9	10 200	* 10,7	* 5,5 (-)	5 900	* 6,1	* 3,0	8 400	* 8,8
La Source	* 10,1	8 100	* 9,5	* 7,3	7 000	* 8,2	* 3,9	4 700	* 5,4
Charlevoix	* 11,4	2 100	* 8,2	* 10,1	3 100	* 11,9	* 3,8	2 100	* 8,1
CAPITALE-NATIONALE	**9,8**	**64 700**	**11,0**	**7,3**	**42 700**	**7,3**	**3,7**	**35 000**	**6,0**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**10,3**	**616 000**	**9,3**	**8,6**	**561 000**	**8,5**	**4,6**	**391 100**	**5,9**

(suite)

11. Principaux problèmes de santé chroniques chez la population de 12 ans et plus, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[5]

	Maladies cardiaques			Trouble d'anxiété			Trouble de l'humeur		
	2003	2007-20008		2003	2007-2008		2003	2007-2008	
	%	N[7]	%	%	N[7]	%	%	N[7]	%
Portneuf	* 5,9	2 300	* 5,7	* 4,7	n.p.	** n.p.	** n.p.	n.p.	** n.p.
Vieille-Capitale	5,4	17 300	6,5	* 4,3	17 600	6,6	* 3,2	14 800	5,6
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 4,8	6 500	* 5,3	** n.p.	7 900	* 6,4	** n.p.	7 000	* 5,7
Haute-Ville—Des-Rivières	* 4,1	5 400	* 7,8	* 4,7	3 700	* 5,3	** n.p.	n.p.	** n.p.
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 7,6	5 300	7,1	* 4,7	6 000	* 8,0	* 4,5	5 300	* 7,0
Québec-Nord	4,9	15 900	6,2	* 2,9	12 400	4,9	* 3,9	12 500	* 4,9
De la Jacques-Cartier	* 5,5	2 500	* 3,3 (-)	** n.p.	5 200	* 7,1	* 4,2	n.p.	** n.p.
Orléans	* 3,9	8 100	* 8,4	** n.p.	4 800	* 5,1	** n.p.	7 600	* 7,9
La Source	* 5,7	5 400	* 6,3	* 5,1	2 300	* 2,7 (-)	** n.p.	1 900	* 2,2 (-)
Charlevoix	* 6,6	1 700	* 6,7	** n.p.	1 800	* 6,8	** n.p.	1 600	* 6,3
CAPITALE-NATIONALE	**5,3**	**38 300**	**6,5**	**3,5**	**30 100**	**5,1**	**3,5**	**26 000**	**4,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**5,3**	**363 200**	**5,5**	**3,8**	**342 100**	**5,2**	**3,8**	**314 300**	**4,8**

Notes

1. Au Québec, en 2007-2008, 51,5 % de la population de 12 ans et plus était atteinte d'au moins un problème de santé chronique, et 25,2 % des 12 ans et plus étaient atteints de deux problèmes ou plus. Ces proportions sont calculées sur l'ensemble des problèmes de santé chroniques, et non seulement sur ceux présentés dans cette fiche.
2. Au Québec, les autres problèmes de santé chroniques ont chacun une prévalence inférieure à 3 %.
3. Avant 2007-2008, la question sur l'arthrite incluait aussi le rhumatisme, par conséquent les données sur l'arthrite ne peuvent pas être comparées avec celles des années précédentes.
4. Depuis 2005, la question sur les troubles intestinaux inclut non seulement la maladie de Crohn et la colite, mais aussi « côlon irritable » et « incontinence des intestins », par conséquent les données sur les troubles intestinaux ne peuvent pas être comparées avec celles des années antérieures.
5. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
6. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
7. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus ayant ce problème de santé chronique. Le total des CSSS ne correspond pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

37 DIABÈTE

Indicateurs

a) Taux de prévalence du diabète

Rapport, pour une période donnée, du nombre de personnes d'un an et plus diabétiques, à la population âgée d'un an et plus durant la période.

Une personne est considérée comme diabétique si, au cours d'une période de deux ans, elle a deux diagnostics de diabète inscrits au fichier des services médicaux de la RAMQ ou un diagnostic de diabète inscrit parmi les diagnostics principal et secondaires au fichier des hospitalisations. Selon le critère ayant permis la définition de cas, la date de détermination du cas correspondra à la date du congé hospitalier ou à la date du deuxième enregistrement au fichier des services médicaux[1]. Le diabète correspond aux codes CIM-9 = 250 et CIM-10-CA = E10-E14 (Agence de la santé publique du Canada, 2009; Émond et Rochette, 2005).

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

b) Taux de mortalité par diabète

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès par diabète, à la population totale durant la période.

Les décès par diabète sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente, de façon générale, la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. Les décès par diabète correspondent aux codes CIM-9 = 250 et CIM-10 = E10-E14.

L'adoption de la CIM-10 à partir de l'année 2000 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison directe plus difficile (Statistique Canada, 2005a).

Autres informations

Les cas retenus de personnes diabétiques ou de personnes décédées du diabète sont ceux pour lesquels un diagnostic de diabète de type 1 ou de type 2 a été posé. Sont exclues les femmes ayant seulement eu un diabète gestationnel. Le diabète de type 1, qui représente 10 % des cas diagnostiqués, se caractérise par une carence totale d'insuline qui doit être remplacée par un apport extérieur régulier. Le diabète de type 2, qui compte pour 90 % des cas, se développe lorsqu'il y a une production insuffisante d'insuline ou une résistance à l'insuline. Il se traite par une alimentation saine, l'activité physique et, souvent, une médication antidiabétique ou l'injection d'insuline (Émond et Rochette, 2005).

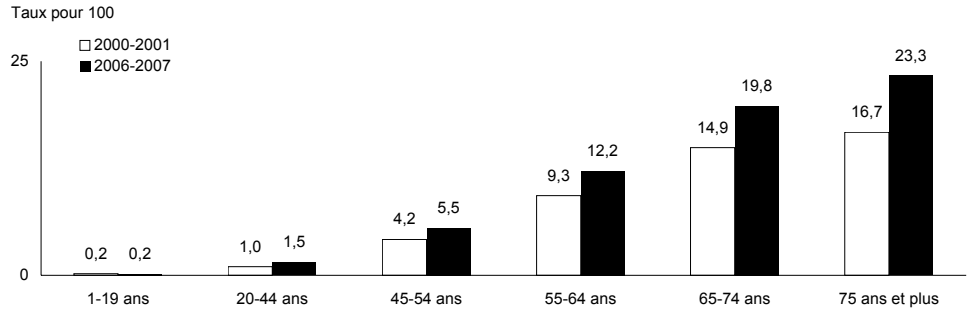
Sources

a) Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS; Fichier des services rémunérés à l'acte et Fichier d'inscription des personnes assurées, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

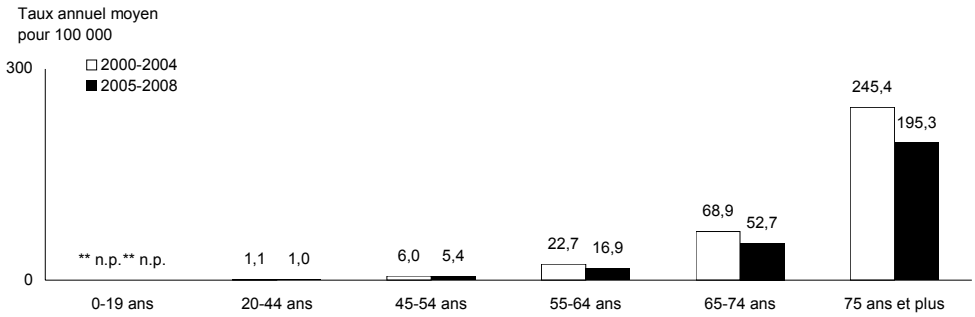
b) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Prévalence du diabète[2] selon l'âge, Québec



2. Mortalité par diabète selon l'âge, Québec



Faits saillants

Depuis quelques années, la prévalence du diabète a augmenté au Québec, passant de 4,5 % en 2000-2001 à 6,0 % en 2006-2007. Cette maladie est très liée à l'âge : en début de vie, elle est presque inexistante, alors qu'elle touche près d'une personne sur quatre à partir de 75 ans. En 2006-2007, la région de la Capitale-Nationale a un taux de prévalence inférieur à la valeur québécoise pour le diabète.

Si, ces dernières années, la prévalence du diabète a augmenté au Québec et dans la région, la mortalité liée à cette maladie a diminué légèrement, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes. En 2005-2008, à l'échelle sous-régionale, seul le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier surpasse la moyenne québécoise.

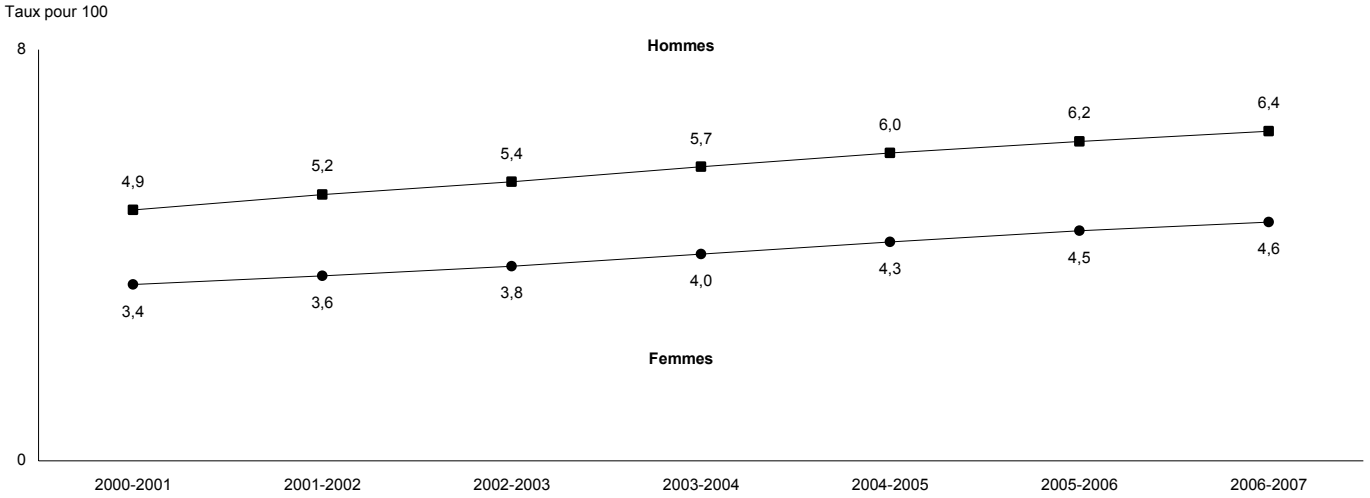
3. Prévalence du diabète[2] chez la population d'un an et plus selon le sexe, régions[3] et Québec
(Taux ajusté[4] pour 100)

	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007			
							Hommes	Femmes	Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	3,6 (-)	3,9 (-)	4,1 (-)	4,3 (-)	4,6 (-)	4,7 (-)	5,3 (-)	4,6 (-)	11 292	4,9 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	4,0 (-)	4,3 (-)	4,5 (-)	4,8 (-)	5,0 (-)	5,2 (-)	5,8 (-)	5,0 (-)	15 439	5,4 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**4,1 (-)**	**4,3 (-)**	**4,5 (-)**	**4,8 (-)**	**5,0 (-)**	**5,3 (-)**	**6,4 (-)**	**4,6 (-)**	**38 796**	**5,5 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	4,2 (-)	4,5 (-)	4,8 (-)	5,0 (-)	5,3 (-)	5,5 (-)	6,5 (-)	5,0 (-)	30 469	5,7 (-)
05 Estrie	3,8 (-)	4,0 (-)	4,2 (-)	4,4 (-)	4,7 (-)	5,0 (-)	6,0 (-)	4,6 (-)	16 411	5,3 (-)
06 Montréal	4,8 (+)	5,1 (+)	5,4 (+)	5,7 (+)	6,0 (+)	6,2 (+)	7,4 (+)	5,7 (+)	118 994	6,5 (+)
07 Outaouais	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.
08 Abitibi-Témiscamingue	4,5	4,8	5,1	5,3	5,6	5,8	6,3 (-)	5,7 (+)	8 328	6,0
09 Côte-Nord	5,2 (+)	5,6 (+)	6,0 (+)	6,4 (+)	6,6 (+)	6,9 (+)	7,3	7,1 (+)	6 417	7,2 (+)
10 Nord-du-Québec	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	4,8 (+)	5,1 (+)	5,6 (+)	6,0 (+)	6,2 (+)	6,5 (+)	7,0	6,4 (+)	7 521	6,7 (+)
12 Chaudière-Appalaches	4,0 (-)	4,2 (-)	4,5 (-)	4,8 (-)	5,0 (-)	5,3 (-)	6,1 (-)	4,9 (-)	21 939	5,5 (-)
13 Laval	4,6	4,8	5,1	5,4	5,7 (+)	5,9 (+)	7,3 (+)	5,3	22 443	6,2 (+)
14 Lanaudière	4,7 (+)	4,9 (+)	5,2 (+)	5,5 (+)	5,8 (+)	5,9 (+)	7,1 (+)	5,3	24 883	6,2 (+)
15 Laurentides	4,5	4,9 (+)	5,3 (+)	5,4	5,6	5,7	6,6 (-)	5,0 (-)	27 897	5,8 (-)
16 Montérégie	4,5	4,8	5,1	5,3	5,6	5,8	7,0 (+)	5,1 (-)	79 141	6,0
17 Nunavik	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.
Ensemble du Québec	**4,5**	**4,8**	**5,0**	**5,3**	**5,6**	**5,8**	**6,8**	**5,3**	**453 491**	**6,0**

4. Mortalité par diabète selon le sexe, régions et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total			
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	20,1 (-)	24,4	18,4	18,4	21,0	15,0	19,4 (-)	22,7	41	16,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	18,7 (-)	23,4	17,3 (-)	13,9	17,6	14,2	16,2 (-)	20,3 (-)	46	15,9 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**24,3**	**27,5**	**23,2**	**18,4**	**17,4 (-)**	**14,6**	**20,9 (-)**	**21,6 (-)**	**137**	**18,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	25,5	26,8	23,2	18,0	22,1	15,9	21,5	24,4	109	18,8
05 Estrie	25,4	28,9	25,9	16,4	20,0	14,9	20,3	23,7	64	19,4
06 Montréal	32,2 (+)	33,8 (+)	28,8 (+)	20,9	23,1 (+)	18,0	25,4 (+)	27,7 (+)	463	22,7 (+)
07 Outaouais[7]	31,8	36,9 (+)	29,3 (+)	24,4	29,7 (+)	26,2 (+)	27,7 (+)	33,5 (+)	78	27,9 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	28,4	31,0	23,8	24,8	23,5	17,9	26,9	27,1	29	21,0
09 Côte-Nord	* 13,8 (-)	* 19,5	* 14,3	* 17,4	26,4	22,8	16,1	23,3	15	18,9
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	25,4	32,6	24,1	24,5	28,4	14,9	25,2	30,8 (+)	23	19,4
12 Chaudière-Appalaches	22,8	20,8 (-)	18,8 (-)	19,7	20,5	17,9	21,0	21,0 (-)	75	18,4
13 Laval	25,1	25,7	21,8	22,6	19,9	16,7	23,8	22,5	71	19,1
14 Lanaudière	28,7	24,5	19,9	20,8	22,5	15,3	24,5	23,7	66	17,6
15 Laurentides	35,2 (+)	32,0	22,7	25,2	23,6	16,1	29,7 (+)	27,6	86	19,2
16 Montérégie	28,2	28,6	21,4	19,9	20,6	15,7	23,6	24,1	232	18,3 (-)
17 Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 44,3	2	** n.p.
Ensemble du Québec	**27,8**	**29,1**	**23,6**	**20,1**	**21,6**	**16,7**	**23,5**	**25,0**	**1 535**	**19,8**

5. Prévalence du diabète[2] chez la population d'un an et plus selon le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux ajusté[4] pour 100)



6. Mortalité par diabète selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total			
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
Portneuf	* 21,2	* 18,4	* 29,6	* 25,7	* 19,0	* 10,3	23,2	19,1	11	19,2
Vieille-Capitale	27,5	30,2	26,6	16,8	16,2 (-)	14,2	21,0	21,5 (-)	73	19,3
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	21,6	21,3	17,1	11,0 (-)	8,9 (-)	9,8 (-)	15,4 (-)	13,8 (-)	21	13,0 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 19,0	28,7	33,5	14,0	13,6 (-)	13,8	16,1 (-)	19,2 (-)	23	20,6
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	42,7 (+)	43,7 (+)	35,0	26,0	27,3	21,0	32,0 (+)	33,3 (+)	30	27,2 (+)
Québec-Nord	21,4	28,1	18,4	19,9	20,2	15,8	20,9	23,9	46	17,1
De la Jacques-Cartier	* 20,8	* 21,8	* 12,8	* 17,4	* 18,2	* 10,4	* 18,7	19,8	7	* 11,4 (-)
Orléans	22,0	39,7 (+)	26,6	20,3	27,0	20,6	21,7	32,9 (+)	27	23,4
La Source	* 21,9	* 17,7 (-)	* 11,7	* 20,8	* 11,3 (-)	* 12,1	21,3	14,3 (-)	12	12,1 (-)
Charlevoix	* 20,3	** n.p.	* 18,9	* 18,6	* 12,8	* 16,9	* 19,9	* 13,0 (-)	7	* 18,1
CAPITALE-NATIONALE	**24,3**	**27,5**	**23,2**	**18,4**	**17,4 (-)**	**14,6**	**20,9 (-)**	**21,6 (-)**	**137**	**18,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**27,8**	**29,1**	**23,6**	**20,1**	**21,6**	**16,7**	**23,5**	**25,0**	**1 535**	**19,8**

Notes

1. Au Québec, entre 2000 et 2007, 83 % des cas de diabète étaient déterminés à partir de deux diagnostics enregistrés au fichier des services médicaux de la RAMQ, et 17 % l'étaient à la suite d'un diagnostic enregistré au fichier des hospitalisations MED-ÉCHO.
2. Les données peuvent différer de celles provenant d'autres publications, en raison des retards dans les déclarations, des différentes dates limites et de la date d'accès aux estimations démographiques (MSSS, 2004).
3. Les régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues des analyses régionales en raison d'effectifs trop petits. La région de l'Outaouais est également exclue, puisqu'une partie importante des consultations et des hospitalisations de ses résidents ont lieu en Ontario et ne sont donc pas comprises dans les fichiers (Émond et Rochette, 2005).
4. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
5. Nombre de personnes d'un an et plus diabétiques.
6. Nombre annuel moyen de décès par diabète. Les nombres ont été arrondis à la valeur la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
7. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

n.p. La valeur n'est pas présentée (voir note 3).

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

38 HYPERTENSION

Indicateurs

a) Proportion de la population ayant fait prendre sa tension artérielle

Nombre de personnes de 18 ans et plus ayant fait prendre leur tension artérielle lors de leur dernière consultation auprès d'un médecin généraliste parmi la population de 18 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'EQSP, l'information est obtenue à l'aide de deux questions. La première question concernait la dernière consultation auprès d'un médecin : « À quand remonte votre dernière consultation auprès d'un médecin généraliste (omnipraticien, médecin de famille), peu importe le motif de la consultation : moins de 6 mois, de 6 mois à moins d'un an, d'un an à moins de 2 ans, de 2 ans à moins de 5 ans, 5 ans ou plus? » À la suite de cette question, on demandait : « Lors de cette dernière consultation, a-t-on pris votre tension artérielle (pression) : oui, non? » (ISQ, 2008).

Selon le Programme éducatif canadien pour l'hypertension, on recommande de prendre la tension artérielle des adultes à chaque visite médicale appropriée (PECH, 2010). Il n'existe aucune recommandation précise quant à la fréquence de la vérification de la tension artérielle, mais comme on recommande une visite annuelle chez le médecin, c'est la période choisie pour présenter les résultats de cet indicateur.

b) Proportion de la population ayant un problème d'hypertension

Nombre de personnes de 18 ans et plus déclarant avoir reçu un diagnostic par un professionnel de la santé pour un problème d'hypertension parmi la population de 18 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, la question sur l'hypertension fait partie d'une série de questions concernant les problèmes de santé de longue durée. Ces questions étaient précédées d'un préambule définissant la notion de « longue durée » : « Les questions qui suivent portent sur certains problèmes de santé de longue durée que vous pouvez avoir. Par problème de santé de longue durée, on entend un état qui dure ou qui devrait durer 6 mois ou plus et qui a été diagnostiqué par un professionnel de la santé. » Les différents problèmes étaient ensuite énumérés un à la fois, et l'hypertension était l'un de ces problèmes, soit « faites-vous de l'hypertension? » (Statistique Canada, 2009).

Un individu souffre d'hypertension artérielle lorsque sa pression artérielle est supérieure à 140/90 mm Hg. La valeur cible peut varier selon l'état de santé de l'individu (diabète, maladie rénale) (Cloutier et Poirier, 2011).

Sources

a) Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

b) Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

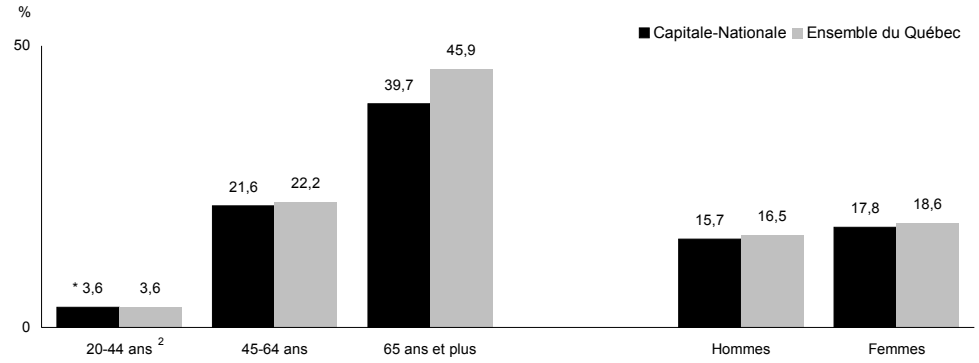
Faits saillants

En 2008, la grande majorité 18 ans et plus de la région, soit huit sur dix, ont fait prendre leur tension artérielle au cours de leur dernière visite chez le médecin. La proportion de personnes ayant fait cette vérification passe de 61 % chez les 18-24 ans à 92 % chez les 65 ans et plus.

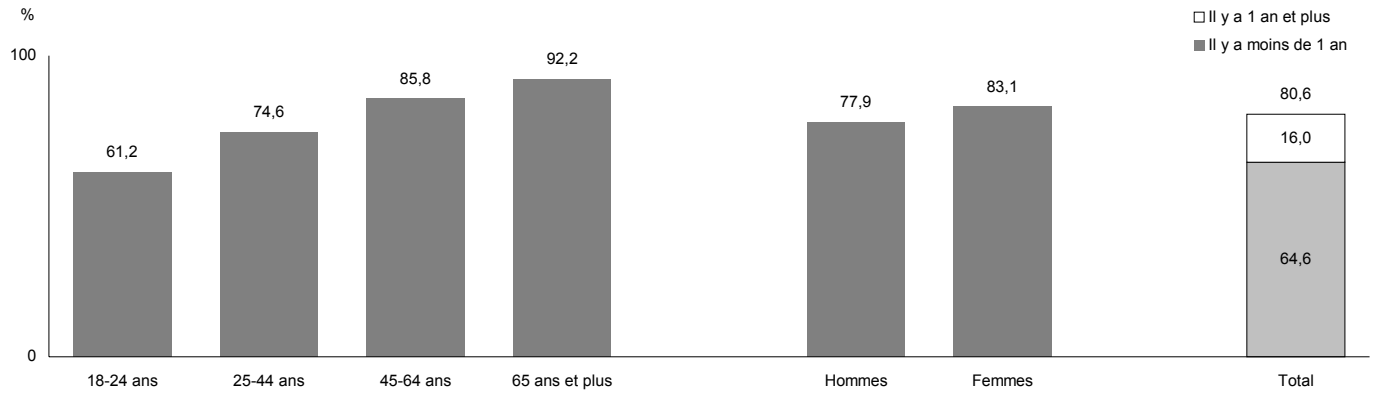
En 2007-2008, 17 % des adultes de la Capitale-Nationale vivent un problème d'hypertension, une condition qui est observée chez deux aînés sur cinq.

Données

1. Population de 18 ans et plus ayant un problème d'hypertension selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008



2. Population de 18 ans et plus ayant fait prendre sa tension artérielle selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2008



3. Population de 18 ans et plus ayant fait prendre sa tension artérielle selon l'âge et selon le sexe, régions et Québec, 2008

	18-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65 ans et plus	Hommes	Femmes	Il y a moins de 1 an	Il y a 1 an et plus	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	74,4	83,5 (+)	91,1	96,6 (+)	86,5 (+)	90,0 (+)	70,6 (+)	17,7	136 800	88,3 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	70,8	74,4	85,5 (-)	91,7	82,0	81,7 (-)	64,6	17,2	173 500	81,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**61,2**	**74,6**	**85,8**	**92,2**	**77,9**	**83,1**	**64,6**	**16,0 (-)**	**435 500**	**80,6 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	76,6	83,8 (+)	90,9	97,2 (+)	87,8 (+)	89,6 (+)	67,8 (+)	20,9	332 000	88,7 (+)
05 Estrie	76,5	76,8	90,5	93,9	84,2	85,9	63,9	21,2	199 500	85,1
06 Montréal	71,1	77,8	88,4	94,4	81,1	85,3	63,4	19,9	1 240 300	83,3
07 Outaouais	69,2	78,0	88,0	90,6	84,6	81,0 (-)	63,7	19,1	222 400	82,7
08 Abitibi-Témiscamingue	78,2	86,5 (+)	89,1	95,6	88,4 (+)	87,9 (+)	66,5	21,6	95 800	88,1 (+)
09 Côte-Nord	84,0	85,3 (+)	92,2 (+)	94,3	90,4 (+)	88,3 (+)	69,1 (+)	20,3	64 500	89,4 (+)
10 Nord-du-Québec	81,2	91,1 (+)	93,1 (+)	97,3 (+)	92,5 (+)	90,6 (+)	69,4 (+)	22,2 (+)	10 300	91,6 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	80,9	88,8 (+)	91,5 (+)	94,8	90,6 (+)	90,5 (+)	70,9 (+)	19,6	67 500	90,6 (+)
12 Chaudière-Appalaches	59,6	68,5 (-)	83,6 (-)	89,3 (-)	74,5 (-)	79,2 (-)	62,2	14,7 (-)	237 900	76,9 (-)
13 Laval	61,7	75,4	91,2	93,1	80,3	85,4	63,7	19,3	243 900	82,9
14 Lanaudière	65,5	76,1	90,9	93,8	80,3	86,8	65,0	18,6	288 600	83,6
15 Laurentides	61,6	77,6	89,4	94,8	81,0	86,2	62,6	21,1	334 400	83,7
16 Montérégie	58,3	76,8	87,4	95,6	82,1	82,2	63,4	18,8	879 500	82,2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**66,8**	**77,4**	**88,4**	**94,1**	**81,8**	**84,6**	**64,2**	**19,0**	**4 962 400**	**83,3**

4. Population de 18 ans et plus ayant un problème d'hypertension selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes				Femmes				Total				
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	11,0	12,3	16,9	16,9	18,0	21,5	24,2 (+)	22,5	14,6	17,0	20,6 (+)	31 500	19,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	14,2	15,8	15,7	18,1	18,5	24,2	22,1	25,2 (+)	16,4	20,0	19,0	46 200	21,6
03 CAPITALE-NATIONALE[5]	**11,5**	**12,9**	**12,9**	**15,7**	**17,6**	**16,3**	**20,0**	**17,8**	**14,7**	**14,7**	**16,6**	**91 500**	**16,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	11,1	11,0	13,1	15,8	15,7	17,0	19,5	18,9	13,4	14,0	16,3	66 700	17,3
05 Estrie	12,7	16,7	* 10,3	21,7	14,1	16,6	16,1	21,0	13,4	16,6	13,2	50 600	21,4
06 Montréal	10,6	12,6	14,7	13,9	16,6	17,9	16,0	16,6	13,7	15,3	15,4	232 000	15,3 (-)
07 Outaouais	11,5	15,2	17,7	17,7	14,1	17,3	20,0	17,5	12,8	16,2	18,8	47 900	17,6
08 Abitibi-Témiscamingue	11,3	17,0	15,9	17,3	18,7	17,4	18,8	19,6	14,9	17,2	17,3	20 300	18,4
09 Côte-Nord	14,3	* 15,6	20,5	20,5	20,1	22,1	23,9	23,6	17,1	18,7	22,2 (+)	14 400	22,0
10 Nord-du-Québec	* 9,2	* 10,3	* 12,8	15,7	13,0	* 11,5	14,1	14,9	11,0	10,9	13,4	1 800	15,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12,9	18,2	18,5	18,3	19,3	23,8	27,4 (+)	29,4 (+)	16,2	21,0	23,0 (+)	18 000	23,9 (+)
12 Chaudière-Appalaches	10,7	11,0	14,3	16,3	13,9	19,1	20,3	20,6	12,3	15,0	17,3	57 800	18,5
13 Laval	12,8	13,7	15,0	15,0	15,1	19,2	17,6	16,2	14,0	16,5	16,4	46 100	15,6
14 Lanaudière	11,9	13,0	13,9	19,7	16,3	19,0	18,2	20,5	14,1	16,0	16,0	68 800	20,1
15 Laurentides	10,0	14,1	14,4	18,3	10,8	16,4	15,7	18,1	10,4	15,2	15,1	75 500	18,2
16 Montérégie	12,2	15,6	16,8	17,0	16,4	17,9	16,7	18,2	14,3	16,8	16,7	190 700	17,6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	19,7	ND	ND	ND	18,4	ND	ND	ND	19,1	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**11,5**	**13,7**	**14,9**	**16,5**	**16,0**	**18,1**	**18,0**	**18,6**	**13,8**	**16,0**	**16,5**	**1 058 300**	**17,6**

Notes

1. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. La donnée pour les 18-19 ans n'est pas disponible dans la source utilisée.
3. Nombre estimé de personnes de 18 ans et plus ayant fait prendre sa tension artérielle.
4. Nombre estimé de personnes de 18 ans et plus ayant un problème d'hypertension.
5. Les données par CSSS et CLSC sont présentées pour la population de 12 ans et plus à la fiche thématique 36 (*Maladies chroniques auto-déclarées*).

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
ND Non disponible.

39 POIDS CORPOREL

Indicateurs

a) Proportion de la population présentant un surplus de poids

Nombre de personnes de 18 ans et plus présentant un surplus de poids parmi la population de 18 ans et plus dans les ménages privés, excluant les femmes enceintes.

Dans cette fiche, on utilise l'expression *surplus de poids*[1] pour toutes les personnes ayant un indice de masse corporelle (IMC) égal ou supérieur à 25,0. On peut y distinguer deux catégories : « l'embonpoint » (IMC de 25,0 à 29,9) et « l'obésité » (IMC de 30,0 et plus) (OMS, 2003).

Un IMC classé dans la catégorie « surplus de poids » indique un risque pour la santé. Un surplus de poids est associé à plusieurs problèmes de santé, dont le diabète de type 2, la lipidémie anormale, l'hypertension, les maladies coronariennes, les maladies de la vésicule biliaire, l'apnée obstructive du sommeil et certains cancers (Santé Canada, 2003).

b) Proportion de la population présentant une insuffisance de poids

Nombre de personnes de 18 ans et plus présentant une insuffisance de poids parmi la population de 18 ans et plus dans les ménages privés, excluant les femmes enceintes.

L'insuffisance de poids correspond à un IMC inférieur à 18,5, ce qui est conforme à la norme internationale (Santé Canada, 2003; OMS, 2003).

Un IMC classé dans la catégorie « poids insuffisant » indique un risque pour la santé. Un poids insuffisant est associé à des problèmes de santé comme la sous-alimentation, l'ostéoporose, les maladies respiratoires et divers troubles alimentaires (Santé Canada, 2003).

Autres informations

L'indice de masse corporelle (IMC) d'un individu est le rapport de son poids (en kilogrammes) sur le carré de sa taille (en mètres) (Santé Canada, 2003). Les seuils utilisés pour définir les catégories d'IMC sont ceux adoptés au Canada (voir l'annexe 10) et correspondent aux normes internationales proposées par l'OMS (OMS, 2003; Santé Canada, 2003). Ces informations sont déclarées par les personnes qui doivent répondre à deux questions. La première porte sur la taille, soit « combien mesurez-vous sans chaussures? », et la seconde porte sur le poids, soit « combien pesez-vous? » (Statistique Canada, 2009).

L'information sur le poids et la taille obtenue par déclaration du répondant lors d'une entrevue est généralement sujette à un biais par rapport à des données qui seraient mesurées. Les personnes ont tendance à surestimer leur taille (différence plus importante chez les hommes que chez les femmes) et à sous-estimer leur poids (différence plus importante chez les femmes que chez les hommes). De plus, tant pour la taille que pour le poids, on observe une différence plus marquée entre les valeurs mesurées et les valeurs auto-déclarées chez les individus ayant un surplus de poids. Pour ces raisons, les données auto-déclarées entraînent une sous-estimation de l'ampleur du surplus de poids dans la population comparativement à des résultats qui seraient obtenus par des mesures directes[2] (Shields *et al.*, 2008).

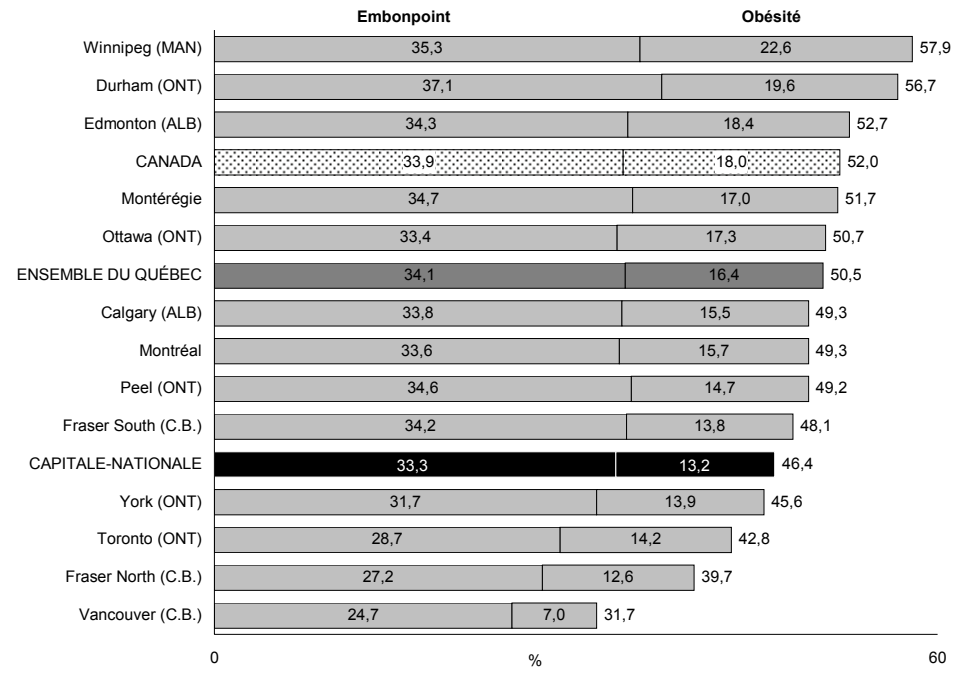
L'IMC n'est pas un instrument de mesure directe de la masse adipeuse. Il peut présenter des limites dans le cas de certains groupes, notamment chez les jeunes dont la croissance n'est pas achevée, les adultes très minces ou à forte musculature, les personnes de plus de 65 ans et certains groupes ethniques (Santé Canada, 2003).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 18 ans et plus présentant un surplus de poids, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[3]



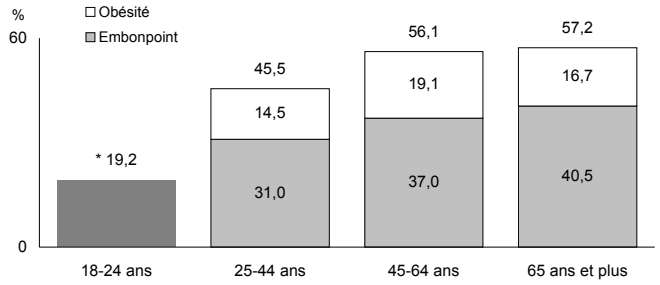
Faits saillants

Dans la région, en 2009-2010, tout près de la moitié (47 %) des 18 ans et plus présentent un surplus de poids, comparativement à 41 % en 2000-2001. Parmi ces personnes, quatre sur dix souffrent d'obésité, ce qui représente 13 % de la population adulte. La région se démarque néanmoins de la majorité des grandes régions canadiennes avec des valeurs moins élevées.

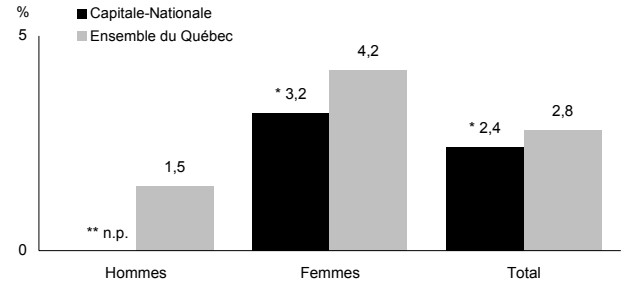
Notons que les hommes sont proportionnellement plus nombreux à avoir un surplus de poids que les femmes. On observe aussi une augmentation de la prévalence du surplus de poids avec l'âge chez les personnes de 18 à 64 ans. Par ailleurs, le poids insuffisant demeure un problème relativement marginal dans la région, avec une proportion de 2 %.

Sur le plan des CSSS et des CLSC en 2007-2008, seul Charlevoix se démarque de l'ensemble du Québec avec une valeur supérieure de personnes faisant de l'embonpoint.

2. Population de 18 ans et plus présentant un surplus de poids selon l'âge, région de la Capitale-Nationale, 2007-2008



3. Population de 18 ans et plus présentant une insuffisance de poids selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2007-2008



4. Population de 18 ans et plus faisant de l'embonpoint selon le sexe, régions et Québec[4]

	Hommes				Femmes				Total				
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	36,6	36,8	40,4	37,7	21,1	25,6	26,7	30,2	28,9	31,3	33,6	53 500	34,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	39,6	35,2	39,2	42,4	20,1	32,1	23,7	26,3	30,0	33,7	31,5	73 100	34,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**38,1**	**40,6**	**38,7**	**39,0**	**24,0**	**23,8**	**25,7**	**26,5**	**30,9**	**31,9**	**32,1**	**176 600**	**32,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	35,9	38,0	36,4	38,9	26,8	31,5	24,1	24,1	31,3	34,7	30,4	120 500	31,5
05 Estrie	43,4	38,1	37,8	38,1	29,7	26,7	27,0	28,8	36,5	32,5	32,4	78 700	33,4
06 Montréal	34,0	39,9	36,6	37,4	24,8	20,9 (-)	24,4	24,7	29,3 (-)	30,2	30,4 (-)	464 200	30,9
07 Outaouais	38,3	41,6	43,1	41,7	33,1	26,1	25,8	28,9	35,7	33,8	34,4	94 400	35,1
08 Abitibi-Témiscamingue	39,2	43,6	44,0	42,5	28,0	25,3	27,5	27,7	33,7	34,7	36,0	38 300	35,3
09 Côte-Nord	44,0	48,0	46,7	46,4	31,0	29,8	33,8	31,7	37,8 (+)	39,4	40,5 (+)	25 300	39,4
10 Nord-du-Québec	37,4	40,2	36,3	36,5	25,1	31,6	26,0	28,7	31,7	36,2	31,5	3 700	32,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	39,8	41,8	45,4	45,5	31,1	33,4	36,0	32,8	35,5	37,6	40,8 (+)	29 400	39,2
12 Chaudière-Appalaches	39,3	41,6	37,8	42,6	22,5	27,5	29,9	30,1	31,0	34,7	33,9	113 100	36,4
13 Laval	42,3	43,1	40,5	46,7	23,0	27,1	25,6	24,0	32,6	35,0	33,0	102 900	34,9
14 Lanaudière	39,0	41,0	41,8	42,5	26,1	27,3	27,2	27,9	32,6	34,2	34,5	119 000	35,3
15 Laurentides	45,0	43,3	37,6	41,3	25,2	27,3	27,0	25,0	35,1	35,4	32,4	137 000	33,3
16 Montérégie	37,5	44,3	43,7	35,5	26,1	25,2	27,8	25,4	31,8	34,8	35,8	325 700	30,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	36,1	ND	ND	ND	28,8	ND	ND	ND	32,9	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**37,9**	**41,1**	**39,6**	**39,3**	**25,5**	**25,3**	**26,3**	**26,2**	**31,7**	**33,2**	**32,9**	**1 952 500**	**32,7**

5. Population de 18 ans et plus souffrant d'obésité selon le sexe, régions et Québec[4]

	Hommes				Femmes				Total				
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	13,5	14,5	13,4	20,4	9,7	12,0	14,0	15,7	11,6	13,3	13,7	28 500	18,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	11,9	13,8	* 14,8	16,4	11,7	* 11,3	14,7	12,4	11,8	12,6	14,7	30 700	14,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**10,7**	**14,0**	**11,7**	**16,8**	**9,4**	**10,7**	**11,2**	**12,7**	**10,0**	**12,3**	**11,5 (-)**	**79 600**	**14,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	14,9	16,4	17,0	16,9	13,4	15,0	12,3	16,1	14,1	15,7	14,7	63 100	16,5
05 Estrie	12,7	12,5	15,7	* 10,2	* 11,5	* 7,7	14,2	13,1	12,1	10,1	15,0	27 300	11,6
06 Montréal	11,5	11,7	14,1	13,6	12,4	15,8	12,4	13,1	12,0	13,8	13,2	200 300	13,3
07 Outaouais	13,8	14,5	18,4	19,9	16,3	16,4	19,4	14,5	15,1	15,5	18,9	46 000	17,1
08 Abitibi-Témiscamingue	14,6	18,0	18,8	21,1	10,9	15,9	14,2	19,6	12,8	17,0	16,6	22 100	20,4 (+)
09 Côte-Nord	21,2	19,3	15,6	16,1	16,1	13,6	13,5	17,5	18,8	16,6	14,6	10 800	16,7
10 Nord-du-Québec	15,5	* 20,2	19,2	22,9	16,5	* 16,7	* 13,8	20,3	16,0	18,6	16,7	2 500	21,7 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,8	13,3	20,2	17,7	12,7	19,8	16,5	19,8	14,7	16,5	18,4	14 100	18,7
12 Chaudière-Appalaches	10,7	11,7	17,6	15,0	14,9	* 13,6	* 11,3	* 12,3	12,8	12,7	14,5	42 400	13,6
13 Laval	15,7	13,0	20,4	* 11,7	* 11,3	15,1	13,8	15,0	13,5	14,1	17,1	39 500	13,4
14 Lanaudière	15,4	20,1	17,6	19,1	12,1	12,9	15,0	16,5	13,8	16,5	16,3	60 100	17,8
15 Laurentides	12,0	14,5	15,7	18,4	10,9	12,6	12,5	15,4	11,4	13,6	14,1	69 600	16,9
16 Montérégie	14,3	16,5	16,9	20,0	12,2	14,0	12,6	16,2	13,2	15,3	14,8	193 600	18,0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	47,1 (+)	ND	ND	ND	56,9 (+)	ND	ND	ND	51,4 (+)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**13,0**	**14,3**	**15,8**	**16,5**	**12,2**	**13,9**	**13,1**	**14,6**	**12,6**	**14,1**	**14,5**	**927 800**	**15,5**

6. Population de 18 ans et plus présentant un surplus de poids selon le sexe, régions et Québec[4]

	Hommes				Femmes				Total				
	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[7]	%
01 Bas-Saint-Laurent	50,1	51,3	53,8	58,1	30,8	37,6	40,7	45,9	40,6	44,5	47,3	82 000	52,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	51,5	49,0	54,0	58,9	31,8	43,4	38,4	38,7	41,8	46,2	46,3	103 800	49,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**48,9**	**54,6**	**50,4**	**55,8**	**33,3**	**34,4 (-)**	**36,9**	**39,2**	**40,9**	**44,2 (-)**	**43,5 (-)**	**256 200**	**47,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	50,8	54,4	53,4	55,8	40,1	46,5 (+)	36,4	40,1	45,4	50,5	45,1	183 700	48,0
05 Estrie	56,1	50,5	53,5	48,3 (-)	41,2	34,3	41,2	41,8	48,6	42,6	47,3	106 000	45,0
06 Montréal	45,5 (-)	51,6	50,7 (-)	50,9 (-)	37,2	36,6	36,9	37,9	41,3 (-)	44,0 (-)	43,6 (-)	664 500	44,3 (-)
07 Outaouais	52,1	56,1	61,5	61,6	49,4 (+)	42,5	45,1	43,3	50,8 (+)	49,2	53,3 (+)	140 400	52,2
08 Abitibi-Témiscamingue	53,8	61,7	62,8 (+)	63,6 (+)	38,9	41,3	41,7	47,3	46,5	51,7	52,5 (+)	60 400	55,7 (+)
09 Côte-Nord	65,2 (+)	67,3 (+)	62,3	62,4	47,2 (+)	43,4	47,3	49,2	56,6 (+)	56,0 (+)	55,1 (+)	36 000	56,1 (+)
10 Nord-du-Québec	52,9	60,4	55,5	59,3	41,6	48,4	39,8	49,0	47,7	54,8	48,2	6 200	54,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	56,6	55,1	65,6 (+)	63,1	43,8 (+)	53,3 (+)	52,5	52,6	50,2 (+)	54,2 (+)	59,1 (+)	43 500	57,9 (+)
12 Chaudière-Appalaches	50,0	53,3	55,5	57,6	37,4	41,2	41,2	42,4	43,8	47,3	48,4	155 500	50,0
13 Laval	57,9	56,1	60,9 (+)	58,4	34,3	42,2	39,4	39,0	46,1	49,1	50,1	142 400	48,3
14 Lanaudière	54,3	61,1	59,4	61,6	38,2	40,2	42,2	44,4	46,3	50,8	50,8	179 100	53,1
15 Laurentides	56,9	57,8	53,4	59,7	36,1	39,9	39,5	40,4	46,5	49,0	46,5	206 500	50,3
16 Montérégie	51,8	60,9	60,7 (+)	55,4	38,3	39,1	40,5	41,6	45,1	50,1	50,6	519 400	48,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	83,2 (+)	ND	ND	ND	85,7 (+)	ND	ND	ND	84,3 (+)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**50,9**	**55,4**	**55,4**	**55,8**	**37,6**	**39,2**	**39,4**	**40,8**	**44,3**	**47,3**	**47,4**	**2 880 300**	**48,2**

7. Population de 18 ans et plus présentant une insuffisance de poids selon le sexe, régions et Québec[4]

	2000-2001	2003	2005	2007-2008			
				Hommes	Femmes		
	%	%	%	%	%	N[8]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 3,5	* 3,3	2,1	** n.p.	* 3,1	3 000	* 1,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 2,3	* 1,7	* 3,0	** n.p.	* 5,7	6 400	* 3,0
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 2,8**	**3,1**	**3,1**	**** n.p.**	*** 3,2**	**12 800**	*** 2,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 4,2	* 2,1	* 3,6	** n.p.	* 6,7	16 100	4,2
05 Estrie	* 3,8	* 2,4	* 2,9	** n.p.	* 3,6	4 600	* 2,0
06 Montréal	3,9	3,9	3,6	* 2,4	5,2	57 000	3,8
07 Outaouais	* 2,6	* 2,4	* 2,4	** n.p.	* 2,4	3 800	* 1,4
08 Abitibi-Témiscamingue	3,8	* 1,9	* 2,7	** n.p.	* 2,2	1 600	* 1,4
09 Côte-Nord	* 3,2	** n.p.	* 1,4	** n.p.	* 3,7	1 400	* 2,2
10 Nord-du-Québec	* 2,7	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	n.p.	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 3,2	** n.p.	* 2,2	** n.p.	* 2,9	1 200	* 1,6
12 Chaudière-Appalaches	* 3,0	* 2,5	* 2,9	** n.p.	* 4,7	8 500	* 2,7
13 Laval	* 3,4	* 3,3	* 2,9	** n.p.	** n.p.	n.p.	** n.p.
14 Lanaudière	* 3,0	* 3,0	* 2,6	** n.p.	* 2,2	5 500	* 1,6
15 Laurentides	* 2,8	2,8	* 2,3	** n.p.	* 4,8	10 800	* 2,6
16 Montérégie	3,3	2,2	* 3,5	** n.p.	* 4,1	30 200	* 2,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	** n.p.	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**3,4**	**2,9**	**3,1**	**1,5**	**4,2**	**169 800**	**2,8**

8. Population de 18 ans et plus faisant de l'embonpoint selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[4]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2009	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[5,9]	%
Portneuf	38,5	30,9 (-)	* 31,7	28,1	35,2	10 600	29,4
Vieille-Capitale	40,9	39,5	23,6	28,0	31,9	82 100	33,6
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	41,9	46,5	23,2	29,9	32,1	41 100	37,4
Haute-Ville—Des-Rivières	42,4	38,9	* 17,8 (-)	27,0	29,4	21 300	32,7
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	38,2	* 30,8	29,4	25,4	33,7	19 800	28,4
Québec-Nord	42,0	39,3	23,0	25,1	32,2	72 300	31,9
De la Jacques-Cartier	37,9	38,0	27,8	* 21,4	32,6	18 400	29,2
Orléans	43,0	47,8	* 17,3 (-)	* 23,0	29,9	31 400	35,8
La Source	44,6	29,2 (-)	25,1	* 30,2	34,5	22 500	29,7
Charlevoix	34,5	45,6	* 23,2	32,0	28,9	8 700	39,4 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**40,6**	**39,0**	**23,8**	**26,5**	**31,9**	**176 600**	**32,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**41,1**	**39,3**	**25,3**	**26,2**	**33,2**	**1 952 500**	**32,7**

9. Population de 18 ans et plus souffrant d'obésité selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[4]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2009	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[6,9]	%
Portneuf	18,2	* 20,9	12,7	* 16,1	15,5	6 600	18,3
Vieille-Capitale	12,0	13,4	9,3 (-)	9,5 (-)	10,6 (-)	27 900	11,4 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 13,1	* 13,0	* 8,3 (-)	* 9,3 (-)	* 10,6	12 000	* 11,0 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 9,0 (-)	** n.p.	** n.p.	* 7,3 (-)	* 6,1 (-)	n.p.	** n.p.
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 12,9	* 17,9	* 16,4	* 12,4	14,7	10 700	* 15,4
Québec-Nord	15,2	* 17,6	11,9	16,1	13,5	38 000	16,8
De la Jacques-Cartier	* 16,8	** n.p.	* 15,6	12,0	16,2	7 800	12,4
Orléans	* 11,1	* 17,4	* 10,9	* 22,1	11,0	17 200	* 19,7
La Source	* 18,7	* 21,7	* 9,7	* 13,2	14,0	12 900	* 17,1
Charlevoix	* 10,4	* 14,3	* 7,9 (-)	* 10,0	* 9,1 (-)	2 700	* 12,4
CAPITALE-NATIONALE	**14,0**	**16,8**	**10,7**	**12,7**	**12,3**	**79 600**	**14,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**14,3**	**16,5**	**13,9**	**14,6**	**14,1**	**927 800**	**15,5**

10. Population de 18 ans et plus présentant un surplus de poids selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[4]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2009	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[7,9]	%
Portneuf	56,7	51,9	44,4	44,1	50,7	17 200	47,7
Vieille-Capitale	53,0	52,9	32,9 (-)	37,5	42,5 (-)	110 000	45,0
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	55,0	59,5	31,5 (-)	39,2	42,7	53 200	48,4
Haute-Ville—Des-Rivières	51,4	47,5	* 21,3 (-)	34,2	35,5 (-)	26 400	40,6
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	51,1	48,6	45,8	37,8	48,4	30 500	43,8
Québec-Nord	57,3	56,8	34,9	41,1	45,8	110 200	48,7
De la Jacques-Cartier	54,7	50,9	43,4	33,4	48,9	26 200	41,6
Orléans	54,1	65,2	28,2 (-)	45,1	40,9 (-)	48 600	55,5
La Source	63,3	50,9	34,8	43,3	48,6	35 400	46,8
Charlevoix	44,9	59,9	31,0	42,0	38,1 (-)	11 500	51,8
CAPITALE-NATIONALE	**54,6**	**55,8**	**34,4 (-)**	**39,2**	**44,2 (-)**	**256 200**	**47,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**55,4**	**55,8**	**39,2**	**40,8**	**47,3**	**2 880 300**	**48,2**

Notes

1. Le terme « surplus de poids » a été préféré à celui « surpoids » proposé par l'OMS (OMS, 2003).
2. En 2005, au Canada, 47,2 % des personnes de 12 ans et plus se trouvent dans la catégorie de surplus de poids lorsque les valeurs sont auto-déclarées, alors qu'on obtient 56,5 % avec les valeurs mesurées (Shields *et al.*, 2008).
3. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
4. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
5. Nombre estimé de personnes de 18 ans et plus faisant de l'embonpoint.
6. Nombre estimé de personnes de 18 ans et plus souffrant d'obésité.
7. Nombre estimé de personnes de 18 ans et plus présentant un surplus de poids.
8. Nombre estimé de personnes de 18 ans et plus présentant une insuffisance de poids.
9. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

ND Non disponible.

40 MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Indicateur

Taux d'hospitalisation selon le diagnostic

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'hospitalisations en soins physiques de courte durée selon le diagnostic principal, à la population totale durant la période.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[1]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile » , celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Les regroupements de diagnostics retenus[2] sont :

- ENSEMBLE DES DIAGNOSTICS : CIM-9 = 001-289, 320-999; CIM-10-CA = A00-E90, G00-T98;
- TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10-CA = C00-C97;
- MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10-CA = I00-I99;
- MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10-CA = J00-J99;
- MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF : CIM-9 = 520-579; CIM-10-CA = K00-K93;
- MALADIES DU SYSTÈME OSTÉO-ARTICULAIRE, DES MUSCLES ET DU TISSU CONJONCTIF : CIM-9 = 710-739; CIM-10-CA = M00-M99;
- MALADIES DE L'APPAREIL GÉNITO-URINAIRE : CIM-9 = 580-629; CIM-10-CA = N00-N99;
- LÉSIONS TRAUMATIQUES ET EMPOISONNEMENTS : CIM-9 = 800-999; CIM-10-CA = S00-T98.

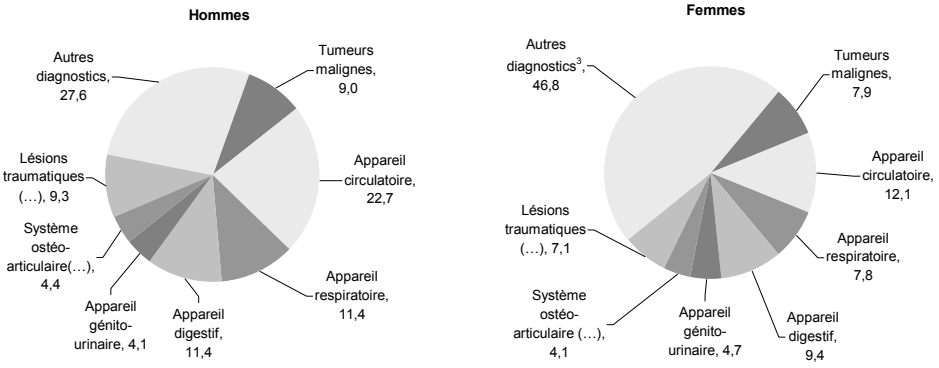
Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

Sources

Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS;
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition (%) des hospitalisations selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2006-2009



2. Hospitalisations selon le diagnostic, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006-2009
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 10 000

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N[5]	Taux	N[5]	Taux
Tumeurs malignes	4 468	61	47 298	61
Appareil circulatoire	8 925	120	94 331	120
Appareil respiratoire	5 024	73 (-)	60 394	77
Appareil digestif	5 484	78 (-)	64 420	83
Système ostéo-articulaire (…)	2 262	31 (-)	28 559	37
Appareil génito-urinaire	2 389	34 (-)	32 342	42
Lésions traumatiques (…)	4 303	61 (-)	48 673	63
Autres diagnostics[4]	20 542	303 (-)	241 894	310
Ensemble des diagnostics	**53 398**	**760 (-)**	**617 912**	**792**

Faits saillants

Depuis la période 1998-2002, le taux d'hospitalisation en soins physiques de courte durée est en baisse dans la Capitale-Nationale. Même si les hommes présentent des taux plus élevés que les femmes pour plusieurs causes, les femmes affichent une morbidité hospitalière - toutes causes confondues - supérieure à celle des hommes, en raison de leur taux particulièrement élevé pour l'ensemble des autres diagnostics. Les circonstances entourant la grossesse et l'accouchement comptent pour plus de la moitié des hospitalisations de cette catégorie pour la période 2006-2009. Ce sont les jeunes enfants et les personnes âgées qui sont le plus à risque d'être hospitalisés pour des soins de courte durée.

Trois territoires se différencient de l'ensemble du Québec avec des taux plus élevés : Charlevoix, De la Jacques-Cartier et Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

3. Hospitalisations selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	80 (-)	71 (-)	64 (-)	63	61 (+)	60 (+)	68 (-)	64	61
Appareil circulatoire	221	200 (+)	164 (+)	120 (-)	102 (-)	84 (-)	164 (-)	145 (+)	120
Appareil respiratoire	104 (-)	87 (-)	88	68 (-)	58 (-)	62 (-)	82 (-)	69 (-)	73 (-)
Appareil digestif	104 (-)	88 (-)	81 (-)	91 (-)	81 (-)	76 (-)	96 (-)	83 (-)	78 (-)
Système ostéo-articulaire (…)	26 (-)	28 (-)	31 (-)	26 (-)	29 (-)	31 (-)	27 (-)	29 (-)	31 (-)
Appareil génito-urinaire	33 (-)	28 (-)	30 (-)	61 (-)	46 (-)	39 (-)	46 (-)	36 (-)	34 (-)
Lésions traumatiques (…)	79	74 (-)	67	59 (-)	55 (-)	54 (-)	70 (-)	65 (-)	61 (-)
Autres diagnostics[3]	196 (-)	189 (-)	201 (+)	387 (-)	385 (-)	417 (-)	287 (-)	282 (-)	303 (-)
Ensemble des diagnostics	**842 (-)**	**765 (-)**	**726 (-)**	**876 (-)**	**816 (-)**	**822 (-)**	**839 (-)**	**773 (-)**	**760 (-)**

4. Hospitalisations selon le diagnostic et l'âge, région de la Capitale-Nationale, 2006-2009
(Taux annuel moyen pour 10 000)

	Moins de 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65-74 ans	75 ans et plus
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Tumeurs malignes	* 9 (+)	7	2 (-)	5	15	83	216	246
Appareil circulatoire	* 16	12 (+)	7	7 (+)	20 (+)	132	388	716
Appareil respiratoire	789 (+)	320 (+)	36	16	15	37 (-)	142 (-)	318 (-)
Appareil digestif	168	50 (-)	30	52 (+)	52	83 (-)	149 (-)	227 (-)
Système ostéo-articulaire (…)	* 6	9	7	5 (-)	11 (-)	34 (-)	106	134 (-)
Appareil génito-urinaire	130	23	8	10 (-)	21 (-)	37 (-)	81 (-)	107 (-)
Lésions traumatiques (…)	42 (-)	31 (-)	35	42	37	56	105	242 (-)
Autres diagnostics[3]	7 447 (+)	244 (+)	61	181 (-)	395 (-)	121	234 (-)	445 (-)
Ensemble des diagnostics	**8 606 (+)**	**695 (+)**	**186**	**319 (-)**	**566 (-)**	**583 (-)**	**1 420 (-)**	**2 436 (-)**

5. Hospitalisations selon le sexe, régions et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total			
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	993 (+)	918 (+)	827 (+)	1 070 (+)	1 018 (+)	953 (+)	1 014 (+)	953 (+)	19 081	879 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 022 (+)	966 (+)	904 (+)	1 164 (+)	1 138 (+)	1 102 (+)	1 077 (+)	1 036 (+)	27 529	990 (+)
03 CAPITALE-NATINALE	**842 (-)**	**765 (-)**	**726 (-)**	**876 (-)**	**816 (-)**	**822 (-)**	**839 (-)**	**773 (-)**	**53 398**	**760 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	941 (+)	863 (+)	814 (+)	1 009 (+)	944 (+)	914 (+)	955 (+)	887 (+)	43 753	850 (+)
05 Estrie	1 078 (+)	912 (+)	860 (+)	1 106 (+)	988 (+)	948 (+)	1 071 (+)	935 (+)	28 128	892 (+)
06 Montréal	754 (-)	660 (-)	622 (-)	846 (-)	754 (-)	736 (-)	783 (-)	693 (-)	133 293	668 (-)
07 Outaouais	901	709 (-)	648 (-)	987	849 (-)	833 (-)	932	772 (-)	23 990	735 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	1 140 (+)	1 008 (+)	949 (+)	1 247 (+)	1 163 (+)	1 143 (+)	1 180 (+)	1 077 (+)	14 650	1 036 (+)
09 Côte-Nord	1 288 (+)	1 174 (+)	1 033 (+)	1 367 (+)	1 295 (+)	1 212 (+)	1 316 (+)	1 223 (+)	10 199	1 112 (+)
10 Nord-du-Québec	1 592 (+)	1 324 (+)	1 210 (+)	1 715 (+)	1 485 (+)	1 415 (+)	1 590 (+)	1 332 (+)	1 586	1 290 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 377 (+)	1 288 (+)	1 140 (+)	1 433 (+)	1 360 (+)	1 250 (+)	1 392 (+)	1 312 (+)	12 241	1 185 (+)
12 Chaudière-Appalaches	933 (+)	854 (+)	804 (+)	995	939 (+)	928 (+)	946 (+)	881 (+)	34 797	853 (+)
13 Laval	828 (-)	724 (-)	679 (-)	938 (-)	845 (-)	836 (-)	870 (-)	775 (-)	28 292	750 (-)
14 Lanaudière	978 (+)	835 (+)	735	1 070 (+)	955 (+)	912 (+)	1 012 (+)	887 (+)	34 216	817 (+)
15 Laurentides	1 026 (+)	864 (+)	764 (+)	1 176 (+)	1 023 (+)	931 (+)	1 091 (+)	936 (+)	42 115	842 (+)
16 Montérégie	896 (-)	769 (-)	710 (-)	1 012 (+)	911 (+)	866	940 (+)	830 (-)	106 260	780 (-)
17 Nunavik	2 060 (+)	2 365 (+)	2 323 (+)	3 023 (+)	3 024 (+)	3 306 (+)	2 524 (+)	2 683 (+)	2 172	2 794 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	1 582 (+)	1 370 (+)	1 531 (+)	2 300 (+)	2 079 (+)	2 033 (+)	1 923 (+)	1 727 (+)	2 211	1 780 (+)
Ensemble du Québec	**903**	**794**	**737**	**987**	**897**	**868**	**928**	**833**	**617 912**	**792**

6. Hospitalisations selon le diagnostic et le sexe, régions et Québec, 2006-2009

(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 10 000)

		Tumeurs malignes	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Système ostéo-articulaire (…)	Appareil génito-urinaire	Lésions traumatiques (…)	Ensemble des diagnostics	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
	Hommes									
01	Bas-Saint-Laurent	67	185 (+)	107 (+)	100 (+)	42 (+)	34	82 (+)	8 660	827 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	77 (+)	167 (+)	143 (+)	112 (+)	55 (+)	43 (+)	87 (+)	11 953	904 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	64 (-)	164 (+)	88	81 (-)	31 (-)	30 (-)	67	23 127	726 (-)
04	Mauricie et Centre-du-Québec	67	180 (+)	103 (+)	94 (+)	42 (+)	36	80 (+)	19 885	814 (+)
05	Estrie	73 (+)	182 (+)	108 (+)	97 (+)	45 (+)	42 (+)	94 (+)	12 623	860 (+)
06	Montréal	67 (-)	134 (-)	66 (-)	73 (-)	28 (-)	35	53 (-)	54 052	622 (-)
07	Outaouais	61 (-)	128 (-)	91	84	33 (-)	36	58 (-)	9 782	648 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	68	197 (+)	136 (+)	92 (+)	52 (+)	41 (+)	102 (+)	6 507	949 (+)
09	Côte-Nord	88 (+)	226 (+)	136 (+)	123 (+)	53 (+)	41 (+)	100 (+)	4 707	1 033 (+)
10	Nord-du-Québec	96 (+)	241 (+)	240 (+)	114 (+)	68 (+)	43	104 (+)	729	1 210 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	96 (+)	280 (+)	150 (+)	128 (+)	55 (+)	52 (+)	103 (+)	5 776	1 140 (+)
12	Chaudière-Appalaches	64 (-)	177 (+)	114 (+)	92 (+)	39 (+)	32 (-)	71 (+)	15 664	804 (+)
13	Laval	77 (+)	139 (-)	71 (-)	80 (-)	33 (-)	37	57 (-)	11 880	679 (-)
14	Lanaudière	69	155 (-)	92	83 (-)	34 (-)	40 (+)	70	14 949	735
15	Laurentides	72 (+)	155 (-)	94 (+)	91 (+)	36	36	73 (+)	18 477	764 (+)
16	Montérégie	68	160	83 (-)	86	36	33 (-)	66 (-)	45 370	710 (-)
17	Nunavik	* 80	383 (+)	439 (+)	330 (+)	* 71 (+)	94 (+)	311 (+)	901	2 323 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	62	314 (+)	270 (+)	178 (+)	73 (+)	76 (+)	136 (+)	859	1 531 (+)
	Ensemble du Québec	**69**	**160**	**90**	**86**	**36**	**36**	**69**	**265 901**	**737**
	Femmes									
01	Bas-Saint-Laurent	56	102 (+)	72 (+)	98 (+)	41 (+)	62 (+)	64 (+)	10 421	953 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	62 (+)	101 (+)	106 (+)	120 (+)	56 (+)	96 (+)	71 (+)	15 576	1 102 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**60 (+)**	**84 (-)**	**62 (-)**	**76 (-)**	**31 (-)**	**39 (-)**	**54 (-)**	**30 271**	**822 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	50 (-)	93 (+)	76 (+)	85 (+)	36	56 (+)	61 (+)	23 868	914 (+)
05	Estrie	58 (+)	99 (+)	79 (+)	91 (+)	40 (+)	65 (+)	69 (+)	15 505	948 (+)
06	Montréal	53 (-)	71 (-)	50 (-)	62 (-)	33 (-)	36 (-)	48 (-)	79 241	736 (-)
07	Outaouais	45 (-)	77 (-)	79 (+)	83	35	43 (-)	50 (-)	14 208	833 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	54	125 (+)	95 (+)	93 (+)	50 (+)	71 (+)	74 (+)	8 143	1 143 (+)
09	Côte-Nord	68 (+)	149 (+)	116 (+)	119 (+)	53 (+)	69 (+)	78 (+)	5 492	1 212 (+)
10	Nord-du-Québec	79 (+)	196 (+)	159 (+)	117 (+)	85 (+)	86 (+)	86 (+)	857	1 415 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	73 (+)	164 (+)	112 (+)	131 (+)	56 (+)	81 (+)	79 (+)	6 465	1 250 (+)
12	Chaudière-Appalaches	51 (-)	99 (+)	76 (+)	85 (+)	37	58 (+)	53 (-)	19 133	928 (+)
13	Laval	60 (+)	74 (-)	55 (-)	75 (-)	36	47	49 (-)	16 412	836 (-)
14	Lanaudière	53	87	74 (+)	81	35 (-)	48	54	19 267	912 (+)
15	Laurentides	58 (+)	90 (+)	76 (+)	89 (+)	36	52 (+)	58 (+)	23 638	931 (+)
16	Montérégie	53 (-)	87	66 (-)	81	38	49	54 (-)	60 889	866
17	Nunavik	83	148 (+)	998 (+)	373 (+)	109 (+)	189 (+)	309 (+)	1 272	3 306 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	47	201 (+)	231 (+)	232 (+)	77 (+)	100 (+)	110 (+)	1 352	2 033 (+)
	Ensemble du Québec	**55**	**87**	**68**	**81**	**37**	**49**	**56**	**352 010**	**868**
	Total									
01	Bas-Saint-Laurent	60	142 (+)	87 (+)	98 (+)	42 (+)	47 (+)	74 (+)	19 081	879 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	68 (+)	132 (+)	121 (+)	116 (+)	56 (+)	68 (+)	80 (+)	27 529	990 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**61**	**120**	**73 (-)**	**78 (-)**	**31 (-)**	**34 (-)**	**61 (-)**	**53 398**	**760 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	57 (-)	133 (+)	87 (+)	89 (+)	39 (+)	46 (+)	71 (+)	43 753	850 (+)
05	Estrie	64 (+)	137 (+)	91 (+)	94 (+)	43 (+)	52 (+)	82 (+)	28 128	892 (+)
06	Montréal	58 (-)	99 (-)	56 (-)	67 (-)	31 (-)	34 (-)	51 (-)	133 293	668 (-)
07	Outaouais	52 (-)	101 (-)	84 (+)	83	34 (-)	39 (-)	54 (-)	23 990	735 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	59	161 (+)	113 (+)	92 (+)	52 (+)	55 (+)	89 (+)	14 650	1 036 (+)
09	Côte-Nord	77 (+)	188 (+)	124 (+)	120 (+)	53 (+)	54 (+)	89 (+)	10 199	1 112 (+)
10	Nord-du-Québec	87 (+)	220 (+)	190 (+)	113 (+)	76 (+)	64 (+)	96 (+)	1 586	1 290 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	83 (+)	220 (+)	128 (+)	129 (+)	56 (+)	66 (+)	91 (+)	12 241	1 185 (+)
12	Chaudière-Appalaches	56 (-)	136 (+)	92 (+)	88 (+)	39 (+)	44 (+)	62	34 797	853 (+)
13	Laval	67 (+)	104 (-)	62 (-)	77 (-)	35 (-)	41	53 (-)	28 292	750 (-)
14	Lanaudière	60	120	82 (+)	82	35 (-)	43 (+)	62	34 216	817 (+)
15	Laurentides	64 (+)	121	83 (+)	90 (+)	36	43 (+)	66 (+)	42 115	842 (+)
16	Montérégie	60	121	73 (-)	83	37	41 (-)	61 (-)	106 260	780 (-)
17	Nunavik	80	260 (+)	715 (+)	351 (+)	87 (+)	141 (+)	311 (+)	2 172	2 794 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	55	257 (+)	250 (+)	205 (+)	76 (+)	88 (+)	123 (+)	2 211	1 780 (+)
	Ensemble du Québec	**61**	**120**	**77**	**83**	**37**	**42**	**63**	**617 912**	**792**

7. Hospitalisations selon le diagnostic et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006-2009
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 10 000)

	Tumeurs malignes	Appareil circulatoire	Appareil respiratoire	Appareil digestif	Système ostéo-articulaire (…)	Appareil génito-urinaire	Lésions traumatiques (…)	Ensemble des diagnostics	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
Hommes									
Portneuf	61	152	84	89	40	28 (-)	73	1 771	718
Vieille-Capitale	64 (-)	164	85 (-)	83	29 (-)	30 (-)	65	10 166	723 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	63 (-)	147 (-)	78 (-)	78 (-)	28 (-)	28 (-)	60 (-)	4 316	674 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	61 (-)	147 (-)	78 (-)	78 (-)	29 (-)	29 (-)	61 (-)	2 460	683 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	69	205 (+)	101 (+)	95 (+)	30 (-)	33	78 (+)	3 390	835 (+)
Québec-Nord	62 (-)	168 (+)	84 (-)	76 (-)	31 (-)	30 (-)	65	9 798	713 (-)
De la Jacques-Cartier	67	171	98	78 (-)	34	33	64	2 723	745
Orléans	60 (-)	175 (+)	86	81	31 (-)	29 (-)	68	3 853	725
La Source	60 (-)	161	73 (-)	68 (-)	30 (-)	30 (-)	63	3 222	683 (-)
Charlevoix	84 (+)	159	154 (+)	102 (+)	38	36	86 (+)	1 392	857 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**64 (-)**	**164 (+)**	**88**	**81 (-)**	**31 (-)**	**30 (-)**	**67**	**23 127**	**726 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**69**	**160**	**90**	**86**	**36**	**36**	**69**	**265 901**	**737**
Femmes									
Portneuf	58	83	62	76	32	41 (-)	45 (-)	2 034	854
Vieille-Capitale	60 (+)	81 (-)	60 (-)	73 (-)	30 (-)	36 (-)	54	13 619	770 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	56	73 (-)	52 (-)	73 (-)	32 (-)	36 (-)	49 (-)	5 579	753 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	60 (+)	69 (-)	56 (-)	73 (-)	27 (-)	33 (-)	52	3 630	720 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	65 (+)	108 (+)	76 (+)	73 (-)	31 (-)	42 (-)	65 (+)	4 411	862
Québec-Nord	60 (+)	88	61 (-)	75 (-)	31 (-)	40 (-)	52 (-)	13 036	868
De la Jacques-Cartier	62 (+)	93	80 (+)	89 (+)	35	39 (-)	52	3 970	955 (+)
Orléans	60 (+)	86	57 (-)	71 (-)	29 (-)	41 (-)	54	4 810	844 (-)
La Source	58	87	54 (-)	71 (-)	30 (-)	39 (-)	50 (-)	4 257	829 (-)
Charlevoix	72 (+)	87	99 (+)	110 (+)	31	57	73 (+)	1 581	980 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**60 (+)**	**84 (-)**	**62 (-)**	**76 (-)**	**31 (-)**	**39 (-)**	**54 (-)**	**30 271**	**822 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**55**	**87**	**68**	**81**	**37**	**49**	**56**	**352 010**	**868**
Total									
Portneuf	59	116	71	82	36	34 (-)	60	3 805	772 (-)
Vieille-Capitale	60	117 (-)	70 (-)	77 (-)	30 (-)	32 (-)	60 (-)	23 786	729 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	58	106 (-)	63 (-)	75 (-)	30 (-)	31 (-)	55 (-)	9 895	700 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	59	101 (-)	64 (-)	74 (-)	28 (-)	30 (-)	57 (-)	6 090	684 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	66 (+)	150 (+)	85 (+)	82	31 (-)	36 (-)	72 (+)	7 801	828 (+)
Québec-Nord	60	125 (+)	71 (-)	75 (-)	31 (-)	34 (-)	59 (-)	22 834	781 (-)
De la Jacques-Cartier	63	129 (+)	87 (+)	83	35	35 (-)	59	6 692	841 (+)
Orléans	59	127 (+)	69 (-)	76 (-)	30 (-)	34 (-)	61	8 663	773 (-)
La Source	58	121	62 (-)	69 (-)	31 (-)	34 (-)	57 (-)	7 479	747 (-)
Charlevoix	76 (+)	121	122 (+)	105 (+)	35	46	80 (+)	2 972	907 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**61**	**120**	**73 (-)**	**78 (-)**	**31 (-)**	**34 (-)**	**61 (-)**	**53 398**	**760 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**61**	**120**	**77**	**83**	**37**	**42**	**63**	**617 912**	**792**

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Au Québec, pour la période 2006-2009, les diagnostics retenus représentent 61 % de l'ensemble des hospitalisations en soins physiques de courte durée.
3. Pour la période 2006-2009, dans la région de la Capitale-Nationale, les circonstances entourant la grossesse et l'accouchement comptent pour 52 % des hospitalisations de cette catégorie chez les femmes.
4. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
5. Nombre annuel moyen d'hospitalisations.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

41 INCIDENCE DU CANCER

Indicateur

Taux d'incidence du cancer

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas de cancer, à la population totale durant la période.

Les sièges ou types de nouveaux cas de cancer diagnostiqués sont définis selon la CIM-9. Le terme « cancer » fait référence à l'ensemble des tumeurs malignes (CIM-9 = 140-208), excluant celles de la peau autres que le mélanome (CIM-9 = 173). Il exclut les tumeurs in situ (CIM-9 = 230-234), les tumeurs bénignes (CIM-9 = 211-226) et les tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue (CIM-9 = 235-238) (Daigle et Beaupré, 2008; OMS, 1977).

L'incidence correspond au nombre de nouveaux cas d'un type de cancer donné, diagnostiqués au cours d'une période spécifiée (Comité directeur de la Société canadienne du cancer, 2009). L'unité de déclaration de base est le nouveau cas de tumeur primaire plutôt que l'individu.

Le diagnostic de cancer est exclusivement basé sur le diagnostic principal tel qu'il est consigné au fichier MED-ÉCHO lors d'un épisode d'hospitalisation en soins physiques de courte durée depuis 1981 ou pour une chirurgie d'un jour, depuis 1983. L'information colligée par les archivistes médicaux provient entre autres de la feuille sommaire remplie par les médecins, du protocole opératoire et du rapport d'anatomo-pathologie. Les cas de cancer qui sont diagnostiqués en cabinet de médecin 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 du Québec[1]. Toutefois, le jumelage systématique avec le Fichier des décès depuis l'année 2000 permet de récupérer certains cas de cancer déclarés au décès seulement (MSSS et RAMQ, 2009). Les sièges ou types retenus[2] sont :

- ENSEMBLE DES SIÈGES : CIM-9 = 140-208 EXCLUANT 173;
- ESTOMAC : CIM-9 = 151;
- CÔLON, RECTUM ET ANUS : CIM-9 = 153-154;
- PANCRÉAS : CIM-9 = 157;
- POUMON, TRACHÉE ET BRONCHES : CIM-9 = 162;
- SEIN CHEZ LA FEMME : CIM-9 = 174;
- PROSTATE : CIM-9 = 185;
- VESSIE : CIM-9 = 188;
- REIN : CIM-9 = 189.0-189.1;
- LYMPHOME NON HODGKINIEN : CIM-9 = 200, 202;
- LEUCÉMIE : CIM-9 = 204-208.

Depuis 1992, les Québécois traités pour un cancer hors du Québec, plus particulièrement ceux habitant la région de l'Outaouais et traités en Ontario, sont inclus dans le fichier dans le cadre de l'échange de données interprovinciales qui permet de récupérer, pour les provinces qui signent une entente avec le Québec, les données des résidents québécois traités hors province (MSSS et RAMQ, 2009).

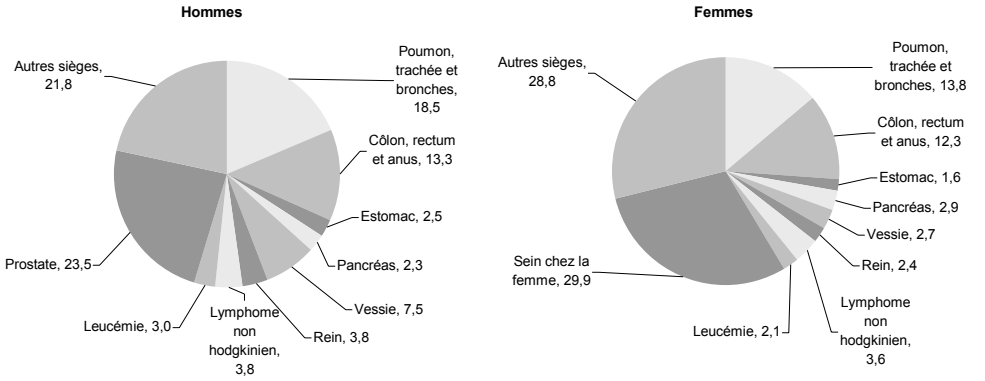
Sources

Numérateur : Fichier des tumeurs du Québec, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition (%) des nouveaux cas de cancer selon le siège et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2003-2006



2. Incidence du cancer selon le siège, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2003-2006
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 100 000)

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N[4]	Taux	N[4]	Taux
Estomac	75	11	795	11
Côlon, rectum et anus	468	67	5 061	69
Pancréas	94	13	1 017	14
Poumon, trachée et bronches	590	85 (-)	6 627	90
Sein chez la femme (taux sur la population féminine)	548	148 (+)	5 208	133
Prostate (taux sur la population masculine)	429	142 (+)	4 091	125
Vessie	186	27	1 973	27
Rein	115	17	1 148	16
Lymphome non hodgkinien	134	19	1 524	21
Leucémie	93	13	1 047	14
Ensemble des sièges	**3 654**	**527 (+)**	**37 714**	**511**

Faits saillants

Dans la région de la Capitale-Nationale, entre 1988 et 2006, le taux d'incidence du cancer a diminué chez les hommes, alors qu'il a augmenté chez les femmes. Néanmoins, il est demeuré plus élevé chez les hommes, peu importe l'année étudiée. Pour la période 2003-2006, les sièges de cancer les plus souvent diagnostiqués chez les femmes sont ceux du sein (30 %), du poumon, de la trachée et des bronches (14 %) ainsi que du côlon, du rectum et de l'anus (12 %). Chez les hommes, les cancers les plus fréquents sont ceux de la prostate (24 %), du poumon, de la trachée et des bronches (19 %) de même que du côlon, du rectum et de l'anus (13 %). Depuis 1988, on observe une augmentation de l'incidence du cancer du poumon chez les femmes, comparativement à une décroissance chez les hommes.

Pour 2003-2006, à l'échelle sous-régionale, les taux d'incidence du cancer sont particulièrement élevés dans les territoires de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de Charlevoix.

3. Incidence du cancer selon le siège et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 100 000)

	Hommes				Femmes				Total			
	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2006	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2006	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2006
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Estomac	26	18	16	16	10	9	7	7	16	12	11	11
Côlon, rectum et anus	88	82	88	82	60	58	59	56	71	68	71	67
Pancréas	16	18	16	14	11	12	12	13	13	14	13	13
Poumon, trachée et bronches	176 (+)	146	133	115	47	51	61	65	99	89	89	85 (-)
Sein chez la femme	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	125	130	148 (+)	148 (+)	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
Prostate	112	103 (-)	122 (+)	142 (+)	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
Vessie	48	46	47	47	14 (+)	12	12	12	27	26	26	27
Rein	21	20	19	23	9	9	11	11	14	14	14	17
Lymphome non hodgkinien	20	24	25	22	16	17	14 (-)	17	18	20	19	19
Leucémie	13 (-)	17	18	19	12	10	11	10	12 (-)	13	14	13
Ensemble des sièges	**658**	**597 (-)**	**610**	**613 (+)**	**431**	**425**	**459**	**479 (+)**	**515**	**486 (-)**	**511**	**527 (+)**

4. Incidence du cancer selon le siège et l'âge[5], région de la Capitale-Nationale, 2003-2006
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	0-19 ans[5]	20-39 ans	40-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80 ans et plus
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Estomac	** n.p.	** n.p.	7	22	54	78
Côlon, rectum et anus	** n.p.	* 4	46	175	315	428
Pancréas	** n.p.	** n.p.	8	32	72	91
Poumon, trachée et bronches	** n.p.	* 3 (+)	61	256	416	397
Sein chez la femme (taux sur la population féminine)	** n.p.	21	235 (+)	373	357	310
Prostate (taux sur la population masculine)	** n.p.	** n.p.	97 (+)	530 (+)	546	784
Vessie	** n.p.	* 2	17	67	130	169
Rein	** n.p.	* 1	16	44	68	72
Lymphome non hodgkinien	** n.p.	6	19	48	70	83
Leucémie	* 4	* 3	8	25	59	86
Ensemble des sièges	**18**	**72 (+)**	**478 (+)**	**1 421**	**2 084**	**2 431**

5. Incidence du cancer selon le sexe, régions et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total			
	1993-1997	1998-2002	2003-2006	1993-1997	1998-2002	2003-2006	1993-1997	1998-2002	2003-2006	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	598	560 (-)	574	433	446	453	498	489	1 128	500
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	725 (+)	623 (+)	643 (+)	469 (+)	485 (+)	496 (+)	572 (+)	536 (+)	1 540	552 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**597 (-)**	**610**	**613 (+)**	**425**	**459**	**479 (+)**	**486 (-)**	**511**	**3 654**	**527 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	624	620 (+)	599	402 (-)	438 (-)	444 (-)	490 (-)	507	2 662	504
05 Estrie	620	581	577	415	418 (-)	462	495	481 (-)	1 535	505
06 Montréal	603 (-)	574 (-)	557 (-)	440 (+)	451	459	498 (-)	494 (-)	9 268	493 (-)
07 Outaouais[6]	625	607	518 (-)	449	462	413 (-)	518	520	1 303	455 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	644	615	549 (-)	436	454	431	527	520	648	480 (-)
09 Côte-Nord	724 (+)	664 (+)	668 (+)	465	479	489	583 (+)	562 (+)	488	570 (+)
10 Nord-du-Québec	663	724	596	399	617 (+)	494	540	670 (+)	61	542
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	689 (+)	650 (+)	670 (+)	444	468	508 (+)	551 (+)	548 (+)	634	578 (+)
12 Chaudière-Appalaches	578 (-)	584	606	397 (-)	415 (-)	441 (-)	470 (-)	482 (-)	1 986	510
13 Laval	604	588	578	415	460	468	488 (-)	508	1 796	512
14 Lanaudière	636	644 (+)	626 (+)	426	462	478	514	537 (+)	2 032	541 (+)
15 Laurentides	671 (+)	629 (+)	629 (+)	445	504 (+)	480 (+)	541 (+)	555 (+)	2 468	546 (+)
16 Montérégie	609	581 (-)	596	423	449	457	496 (-)	499 (-)	6 459	514
17 Nunavik	* 521	583	* 629	* 479	613	693 (+)	499	599	25	654
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 390 (-)	526	* 380 (-)	393	407	399	392	473	24	391
Ensemble du Québec	**620**	**595**	**590**	**432**	**453**	**461**	**504**	**506**	**37 714**	**511**

6. Incidence du cancer selon le siège et le sexe, régions et Québec, 2003-2006

(Taux l moyen ajusté[3] pour 100 000)

		Estomac	Côlon, rectum et anus	Pancréas	Poumon, trachée et bronches	Sein chez la femme	Prostate	Vessie	Rein	Lymphome non hodgkinien	Leucémie	Ensemble des sièges	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
Hommes													
01	Bas-Saint-Laurent	18	91	14	140 (+)	s.o.	110 (-)	35 (-)	18	23	19	589	574
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	18	102 (+)	17	146 (+)	s.o.	127	44	25	28	17	802	643 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**16**	**82**	**14**	**115**	**s.o.**	**142 (+)**	**47**	**23**	**22**	**19**	**1 823**	**613 (+)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	13	81	15	126	s.o.	140 (+)	46	21	24	16	1 401	599
05	Estrie	13	75	19	114	s.o.	122	40	21	29	21	778	577
06	Montréal	17	80 (-)	15	104 (-)	s.o.	113 (-)	47	19	23	18	4 447	557 (-)
07	Outaouais[6]	16	78	15	128	s.o.	76 (-)	38	19	17	13	662	518 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	17	82	* 13	129	s.o.	107	44	16	19	20	343	549 (-)
09	Côte-Nord	25 (+)	77	* 15	175 (+)	s.o.	128	32	27	29	* 21	273	668 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	* 97	** n.p.	* 136	s.o.	* 109	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	32	596
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	27 (+)	84	22	179 (+)	s.o.	114	46	27	19	* 15	344	670 (+)
12	Chaudière-Appalaches	16	78	16	124	s.o.	141 (+)	41	21	28	21	1 072	606
13	Laval	17	86	18	110	s.o.	115	49	18	27	22	905	578
14	Lanaudière	14	83	15	147 (+)	s.o.	127	45	26	23	18	1 080	626 (+)
15	Laurentides	14	90	15	132 (+)	s.o.	143 (+)	48	22	27	18	1 317	629 (+)
16	Montérégie	15	90 (+)	13	114 (-)	s.o.	134 (+)	51 (+)	20	25	20	3 349	596
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 250 (+)	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	10	* 629
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	10	* 380 (-)
	Ensemble du Québec	**16**	**84**	**15**	**120**	**s.o.**	**125**	**46**	**21**	**24**	**18**	**19 238**	**590**
Femmes													
01	Bas-Saint-Laurent	10	58	11	61	149 (+)	s.o.	7	11	18	13	539	453
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	8	64	13	69	161 (+)	s.o.	10	14	19	8	738	496 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**7**	**56**	**13**	**65**	**148 (+)**	**s.o.**	**12**	**11**	**17**	**10**	**1 831**	**479 (+)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	6	59	12	66	122 (-)	s.o.	13	10	19	11	1 262	444 (-)
05	Estrie	6	60	12	62	128	s.o.	12	12	22	10	757	462
06	Montréal	8	55	12	63 (-)	130	s.o.	13	10 (-)	17	12	4 821	459
07	Outaouais[6]	* 6	56	10	76	116 (-)	s.o.	10	13	16	7	641	413 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	* 8	45	* 12	77	122	s.o.	* 11	14	16	* 12	306	431
09	Côte-Nord	* 12	46	* 15	87 (+)	124	s.o.	* 7	* 16	21	* 17	215	489
10	Nord-du-Québec	** n.p.	* 73	** n.p.	* 55	* 154	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	29	494
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 14 (+)	58	18	71	150	s.o.	* 9	* 15	17	* 11	290	508 (+)
12	Chaudière-Appalaches	6	53	13	55 (-)	132	s.o.	14	10	19	11	915	441 (-)
13	Laval	7	57	12	73	133	s.o.	12	9	19	13	891	468
14	Lanaudière	6	57	12	86 (+)	136	s.o.	12	11	16	12	952	478
15	Laurentides	7	57	14	87 (+)	132	s.o.	11	13	19	12	1 151	480 (+)
16	Montérégie	6	60	13	72	130	s.o.	14	12	16	11	3 110	457
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 203 (+)	** n.p.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	14	693 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 90	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	14	399
	Ensemble du Québec	**7**	**57**	**13**	**69**	**133**	**s.o.**	**12**	**11**	**18**	**11**	**18 476**	**461**
Total													
01	Bas-Saint-Laurent	13	72	12	94	s.o.	s.o.	19 (-)	14	20	15	1 128	500
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	12	81 (+)	15	101 (+)	s.o.	s.o.	25	19 (+)	23	12	1 540	552 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**11**	**67**	**13**	**85 (-)**	**s.o.**	**s.o.**	**27**	**17**	**19**	**13**	**3 654**	**527 (+)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	9 (-)	69	13	91	s.o.	s.o.	27	15	21	13	2 662	504
05	Estrie	9	66	15	83	s.o.	s.o.	24	16	25	15	1 535	505
06	Montréal	11	66 (-)	14	80 (-)	s.o.	s.o.	27	14 (-)	20	14	9 268	493 (-)
07	Outaouais[6]	10	66	12	98 (+)	s.o.	s.o.	22 (-)	16	16	10 (-)	1 303	455 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	12	62	12	100	s.o.	s.o.	26	15	18	16	648	480 (-)
09	Côte-Nord	18 (+)	61	15	127 (+)	s.o.	s.o.	19 (-)	21 (+)	25	19	488	570 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	* 86	** n.p.	* 96	s.o.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 20	61	542
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	20 (+)	70	20	119 (+)	s.o.	s.o.	26	21 (+)	18	12	634	578 (+)
12	Chaudière-Appalaches	10	64	15	84	s.o.	s.o.	26	15	23	15	1 986	510
13	Laval	11	69	15	88	s.o.	s.o.	29	13	23	17 (+)	1 796	512
14	Lanaudière	10	69	14	112 (+)	s.o.	s.o.	27	18	19	15	2 032	541 (+)
15	Laurentides	10	72	15	107 (+)	s.o.	s.o.	28	17	23	15	2 468	546 (+)
16	Montérégie	10 (-)	73 (+)	13	89	s.o.	s.o.	30 (+)	16	20	15	6 459	514
17	Nunavik	** n.p.	* 135	** n.p.	* 231 (+)	s.o.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	25	654
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	* 68	** n.p.	** n.p.	s.o.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	24	391
	Ensemble du Québec	**11**	**69**	**14**	**90**	**s.o.**	**s.o.**	**27**	**16**	**21**	**14**	**37 714**	**511**

7. Incidence du cancer selon le siège et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2003-2006

(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 100 000)

	Estomac	Côlon, rectum et anus	Pancréas	Poumon, trachée et bronches	Sein chez la femme	Prostate	Vessie	Rein	Lymphome non hodgkinien	Leucémie	Ensemble des sièges	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
Hommes												
Portneuf	* 20	94	** n.p.	109	s.o.	142	* 29	* 28	* 23	* 20	148	604
Vieille-Capitale	14	82	15	109	s.o.	150 (+)	49	24	21	22	859	624 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 12	81	* 14	79 (-)	s.o.	173 (+)	45	23	18	18	362	591
Haute-Ville—Des-Rivières	* 13	75	* 14	93 (-)	s.o.	131	44	* 19	* 23	27	197	559
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 18	90	* 18	168 (+)	s.o.	131	61	30 (+)	22	24	300	730 (+)
Québec-Nord	16	77	14	120	s.o.	143 (+)	48	21	23	15	716	602
De la Jacques-Cartier	** n.p.	100	* 14	138	s.o.	142	39	* 22	* 20	* 16	174	636
Orléans	21	74	* 11	118	s.o.	136	43	* 19	27	* 12	288	585
La Source	* 13	70	* 18	112	s.o.	150 (+)	59	* 22	* 21	* 18	254	604
Charlevoix	* 26	94	** n.p.	141	s.o.	62 (-)	* 53	* 26	* 27	* 16	100	609
CAPITALE-NATIONALE	**16**	**82**	**14**	**115**	**s.o.**	**142 (+)**	**47**	**23**	**22**	**19**	**1 823**	**613 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**16**	**84**	**15**	**120**	**s.o.**	**125**	**46**	**21**	**24**	**18**	**19 238**	**590**
Femmes												
Portneuf	** n.p.	54	* 9	61	138	s.o.	* 15	* 14	* 25	** n.p.	119	439
Vieille-Capitale	8	56	13	64	150 (+)	s.o.	11	11	16	10	916	481 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 8	56	14	43 (-)	154 (+)	s.o.	* 10	13	15	* 9	363	455
Haute-Ville—Des-Rivières	* 5	52	* 9	59	137	s.o.	* 13	* 9	* 14	* 8	244	457
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 10	62	15	99 (+)	155 (+)	s.o.	* 11	* 11	19	* 12	310	543 (+)
Québec-Nord	* 6	52	13	68	140	s.o.	13	11	16	11	690	471
De la Jacques-Cartier	** n.p.	46	* 15	79	138	s.o.	* 12	* 12	* 18	* 10	163	479
Orléans	* 5	52	* 12	60	137	s.o.	* 12	* 10	17	* 9	274	456
La Source	* 7	59	* 14	71	147	s.o.	* 16	* 12	* 15	* 14	253	491
Charlevoix	** n.p.	74	* 16	63	213 (+)	s.o.	** n.p.	* 14	* 21	** n.p.	103	570 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**7**	**56**	**13**	**65**	**148 (+)**	**s.o.**	**12**	**11**	**17**	**10**	**1 831**	**479 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**7**	**57**	**13**	**69**	**133**	**s.o.**	**12**	**11**	**18**	**11**	**18 476**	**461**
Total												
Portneuf	* 13	71	* 9	82	s.o.	s.o.	21	21	24	* 14	267	509
Vieille-Capitale	10	67	14	81 (-)	s.o.	s.o.	26	16	18	15	1 775	529 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	9	67	14	57 (-)	s.o.	s.o.	24	17	17	13	725	505
Haute-Ville—Des-Rivières	* 8	61	11	70 (-)	s.o.	s.o.	24	12	18	16	440	486
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	13	74	16	125 (+)	s.o.	s.o.	30	19	20	16	610	605 (+)
Québec-Nord	10	63	14	89	s.o.	s.o.	28	15	20	12	1 407	522
De la Jacques-Cartier	* 8	69	* 15	103	s.o.	s.o.	24	17	19	* 13	337	544
Orléans	12	61	12	84	s.o.	s.o.	26	14	22	10	562	505
La Source	* 10	65	16	88	s.o.	s.o.	34	16	18	15	507	536
Charlevoix	* 17	83	* 15	99	s.o.	s.o.	27	* 19	* 24	* 10	203	578 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**11**	**67**	**13**	**85 (-)**	**s.o.**	**s.o.**	**27**	**17**	**19**	**13**	**3 654**	**527 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**11**	**69**	**14**	**90**	**s.o.**	**s.o.**	**27**	**16**	**21**	**14**	**37 714**	**511**

Notes

1. Lors d'une étude menée pour les nouveaux cas confirmés histologiquement durant l'année 1996, les taux d'exhaustivité, soit la proportion de cas inclus dans le Fichier des tumeurs du Québec sur le total des cas diagnostiqués à partir de diverses sources, sont apparus variables selon le siège. La sous-déclaration au fichier affecte plus particulièrement certains sièges. Elle est ainsi estimée à 35 % pour le mélanome, à 32 % pour le cancer de la prostate et à 14 % pour le cancer de la vessie. L'exhaustivité du Fichier des tumeurs du Québec est globalement estimée à 92 % et elle grimperait à 96 % si l'on ne tenait pas compte de ces trois cancers (Brisson, Major et Pelletier, 2003).
2. Pour la période 2003-2006, les sièges retenus couvrent plus de 75 % de tous les nouveaux cas de cancer de la région de la Capitale-Nationale. Les codes de la CIM-9 sont tirés des publications *Statistiques canadiennes sur le cancer 2009* (Comité directeur de la Société canadienne du cancer, 2009) et *Données d'incidence et de mortalité pour les principaux sièges de cancer au Québec – Projections 2008* (Daigle et Beaupré, 2008).
3. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
4. Nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer.
5. Le nombre de nouveaux cas de cancer avant l'âge de 20 ans est très faible. Au Québec, durant la période 2003-2006, moins de 1 % des nouveaux cas de cancer ont été diagnostiqués chez des personnes de moins de 20 ans.
6. Pour la période 2003-2006, une partie importante des nouveaux cas de cancer de résidents de l'Outaouais diagnostiqués en Ontario est manquante dans les données. Cela conduit donc à une sous-estimation importante des taux d'incidence pour cette région.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
s.o. Sans objet.

42 MORTALITÉ PAR TUMEURS MALIGNES

Indicateur

Taux de mortalité par tumeurs malignes

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès par tumeurs malignes, à la population totale durant la période.

Les tumeurs font référence à des « proliférations excessives de cellules anormales ressemblant plus ou moins au tissu dans lequel elles se développent et qui finissent par acquérir une autonomie biologique » (Larousse, 2004). On distingue deux types de tumeurs : les tumeurs bénignes et les tumeurs malignes (cancéreuses). Les tumeurs malignes, ou cancers, « deviennent souvent volumineuses, sont mal délimitées, infiltrent les tissus voisins, récidivent fréquemment après ablation et surtout ont tendance à essaimer à distance en formant des métastases » (Larousse, 2004). Les décès par tumeurs malignes sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a). Les catégories de tumeurs malignes retenues[1] sont :

- ENSEMBLE DES TUMEURS MALIGNES : CIM-9 = 140-208; CIM-10 = C00-C97;
- ESTOMAC : CIM-9 = 151; CIM-10 = C16;
- CÔLON, RECTUM ET ANUS : CIM-9 = 153-154; CIM-10 = C18-C21;
- PANCRÉAS : CIM-9 = 157; CIM-10 = C25;
- POUMON, TRACHÉE ET BRONCHES : CIM-9 = 162; CIM-10 = C33-C34;
- SEIN CHEZ LA FEMME : CIM-9 = 174; CIM-10 = C50 (FEMMES UNIQUEMENT);
- PROSTATE : CIM-9 = 185; CIM-10 = C61;
- VESSIE : CIM-9 = 188; CIM-10 = C67;
- CERVEAU, MÉNINGES ET AUTRES PARTIES DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL : CIM-9 = 191-192; CIM-10 = C70-C72;
- LYMPHOME NON HODGKINIEN : CIM-9 = 200, 202; CIM-10 = C82-C85;
- LEUCÉMIE : CIM-9 = 204-208; CIM-10 = C91-C95.

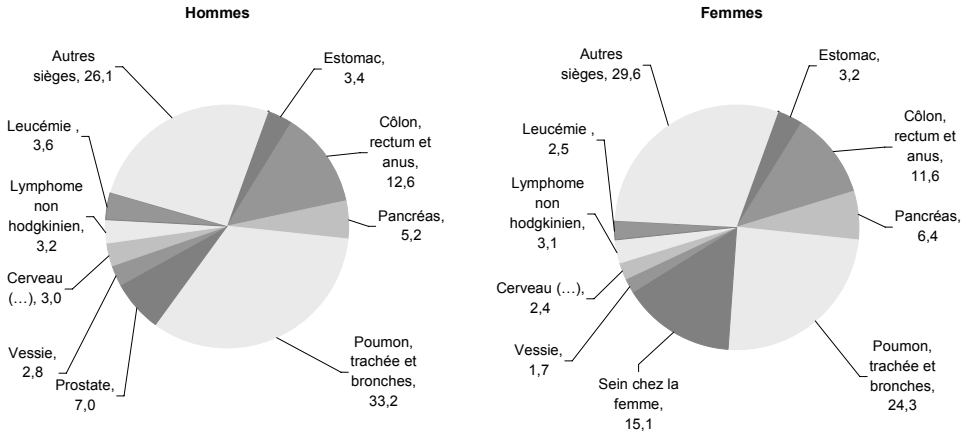
Sources

Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition (%) des décès par tumeurs malignes selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008



2. Mortalité par tumeurs malignes selon la cause, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Capitale-Nationale		Ensemble du Québec	
	N[3]	Taux	N[3]	Taux
Estomac	57	8	575	7
Côlon, rectum et anus	211	29	2 215	29
Pancréas	101	14	973	13
Poumon, trachée et bronches	500	68 (-)	5 623	73
Sein chez la femme[4]	130	31	1 308	31
Prostate[5]	62	21	722	23
Vessie	40	5	440	6
Cerveau (…)	47	7	484	6
Lymphome non hodgkinien	54	7	625	8
Leucémie	53	7	543	7
Ensemble des tumeurs malignes	**1 738**	**236**	**18 397**	**238**

Faits saillants

Comparativement aux autres grandes régions canadiennes, la région de la Capitale-Nationale fait relativement piètre figure pour la mortalité par tumeurs malignes, plus particulièrement pour le cancer du poumon, de la trachée et des bronches.

En 2005-2008, le cancer du poumon, de la trachée et des bronches est celui qui cause le plus de décès, tant chez les hommes que chez les femmes. Il est suivi, chez les hommes, par les cancers du côlon, du rectum et de l'anus ainsi que de la prostate et, chez les femmes, par le cancer du sein et par celui du côlon, du rectum et de l'anus. Entre 1990-1994 et 2005-2008, la mortalité par cancer du poumon a diminué chez les hommes, mais a augmenté chez les femmes. Durant cette même période, les taux de mortalité de presque tous les autres sièges de cancer ont connu une réduction.

Sur le plan sous-régional, un seul territoire, soit Basse-Ville–Limoilou–Vanier présente un taux de mortalité par tumeurs malignes plus élevé, une situation due en grande partie à une surmortalité par cancer du poumon, de la trachée et des bronches.

3. Mortalité par tumeurs malignes selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Hommes				Femmes				Total			
	CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10	
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Estomac	17	15	10	10	8	7	5	6	11	10	7	8
Côlon, rectum et anus	43	42	36	37	30	27	24	23	35	33	29	29
Pancréas	16	17	14	15	11	12	12	13	13	14	13	14
Poumon, trachée et bronches	139	125	107	95	37	44	50	51	77	75	72	68 (-)
Sein chez la femme	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	45	39	35	31	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
Prostate	36	32	27	21	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.
Vessie	11	12	8	8	4	3	3	3	7	6	5	5
Cerveau (…)	10	9	8	8	7	6	4	5	8 (+)	7	6	7
Lymphome non hodgkinien	9	12	11	9	7	7	7	6	8	9	9	7
Leucémie	10	10	9	10	9	5	7	5	9	7	8	7
Ensemble des tumeurs malignes	**375**	**346**	**313**	**288**	**214**	**207**	**206**	**202**	**275**	**259**	**246**	**236**

4. Mortalité par tumeurs malignes selon la cause et l'âge, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	0-4 ans	5-14 ans	15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65-74 ans	75 ans et plus
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Estomac	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	6	24	64
Côlon, rectum et anus	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2	24	87	230
Pancréas	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	12	49	99
Poumon, trachée et bronches	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2	74	265	412
Sein chez la femme[4]	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 6	37	86	192
Prostate[5]	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 5	57	246
Vessie	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2	* 12	57
Cerveau (…)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2	8	27	23
Lymphome non hodgkinien	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	6	26	54
Leucémie	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	5	24	55
Ensemble des tumeurs malignes	**** n.p.**	**** n.p.**	**** n.p.**	**18**	**215**	**802**	**1 690**

5. Mortalité par tumeurs malignes selon la cause, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[6]
(Taux annuel moyen ajusté[7] pour 100 000)

	Côlon, rectum et anus	Poumon, trachée et bronches	Sein chez la femme[4]	Prostate[5]	Ensembles des tumeurs malignes
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
CAPITALE-NATIONALE	**23**	**52**	**24**	**15**	**179**
Montréal	22	51	23	18	176
Montérégie	23	56	23	20	184
Durham (ONT)	19	43	22	22	169
Ottawa (ONT)	17	39	21	17	152
Peel (ONT)	15	30	19	18	133
York (ONT)	17	30	19	16	132
Toronto (ONT)	17	32	21	16	140
Winnipeg (MAN)	18	44	23	23	174
Calgary (ALB)	13	34	20	19	142
Edmonton (ALB)	15	40	21	25	155
Fraser North (C.B.)	16	41	17	21	147
Fraser South (C.B.)	16	37	21	20	147
Vancouver (C.B.)	16	34	15	16	134
ENSEMBLE DU QUÉBEC	22	56	23	19	183
CANADA	18	45	22	21	166

6. Mortalité par tumeurs malignes selon la cause et le sexe, régions et Québec, 2005-2008

(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

		Estomac	Côlon, rectum et anus	Pancréas	Poumon, trachée et bronches	Sein chez la femme	Prostate	Vessie	Cerveau (…)	Lymphome non hodgkinien	Leucémie	Ensemble des tumeurs malignes	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[3]	Taux
Hommes													
01	Bas-Saint-Laurent	11	36	11	112 (+)	s.o.	24	* 8	* 7	10	9	307	287
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	14	33	17	108	s.o.	20	8	* 7	11	10	386	301
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**10**	**37**	**15**	**95**	**s.o.**	**21**	**8**	**8**	**9**	**10**	**879**	**288**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	10	35	15	108 (+)	s.o.	24	9	7	9	9	728	301
05	Estrie	10	36	16	92	s.o.	23	11	8	11	9	401	287
06	Montréal	10	34	14	88 (-)	s.o.	24	10	7	9	10	2 256	277 (-)
07	Outaouais[8]	* 7	32	13	105	s.o.	27	10	7	9	* 6	380	291
08	Abitibi-Témiscamingue	* 10	39	* 13	116 (+)	s.o.	21	* 12	* 7	* 7	* 9	180	289
09	Côte-Nord	* 14	28	* 16	142 (+)	s.o.	* 20	* 8	* 13	* 10	* 8	139	344 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 107	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	14	291
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 17	32	18	146 (+)	s.o.	22	* 11	* 8	* 11	* 8	188	353 (+)
12	Chaudière-Appalaches	12	28	16	91	s.o.	23	8	9	11	11	503	278
13	Laval	11	35	13	80 (-)	s.o.	24	9	7	12	9	438	270 (-)
14	Lanaudière	11	39	14	115 (+)	s.o.	24	9	7	9	7	553	307 (+)
15	Laurentides	9	35	12	106	s.o.	20	10	9	10	7	638	295
16	Montérégie	9	37	12	93 (-)	s.o.	23	10	9	10	9	1 628	284
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	6	* 329
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	7	* 240
	Ensemble du Québec	**10**	**35**	**14**	**98**	**s.o.**	**23**	**9**	**8**	**10**	**9**	**9 632**	**288**
Femmes													
01	Bas-Saint-Laurent	9 (+)	23	11	47	31	s.o.	* 2	* 7	7	7	262	197
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	6	25	11	56	36	s.o.	* 3	* 5	8	* 4	344	214
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**6**	**23**	**13**	**51**	**31**	**s.o.**	**3**	**5**	**6**	**5**	**859**	**202**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	5	25	12	57	27	s.o.	3	6	9	5	642	203
05	Estrie	* 5	26	10	50	25	s.o.	* 4	* 4	9	* 5	343	191
06	Montréal	5	24	11	51 (-)	31	s.o.	3	5	7	6	2 275	199
07	Outaouais[8]	* 4	27	9	62 (+)	29	s.o.	* 3	* 5	* 6	* 5	333	207
08	Abitibi-Témiscamingue	* 10 (+)	25	* 8	56	30	s.o.	* 3	* 6	* 4	* 7	152	202
09	Côte-Nord	* 7	21	* 12	74 (+)	25	s.o.	** n.p.	** n.p.	* 10	** n.p.	96	215
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	12	228
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 9 (+)	18	17	53	30	s.o.	** n.p.	* 7	* 8	* 8	138	221
12	Chaudière-Appalaches	5	19	14	43 (-)	27	s.o.	* 3	6	6	6	401	178 (-)
13	Laval	6	21	11	54	31	s.o.	* 3	* 4	8	* 4	399	194
14	Lanaudière	* 4	24	12	71 (+)	31	s.o.	* 4	6	7	6	469	223 (+)
15	Laurentides	5	26	12	66 (+)	34	s.o.	* 2	5	6	6	561	221 (+)
16	Montérégie	4 (-)	24	11	57	32	s.o.	3	5	6	6	1 468	203
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 368 (+)	** n.p.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	9	* 587 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	4	* 166
	Ensemble du Québec	**5**	**24**	**11**	**55**	**31**	**s.o.**	**3**	**5**	**7**	**5**	**8 766**	**203**
Total													
01	Bas-Saint-Laurent	10 (+)	29	11	74	s.o.	s.o.	5	7	8	8	569	235
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	10 (+)	28	13	78	s.o.	s.o.	5	6	9	7	730	250 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**8**	**29**	**14**	**68 (-)**	**s.o.**	**s.o.**	**5**	**7**	**7**	**7**	**1 738**	**236**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	7	29	13	78 (+)	s.o.	s.o.	6	6	9	7	1 370	242
05	Estrie	7	31	13	67	s.o.	s.o.	7	6	10	7	744	231
06	Montréal	7	28	13	66 (-)	s.o.	s.o.	6	5	8	7	4 531	229 (-)
07	Outaouais[8]	6	29	11	81 (+)	s.o.	s.o.	6	6	7	5	713	243
08	Abitibi-Témiscamingue	10	31	10	82	s.o.	s.o.	7	7	* 5	8	332	239
09	Côte-Nord	* 10	24	14	105 (+)	s.o.	s.o.	* 4	* 8	* 10	* 6	235	275 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	* 35	** n.p.	* 77	s.o.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	26	258
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	13 (+)	25	17	95 (+)	s.o.	s.o.	* 6	* 7	9	* 8	326	280 (+)
12	Chaudière-Appalaches	8	23 (-)	15	64 (-)	s.o.	s.o.	5	7	8	8	904	221 (-)
13	Laval	8	27	12	65 (-)	s.o.	s.o.	5	6	9	7	837	225 (-)
14	Lanaudière	7	31	13	91 (+)	s.o.	s.o.	6	7	8	7	1 022	260 (+)
15	Laurentides	7	30	12	84 (+)	s.o.	s.o.	5	7	8	7	1 199	253 (+)
16	Montérégie	6 (-)	30	11	72	s.o.	s.o.	6	7	8	7	3 096	237
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 261 (+)	s.o.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	15	466 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	s.o.	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	11	204
	Ensemble du Québec	**7**	**29**	**13**	**73**	**s.o.**	**s.o.**	**6**	**6**	**8**	**7**	**18 397**	**238**

7. Mortalité par tumeurs malignes selon la cause et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008

(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Estomac	Côlon, rectum et anus	Pancréas	Poumon, trachée et bronches	Sein chez la femme	Prostate	Vessie	Cerveau (…)	Lymphome non hodgkinien	Leucémie	Ensemble des tumeurs malignes	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[3]	Taux
Hommes												
Portneuf	* 13	40	* 14	98	s.o.	* 21	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 15	75	299
Vieille-Capitale	8	38	16	89	s.o.	21	10	8	10	11	413	290
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 7	34	16	71 (-)	s.o.	23	* 9	* 8	* 10	* 10	164	257 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 8	37	* 15	76 (-)	s.o.	* 18	* 8	* 8	* 10	* 11	96	260
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 11	47	* 18	129 (+)	s.o.	* 20	* 14	* 9	* 8	* 13	153	367 (+)
Québec-Nord	10	35	14	99	s.o.	23	* 6	8	9	9	339	281
De la Jacques-Cartier	* 13	* 37	* 14	101	s.o.	* 18	** n.p.	* 13	* 11	** n.p.	79	289
Orléans	* 9	35	* 13	109	s.o.	24	* 7	* 7	* 8	* 6	146	290
La Source	* 8	34	* 15	85	s.o.	25	* 7	* 6	* 8	* 11	115	264
Charlevoix	* 17	* 29	* 15	115	s.o.	* 15	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	53	308
CAPITALE-NATIONALE	**10**	**37**	**15**	**95**	**s.o.**	**21**	**8**	**8**	**9**	**10**	**879**	**288**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**10**	**35**	**14**	**98**	**s.o.**	**23**	**9**	**8**	**10**	**9**	**9 632**	**288**
Femmes												
Portneuf	** n.p.	* 27	* 11	40	36	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	60	200
Vieille-Capitale	6	23	13	51	32	s.o.	* 3	5	6	5	440	200
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 6	24	15	32 (-)	30	s.o.	* 3	* 5	* 5	* 3	158	175 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 7	19	* 12	46	37	s.o.	** n.p.	* 4	* 6	* 5	125	195
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 4	26	* 9	86 (+)	31	s.o.	** n.p.	* 6	* 7	* 6	157	245 (+)
Québec-Nord	6	22	12	52	29	s.o.	* 4	* 6	* 5	6	313	202
De la Jacques-Cartier	** n.p.	* 19	* 12	51	31	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	66	198
Orléans	* 8	26	* 10	57	30	s.o.	* 5	* 6	* 6	* 7	148	224
La Source	* 4	19	* 14	50	24	s.o.	* 5	* 5	* 5	* 5	99	178
Charlevoix	* 13 (+)	* 22	* 23 (+)	* 46	* 33	s.o.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	46	223
CAPITALE-NATIONALE	**6**	**23**	**13**	**51**	**31**	**s.o.**	**3**	**5**	**6**	**5**	**859**	**202**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**5**	**24**	**11**	**55**	**31**	**s.o.**	**3**	**5**	**7**	**5**	**8 766**	**203**
Total												
Portneuf	* 9	32	* 12	65	s.o.	s.o.	* 5	** n.p.	* 7	* 8	135	241
Vieille-Capitale	7	29	14	65 (-)	s.o.	s.o.	5	6	7	7	852	233
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	6	28	16	47 (-)	s.o.	s.o.	* 6	6	7	* 6	322	208 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 7	26	13	56 (-)	s.o.	s.o.	* 4	* 6	* 8	* 7	221	216 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 7	34	13	101 (+)	s.o.	s.o.	* 7	* 7	* 8	9	310	291 (+)
Québec-Nord	8	28	13	72	s.o.	s.o.	5	7	7	7	652	235
De la Jacques-Cartier	* 9	27	* 13	73	s.o.	s.o.	** n.p.	* 9	* 8	* 7	145	237
Orléans	9	30	11	78	s.o.	s.o.	* 6	* 6	* 7	* 7	294	250
La Source	* 6	26	14	64	s.o.	s.o.	* 6	* 6	* 6	* 8	214	215 (-)
Charlevoix	* 16 (+)	25	* 20	76	s.o.	s.o.	* 7	* 8	* 9	* 6	98	261
CAPITALE-NATIONALE	**8**	**29**	**14**	**68 (-)**	**s.o.**	**s.o.**	**5**	**7**	**7**	**7**	**1 738**	**236**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**7**	**29**	**13**	**73**	**s.o.**	**s.o.**	**6**	**6**	**8**	**7**	**18 397**	**238**

Notes

1. Pour la période 2005-2008, les causes retenues comptent pour 72 % des décès par tumeurs malignes de la région de la Capitale-Nationale. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics* (CDC, 2002).
2. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
3. Nombre annuel moyen de décès par tumeurs malignes.
4. Taux calculé sur la population féminine.
5. Taux calculé sur la population masculine.
6. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
7. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Canada en 1991.
8. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
s.o. Sans objet.

43 MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE

Indicateur

Taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès par maladies de l'appareil circulatoire, à la population totale durant la période.

L'appareil circulatoire correspond à l'ensemble formé par le cœur et les vaisseaux sanguins du corps humain (Larousse, 2004). Les décès par maladies de l'appareil circulatoire sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a). Les catégories de maladies de l'appareil circulatoire retenues[1] sont :

- ENSEMBLE DES MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE : CIM-9 = 390-459; CIM-10 = I00-I99;
- CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES : CIM-9 = 410-414; CIM-10 = I20-I25;
  - INFARCTUS AIGU DU MYOCARDE[2] : CIM-9 = 410; CIM-10 = I21-I22;
- MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES : CIM-9 = 430-438; CIM-10 = I60-I69;
- MALADIES DES ARTÈRES, ARTÉRIOLES ET CAPILLAIRES : CIM-9 = 440-448; CIM-10 = I70-I79.

Sources

Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire selon la cause, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[3]
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Cardiopathies ischémiques	Maladies vasculaires cérébrales	Ensemble des maladies de l'appareil circulatoire
	Taux	Taux	Taux
CAPITALE-NATIONALE	**69**	**22**	**134**
Montréal	80	26	144
Montérégie	84	27	149
Durham (ONT)	89	31	158
Ottawa (ONT)	80	27	141
Peel (ONT)	66	28	128
York (ONT)	63	28	123
Toronto (ONT)	68	26	127
Winnipeg (MAN)	93	34	172
Calgary (ALB)	95	27	160
Edmonton (ALB)	90	29	155
Fraser North (C.B.)	85	36	162
Fraser South (C.B.)	81	36	158
Vancouver (C.B.)	56	35	132
ENSEMBLE DU QUÉBEC	78	26	143
CANADA	85	31	157

Faits saillants

Pour les maladies de l'appareil circulatoire, la région de la Capitale-Nationale enregistre à l'échelle canadienne l'un des taux les plus faibles.

Entre 1995-1999 et 2005-2008, la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire a connu une forte baisse. Tant chez les hommes que chez les femmes, les cardiopathies ischémiques sont de loin la cause de mortalité la plus importante, suivies des maladies vasculaires cérébrales. Les taux de mortalité sont beaucoup plus élevés chez les hommes que chez les femmes pour les cardiopathies ischémiques et les maladies des artères, alors que pour les maladies vasculaires cérébrales, les taux sont similaires.

Pour la période 2005-2008, seul Basse-Ville–Limoilou–Vanier affiche un taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire supérieur à celui observé pour l'ensemble du Québec.

2. Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[5] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10	
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Cardiopathies ischémiques	227 (-)	156 (-)	122 (-)	117 (-)	84 (-)	70 (-)	161 (-)	113 (-)	92 (-)
Infarctus aigu du myocarde[2]	143	93 (-)	70 (-)	72	50 (-)	36 (-)	101	68 (-)	51 (-)
Maladies vasculaires cérébrales	58	40	32	54	40	31 (-)	56	40	32 (-)
Maladies des artères (…)	29 (+)	20	14	14	10	8	19 (+)	13	10
Ensemble des maladies de l'appareil circulatoire	**382**	**268 (-)**	**217**	**241 (-)**	**183 (-)**	**154 (-)**	**298 (-)**	**219 (-)**	**183 (-)**

3. Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire selon la cause et le sexe, régions et Québec

(Taux annuel moyen ajusté[5] pour 100 000)

		Cardiopathies ischémiques		Infarctus aigu du myocarde[2]		Maladies vasculaires cérébrales		Maladies des artères (…)		Ensemble des maladies de l'appareil circulatoire		
		2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
Hommes												
01	Bas-Saint-Laurent	152 (-)	121	100	73	50	39	18	12	272	224	213
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	143 (-)	126	83 (-)	73	44	30	20	18	256 (-)	262	212
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**156 (-)**	**122 (-)**	**93 (-)**	**70 (-)**	**40**	**32**	**20**	**14**	**268 (-)**	**642**	**217**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	188 (+)	134	111 (+)	74	48	32	19	14	305 (+)	537	228
05	Estrie	164	129	88 (-)	66 (-)	44	31	18	13	274	290	215
06	Montréal	186 (+)	145 (+)	112 (+)	91 (+)	45	37	16	12	298 (+)	1 969	242 (+)
07	Outaouais[7]	206 (+)	146	131 (+)	88 (+)	47	33	20	15	324 (+)	287	232
08	Abitibi-Témiscamingue	196	157 (+)	96	76	62 (+)	36	* 11	* 11	321 (+)	147	244
09	Côte-Nord	155	134	92	83	40	26	* 17	* 13	263	82	207
10	Nord-du-Québec	* 113	* 117	* 57	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 208	10	* 236
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	172	127	96	73	47	54 (+)	21	* 17	291	129	249
12	Chaudière-Appalaches	147 (-)	116 (-)	90 (-)	64 (-)	42	35	16	13	256 (-)	369	212 (-)
13	Laval	161 (-)	114 (-)	92 (-)	65 (-)	41	28 (-)	14	13	256 (-)	298	189 (-)
14	Lanaudière	173	120 (-)	109	74	45	31	19	14	288	344	205 (-)
15	Laurentides	182	130	99	69 (-)	46	36	15	13	294	452	224
16	Montérégie	191 (+)	141 (+)	105	74	45	35	18	14	305 (+)	1 262	234
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 319	5	* 320
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 128	* 170	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 258	8	* 286
	Ensemble du Québec	**176**	**134**	**103**	**77**	**45**	**35**	**17**	**13**	**289**	**7 326**	**227**
Femmes												
01	Bas-Saint-Laurent	78 (-)	77	48	44	45	38	8	8	182 (-)	254	168
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	84 (-)	70 (-)	45 (-)	38	46	42 (+)	10	9	186	265	158
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**84 (-)**	**70 (-)**	**50 (-)**	**36 (-)**	**40**	**31 (-)**	**10**	**8**	**183 (-)**	**720**	**154 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	97	78	51	38 (-)	41	34	10	8	192	575	161
05	Estrie	95	80	45 (-)	40	40	34	11	8	190	329	166
06	Montréal	107 (+)	83	61 (+)	49 (+)	40	34	8	6 (-)	200	2 148	164
07	Outaouais[7]	112 (+)	89	59	46	41	35	11	9	212 (+)	269	173
08	Abitibi-Témiscamingue	107	87	50	39	57 (+)	38	* 6	* 5	220 (+)	131	170
09	Côte-Nord	79 (-)	77	48	42	42	39	* 7	** n.p.	166 (-)	66	155
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 132	6	* 131
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	88	86	36 (-)	51	45	44	* 11	* 10	193	123	181
12	Chaudière-Appalaches	78 (-)	67 (-)	43 (-)	33 (-)	42	34	9	7	185 (-)	368	153
13	Laval	95	76	49	44	38	27 (-)	8	5 (-)	180 (-)	307	142 (-)
14	Lanaudière	102	74	65 (+)	43	38	36	10	9	195	318	158
15	Laurentides	118 (+)	84	55	39	45	37	10	7	217 (+)	415	169
16	Montérégie	113 (+)	88 (+)	58	45	42	37	10	8	209 (+)	1 268	173 (+)
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 388	2	** n.p.
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 207	3	* 131
	Ensemble du Québec	**100**	**80**	**55**	**43**	**41**	**35**	**9**	**7**	**197**	**7 570**	**163**
Total												
01	Bas-Saint-Laurent	111 (-)	98	71	58	47	39	12	9	222 (-)	478	190
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	111 (-)	95 (-)	62 (-)	54	46	37	14	13 (+)	218 (-)	527	183
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**113 (-)**	**92 (-)**	**68 (-)**	**51 (-)**	**40**	**32 (-)**	**13**	**10**	**219 (-)**	**1 362**	**183 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	137	103	78	54 (-)	44	33	13	11	241	1 112	192
05	Estrie	125 (-)	102	64 (-)	52 (-)	42	33	14	10	227	619	189
06	Montréal	140 (+)	110 (+)	83 (+)	67 (+)	42	35	11 (-)	8 (-)	242 (+)	4 117	198 (+)
07	Outaouais[7]	154 (+)	115 (+)	90 (+)	65 (+)	44	34	15	12	262 (+)	557	201
08	Abitibi-Témiscamingue	147 (+)	119 (+)	71	57	59 (+)	38	8 (-)	8	266 (+)	278	205
09	Côte-Nord	115 (-)	106	69	62	41	33	11	* 8	212 (-)	147	182
10	Nord-du-Québec	* 74 (-)	* 88	* 37	* 50	** n.p.	* 48	** n.p.	** n.p.	173	16	183
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	127	106	63 (-)	63	46	48 (+)	15	13	239	252	214 (+)
12	Chaudière-Appalaches	109 (-)	90 (-)	64 (-)	48 (-)	42	35	12	9	217 (-)	737	181 (-)
13	Laval	124 (-)	93 (-)	68 (-)	54	40	28 (-)	11	8	214 (-)	605	164 (-)
14	Lanaudière	134	95 (-)	85 (+)	58	41	35	14	11	237	662	181 (-)
15	Laurentides	148 (+)	106	76	53 (-)	46	37	12	10	253 (+)	866	196
16	Montérégie	147 (+)	112 (+)	79	58	43	37	13	10	251 (+)	2 529	201 (+)
17	Nunavik	** n.p.	* 117	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 359	8	* 269
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 86	* 116	** n.p.	** n.p.	* 54	** n.p.	** n.p.	** n.p.	232	10	207
	Ensemble du Québec	**133**	**104**	**76**	**59**	**43**	**35**	**12**	**10**	**237**	**14 896**	**192**

4. Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire selon la cause et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 100 000)

	Cardiopathies ischémiques		Infarctus aigu du myocarde[2]		Maladies vasculaires cérébrales		Maladies des artères (…)		Ensemble des maladies de l'appareil circulatoire		
	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
Hommes											
Portneuf	161	106	90	64	46 *	29	* 18	* 16	274	47	190
Vieille-Capitale	155 (-)	123	94	70	41	34	20	14	270	321	229
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	125 (-)	94 (-)	74 (-)	56 (-)	32 (-)	31	17	* 10	209 (-)	112	181 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	143 (-)	113	83	66	45	30	24	* 15	277	80	218
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	206 (+)	177 (+)	133 (+)	95 (+)	50	44	22	* 19	351 (+)	129	316 (+)
Québec-Nord	158 (-)	124	92	72	39	28	21	13	269	238	208
De la Jacques-Cartier	152	136	96	81	* 40	* 24	* 15	* 13	246	51	213
Orléans	176	123	95	62	50	34	24	* 14	314	105	218
La Source	139 (-)	119	86	80	26 (-)	* 22	* 20	* 11	226 (-)	82	195 (-)
Charlevoix	144	120	102	68	* 35	* 37	** n.p.	** n.p.	248	36	218
CAPITALE-NATIONALE	**156 (-)**	**122 (-)**	**93 (-)**	**70 (-)**	**40**	**32**	**20**	**14**	**268 (-)**	**642**	**217**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**176**	**134**	**103**	**77**	**45**	**35**	**17**	**13**	**289**	**7 326**	**227**
Femmes											
Portneuf	76 (-)	56 (-)	45	32	46 *	25	* 7	** n.p.	175	43	129 (-)
Vieille-Capitale	79 (-)	71 (-)	47 (-)	38 (-)	37	33	9	8	170 (-)	396	156
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	64 (-)	59 (-)	35 (-)	33	25 (-)	29	* 9	* 8	136 (-)	126	130 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	74 (-)	69	45	38	44	34	* 9	* 6	163 (-)	122	154
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	104	88	64	44	45	38	10	* 11	218 (+)	148	193 (+)
Québec-Nord	94	72	55	35 (-)	41	27 (-)	12	9	202	243	156
De la Jacques-Cartier	87	65	55	35	35 *	18 (-)	* 10	** n.p.	178	43	142
Orléans	112	87	60	39	51 (+)	35	13	* 12	247 (+)	137	192 (+)
La Source	71 (-)	54 (-)	46	29	30 (-)	21 (-)	* 11	* 6	152 (-)	63	114 (-)
Charlevoix	86	68	58 *	35	53 *	40	** n.p.	** n.p.	214	38	167
CAPITALE-NATIONALE	**84 (-)**	**70 (-)**	**50 (-)**	**36 (-)**	**40**	**31 (-)**	**10**	**8**	**183 (-)**	**720**	**154 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**100**	**80**	**55**	**43**	**41**	**35**	**9**	**7**	**197**	**7 570**	**163**
Total											
Portneuf	114 (-)	80 (-)	65	47	46	28	* 11	* 11	220	90	159 (-)
Vieille-Capitale	109 (-)	92 (-)	66 (-)	51 (-)	39	34	13	10	210 (-)	717	187
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	89 (-)	74 (-)	51 (-)	43 (-)	28 (-)	30	12	9	166 (-)	238	151 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	99 (-)	86 (-)	60 (-)	49 (-)	45	33	14	9	206 (-)	202	179
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	144	125 (+)	92 (+)	65	47	41	15	14	272 (+)	277	245 (+)
Québec-Nord	122 (-)	96 (-)	71	52 (-)	41	28 (-)	16	10	233	480	181 (-)
De la Jacques-Cartier	116	96	73	56	36	21 (-)	* 12	* 9	209 (-)	94	174
Orléans	140	105	76	50	52 (+)	35	17	13	278 (+)	242	208
La Source	101 (-)	83 (-)	64 (-)	52	28 (-)	22 (-)	15	* 8	185 (-)	144	150 (-)
Charlevoix	114	94	79	51	45	39	* 8	* 8	232	75	193
CAPITALE-NATIONALE	**113 (-)**	**92 (-)**	**68 (-)**	**51 (-)**	**40**	**32 (-)**	**13**	**10**	**219 (-)**	**1 362**	**183 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**133**	**104**	**76**	**59**	**43**	**35**	**12**	**10**	**237**	**14 896**	**192**

Notes

1. Pour la période 2005-2008, les causes retenues comptent pour 74 % de l'ensemble des décès par maladies de l'appareil circulatoire de la région de la Capitale-Nationale. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics* (CDC, 2002).
2. L'infarctus aigu du myocarde est un sous-ensemble des cardiopathies ischémiques.
3. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
4. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Canada en 1991.
5. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
6. Nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil circulatoire.
7. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

44 MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

Indicateur

Taux de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès par maladies de l'appareil respiratoire, à la population totale durant la période.

L'appareil respiratoire correspond à l'ensemble des organes (fosses nasales, cavité buccale, pharynx, larynx, trachée, bronches, poumons enveloppés de la plèvre et thorax) assurant les premières étapes de la respiration (la ventilation) et l'hématose (transformation du sang veineux chargé de gaz carbonique en sang artériel chargé d'oxygène) (Larousse, 2004). Les décès par maladies de l'appareil respiratoire sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a). Les catégories de maladies de l'appareil respiratoire retenues[1] sont :

- ENSEMBLE DES MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE : CIM-9 = 460-519; CIM-10 = J00-J99;
- GRIPPE ET PNEUMOPATHIE : CIM-9 = 480-487; CIM-10 = J10-J18;
- MALADIES CHRONIQUES DES VOIES RESPIRATOIRES INFÉRIEURES : CIM-9 = 491-494, 496; CIM-10 = J41-J47.

Sources

Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon la cause, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[2]
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 100 000)

	Grippe et pneumopathie	Ensemble des maladies de l'appareil respiratoire
	Taux	Taux
CAPITALE-NATIONALE	**10**	**47**
Montréal	10	44
Montérégie	10	47
Durham (ONT)	9	45
Ottawa (ONT)	10	37
Peel (ONT)	12	36
York (ONT)	11	34
Toronto (ONT)	12	37
Winnipeg (MAN)	13	44
Calgary (ALB)	9	39
Edmonton (ALB)	12	48
Fraser North (C.B.)	15	49
Fraser South (C.B.)	15	44
Vancouver (C.B.)	16	43
ENSEMBLE DU QUÉBEC	10	47
CANADA	12	45

Faits saillants

En 2005-2008, dans la région de la Capitale-Nationale, les principales causes de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire sont les maladies chroniques des voies respiratoires inférieures ainsi que la grippe et la pneumopathie. Ce type de mortalité est plus fréquent chez les hommes que chez les femmes, plus particulièrement pour les maladies chroniques des voies respiratoires inférieures.

En 2005-2008, les territoires présentant une mortalité par maladies de l'appareil respiratoire plus élevée que celle observée pour l'ensemble du Québec sont Charlevoix, Basse-Ville–Limoilou–Vanier et Orléans.

2. Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10	
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Grippe et pneumopathie	30	15	17	22	13	14	25	14	15
Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures	75	58	49	28	28	27	44	39	35
Ensemble des maladies de l'appareil respiratoire	**123**	**91**	**84**	**63**	**52**	**52**	**84**	**66**	**65**

3. Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon la cause et le sexe, régions et Québec

(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

		Grippe et pneumopathie		Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures		Ensemble des maladies de l'appareil respiratoire		
		2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
	Hommes							
01	Bas-Saint-Laurent	19	23 (+)	77 (+)	54	117 (+)	104	100 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	13	12	77 (+)	62 (+)	105 (+)	101	86
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**15**	**17**	**58**	**49**	**91**	**240**	**84**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	14	19 (+)	81 (+)	59 (+)	109 (+)	220	96 (+)
05	Estrie	11	13	62	45	89	103	78
06	Montréal	15	16	48 (-)	38 (-)	81 (-)	596	74 (-)
07	Outaouais[6]	13	12	78 (+)	53	106 (+)	93	81
08	Abitibi-Témiscamingue	* 10	* 15	79 (+)	55	102	51	89
09	Côte-Nord	* 19	* 18	64	56	94	32	91
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 77	** n.p.	4	* 101
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 16	* 17	61	64 (+)	93	50	99 (+)
12	Chaudière-Appalaches	16	13	68 (+)	54 (+)	102 (+)	140	83
13	Laval	10 (-)	11 (-)	36 (-)	33 (-)	58 (-)	98	63 (-)
14	Lanaudière	25 (+)	23 (+)	53	42	98	133	86
15	Laurentides	13	15	64	48	91	149	79
16	Montérégie	12 (-)	16	52 (-)	44	81 (-)	380	75 (-)
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	* 337 (+)	** n.p.	* 382 (+)	3	** n.p.
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 199 (+)	3	* 145
	Ensemble du Québec	**14**	**16**	**58**	**46**	**90**	**2 499**	**80**
	Femmes							
01	Bas-Saint-Laurent	13	17	23 (-)	28	49	86	58
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	13	11	34	33	57	91	55
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**13**	**14**	**28**	**27**	**52**	**243**	**52**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	12	16 (+)	33 (+)	28	55	191	54
05	Estrie	7 (-)	11	26	26	41 (-)	90	46 (-)
06	Montréal	11	13	28	27	49	687	53
07	Outaouais[6]	8	10	33	33	52	82	52
08	Abitibi-Témiscamingue	* 8	13	36	35	55	46	60
09	Côte-Nord	* 16	* 14	27	38	56	30	70 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	** n.p.
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12	* 8	23	22	44	27	40 (-)
12	Chaudière-Appalaches	10	12	23 (-)	20 (-)	47	114	48
13	Laval	8 (-)	9 (-)	27	24	44 (-)	102	47 (-)
14	Lanaudière	21 (+)	21 (+)	27	29	61 (+)	126	62 (+)
15	Laurentides	10	13	38 (+)	36 (+)	58 (+)	146	59 (+)
16	Montérégie	10	13	30	30	51	397	54
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 359 (+)	* 201 (+)	6	* 462 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 135 (+)	3	** n.p.
	Ensemble du Québec	**11**	**13**	**29**	**29**	**51**	**2 467**	**54**
	Total							
01	Bas-Saint-Laurent	15 (+)	19 (+)	44	39	76 (+)	190	75 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	13	11 (-)	50 (+)	45 (+)	76 (+)	192	67
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**14**	**15**	**39**	**35**	**66**	**483**	**65**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	13	17 (+)	51 (+)	40 (+)	75 (+)	411	70 (+)
05	Estrie	8 (-)	12	39	34	59 (-)	193	59
06	Montréal	13	14	35 (-)	31 (-)	61 (-)	1 283	61 (-)
07	Outaouais[6]	10	11 (-)	50 (+)	41 (+)	73 (+)	174	64
08	Abitibi-Témiscamingue	9	14	53 (+)	43 (+)	75 (+)	97	72
09	Côte-Nord	17	16	43	46 (+)	73	61	79 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	* 59	* 61	* 70	6	* 79
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	14	12	38	40	65	77	65
12	Chaudière-Appalaches	12	12	41	34	69	253	62
13	Laval	9 (-)	10 (-)	31 (-)	28 (-)	49 (-)	200	54 (-)
14	Lanaudière	23 (+)	22 (+)	38	34	76 (+)	259	72 (+)
15	Laurentides	11	14	48 (+)	41 (+)	71 (+)	296	68
16	Montérégie	11 (-)	14	38	36	62 (-)	778	62
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	* 200 (+)	* 275 (+)	* 282 (+)	8	* 336 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	* 49	** n.p.	* 167 (+)	6	* 119 (+)
	Ensemble du Québec	**13**	**14**	**40**	**35**	**66**	**4 966**	**64**

4. Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon la cause et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Grippe et pneumopathie		Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures		Ensemble des maladies de l'appareil respiratoire		
	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
Hommes							
Portneuf	* 13	* 14	73	50	98	20	82
Vieille-Capitale	13	17	52	45	83	112	81
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 8 (-)	* 13	38 (-)	32 (-)	59 (-)	37	60 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 14	* 18	44	45	76	30	82
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	20	* 22	78 (+)	67 (+)	120 (+)	45	113 (+)
Québec-Nord	17	14	59	45	96	85	79
De la Jacques-Cartier	** n.p.	** n.p.	48	* 28	73	12	54 (-)
Orléans	26 (+)	21	77 (+)	62 (+)	131 (+)	50	109 (+)
La Source	* 10	* 9	41 (-)	34	66 (-)	24	59 (-)
Charlevoix	* 26	* 27	87	96 (+)	133 (+)	24	146 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**15**	**17**	**58**	**49**	**91**	**240**	**84**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**14**	**16**	**58**	**46**	**90**	**2 499**	**80**
Femmes							
Portneuf	* 8	* 9	25	* 17	44	11	34 (-)
Vieille-Capitale	13	13	27	29	50	130	52
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 8	* 8 (-)	18 (-)	19 (-)	34 (-)	31	33 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	11	13	24	26	44	38	49
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	20 (+)	19 (+)	40 (+)	44 (+)	76 (+)	61	80 (+)
Québec-Nord	13	17	31	25	56	86	55
De la Jacques-Cartier	** n.p.	* 9,4	* 24	* 19	39	13	43
Orléans	19 (+)	24 (+)	38 (+)	31	75 (+)	50	70 (+)
La Source	* 8	* 11	25	22	38 (-)	24	43
Charlevoix	* 15	* 14	* 35	43	64	16	70
CAPITALE-NATIONALE	**13**	**14**	**28**	**27**	**52**	**243**	**52**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**11**	**13**	**29**	**29**	**51**	**2 467**	**54**
Total							
Portneuf	* 10	* 11	44	31	66	31	54
Vieille-Capitale	13	14	35 (-)	35	61	241	62
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	8 (-)	10 (-)	25 (-)	24 (-)	43 (-)	68	43 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	12	15	31 (-)	32	54 (-)	68	60
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	20 (+)	20 (+)	52 (+)	52 (+)	90 (+)	106	91 (+)
Québec-Nord	15	16	41	33	71	171	65
De la Jacques-Cartier	* 8	* 9	33	23 (-)	52	24	48 (-)
Orléans	22 (+)	24 (+)	52 (+)	43 (+)	96 (+)	100	86 (+)
La Source	* 9	10	31 (-)	27 (-)	50 (-)	47	50 (-)
Charlevoix	* 19	* 20	55 (+)	64 (+)	91 (+)	40	102 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**14**	**15**	**39**	**35**	**66**	**483**	**65**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**13**	**14**	**40**	**35**	**66**	**4 966**	**64**

Notes

1. Pour la période 2005-2008, les causes retenues comptent pour 78 % de l'ensemble des décès par maladies de l'appareil respiratoire de la région de la Capitale-Nationale. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés des publications *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de mortalité au Canada 2005* (Statistique Canada, 2005a) et *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics* (CDC, 2002), sauf pour la catégorie des maladies chroniques des voies respiratoires inférieures où les codes diffèrent (Camp *et al.*, 2008; Lacasse *et al.*, 2005).
2. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes n'est pas testée dans cette fiche.
3. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Canada en 1991.
4. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
5. Nombre annuel moyen de décès par maladies de l'appareil respiratoire.
6. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

45 ÉVALUATION DE LA SANTÉ BUCCODENTAIRE

Indicateurs

a) Proportion de la population ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire

Nombre de personnes de 12 ans et plus percevant leur état de santé buccodentaire comme passable ou mauvais parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, les personnes ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire sont celles qui ont répondu « passable » ou « mauvais » à la question suivante comportant cinq choix de réponses : « En général, diriez-vous que l'état de santé de vos dents et de votre bouche est : excellent, très bon, bon, passable, mauvais? » (Statistique Canada, 2009).

Il existe une association entre la perception de la santé buccodentaire et celle de la santé en général. De plus, les personnes rapportant des problèmes liés à leur santé buccodentaire (mastication, douleur, esthétique…) se perçoivent en moins bonne santé dentaire et ont des besoins perçus de traitements plus importants (Dolan *et al*., 1991; Gift *et al*., 1998; Locker et Miller, 1994).

b) Proportion de la population n'ayant plus de dents naturelles

Nombre de personnes de 15 ans et plus n'ayant plus de dents naturelles aux maxillaires supérieur et inférieur parmi la population de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'EQSP, les personnes n'ayant plus de dents naturelles sont celles qui ont répondu « non » aux deux questions « vous reste-t-il au moins une dent naturelle en haut (au maxillaire supérieur)? » et « vous reste-t-il au moins une dent naturelle en bas (au maxillaire inférieur)? » (ISQ, 2008).

La perte complète des dents constitue le résultat ultime de la carie dentaire non traitée et des maladies parodontales (Brodeur *et al*., 1997).

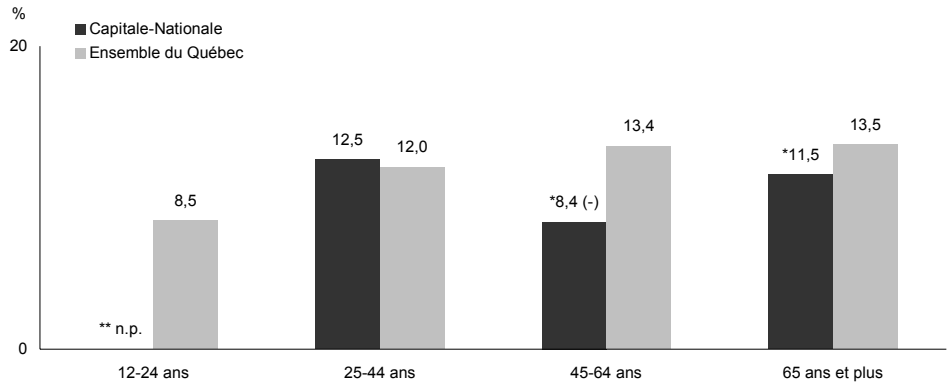
Sources

a) Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

b) Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008



Faits saillants

En 2007-2008, 9 % des résidents de 12 ans et plus de la Capitale-Nationale ne se perçoivent pas en bonne santé buccodentaire. Cette évaluation négative est plus souvent observée chez les hommes que chez les femmes.

Par ailleurs, on note dans la région qu'en 2008, une personne de 15 ans et plus sur huit n'a pas de dents naturelles, une réalité qui touche 42 % des personnes de 65 ans et plus.

2. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[2,3]	%
Portneuf	* 16,6	* 17,8	* 12,9	* 7,8	* 14,7	4 900	* 12,4
Vieille-Capitale	14,1	* 12,7	6,2 (-)	* 8,2	9,9 (-)	26 600	10,3
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 10,1 (-)	* 6,1 (-)	* 4,9 (-)	* 5,3 (-)	* 7,4 (-)	6 600	* 5,6 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 12,6	* 12,0	* 5,1 (-)	* 11,3	* 8,6 (-)	7 900	* 11,7
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 21,6	* 22,0	* 9,2	* 10,7	15,1	12 100	* 16,7
Québec-Nord	11,2 (-)	* 8,8 (-)	9,3 (-)	* 8,2	10,2 (-)	21 300	8,5 (-)
De la Jacques-Cartier	* 13,0	* 13,3	* 10,1	** n.p.	11,5	6 500	* 9,1
Orléans	* 11,6	* 5,5 (-)	* 8,8	** n.p.	* 10,1 (-)	6 000	* 6,3 (-)
La Source	* 9,0 (-)	** n.p.	* 9,2	* 11,6	* 9,1 (-)	8 700	* 10,5
Charlevoix	* 17,6	* 14,0	* 9,4	** n.p.	13,4	2 400	9,6
CAPITALE-NATIONALE	**13,2**	**10,9**	**8,1 (-)**	**8,0**	**10,5 (-)**	**55 400**	**9,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**15,3**	**14,7**	**12,4**	**9,5**	**12,0**	**793 200**	**12,0**

3. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	13,9	12,3	9,9	* 6,9	11,9	16 700	9,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	12,8	14,3	11,8	* 7,3	12,3	25 500	10,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**13,2**	**10,9**	**8,1 (-)**	**8,0**	**10,5 (-)**	**55 400**	**9,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	17,0	13,5	13,4	10,1	15,1	49 700	11,8
05 Estrie	13,9	15,5	12,5	* 7,6	13,2	29 900	11,5
06 Montréal	16,8	17,4	14,5	10,9	15,6	228 600	14,1
07 Outaouais	18,4	14,7	9,3 (-)	12,0	13,7	40 100	13,3
08 Abitibi-Témiscamingue	19,6	19,6	18,1 (+)	* 7,8	18,9 (+)	16 700	13,8
09 Côte-Nord	12,5	* 10,6	* 9,0	* 7,9	10,8	6 700	9,3
10 Nord-du-Québec	* 18,5	* 12,4	* 7,8	* 11,8	13,3	1 600	12,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	18,2	13,9	10,3	* 8,0	14,2	9 000	10,9
12 Chaudière-Appalaches	14,9	11,7	12,0	10,0	13,5	37 200	10,8
13 Laval	12,7	13,2	11,5	10,1	12,1	38 200	11,6
14 Lanaudière	15,5	14,1	12,3	9,2	13,9	44 700	11,6
15 Laurentides	13,8	15,0	13,5	* 8,1	13,6	52 400	11,5
16 Montérégie	14,6	14,6	12,4	9,1	13,5	142 400	11,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	32,7	ND	28,8	ND	30,8 (+)	ND	ND
Ensemble du Québec	**15,3**	**14,7**	**12,4**	**9,5**	**13,8**	**793 200**	**12,0**

4. Population de 15 ans et plus n'ayant plus de dents naturelles selon l'âge et selon le sexe, régions et Québec, 2008

	15-64 ans	65 ans et plus	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	9,4 (+)	53,7 (+)	13,4 (+)	19,7 (+)	27 400	16,6 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,9 (+)	58,1 (+)	13,2 (+)	20,7 (+)	38 600	17,0 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**5,5**	**42,4**	**7,5**	**15,5**	**65 700**	**11,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9,4 (+)	48,0 (+)	13,8 (+)	18,6 (+)	65 100	16,2 (+)
05 Estrie	5,9	36,5	7,9	13,7	26 900	10,8
06 Montréal	3,0 (-)	31,3 (-)	5,6 (-)	9,1 (-)	115 900	7,4 (-)
07 Outaouais	5,6	39,2	8,5	10,8 (-)	27 800	9,7
08 Abitibi-Témiscamingue	10,7 (+)	54,8 (+)	13,3 (+)	20,4 (+)	19 700	16,8 (+)
09 Côte-Nord	10,8 (+)	49,8 (+)	13,4 (+)	18,8 (+)	12 500	16,0 (+)
10 Nord-du-Québec	13,9 (+)	67,0 (+)	16,9 (+)	21,4 (+)	2 300	19,0 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	10,2 (+)	50,6 (+)	15,7 (+)	19,7 (+)	14 000	17,8 (+)
12 Chaudière-Appalaches	7,9 (+)	44,4	10,5	16,3 (+)	43 600	13,4 (+)
13 Laval	3,9 (-)	32,1 (-)	6,8	10,1 (-)	26 400	8,5 (-)
14 Lanaudière	6,9	44,8	10,4	13,7	44 300	12,1
15 Laurentides	5,8	41,1	8,8	12,2	45 700	10,6
16 Montérégie	6,0	36,2	7,8	12,9	119 300	10,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**5,9**	**39,6**	**8,6**	**13,3**	**695 100**	**11,0**

Notes

1. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire.
3. Le total des CSSS et des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
4. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus n'ayant plus de dents naturelles.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

46 CONDITIONS FAVORABLES À LA SANTÉ BUCCODENTAIRE

Indicateurs

a) Proportion de la population consommant de l'eau fluorée artificiellement[1]

Nombre, pour une année donnée, de personnes consommant de l'eau fluorée artificiellement parmi la population totale de l'année.

La fluoration de l'eau potable est une mesure de prévention de la carie dentaire reconnue et considérée comme efficace, sûre et économique par la communauté scientifique (Groupe de travail sur la fluoration de l'eau de consommation au Québec, 2000; CDC, 1999).

b) Proportion de la population se brossant les dents au moins deux fois par jour

Nombre de personnes de 15 ans et plus se brossant les dents au moins deux fois par jour parmi la population de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Les personnes se brossant les dents au moins deux fois par jour sont, dans l'EQSP, celles qui ont répondu « plus de deux fois par jour » ou « deux fois par jour » à la question « à quelle fréquence vous brossez-vous les dents (incluant les prothèses : le brossage et non d'autres méthodes comme le trempage)? » (ISQ, 2008). La question s'adresse à l'ensemble des répondants, incluant les personnes édentées.

L'Association dentaire canadienne recommande de se brosser les dents et la langue avec une brosse à dents à poils souples au moins deux fois par jour et d'utiliser un dentifrice au fluorure pour éliminer la plaque dentaire et les bactéries responsables de caries et des maladies parodontales (maladies des gencives) (Association dentaire canadienne, 2009).

c) Proportion de la population utilisant la soie dentaire au moins une fois par jour

Nombre de personnes de 15 ans et plus utilisant la soie dentaire au moins une fois par jour parmi la population de 15 ans et plus ayant au moins une dent naturelle au maxillaire supérieur ou inférieur, dans les ménages privés.

Les personnes utilisant la soie dentaire au moins une fois par jour sont, dans l'EQSP, celles qui ont répondu « plus d'une fois par jour » ou « une fois par jour » à la question « *à quelle fréquence utilisez-vous la soie dentaire (n'inclut pas la soie de caoutchouc ou autre type "petit sapin")?* » Préalablement, on excluait les personnes ayant répondu « non » aux deux questions[2] » vous reste-t-il au moins une dent naturelle en haut (au maxillaire supérieur)? » et « vous reste-t-il au moins une dent naturelle en bas (au maxillaire inférieur)? » (ISQ, 2008).

L'Association dentaire canadienne recommande de se passer la soie dentaire chaque jour. À lui seul, le brossage ne permet d'atteindre que les deux tiers de la surface des dents (Association dentaire canadienne, 2009).

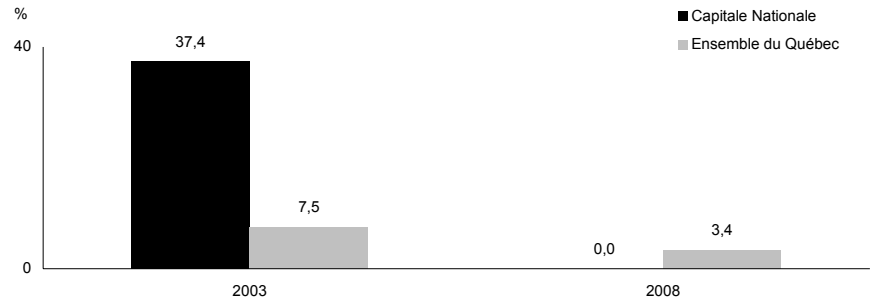
Sources

a) Système « *Eau potable* », ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (MDDEP); Direction générale de la santé publique, MSSS; Répertoire des municipalités, ministère des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du territoire (MAMROT).

b) et c) Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population consommant de l'eau fluorée artificiellement, région de la Capitale-Nationale et Québec

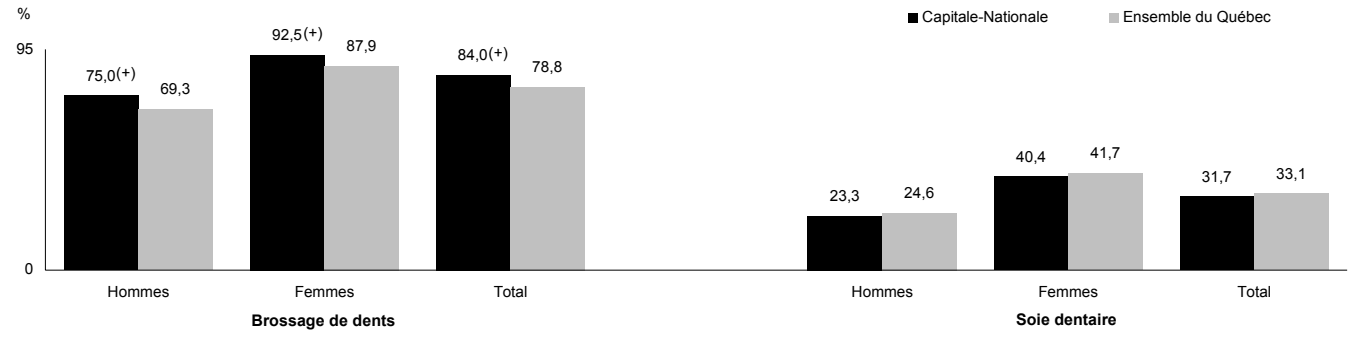


Faits saillants

En 2008, plus aucune personne de la Capitale-Nationale ne consomme de l'eau fluorée artificiellement, alors qu'en 2003 un peu plus du tiers de la population en buvait.

On note en 2008 que plus de huit personnes sur dix de 15 ans et plus de la région se brossaient les dents au moins deux fois par jour et que le tiers des résidents ayant au moins une dent naturelle utilisaient la soie dentaire quotidiennement. Ces deux comportements préventifs d'hygiène buccodentaire sont plus répandus chez les femmes que chez les hommes.

2. Population de 15 ans et plus se brossant les dents au moins deux fois par jour selon le sexe et population de 15 ans et plus ayant au moins une dent naturelle au maxillaire supérieur ou inférieur utilisant la soie dentaire au moins une fois par jour selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



3. Population consommant de l'eau fluorée artificiellement et population de 15 ans et plus ayant au moins une dent naturelle au maxillaire supérieur ou inférieur utilisant la soie dentaire au moins une fois par jour selon le sexe, régions et Québec

		Eau fluorée artificiellement[1]			Soie dentaire au moins une fois par jour			
		2003	2008		2008			
					Hommes	Femmes	Total	
		%	N[3]	%	%	%	N[4]	%
01	Bas-Saint-Laurent	0,0	0	0,0	19,6 (-)	36,4 (-)	38 300	27,8 (-)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	0,0	0	0,0	21,4	39,3	56 500	29,9 (-)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**37,4**	**0**	**0,0**	**23,3**	**40,4**	**159 200**	**31,7**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	12,3	9 527	2,0	21,3	37,9	98 800	29,5 (-)
05	Estrie	1,7	0	0,0	21,7	39,6	67 500	30,5
06	Montréal	3,8	145 665	7,8	27,7	45,3 (+)	529 000	36,6 (+)
07	Outaouais	0,0	0	0,0	27,9	42,0	90 700	35,0
08	Abitibi-Témiscamingue	0,0	0	0,0	21,2	38,6	28 700	29,5 (-)
09	Côte-Nord	3,3	3 290	3,7	21,9	40,5	20 100	30,8
10	Nord-du-Québec	0,0	0	0,0	22,6	39,4	2 900	30,2
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0,0	0	0,0	26,2	43,6	22 600	34,9
12	Chaudière-Appalaches	2,6	37 637	9,4	20,7	36,3 (-)	79 600	28,2 (-)
13	Laval	0,0	0	0,0	25,0	40,3	93 900	32,8
14	Lanaudière	0,0	0	0,0	22,4	41,9	103 300	32,0
15	Laurentides	16,9	0	0,0	22,4	41,2	122 800	31,7
16	Montérégie	6,4	64 963	4,7	26,3	41,8	349 100	33,9
17	Nunavik	0,0	0	0,0	ND	ND	ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	0,0	0	0,0	ND	ND	ND	ND
	Ensemble du Québec	**7,5**	**261 082**	**3,4**	**24,6**	**41,7**	**1 862 500**	**33,1**

4. Population de 15 ans et plus se brossant les dents au moins deux fois par jour selon l'âge et selon le sexe, régions et Québec, 2008

		15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65 ans et plus	Hommes	Femmes	Total	
		%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01	Bas-Saint-Laurent	83,7	82,8	75,0	68,4	66,7	87,7	127 900	77,4
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	91,7	88,1 (+)	82,6 (+)	76,4 (+)	75,9 (+)	93,3 (+)	192 400	84,6 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**88,9**	**89,2 (+)**	**82,4 (+)**	**72,7**	**75,0 (+)**	**92,5 (+)**	**447 200**	**84,0 (+)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	81,8	80,4	73,6	69,3	65,7	86,1	304 500	76,1 (-)
05	Estrie	80,0	80,3	75,8	69,1	65,8	87,5	190 500	76,8
06	Montréal	85,3	82,8	78,3	74,4	72,2	88,3	1 255 500	80,5
07	Outaouais	77,7	86,1 (+)	72,1 (-)	63,7	68,8	84,6 (-)	220 300	76,9
08	Abitibi-Témiscamingue	76,1	77,2 (-)	75,3	65,8	63,7 (-)	85,8	87 300	74,7 (-)
09	Côte-Nord	85,2	85,4	79,3	73,7	72,8	90,5	63 300	81,5
10	Nord-du-Québec	83,3	81,6	73,9	67,8	67,4	89,1	9 200	77,6
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	87,4	89,1 (+)	85,2 (+)	73,2	76,4 (+)	91,9 (+)	66 500	84,3 (+)
12	Chaudière-Appalaches	79,9	79,8	76,2	69,4	66,7	87,2	250 500	76,9
13	Laval	78,7	81,3	77,5	72,7	67,9	88,0	244 300	78,2
14	Lanaudière	83,6	79,5	75,3	65,9	66,3	87,1	281 800	76,7
15	Laurentides	83,9	79,3	72,8	63,6 (-)	62,8 (-)	87,9	326 700	75,5 (-)
16	Montérégie	82,5	78,8	75,4	72,4	68,3	85,9	886 500	77,2
17	Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	Ensemble du Québec	**83,5**	**82,1**	**76,8**	**71,2**	**69,3**	**87,9**	**4 984 400**	**78,8**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Au Québec, en 2008, 11,0 % de la population n'a plus de dents naturelles.
3. Nombre de personnes consommant de l'eau fluorée artificiellement.
4. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus ayant au moins une dent naturelle au maxillaire supérieur ou inférieur utilisant la soie dentaire au moins une fois par jour.
5. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus se brossant les dents au moins deux fois par jour.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

ND Non disponible.

47 DISPONIBILITÉ ET CONSULTATION D'UN DENTISTE

Indicateurs

a) Nombre de dentistes par 100 000 habitants[1]

Rapport, pour une année donnée, du nombre de dentistes, à la population totale de l'année.

La Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) définit un dentiste comme un titulaire d'un diplôme en médecine dentaire pouvant prodiguer des soins couverts par les programmes de services dentaires (RAMQ, 2009).

Seuls les dentistes ayant reçu un paiement à la RAMQ au cours de l'année sont pris en considération dans le calcul de l'indicateur (RAMQ, 2009). Les denturologistes et les spécialistes en chirurgie buccale et maxillo-faciale sont exclus du calcul.

Les dentistes sont comptés indépendamment de leur mode de rémunération, qu'il soit à l'acte, à honoraires fixes ou à tarif horaire (RAMQ, 2009).

b) Proportion de la population ayant consulté un spécialiste des soins dentaires

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant vu ou consulté un dentiste, un hygiéniste dentaire ou un orthodontiste, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

La personne devait répondre à la question suivante de l'ESCC : « Sans compter les séjours dans un établissement de santé, au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu ou consulté un dentiste, un hygiéniste dentaire ou un orthodontiste (à propos de votre santé physique, émotionnelle ou mentale)? » (Statistique Canada, 2009). Cette question est légèrement différente de celle des cycles précédents. On a ajouté l'hygiéniste dentaire à l'énumération et, dans le préambule, on ne mentionne plus les consultations par téléphone.

c) Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans[1]

Nombre d'enfants de 0 à 9 ans participant au programme de services dentaires parmi les enfants de 0 à 9 ans inscrits à la RAMQ et admissibles au programme.

Le programme de services dentaires pour les enfants, créé en 1974, a connu au fil des ans de nombreuses modifications. En janvier 1997, une nouvelle mesure a fixé la fréquence des examens dentaires à un examen tous les 365 jours plutôt que tous les 180 jours (RAMQ, 1999). Les données sont donc comparables depuis 1998. Les services assurés sont l'examen, la consultation, la radiographie, la prévention, la restauration, l'endodontie, la chirurgie et la posthodontie (RAMQ, 2009). Seuls les services rémunérés à l'acte sont considérés dans le calcul de l'indicateur.

Dans le calcul du taux de participation, les participants de 0 à 9 ans[2] qui figurent au numérateur ont obtenu au moins un service. S'ils ont obtenu plus d'un service, ils ne sont comptés qu'une seule fois. Pour déterminer les enfants admissibles qui figurent au dénominateur, on tient compte de l'âge au 1er juillet (RAMQ, 2004).

Sources

a) Numérateur : Fichier d'inscription des professionnels, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

c) Numérateur : Fichier des services rémunérés à l'acte, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).
Dénominateur : Fichier d'inscription des personnes assurées, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

Données

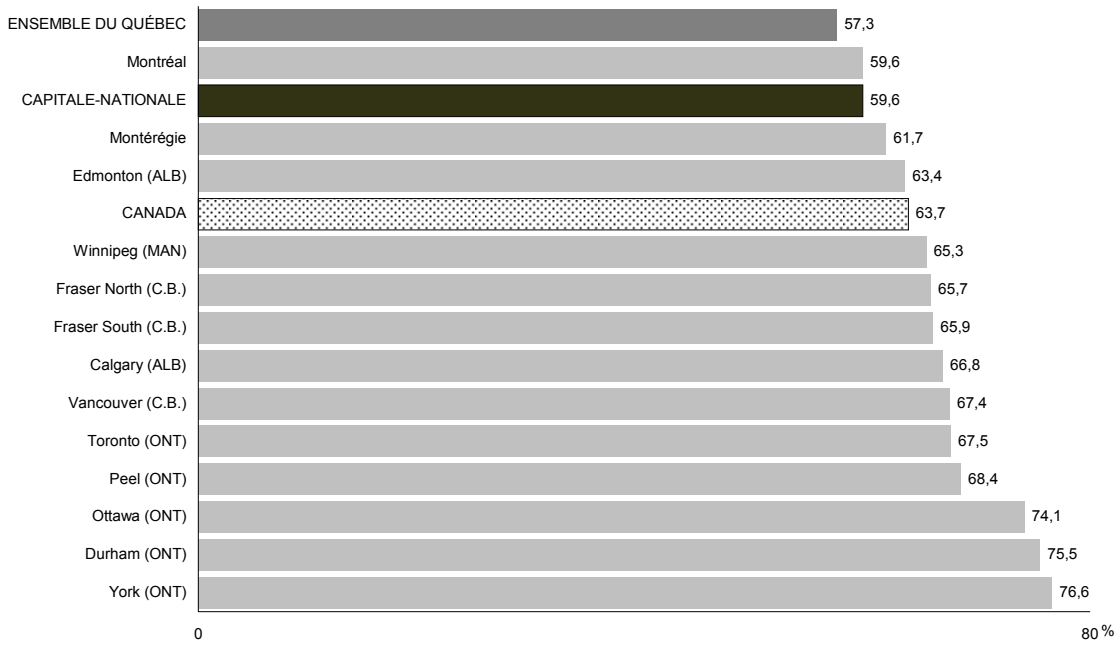
1. Nombre de dentistes par 100 000 habitants, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux pour 100 000)

	Capitale-Nationale	Ensemble du Québec
	Taux	Taux
1998	45	44
1999	45	44
2000	45	44
2001	45	44
2002	46	44
2003	46	44
2004	47	44
2005	48	44
2006	48	45
2007	48	45
2008	48	45

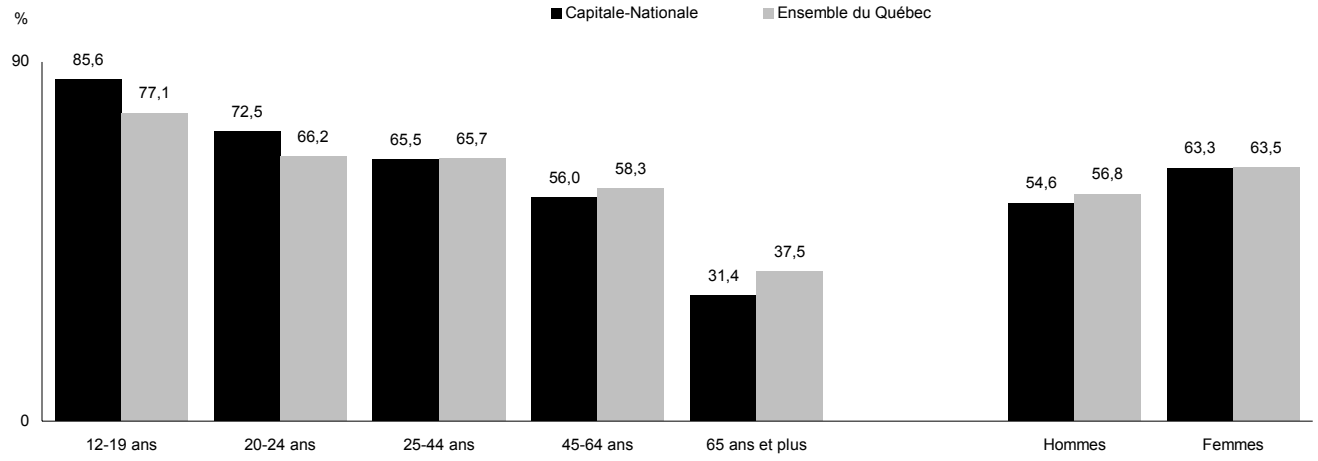
2. Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Capitale-Nationale	Ensemble du Québec
	%	%
1998	53,1	49,4
1999	53,6	50,1
2000	54,5	51,3
2001	55,1	51,2
2002	53,7	50,5
2003	52,8	49,8
2004	52,2	49,1
2005	52,0	48,7
2006	51,3	48,3
2007	50,4	47,0
2008	48,6	45,7

3. Population de 12 ans et plus ayant consulté un spécialiste des soins dentaires, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005[3]



4. Population de 12 ans et plus ayant consulté un spécialiste des soins dentaires selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2007-2008



5. Population de 12 ans et plus ayant consulté un spécialiste des soins dentaires selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[4]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[5,6]	%
Portneuf	52,9	43,2 (-)	55,4	57,3	54,1	20 700	50,8 (-)
Vieille-Capitale	57,8	55,2	64,7 (+)	66,9	61,4 (+)	163 600	61,3
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	65,4 (+)	66,2 (+)	72,1 (+)	76,3 (+)	68,9 (+)	87 800	71,9 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	56,0	57,5	65,2	61,1	60,8	41 100	59,4
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	47,7 (-)	38,5 (-)	52,7	54,5	50,3 (-)	34 700	46,0 (-)
Québec-Nord	53,8	62,5 (+)	59,0	62,2	56,5	159 200	62,4
De la Jacques-Cartier	44,1 (-)	66,8 (+)	63,6	67,0	54,2	49 300	66,9 (+)
Orléans	60,4	64,0	59,8	57,9	60,1	58 600	61,1
La Source	54,8	57,0	53,8	62,4	54,3	51 200	59,9
Charlevoix	46,2 (-)	39,7 (-)	53,9	58,3	50,0 (-)	12 500	48,2 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**55,2**	**54,6**	**61,1**	**63,3**	**58,3**	**347 400**	**59,1**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**55,0**	**56,6**	**58,3**	**63,5**	**56,7**	**3 964 400**	**60,1**

6. Population de 12 ans et plus ayant consulté un spécialiste des soins dentaires selon le sexe, régions et Québec[4]

		2000-2001	2003	2005	2007-2008			
					Hommes	Femmes	Total	
		%	%	%	%	%	N[5]	%
01	Bas-Saint-Laurent	44,5 (-)	48,6 (-)	48,3 (-)	53,0	54,2 (-)	93 500	53,6 (-)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	47,9 (-)	50,9 (-)	49,8 (-)	55,8	60,1	136 200	57,9
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**54,6**	**58,3**	**59,6**	**54,6**	**63,3**	**347 400**	**59,1**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	46,4 (-)	52,9	50,3 (-)	50,4	58,6	229 200	54,5 (-)
05	Estrie	47,4 (-)	55,0	57,6	54,1	63,4	153 100	58,8
06	Montréal	55,7 (+)	58,7	59,7 (+)	57,3	66,0	1 003 300	61,8
07	Outaouais	56,3	58,1	56,6	56,9	63,5	181 000	60,2
08	Abitibi-Témiscamingue	43,8 (-)	45,3 (-)	46,1 (-)	48,3 (-)	58,6	64 900	53,4 (-)
09	Côte-Nord	49,4	50,7 (-)	46,4 (-)	44,6 (-)	58,2	37 100	51,3 (-)
10	Nord-du-Québec	44,9 (-)	47,6 (-)	47,7 (-)	50,9	62,5	7 700	56,5
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	40,6 (-)	44,7 (-)	42,9 (-)	43,7 (-)	47,8 (-)	37 600	45,8 (-)
12	Chaudière-Appalaches	50,5	51,9	55,1	55,5	61,4	200 900	58,4
13	Laval	59,2 (+)	62,3 (+)	62,4 (+)	62,6	65,3	210 600	64,0
14	Lanaudière	51,6	56,5	55,9	57,3	63,0	230 800	60,1
15	Laurentides	55,2	56,9	55,6	55,8	63,1	270 700	59,4
16	Montérégie	52,5	59,3	61,7 (+)	61,1	66,1	768 500	63,6 (+)
17	Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	51,6 (-)	ND	ND	ND	ND	ND
	Ensemble du Québec	**52,6**	**56,7**	**57,3**	**56,6**	**63,5**	**3 964 400**	**60,1**

Faits saillants

Ces dix dernières années, le nombre de dentistes par 100 000 habitants a peu varié dans la région

À l'échelle canadienne, en 2005, une plus faible proportion de personnes de 12 ans et plus de la Capitale-Nationale ont consulté un spécialiste des soins dentaires. En 2007-2008, cette proportion était de 59 % dans la région. Mais selon l'âge et le sexe, les différences sont importantes, les personnes de 65 ans et plus et les hommes étant ceux qui consultent le moins. À l'échelle de la région, les disparités sont également fort importantes, les territoires de Basse-Ville–Limoilou–Vanier, de Charlevoix et de Portneuf ayant des proportions inférieures à la valeur québécoise.

Depuis 1974, le Québec offre des services dentaires gratuits aux enfants de 0 à 9 ans. En 1998, près de 53 % des enfants de la région participaient au programme de services dentaires. Ces dernières années, le taux a régressé à moins de 50 %.

7. Nombre de dentistes par 100 000 habitants et taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans, régions et Québec

		Nombre de dentistes par 100 000 habitants[7] (Taux pour 100 000)						Taux de participation au programme de services dentaires pour les enfants de 0 à 9 ans[8,9]			
		1998	2008	1998	2002	2005	2008	2002	2005	2008	
		N[10]	N[10]	Taux	Taux	Taux	Taux	%	%	N[11]	%
01	Bas-Saint-Laurent	68	60	33	32	29	30	57,9	57,5	9 781	53,1
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	96	108	33	35	37	40	58,2	56,6	14 557	55,3
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**291**	**327**	**45**	**46**	**48**	**48**	**53,7**	**52,0**	**30 110**	**48,6**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	143	164	30	32	34	33	53,9	52,6	22 851	48,8
05	Estrie	98	113	34	35	37	37	50,4	49,7	14 738	47,2
06	Montréal	1 214	1 197	67	64	64	63	44,8	43,6	75 890	40,9
07	Outaouais	109	112	35	34	31	32	43,5	40,9	13 907	36,1
08	Abitibi-Témiscamingue	45	40	29	30	28	28	55,1	55,0	7 948	51,0
09	Côte-Nord	43	37	42	36	34	39	50,1	47,4	4 755	45,5
10	Nord-du-Québec	5	4	28	37	20	27	52,9	50,2	840	50,2
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	35	26	34	28	23	27	49,3	45,5	3 453	44,6
12	Chaudière-Appalaches	114	140	29	31	33	35	56,7	55,7	22 846	53,3
13	Laval	148	181	44	45	46	47	49,7	47,4	20 113	45,7
14	Lanaudière	124	152	32	35	35	34	54,7	51,4	23 505	46,9
15	Laurentides	167	218	37	41	38	41	52,6	51,3	29 524	49,1
16	Montérégie	481	585	37	40	40	41	51,9	49,8	75 545	46,6
17	Nunavik	4	5	43	30	74	44	ND	ND	ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	9	17	76	99	57	114	ND	ND	ND	ND
	Ensemble du Québec	**3 194**	**3 486**	**44**	**44**	**44**	**45**	**50,5**	**48,7**	**370 363**	**45,7**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Ce groupe d'âge comprend certains enfants qui avaient 10 ans au 1er juillet, mais qui étaient âgés de 9 ans lorsqu'ils ont bénéficié du ou des services au cours de l'année.
3. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
4. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
5. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus ayant consulté un spécialiste des soins dentaires.
6. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
7. Compte tenu des échanges de services interrégionaux, cet indicateur peut entraîner une surestimation ou une sous-estimation de la réalité régionale.
8. Les services rendus par les dentistes ou les spécialistes en chirurgie buccale et maxillo-faciale qui exercent à l'extérieur du Québec sont exclus du taux de participation.
9. La majorité des dentistes prodiguant des soins dans les régions des Terres-Cries-de-la-Baie-James et du Nunavik ne sont pas rémunérés à l'acte. Pour cette raison, les données de ces deux régions ne sont pas présentées, car elles ne sont pas représentatives de la situation.
10. Nombre total de dentistes.
11. Nombre d'enfants de 0 à 9 ans participant au programme de services dentaires.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.

ND Non disponible.

48 MALADIES ENTÉRIQUES

Indicateurs

Taux d'incidence de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire, à la population totale durant la période.

Les maladies entériques à déclaration obligatoire (MADO) sont des maladies transmissibles d'étiologie virale, bactérienne ou parasitaire devant légalement faire l'objet d'une déclaration de la part des médecins ou des laboratoires aux directions de santé publique (MSSS, 2005). Ces maladies sont des infections causant une gastro-entérite, transmises par voie fécale ou orale, les aliments, l'eau ou les animaux domestiques et sauvages. Certaines maladies entériques causent une atteinte neurologique (botulisme, listériose), hépatique (hépatites A et E), rénale (infection à *Escherichia coli* entéro-hémorragique) ou systémique (fièvres typhoïde et paratyphoïdes), et trois maladies entériques (hépatite A, fièvre typhoïde, choléra) sont évitables par la vaccination (Heymann, 2008).

Les maladies entériques à déclaration obligatoire retenues sont[1] :

- AMIBIASE;
- BOTULISME;
- BRUCELLOSE;
- CAMPYLOBACTÉRIOSE[2];
- CHOLÉRA;
- CRYPTOSPORIDIOSE;
- CYCLOSPOROSE;
- FIÈVRE THYPHOÏDE;
- FIÈVRES PARATHYPHOÏDES[3];
- GIARDIASE;
- HÉPATITE A;
- HÉPATITE E;
- INFECTION À *ESCHERICHIA COLI* ENTÉRO-HÉMORRAGIQUE[4];
- LEPTOSPIROSE;
- LISTÉRIOSE;
- MALADIE DE CREUTZFELDT-JAKOB ET SES VARIANTES;
- SALMONELLOSE;
- SHIGELLOSE;
- TRICHINOSE;
- YERSINIOSE[5].

Les données représentent des événements, et non des individus. Pour un individu, on peut déclarer plus d'une maladie. Chaque cas est classé selon la date de réception de la première déclaration, et une procédure est mise en place en vue de la détection des cas en double (MSSS, 2005).

La saisie informatique des cas est faite séparément par chacune des 18 directions de santé publique sur une base régulière et selon des modalités communes dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire administré par l'INSPQ. En tout temps, un cas peut être ajouté dans la base de données ou rayé de la base par les responsables régionaux pour n'importe quelle année du fichier (MSSS, 2005). En conséquence, les estimations d'un territoire donné pour une même période peuvent différer légèrement selon le moment de consultation du fichier.

On estime qu'une faible proportion des maladies entériques font l'objet d'une déclaration, puisque seuls les cas graves nécessitent la consultation d'un médecin (Agence de la santé publique du Canada, 2007).

Sources

Numérateur : Registre central des maladies à déclaration obligatoire (MADO), directions de santé publique et MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Nombre de nouveaux cas de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire, région de la Capitale-Nationale et Québec

	1990	2000	2005	2006	2007	2008	2009
ENSEMBLE DU QUÉBEC							
Campylobactériose[2]	2 144	2 663	2 448	2 443	2 223	2 413	2 026
Salmonellose	1 953	1 063	1 089	1 044	1 011	1 239	1 179
Giardiase	688	930	1 006	975	962	923	835
Amibiase	134	215	194	227	235	266	289
Shigellose	416	458	265	143	200	194	126
Yersiniose[5]	417	140	122	130	127	132	112
Infection à *Escherichia coli* entéro-hémorragique[4]	504	536	130	159	172	157	106
Hépatite A	317	110	91	119	84	72	71
Listériose	ND	ND	38	49	63	82	40
Cryptosporidiose	ND	ND	31	21	31	28	23
Cyclosporose	ND	ND	39	5	8	10	16
Fièvre thyphoïde	7	11	15	16	15	17	12
Fièvres parathyphoïdes[3]	3	12	21	29	17	20	12
Maladie de Creutzfeldt-Jakob et ses variantes	ND	ND	1	2	4	5	5
Hépatite E	0	0	5	3	3	7	4
Trichinose	0	0	0	2	4	3	3
Brucellose	0	1	0	0	2	4	2
Leptospirose	ND	ND	0	1	1	1	2
Botulisme	3	2	0	8	4	6	1
Choléra	0	0	0	0	1	0	0
CAPITALE-NATIONALE							
Campylobactériose[2]	307	441	321	303	271	302	226
Salmonellose	184	100	108	109	90	107	113
Giardiase	28	56	86	90	86	76	112
Amibiase	9	28	14	22	24	24	42
Shigellose	39	22	18	12	10	10	15
Yersiniose[5]	39	17	11	7	7	10	5
Infection à *Escherichia coli* entéro-hémorragique[4]	42	90	17	12	24	12	8
Hépatite A	14	6	1	8	4	5	2

Faits saillants

Avec 200 à 400 nouveaux cas tous les ans, la campylobactériose est de loin la principale maladie entérique à déclaration obligatoire dans la région. Viennent ensuite la salmonellose et la giardiase, pour lesquelles on enregistre environ deux fois moins de cas. Ces maladies sont suivies par l'amibiase, avec 42 nouveaux cas en 2009.

En 2005-2009, l'incidence de la campylobactériose dans la Capitale-Nationale surpasse la valeur québécoise. Cette maladie entérique touche aussi plus fortement presque tous les territoires de CSSS et de CLSC de la région. Notons également en 2005-2009 une incidence plus marquée de la salmonellose dans Charlevoix et de la giardiase dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

2. Incidence de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Campylobactériose[2]				Salmonellose				Giardiase			
	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1995-1999	2000-2004	2005-2009		1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	N[6,7]	Taux	Taux	Taux	N[6,7]	Taux	Taux	Taux	N[6,7]	Taux
Portneuf	65,8 (+)	58,2 (+)	18	38,7	30,5 (+)	19,5	7	15,7	* 10,0	* 10,0	4	* 8,1
Vieille-Capitale	63,7 (+)	60,0 (+)	138	45,4 (+)	19,5	16,2	46	15,1	11,3	12,0	42	13,8
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	65,7 (+)	57,2 (+)	57	40,9 (+)	21,7 (+)	17,4	20	14,4	9,6	9,5	16	11,8
Haute-Ville—Des-Rivières	60,6 (+)	68,0 (+)	41	51,2 (+)	17,9	13,8	12	15,4	17,3	14,1	10	13,1
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	63,2 (+)	57,1 (+)	41	47,4 (+)	17,5	16,5	14	15,9	8,5	14,2	15	17,8 (+)
Québec-Nord	63,2 (+)	48,3 (+)	105	35,9 (+)	22,2 (+)	15,9	45	15,2	7,4 (-)	13,6	40	13,7
De la Jacques-Cartier	54,7 (+)	55,1 (+)	29	34,1	33,1 (+)	16,1	15	17,4	* 6,3 (-)	* 8,3	12	14,1
Orléans	56,3 (+)	39,2	34	30,9	13,6	14,0	17	14,9	* 6,0 (-)	23,0 (+)	18	16,0
La Source	78,6 (+)	52,8 (+)	42	43,1 (+)	22,7 (+)	17,9	13	13,5	9,9	* 7,5 (-)	10	10,7
Charlevoix	65,1 (+)	68,2 (+)	17	57,6 (+)	31,2 (+)	27,1 (+)	7	24,4 (+)	* 6,5	* 9,9	2	* 6,8
CAPITALE-NATIONALE	**63,9 (+)**	**57,6 (+)**	**285**	**42,3 (+)**	**22,1 (+)**	**17,0 (+)**	**105**	**15,6**	**9,3 (-)**	**12,8**	**90**	**13,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**41,0**	**33,4**	**2 311**	**30,0**	**17,5**	**14,6**	**1 112**	**14,5**	**12,9**	**12,5**	**940**	**12,2**

3. Incidence de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Campylobactériose[2]					Salmonellose				
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	24,7 (-)	43,0	41,4 (+)	71	35,2 (+)	22,0	22,9 (+)	19,1 (+)	32	15,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	36,6 (+)	65,8 (+)	40,1 (+)	81	29,6	28,1 (+)	19,7	16,3	39	14,2
03 CAPITALE-NATIONALE	**54,1 (+)**	**63,9 (+)**	**57,6 (+)**	**285**	**42,3 (+)**	**24,8 (+)**	**22,1 (+)**	**17,0 (+)**	**105**	**15,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	36,4 (+)	48,2 (+)	42,7 (+)	237	48,4 (+)	18,4 (-)	15,3 (-)	15,9	75	15,4
05 Estrie	36,7 (+)	51,3 (+)	40,5 (+)	122	40,3 (+)	19,7	14,7	16,2	60	19,7 (+)
06 Montréal	23,9 (-)	30,1 (-)	22,9 (-)	442	23,5 (-)	19,6 (-)	16,4 (-)	13,8	251	13,3 (-)
07 Outaouais	41,2 (+)	37,2	20,4 (-)	62	17,8 (-)	17,9 (-)	13,3 (-)	14,8	51	14,6
08 Abitibi-Témiscamingue	15,9 (-)	20,6 (-)	20,1 (-)	31	21,4 (-)	13,9 (-)	26,4 (+)	15,2	27	18,8 (+)
09 Côte-Nord	22,7 (-)	27,0 (-)	33,1	17	17,7 (-)	19,9	21,2	13,0	16	16,7
10 Nord-du-Québec	* 9,9 (-)	* 25,1	* 22,0	2	* 13,4	* 10,9	* 12,0	** n.p.	2	* 16,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,4 (-)	29,5 (-)	25,8 (-)	23	23,8	22,9	21,7	24,6 (+)	20	20,9 (+)
12 Chaudière-Appalaches	39,9 (+)	53,8 (+)	50,8 (+)	158	39,7 (+)	27,1 (+)	22,7 (+)	18,9 (+)	77	19,4 (+)
13 Laval	35,4	32,9 (-)	23,7 (-)	78	20,6 (-)	19,0	13,4 (-)	10,0 (-)	46	12,1 (-)
14 Lanaudière	23,1 (-)	32,9 (-)	33,5	134	30,4	16,5 (-)	14,2 (-)	12,5	55	12,4 (-)
15 Laurentides	37,1 (+)	50,7 (+)	31,5	127	24,2 (-)	32,4 (+)	20,2 (+)	14,1	71	13,5
16 Montérégie	31,4	37,3 (-)	32,0	438	31,3	17,7 (-)	15,3 (-)	12,5 (-)	179	12,8 (-)
17 Nunavik	** n.p.	** n.p.	* 43,4	1	** n.p.	* 32,2	** n.p.	** n.p.	2	* 16,1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	* 43,1 (+)	72,0 (+)	* 32,1 (+)	6	* 39,5 (+)
Ensemble du Québec	**32,2**	**41,0**	**33,4**	**2 311**	**30,0**	**20,9**	**17,5**	**14,6**	**1 112**	**14,5**

(suite)

3. Incidence de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Giardiase					Amibiase				
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	5,3 (-)	7,2 (-)	7,8 (-)	24	11,8	** n.p.	* 1,6 (-)	* 1,0 (-)	2	* 1,2 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	7,1 (-)	7,1 (-)	8,1 (-)	24	8,6 (-)	* 0,7 (-)	* 0,8 (-)	* 0,9 (-)	4	* 1,5 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**6,1 (-)**	**9,3 (-)**	**12,8**	**90**	**13,4**	**2,8**	**3,3**	**3,6**	**25**	**3,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,7 (-)	10,4 (-)	10,5 (-)	69	14,2 (+)	* 1,4 (-)	1,6 (-)	* 0,5 (-)	6	* 1,2 (-)
05 Estrie	15,6 (+)	20,6 (+)	19,0 (+)	65	21,6 (+)	* 2,3	2,5	* 2,3	10	3,4
06 Montréal	11,6 (+)	16,0 (+)	15,1 (+)	248	13,2 (+)	5,3 (+)	7,0 (+)	7,2 (+)	137	7,3 (+)
07 Outaouais	32,1 (+)	23,9 (+)	14,9 (+)	44	12,6	8,0 (+)	5,9 (+)	3,7	11	3,3
08 Abitibi-Témiscamingue	11,4	11,6	11,1	14	9,4	** n.p.	* 1,5	** n.p.	<1	** n.p.
09 Côte-Nord	11,4	13,5	10,5	9	9,8	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	* 14,8	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 3,3 (-)	15,2	8,0 (-)	11	11,8	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
12 Chaudière-Appalaches	9,8	9,6 (-)	12,9	53	13,3	* 0,7 (-)	* 1,1 (-)	* 1,5 (-)	4	* 1,1 (-)
13 Laval	3,8 (-)	7,6 (-)	8,2 (-)	29	7,6 (-)	* 1,4 (-)	* 0,9 (-)	* 0,7 (-)	3	* 0,7 (-)
14 Lanaudière	10,2	12,7	12,1	42	9,5 (-)	* 1,1 (-)	* 0,7 (-)	** n.p.	4	* 0,9 (-)
15 Laurentides	9,5	15,2 (+)	10,9	52	9,8 (-)	* 0,9 (-)	* 0,6 (-)	* 0,9 (-)	4	* 0,8 (-)
16 Montérégie	8,1 (-)	10,8 (-)	11,4 (-)	159	11,3	1,2 (-)	1,6 (-)	1,1 (-)	28	2,0 (-)
17 Nunavik	* 29,7 (+)	* 43,7 (+)	* 55,2 (+)	6	* 50,2 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
Ensemble du Québec	**10,1**	**12,9**	**12,5**	**940**	**12,2**	**2,6**	**3,1**	**2,9**	**242**	**3,1**

(suite)

3. Incidence de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Shigellose					Yersiniose[5]				
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	* 2,6 (-)	* 1,7 (-)	* 1,2 (-)	3	* 1,6	8,8 (+)	3,7	* 2,3	3	* 1,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	2,6 (-)	* 1,2 (-)	* 0,8 (-)	4	* 1,4	8,3 (+)	5,9 (+)	3,1 (+)	4	* 1,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**4,8**	**3,7**	**2,1 (-)**	**13**	**1,9**	**7,7 (+)**	**3,2**	**1,5**	**8**	**1,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	2,3 (-)	2,1 (-)	* 1,3 (-)	5	* 1,1 (-)	7,3	3,0	2,8 (+)	9	1,8
05 Estrie	3,0 (-)	* 2,5 (-)	2,9	8	2,7	7,9 (+)	4,6 (+)	4,6 (+)	20	6,7 (+)
06 Montréal	8,8 (+)	9,0 (+)	6,5 (+)	95	5,1 (+)	5,3 (-)	2,8	1,6	25	1,3
07 Outaouais	3,0 (-)	3,6	2,2 (-)	5	* 1,5	6,0	3,7	* 1,3	3	* 0,9
08 Abitibi-Témiscamingue	* 2,5 (-)	* 1,9 (-)	** n.p.	<1	** n.p.	* 1,9 (-)	* 1,4	** n.p.	1	** n.p.
09 Côte-Nord	* 1,7 (-)	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	* 5,3	* 2,9	** n.p.	2	* 2,1
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	* 9,9	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 4,2	* 1,9 (-)	** n.p.	2	** n.p.	* 3,7	* 4,0	** n.p.	2	* 2,3
12 Chaudière-Appalaches	3,4 (-)	1,9 (-)	* 1,1 (-)	6	* 1,5 (-)	9,2 (+)	4,2 (+)	2,5 (+)	7	1,8
13 Laval	6,0	4,3	* 1,8 (-)	11	2,9	6,5	2,4	* 1,0	4	* 1,1
14 Lanaudière	2,7 (-)	2,5 (-)	* 1,6 (-)	5	* 1,0 (-)	5,4	2,0	2,0	7	* 1,6
15 Laurentides	3,0 (-)	4,0	2,2 (-)	8	1,6 (-)	6,5	2,5	* 1,2	7	1,4
16 Montérégie	3,1 (-)	3,0 (-)	1,9 (-)	19	1,3 (-)	4,7 (-)	1,9 (-)	1,0 (-)	21	1,5
17 Nunavik	** n.p.	** n.p.	473,3 (+)	0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
Ensemble du Québec	**4,7**	**4,3**	**3,6**	**186**	**2,4**	**6,2**	**2,9**	**1,7**	**125**	**1,6**

(suite)

3. Incidence de certaines maladies entériques à déclaration obligatoire, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Infection à *Escherichia coli* entéro-hémorragique[4]					Hépatite A				
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	7,1	6,2	6,1 (+)	5	* 2,5	* 1,4 (-)	* 1,7 (-)	** n.p.	1	** n.p.
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	5,2	10,4 (+)	5,3 (+)	10	3,7 (+)	2,7 (-)	5,4	* 0,9	4	* 1,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**5,3**	**6,5 (+)**	**6,3 (+)**	**15**	**2,2**	**3,4 (-)**	**5,6**	*** 1,0**	**4**	*** 0,6 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9,2 (+)	9,6 (+)	4,6	14	2,9 (+)	2,6 (-)	1,6 (-)	* 0,5 (-)	2	* 0,4 (-)
05 Estrie	6,7	4,8	5,3 (+)	6	* 2,1	5,3	* 2,0 (-)	* 1,2	3	* 1,1
06 Montréal	4,4 (-)	3,5 (-)	2,4 (-)	27	1,4 (-)	10,5 (+)	11,1 (+)	2,6 (+)	38	2,0 (+)
07 Outaouais	5,0	4,2	3,6	5	* 1,3	3,5	2,9 (-)	** n.p.	2	* 0,7
08 Abitibi-Témiscamingue	4,9	* 3,9	* 3,7	4	* 2,6	* 1,2 (-)	* 4,5	* 1,4	1	** n.p.
09 Côte-Nord	10,2 (+)	* 6,0	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 5,9	* 2,5 (-)	* 2,1	2	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
12 Chaudière-Appalaches	8,4 (+)	5,6	5,0	12	3,0 (+)	2,3 (-)	2,4 (-)	* 1,1	2	* 0,6
13 Laval	5,1	4,3	2,6 (-)	4	* 1,0 (-)	3,6	5,2	* 1,1	5	* 1,4
14 Lanaudière	5,4	4,0	3,7	7	* 1,5	2,4 (-)	5,4	* 1,0	3	* 0,7
15 Laurentides	6,2	3,8 (-)	4,0	7	* 1,3	3,2 (-)	3,7 (-)	1,5	4	* 0,7
16 Montérégie	5,1	5,0	3,8	27	1,9	3,0 (-)	3,1 (-)	1,1	15	1,1
17 Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
Ensemble du Québec	**5,6**	**5,1**	**3,8**	**145**	**1,9**	**4,8**	**5,4**	**1,4**	**87**	**1,1**

Notes

1. Au moins 37 maladies inscrites au registre des maladies à déclaration obligatoire peuvent être classées comme entériques. De ce nombre, 25 demeurent pertinentes pour des fins de surveillance avec des données jugées fiables. Le nombre de maladies passe à 20 après le regroupement des diverses catégories de fièvres parathyphoïdes en une seule maladie et le regroupement de la maladie de Creutzfeldt-Jakob avec ses variantes (Dion, n.p.).
2. La campylobactériose est aussi désignée « infection à *Campylobacter* » ou « *Campylobacter* » dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire et correspond à la maladie « entérite à *Campylobacter* » présentée à la fiche thématique 56 (*Hospitalisations et mortalité dues à certaines maladies infectieuses*).
3. Correspond au regroupement des fièvres parathyphoïdes A, B, C et celles sans précision.
4. Aussi désignée « infection à *Escherichia coli* producteur de vérocytotoxine » dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire.
5. Aussi désignée « gastro-entérite à *Yersinia enterocolitica* » dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire.
6. Nombre annuel moyen de nouveaux cas. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
7. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas toujours à la valeur de la région puisque les données proviennent de requête effectuées à des moments différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

49 MALADIES ÉVITABLES PAR LA VACCINATION

Indicateurs

Taux d'incidence de certaines maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas de certaines maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination, à la population totale durant la période.

Les maladies à déclaration obligatoire (MADO) évitables par la vaccination sont des maladies transmissibles d'étiologie virale ou bactérienne devant légalement faire l'objet d'une déclaration de la part des médecins ou des laboratoires aux directions de santé publique (MSSS, 2005). Les MADO retenues sont celles inscrites au calendrier régulier de vaccination[1] (MSSS, 2009a) :

- COQUELUCHE;
- DIPHTÉRIE;
- HÉPATITE B (aiguë, chronique, non précisée);
- INFECTION INVASIVE À *HAEMOPHILUS INFLUENZAE* DE TYPE B (Hib)[2];
- INFECTION À MÉNINGOCOQUE[3];
- INFECTION INVASIVE À PNEUMOCOQUE[4];
- OREILLONS;
- POLIOMYÉLITE;
- ROUGEOLE;
- RUBÉOLE;
- TÉTANOS;
- TUBERCULOSE.

Les données représentent des événements, et non des individus. Pour un individu, on peut déclarer plus d'une maladie. Chaque cas est classé selon la date de réception de la première déclaration, et une procédure est mise en place en vue de la détection des cas en double (MSSS, 2005).

La saisie informatique des cas est faite séparément par chacune des 18 directions de santé publique sur une base régulière et selon des modalités communes dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire administré par l'INSPQ. En tout temps, un cas peut être ajouté dans la base de données ou rayé de la base par les responsables régionaux pour n'importe quelle année du fichier (MSSS, 2005). En conséquence, les estimations d'un territoire donné pour une même période peuvent différer légèrement selon le moment de consultation du fichier.

Sources

Numérateur : Registre central des maladies à déclaration obligatoire (MADO), directions de santé publique et MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Nombre de nouveaux cas de certaines maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination, région de la Capitale-Nationale et Québec

	1990	2000	2005	2006	2007	2008	2009
ENSEMBLE DU QUÉBEC							
Infection invasive à pneumocoque[4]	ND	775	840	635	786	877	991
Hépatite B	2 108	1 246	1 058	1 033	988	997	964
Coqueluche	1 622	805	827	440	171	558	767
Tuberculose	374	318	255	228	229	240	198
Infection à méningocoque[3]	122	36	76	87	90	70	67
Oreillon	56	19	0	9	27	6	42
Infection invasive à Hib[2]	129	8	11	13	12	15	8
Rougeole	84	32	0	2	97	1	6
Rubéole	118	3	1	0	2	2	0
Tétanos	0	0	2	0	0	0	0
Diphtérie	0	0	0	0	0	0	0
Poliomyélite	1	0	0	0	0	0	0
CAPITALE-NATIONALE							
Infection invasive à pneumocoque[4]	ND	54	57	65	58	93	99
Hépatite B	167	76	60	47	42	59	48
Coqueluche	41	84	72	41	6	70	48
Tuberculose	33	14	7	9	5	11	7

Faits saillants

Avec près de 100 nouveaux cas en 2009, l'infection invasive à pneumocoque est la principale maladie à déclaration obligatoire évitable par la vaccination dans la région. Elle compte deux fois plus de cas que l'hépatite B et la coqueluche. Vient ensuite la tuberculose, dont le nombre de cas n'a jamais dépassé 14 depuis 2000.

À l'échelle des territoires de CSSS et de CLSC en 2005-2009, Basse-Ville–Limoilou–Vanier affiche des taux supérieurs à ceux du Québec pour l'infection invasive à pneumocoque et l'hépatite B.

2. Incidence de certaines maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Infection invasive à pneumocoque[4]				Hépatite B				Coqueluche			
	1996-1999	2000-2004	2005-2009		1995-1999	2000-2004	2005-2009		1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	N[5,6]	Taux	Taux	Taux	N[5,6]	Taux	Taux	Taux	N[5,6]	Taux
Portneuf	** n.p.	* 10,0	7	* 14,9	* 10,5 (-)	* 7,4 (-)	2	* 4,3 (-)	41,9	* 7,4	3	* 6,4
Vieille-Capitale	6,7	10,4	36	11,7	23,5 (+)	14,8	35	11,4	40,0	8,3	19	6,2
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 6,2	10,3	8	5,6 (-)	15,6	11,5 (-)	11	7,7 (-)	45,2 (+)	7,6	8	5,6
Haute-Ville—Des-Rivières	* 6,0	* 7,8	10	13,1	22,4	13,6	8	9,8	32,8	* 7,3	5	* 6,6
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 8,0	13,0	17	20,3 (+)	36,7 (+)	21,1 (+)	16	18,9 (+)	38,1	10,4	6	* 6,8
Québec-Nord	6,8	11,7	30	10,3	10,0 (-)	7,7 (-)	13	4,6 (-)	59,0 (+)	11,1	22	7,5
De la Jacques-Cartier	* 4,4	* 6,3	8	8,9	9,8 (-)	* 6,8 (-)	3	* 4,0 (-)	43,9	* 8,5	5	* 5,9
Orléans	9,4	15,7	14	13,0	9,1 (-)	9,0 (-)	6	* 5,2 (-)	71,7 (+)	13,6	9	7,9
La Source	* 5,8	11,9	8	8,4	11,2 (-)	* 7,1 (-)	4	* 4,3 (-)	57,7 (+)	10,4	8	8,4
Charlevoix	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	* 12,4	* 7,3 (-)	1	** n.p.	35,2	** n.p.	4	* 12,2
CAPITALE-NATIONALE	**6,4 (-)**	**10,7**	**74**	**11,0**	**16,3 (-)**	**10,9 (-)**	**51**	**7,6 (-)**	**48,3 (+)**	**9,3**	**47**	**7,0**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**7,8**	**11,6**	**826**	**10,7**	**19,9**	**16,1**	**1 008**	**13,1**	**37,0**	**9,9**	**553**	**7,2**

3. Incidence de certaines maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Infection invasive à pneumocoque[4]				Hépatite B				
	1996-1999	2000-2004	2005-2009		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	N[5]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	6,4	8,8 (-)	18	8,8	4,7 (-)	5,8 (-)	4,7 (-)	6	* 3,0 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	5,4 (-)	13,9 (+)	40	14,8 (+)	10,6 (-)	6,5 (-)	5,1 (-)	7	2,7 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**6,4 (-)**	**10,7**	**74**	**11,0**	**26,8**	**16,3 (-)**	**10,9 (-)**	**51**	**7,6 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	8,0	14,2 (+)	64	13,1 (+)	11,2 (-)	10,4 (-)	5,4 (-)	19	3,9 (-)
05 Estrie	17,5 (+)	20,7 (+)	54	17,9 (+)	17,7 (-)	9,9 (-)	9,1 (-)	24	7,9 (-)
06 Montréal	12,2 (+)	14,1 (+)	211	11,2	63,7 (+)	46,5 (+)	41,1 (+)	643	34,1 (+)
07 Outaouais	* 0,7 (-)	2,6 (-)	27	7,7 (-)	21,4 (-)	14,5 (-)	8,1 (-)	40	11,5
08 Abitibi-Témiscamingue	* 4,7 (-)	6,9 (-)	15	10,5	10,5 (-)	5,5 (-)	* 4,2 (-)	5	* 3,5 (-)
09 Côte-Nord	* 4,8	17,0 (+)	15	15,8 (+)	15,5 (-)	* 4,6 (-)	* 5,1 (-)	3	* 3,1 (-)
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	* 19,9	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	* 6,2 (-)	7	7,8	7,6 (-)	7,2 (-)	* 6,2 (-)	3	* 3,4 (-)
12 Chaudière-Appalaches	3,9 (-)	11,4	46	11,6	9,2 (-)	7,7 (-)	3,4 (-)	10	2,6 (-)
13 Laval	5,9	12,3	33	8,6 (-)	27,9	15,5 (-)	15,1	46	12,1
14 Lanaudière	7,7	8,2 (-)	44	9,9	14,9 (-)	8,3 (-)	4,0 (-)	12	2,8 (-)
15 Laurentides	3,4 (-)	9,7 (-)	50	9,5	20,4 (-)	10,8 (-)	7,1 (-)	24	4,6 (-)
16 Montérégie	6,7 (-)	9,0 (-)	117	8,3 (-)	16,8 (-)	12,8 (-)	9,0 (-)	110	7,9 (-)
17 Nunavik	* 35,1 (+)	92,7 (+)	4	* 39,4 (+)	* 34,7	* 28,4	* 17,7	1	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	* 13,7	4	* 27,3 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	* 12,3
Ensemble du Québec	**7,8**	**11,6**	**826**	**10,7**	**28,8**	**19,9**	**16,1**	**1 008**	**13,1**

(suite)

3. Incidence de certaines maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Coqueluche					Tuberculose				
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	28,5 (-)	133,7 (+)	13,2 (+)	21	10,3 (+)	8,0 (+)	7,2 (+)	4,5	5	* 2,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	21,6 (-)	16,7 (-)	* 1,1 (-)	3	* 1,2 (-)	3,8	* 2,2 (-)	* 1,6 (-)	3	* 1,0 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**36,5**	**48,3 (+)**	**9,3**	**47**	**7,0**	**4,5**	**2,5 (-)**	**1,8 (-)**	**8**	**1,2 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	53,0 (+)	41,3 (+)	12,4 (+)	74	15,2 (+)	2,6 (-)	3,1 (-)	* 1,3 (-)	5	* 1,1 (-)
05 Estrie	34,3	41,5 (+)	10,0	32	10,6 (+)	* 1,7 (-)	* 1,5 (-)	* 1,2 (-)	5	* 1,7 (-)
06 Montréal	27,0 (-)	16,2 (-)	7,5 (-)	58	3,1 (-)	10,1 (+)	10,1 (+)	9,1 (+)	130	6,9 (+)
07 Outaouais	14,6 (-)	23,1 (-)	7,0 (-)	9	2,6 (-)	2,8 (-)	3,4	2,3 (-)	7	* 1,9 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	19,9 (-)	23,8 (-)	** n.p.	13	9,0	* 1,5 (-)	* 1,7 (-)	* 1,8 (-)	1	** n.p.
09 Côte-Nord	76,9 (+)	54,1 (+)	* 5,1 (-)	2	* 1,9 (-)	* 5,7	* 3,3	* 4,3	5	* 5,0
10 Nord-du-Québec	* 33,8	* 24,0	* 13,5	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 6,3 (-)	51,8 (+)	* 3,9 (-)	2	** n.p.	* 3,9	* 6,7	** n.p.	3	* 3,6
12 Chaudière-Appalaches	31,9 (-)	66,7 (+)	16,9 (+)	31	7,7	2,4 (-)	* 1,6 (-)	* 1,0 (-)	5	* 1,4 (-)
13 Laval	54,8 (+)	37,7	10,5	23	6,1	4,1	4,1	2,6	10	2,7
14 Lanaudière	78,1 (+)	51,3 (+)	22,3 (+)	63	14,2 (+)	3,6 (-)	2,4 (-)	* 0,8 (-)	4	* 0,9 (-)
15 Laurentides	49,8 (+)	50,5 (+)	15,1 (+)	47	8,8 (+)	3,3 (-)	1,6 (-)	* 1,2 (-)	4	* 0,8 (-)
16 Montérégie	34,4 (-)	31,1 (-)	8,9 (-)	124	8,9 (+)	2,5 (-)	2,2 (-)	1,6 (-)	21	1,5 (-)
17 Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	3	* 25,1 (+)	* 66,9 (+)	* 76,5 (+)	* 51,3 (+)	13	112,9 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	82,5 (+)	* 42,9	** n.p.	<1	** n.p.	* 26,2 (+)	* 18,9 (+)	** n.p.	1	** n.p.
Ensemble du Québec	**36,2**	**37,0**	**9,9**	**553**	**7,2**	**5,1**	**4,6**	**3,6**	**230**	**3,0**

Notes

1. La tuberculose fait exception. Cette MADO, dont le vaccin n'est pas inscrit dans le calendrier régulier de vaccination, est ajoutée à la présente liste parce qu'elle fait l'objet d'une surveillance particulière de la part du MSSS depuis 1998 sous la forme de rapports épidémiologiques périodiques (MSSS, 2009b).
2. Correspond au regroupement des infections invasives à *Haemophilus influenzae* de sérotype b seulement : méningite, bactériémie, autres formes envahissantes. Avant novembre 2003, seul le sérotype b était à déclaration obligatoire pour ces trois infections.
3. Aussi désignée « infection invasive à méningocoque » dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire.
4. Aussi désignée « infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* (pneumocoque) » dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire ainsi que dans la fiche thématique 56 (*Hospitalisations et mortalité dues à certaines maladies infectieuses*).
5. Nombre annuel moyen de nouveaux cas. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
6. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas toujours à la valeur de la région puisque les données proviennent de requête effectuées à des moments différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

50 VACCINATION CONTRE LE VPH ET LE VHB

Indicateurs

a) Proportion de filles en 4e année du primaire et en 3e secondaire ayant reçu le vaccin contre le VPH[1]

Nombre de filles en 4e année du primaire et en 3e secondaire ayant reçu toutes les doses prévues du vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) parmi les filles en 4e année du primaire en cheminement régulier et en 3e secondaire inscrites à l'école au moment de l'administration de la dernière dose.

Le programme de vaccination contre le VPH prévoit l'administration d'un total de trois doses échelonnées sur des périodes variant selon l'âge des filles : sur six mois chez celles en 3e secondaire et en deux étapes chez celles en 4e année au primaire, soit deux doses pendant l'année scolaire et la troisième lorsqu'elles arriveront en 3e secondaire[2] (MSSS, 2009a).

Depuis l'automne 2008, les filles qui arrivent en 4e année du primaire et en 3e secondaire[3] des secteurs publics et privés reçoivent gratuitement le vaccin contre le VPH (MSSS, 2009c). Dans le Programme national de santé publique, on vise la vaccination de 90 % des filles en 4e année du primaire et 85 % de celles en 3e secondaire (MSSS, 2008a).

Le vaccin utilisé permet de combattre quatre types de virus du papillome humain (VPH), soit les types 6, 11, 16 et 18. Il existe plus d'une centaine de types de VPH dont plusieurs sont responsables d'infections anogénitales. Parmi ces derniers, certains peuvent causer des lésions précancéreuses, menant parfois aux cancers du col de l'utérus, du vagin et de la vulve, dont les plus fréquents en Amérique du Nord sont les types 16 et 18. D'autres types de VPH, en particulier les types 6 et 11, apparaissent sous forme de verrues génitales incommodantes, aussi appelées *condylomes* (MSSS, 2009a).

b) Proportion d'élèves en 4e année du primaire ayant reçu le vaccin contre le VHB[1]

Nombre d'élèves en 4e année du primaire ayant reçu toutes les doses prévues du vaccin contre le virus de l'hépatite B (VHB) parmi les élèves en 4e année du primaire en cheminement régulier inscrits à l'école au moment de l'administration de la dernière dose.

Depuis 2008-2009, le programme de vaccination gratuite contre le VHB prévoit l'administration en deux doses d'un vaccin bivalent contre les hépatites A et B aux élèves qui arrivent en 4e année du primaire des secteurs publics et privés, la deuxième dose étant administrée entre six et douze mois après la première (MSSS, 2009a). Jusqu'à l'année scolaire 2007-2008, seul le vaccin contre le VHB était administré gratuitement aux élèves de la 4e année, mais en trois doses échelonnées sur une année scolaire (MSSS, 2008b). Dans le cas du vaccin contre le VHB, le Programme national de santé publique vise la vaccination de 90 % des jeunes en 4e année du primaire (MSSS, 2008a).

L'hépatite est une maladie du foie qui peut être causée par un virus, comme le VHA ou le VHB. L'atteinte grave du foie est une complication commune à ces deux virus et mène parfois au décès. Les personnes atteintes de l'hépatite B sont en outre plus susceptibles de développer une cirrhose ou un cancer du foie (MSSS, 2009a).

Autres informations

Les informations sont recueillies lors de la vaccination par les CSSS au moyen d'un formulaire uniforme de collecte de données. Le dénominateur, fourni par les autorités scolaires, inclut les nouveaux élèves et exclut ceux ayant quitté l'école au cours de l'année scolaire au moment de la dernière dose. À noter que les élèves en cheminement particulier ou autres âgés de 9 ans au 30 septembre sont également visés par ces programmes de vaccination, mais ne sont pas considérés dans cette fiche[4] (F. Markowski, communication personnelle, 7 octobre 2010).

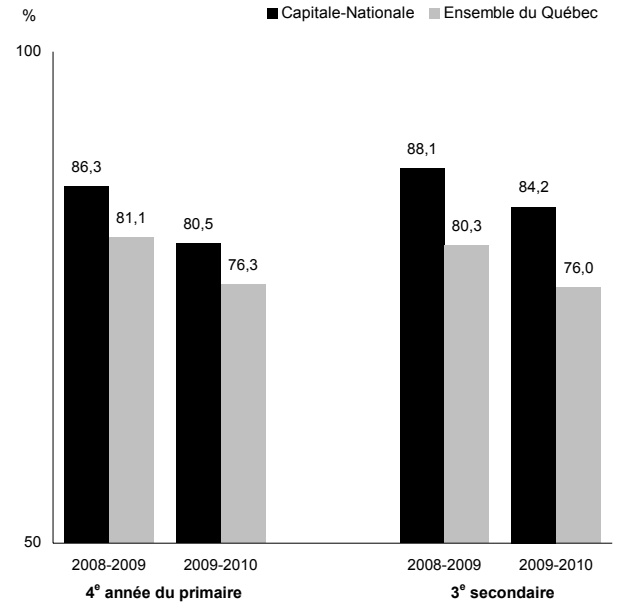
Les données sont présentées sur la base des années scolaires (de septembre à juin).

Source

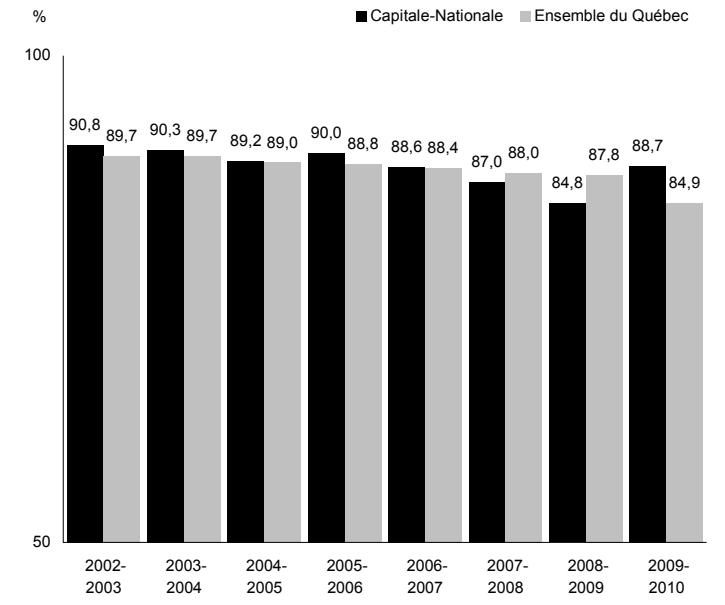
Direction de la protection de la santé publique, MSSS.

Données

1. Filles en 4e année du primaire ayant reçu le vaccin contre le VPH, région de la Capitale-Nationale et Québec



2. Élèves ayant reçu le vaccin contre le VHB[5], région de la Capitale-Nationale et Québec



3. Filles ayant reçu le vaccin contre le VPH, régions et Québec

	4e année du primaire			3e secondaire		
	2008-2009	2009-2010		2008-2009	2009-2010	
	%	N[6]	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	87,4	713	84,4	89,2	810	86,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	93,6	1 063	92,4	92,2	1 476	89,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**86,3**	**2 257**	**80,5**	**88,1**	**2 916**	**84,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	87,4	1 782	82,5	81,5	2 507	85,8
05 Estrie	86,3	1 198	78,9	81,5	1 519	82,5
06 Montréal	69,6	5 244	64,0	70,1	7 020	62,0
07 Outaouais[7]	78,9	439	74,2	80,0	1 571	81,1
08 Abitibi-Témiscamingue	93,9	692	92,3	95,8	843	92,4
09 Côte-Nord	90,4	422	89,2	91,1	496	92,2
10 Nord-du-Québec	89,7	66	86,8	96,6	73	89,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	92,0	341	88,8	96,1	375	81,9
12 Chaudière-Appalaches	84,1	1 609	84,1	87,0	1 847	83,3
13 Laval	76,9	1 323	71,8	80,1	1 673	79,8
14 Lanaudière	86,3	1 897	81,2	79,3	2 323	73,3
15 Laurentides	80,2	2 034	74,9	79,6	1 606	74,9
16 Montérégie	83,4	5 509	77,6	82,9	6 993	76,5
17 Nunavik	ND	79	68,1	ND	42	80,8
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**81,1**	**26 668**	**76,3**	**80,3**	**34 090**	**76,0**

Faits saillants

Environ huit jeunes filles sur dix visées par la vaccination contre le VPH dans la région en 2009-2010, que ce soit en 4e année du primaire ou en 3e secondaire, ont reçu toutes les doses prévues du vaccin. La couverture vaccinale contre le VHB atteint pour sa part 89 % des élèves de 4e année du primaire. Dans tous les cas, la région obtient de meilleurs résultats que l'ensemble du Québec. On note cependant pour la vaccination contre le VPH un léger recul dans la région et au Québec par rapport à la situation observée pour l'année scolaire précédente.

En 2009-2010, deux CLSC affichent des couvertures vaccinales en 4e année du primaire légèrement inférieures à celle du Québec : Haute-Ville–Des-Rivières pour la vaccination contre le VPH et Basse-Ville–Limoilou–Vanier pour la vaccination contre le VHB.

4. Élèves en 4e année du primaire ayant reçu le vaccin contre le VHB, régions et Québec

	1994-1995	1997-1998	2000-2001	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
01 Bas-Saint-Laurent	74,6	88,6	89,2	92,3	91,0	91,4	91,6	92,6	92,8	91,6	1 587	89,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean[9]	89,2	96,7	97,3	97,0	97,0	96,8	97,1	96,3	96,4	94,5	2 307	95,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**85,7**	**90,7**	**89,8**	**90,8**	**90,3**	**89,2**	**90,0**	**88,6**	**87,0**	**84,8**	**5 019**	**88,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	71,3	87,0	88,4	89,0	88,9	88,1	88,9	87,1	87,6	90,2	3 928	87,9
05 Estrie[10]	79,0	89,3	90,9	88,1	89,7	87,8	87,1	87,9	89,4	87,7	2 719	84,9
06 Montréal	81,7	84,8	ND	85,1	85,6	83,6	84,2	82,9	82,0	83,7	13 581	77,6
07 Outaouais	92,6	90,4	88,3	87,1	86,8	86,9	78,0	90,3	83,5	84,0	1 001	77,2
08 Abitibi-Témiscamingue[9]	83,6	92,7	95,0	96,7	96,0	95,6	95,9	94,3	95,2	96,7	1 452	95,5
09 Côte-Nord	83,4	96,2	94,7	96,4	96,4	91,8	96,4	95,6	92,8	92,3	932	92,4
10 Nord-du-Québec[9]	ND	93,6	99,6	97,4	95,3	91,0	92,3	93,9	96,6	96,2	130	83,9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	84,5	96,4	95,3	97,0	95,6	95,0	92,5	94,4	97,7	97,1	737	94,9
12 Chaudière-Appalaches	79,0	89,3	ND	ND	92,2	90,2	92,3	92,7	90,6	ND	3 424	87,2
13 Laval	84,7	90,2	92,0	90,0	94,4	94,2	94,6	92,7	93,1	85,8	3 124	84,0
14 Lanaudière	74,0	88,7	89,2	87,0	85,8	88,6	86,5	84,4	85,4	86,8	4 173	87,1
15 Laurentides	78,0	90,0	88,8	89,6	88,6	88,6	87,3	87,3	88,2	87,5	4 688	85,1
16 Montérégie	80,8	90,1	91,6	93,1	92,7	92,0	91,8	91,2	91,3	91,6	12 444	86,4
17 Nunavik	94,0	92,1	97,5	ND	52,2	92,5	92,2	90,8	ND	ND	203	77,2
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	87,9	91,5	ND	88,2	86,1	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble de Québec	**81,9**	**89,2**	**90,9**	**89,7**	**89,7**	**89,0**	**88,8**	**88,4**	**88,0**	**87,8**	**61 449**	**84,9**

5. Filles ayant reçu le vaccin contre le VPH, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	4e année du primaire			3e secondaire		
	2008-2009	2009-2010		2008-2009	2009-2010	
	%	N[6]	%	%	N[6]	%
Portneuf	93,1	175	87,1	95,3	214	90,3
Vieille-Capitale	87,2	813	78,0	84,2	1 149	80,0
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	92,0	441	79,5	86,6	673	80,6
Haute-Ville—Des-Rivières[11]	80,1	204	73,6	82,2	326	79,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	82,0	168	80,0	79,6	150	77,3
Québec-Nord	84,3	1 076	81,1	89,8	1 345	88,1
De la Jacques-Cartier	78,2	382	82,2	88,0	402	82,9
Orléans	89,6	369	78,8	88,9	542	91,2
La Source	85,8	329	82,7	92,9	401	89,5
Charlevoix	100,0	103	90,4	96,3	122	84,7
CAPITALE-NATIONALE	**86,3**	**2 257**	**80,5**	**88,1**	**2 916**	**84,2**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**81,1**	**26 668**	**76,3**	**80,3**	**34 090**	**76,0**

6. Élèves en 4e année du primaire ayant reçu le vaccin contre le VHB, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	1994-1995	1997-1998	2000-2001	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
Portneuf	84,5	91,3	89,7	94,3	91,1	93,6	92,5	89,1	92,0	91,6	334	89,1
Vieille-Capitale	84,8	89,7	87,0	90,1	87,7	86,1	86,9	83,6	81,7	83,9	1 839	86,7
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	87,3	89,4	85,7	90,6	88,8	84,6	86,6	85,9	81,5	84,7	1 005	88,0
Haute-Ville—Des-Rivières[11]	77,9	90,3	88,6	88,5	87,8	88,5	88,0	77,0	81,4	86,4	469	86,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	82,2	89,7	87,4	91,9	84,1	86,2	85,5	89,5	83,0	74,4	365	83,0
Québec-Nord	86,7	90,9	92,0	91,3	92,3	93,4	92,0	92,2	90,4	85,3	2 411	90,0
De la Jacques-Cartier	86,7	91,8	89,4	92,0	91,5	93,0	91,6	91,2	94,0	84,7	863	90,5
Orléans	85,9	90,0	93,9	91,4	95,2	94,6	94,3	91,4	94,2	82,6	847	93,7
La Source	87,7	91,1	91,7	90,0	89,8	92,0	89,4	94,3	80,8	90,3	715	85,5
Charlevoix	87,6	95,5	92,7	85,7	90,4	71,7	94,0	90,4	95,5	96,9	200	93,9
CAPITALE-NATIONALE	**85,7**	**90,7**	**89,8**	**90,8**	**90,3**	**89,2**	**90,0**	**88,6**	**87,0**	**84,8**	**5 019**	**88,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**81,9**	**89,2**	**90,9**	**89,7**	**89,7**	**89,0**	**88,8**	**88,4**	**88,0**	**87,8**	**61 449**	**84,9**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Les experts québécois jugent que le calendrier allongé proposé en 4e année du primaire offre une protection comparable à celle du calendrier sur six mois tout en ayant l'avantage d'assurer une protection optimale au moment de l'administration de la troisième dose en 3e secondaire, soit vers l'âge des premières relations sexuelles (MSSS, 2009c).
3. Les filles âgées de moins de 18 ans qui ne peuvent être vaccinées en troisième année du secondaire parce qu'elles ne fréquentent pas l'école ont également accès gratuitement au vaccin. De plus, les filles qui ont dépassé cette année scolaire, mais qui ont moins de 18 ans peuvent elles aussi, qu'elles fréquentent ou non l'école, recevoir le vaccin gratuitement (MSSS, 2009c).
4. Au Québec, ce groupe comptait pour 5,8 % des élèves visés par la vaccination contre le VHB en 4e année du primaire en 2004-2005. Cette information n'est plus fournie depuis dans les statistiques du MSSS. Cette donnée n'est par ailleurs pas disponible pour la vaccination contre le VPH.
5. À l'exception de la région de la Capitale-Nationale, il n'y a pas eu de campagne de vaccination contre le VHB en 2001-2002 au Québec, l'essentiel des efforts ayant été déployé pour la vaccination contre le méningocoque. Elle fut reprise en 2002-2003 auprès des élèves de 5e année qui n'avaient pas été vaccinés. Ils ne sont toutefois pas inclus dans les données des élèves de 4e année de 2002-2003.
6. Nombre de filles ayant reçu le vaccin contre le VPH.
7. Les données de 2008-2009 incluent les filles des 4e et 5e secondaire.
8. Nombre d'élèves ayant reçu le vaccin contre le VHB.
9. En 1994-1995, les données de la région du Nord-du-Québec sont incluses dans celles des régions du Saguenay—Lac-Saint-Jean et de l'Abitibi-Témiscamingue.
10. Les données de 2008-2009 et 2009-2010 incluent les élèves en cheminement particulier.
11. Depuis 2006-2007, les données du réseau scolaire anglophone ne sont plus intégrées avec celles du CLSC Haute-Ville—Des-Rivières puisque plusieurs de ces établissements scolaires sont localisés ailleurs dans la région. En 2009-2010, on y comptait en 4e année du primaire 257 élèves (114 filles) inscrits au moment de la 2e dose du vaccin bivalent (4,5 % des élèves de la région inscrits à ce niveau) et 119 filles inscrites en 3e secondaire lors de la 3e dose du vaccin contre le VPH (3,4 % des filles de la région inscrites à ce niveau).

ND Non disponible.

51 VACCINATION CONTRE L'INFLUENZA ET LE PNEUMOCOQUE

Indicateurs

a) Proportion de la population de 50 ans et plus ayant reçu le vaccin contre l'influenza saisonnière

Nombre de personnes de 50 ans et plus ayant reçu le vaccin contre l'influenza saisonnière au cours d'une campagne de vaccination donnée parmi la population de 50 ans et plus dans les ménages privés.

L'information est obtenue à partir de la question suivante : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu le vaccin contre la grippe (le vaccin contre l'influenza)? » La collecte des données étant réalisée sur un court laps de temps débutant à la fin mars et se terminant au début avril (Guay et Côté, 2008), la période de rappel de 12 mois s'applique à la campagne de vaccination ayant débuté à l'automne de l'année précédente pour se terminer à l'hiver.

L'influenza saisonnière, appelée communément *grippe,* est une infection virale due au virus de l'influenza et sévit surtout de décembre à avril en Amérique du Nord. Elle peut entraîner des conséquences graves comme la pneumonie, l'hospitalisation et le décès, en particulier chez les personnes âgées et chez celles ayant des problèmes de santé chroniques (MSSS, 2009a).

La composition des vaccins est ajustée annuellement en fonction des souches de virus de l'influenza qui circuleront probablement au Québec au cours de l'automne et de l'hiver. Il est donc nécessaire de reprendre la vaccination tous les ans (MSSS, 2009a).

Les personnes de 50 à 59 ans sont considérées ici malgré le fait que la gratuité de la vaccination s'applique à partir de 60 ans. Cela s'explique par la proportion importante de ces personnes ayant des maladies chroniques ou étant en contact avec des personnes qui en sont atteintes, lesquelles sont également ciblées par le programme gratuit de vaccination (Guay et Côté, 2008).

L'objectif du Programme national de santé publique est la vaccination de 80 % des personnes ciblées par la vaccination contre l'influenza saisonnière, notamment celles âgées de 60 ans et plus (MSSS, 2008a).

b) Proportion de la population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre le pneumocoque

Nombre de personnes de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre le pneumocoque au cours de leur vie parmi la population de 65 ans et plus dans les ménages privés.

L'information est obtenue à partir de la question suivante : « Avez-vous déjà reçu le vaccin contre la pneumonie? » Elle est précédée de ce préambule s'adressant aux personnes de 65 ans et plus : « *Maintenant, nous allons poser une question sur un autre vaccin, soit celui contre la pneumonie (ou le pneumocoque). Il s'agit d'un vaccin qui est souvent administré en même temps que celui contre la grippe. Il est donné sur le bras opposé et requiert habituellement une seule dose à vie. Il est offert gratuitement depuis quelques années* » (Guay et Côté, 2008).

Le pneumocoque est une bactérie courante présente dans les voies respiratoires et pouvant causer plusieurs types de maladies graves comme la bactériémie (infection du sang), la méningite (infection de l'enveloppe du cerveau) et la pneumonie. Ces complications peuvent être mortelles, surtout chez les aînés. Par ailleurs, les personnes ayant développé une méningite risquent de souffrir de surdité ou d'autres problèmes neurologiques. En outre, certaines formes de cette bactérie sont résistantes aux antibiotiques (MSSS, 2009a).

Étant donné la population ciblée par la question (65 ans et plus), l'indicateur mesure uniquement le niveau de couverture du vaccin polysaccharidique, l'un des deux types de vaccins contre le pneumocoque offerts gratuitement au Québec. Le vaccin polysaccharidique est administré, depuis 1999, aux personnes de 2 ans et plus présentant une condition médicale particulière ainsi que, depuis 2000, à toutes les personnes de 65 ans et plus. Le second vaccin, le vaccin conjugué, est administré à tous les enfants âgés de 2 à 59 mois depuis 2004. Le vaccin contre le pneumocoque n'est habituellement donné qu'une seule fois dans la vie (MSSS, 2009a).

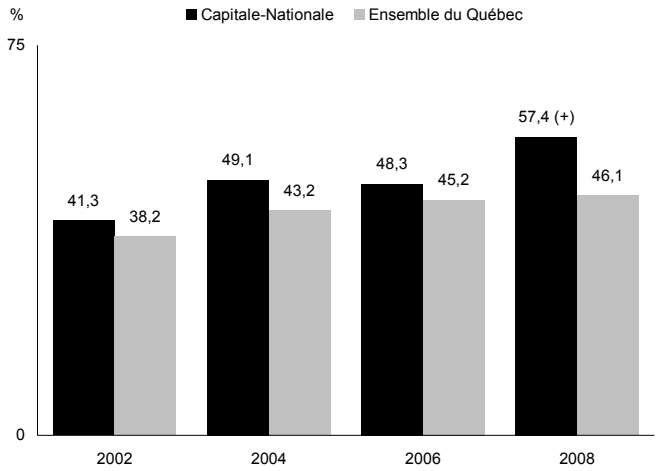
L'objectif du Programme national de santé publique est la vaccination de 80 % des personnes ciblées par la vaccination contre le pneumocoque, notamment celles âgées de 65 ans et plus (MSSS, 2008a).

Source

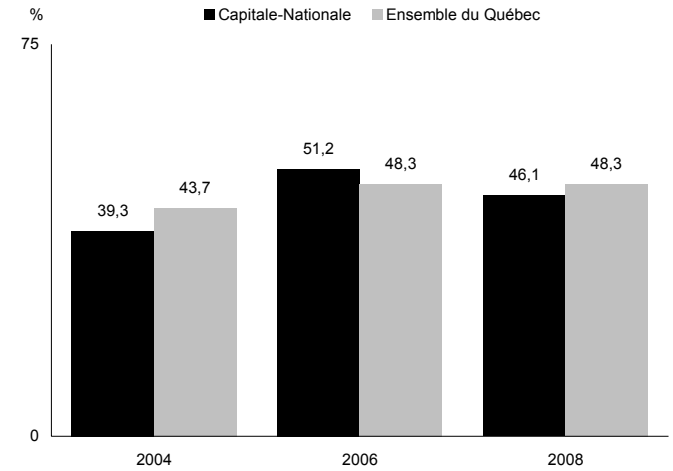
Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque[1], Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population de 50 ans et plus ayant reçu le vaccin contre l'influenza saisonnière, région de la Capitale-Nationale et Québec



2. Population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre le pneumocoque, région de la Capitale-Nationale et Québec



3. Population de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre le pneumocoque, régions et Québec[1]

	2004	2006	2008	
	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	63,1	50,9	15 200	50,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	49,9	55,3	21 900	58,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**39,3**	**51,2**	**44 600**	**46,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	50,4	50,9	36 500	50,3
05 Estrie	49,0	36,3	16 200	39,6
06 Montréal	42,0	48,9	119 300	44,5
07 Outaouais	42,1	53,7	18 100	46,4
08 Abitibi-Témiscamingue	57,3	49,1	11 900	66,5
09 Côte-Nord	* 41,8	60,9	8 700	77,1
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	600	* 58,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	44,7	* 34,2	7 700	47,2
12 Chaudière-Appalaches	* 26,4	49,4	18 100	35,2
13 Laval	43,7	46,6	31 300	59,6
14 Lanaudière	60,0	43,4	27 300	55,8
15 Laurentides	* 38,9	47,0	27 000	43,9
16 Montérégie	40,5	45,8	86 600	50,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**43,7**	**48,3**	**491 100**	**48,3**

Faits saillants

Dans la région en 2008, sept personnes de 60 ans et plus sur dix ont déclaré avoir reçu le vaccin contre l'influenza saisonnière. Les données recueillies la même année ont révélé que près de la moitié de la population de 65 ans et plus avait reçu au cours de sa vie le vaccin contre le pneumocoque.

En 2008, seule la Capitale-Nationale se démarque de l'ensemble du Québec avec une couverture vaccinale plus élevée contre la grippe saisonnière chez les 50 ans et plus.

4. Population de 50 ans et plus ayant reçu le vaccin contre l'influenza saisonnière selon l'âge, régions et Québec

	50 ans et plus					60 ans et plus			
	2002	2004	2006	2008		2004	2006	2008	
	%	%	%	N[2]	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	25,0	45,2	43,6	37 800	48,3	60,9	61,8	26 000	59,4
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	45,3	49,1	51,7	52 000	51,7	65,8	69,2	33 400	60,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**41,3**	**49,1**	**48,3**	**141 600**	**57,4 (+)**	**69,7**	**62,2**	**98 900**	**70,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	34,0	42,7	39,6	71 600	39,2	56,0	51,2	56 200	53,7
05 Estrie	39,4	40,2	42,3	47 500	44,5	51,8	55,9	34 100	56,4
06 Montréal	39,2	44,2	46,6	272 800	44,2	58,3	61,5	202 000	55,2
07 Outaouais	37,8	48,2	51,0	54 800	49,5	60,2	62,9	34 100	58,5
08 Abitibi-Témiscamingue	42,5	45,4	47,5	23 500	47,7	55,7	65,9	16 200	60,8
09 Côte-Nord	43,7	44,2	52,6	17 100	53,4	62,0	70,0	11 700	69,3
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2 200	* 55,3	** n.p.	** n.p.	1 100	* 68,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	36,3	48,2	47,4	15 700	39,2	60,9	57,6	11 300	48,8
12 Chaudière-Appalaches	39,7	35,6	41,6	59 900	43,2	53,7	58,1	42 600	55,8
13 Laval	39,3	43,3	40,4	60 400	48,2	58,8	55,9	46 100	62,8
14 Lanaudière	41,8	41,1	35,9	64 200	45,7	52,5	50,6	44 100	58,7
15 Laurentides	34,0	37,9	44,1	70 300	41,2	53,1	64,0	49 400	53,3
16 Montérégie	37,1	40,5	46,7	211 100	45,5	55,3	59,1	145 200	56,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**38,2**	**43,2**	**45,2**	**1 202 200**	**46,1**	**58,1**	**59,8**	**852 200**	**58,0**

Notes

1. Les données sont obtenues au moyen d'un questionnaire téléphonique. La population visée est l'ensemble des ménages privés du Québec où l'on trouve au moins un individu âgé de 50 ans et plus. Depuis 2004, l'échantillon pour l'ensemble du Québec se situe entre 3 519 et 3 804 individus, ce qui permet d'obtenir des estimations régionales fiables pour les groupes d'âge de 50-59 ans, 60 ans et plus ainsi que 65 ans et plus (Guay et Côté, 2008; Guay et Côté, 2006; Guay *et al.*, 2004). Pour 2002, l'échantillon de 2 384 permet de couvrir à l'échelle régionale avec une précision acceptable uniquement le groupe d'âge de 50 ans et plus pour la vaccination contre la grippe, mais demeure insuffisant pour produire des estimations par région dans le cas de la vaccination contre le pneumocoque (Flores *et al.*, 2003).
2. Nombre estimé de personnes ayant reçu le vaccin.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

52 INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG

Indicateurs

a) Taux d'incidence de certaines ITSS à déclaration obligatoire

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas de certaines infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) à déclaration obligatoire, à la population totale durant la période.

Les ITSS à déclaration obligatoire sont des maladies transmissibles d'étiologie virale ou bactérienne devant légalement faire l'objet d'une déclaration de la part des médecins ou des laboratoires aux directions de santé publique (MSSS, 2005). Les maladies retenues sont[1] :

- HÉPATITE B (aiguë, chronique, non précisée);
- HÉPATITE C (aiguë, non précisée);
- INFECTION GÉNITALE À *CHLAMYDIA TRACHOMATIS*[2];
- INFECTION GONOCOCCIQUE (génito-urinaire, de l'œil, autre localisation);
- LYMPHOGRANULOMATOSE VÉNÉRIENNE;
- SYPHILIS INFECTIEUSE (primaire, secondaire, latente de moins d'un an).

Les données représentent des événements, et non des individus. Pour un individu, on peut déclarer plus d'une maladie. Chaque cas est classé selon la date de réception de la première déclaration, et une procédure est mise en place en vue de la détection des cas en double (MSSS, 2005).

La saisie informatique des cas est faite séparément par chacune des 18 directions de santé publique sur une base régulière et selon des modalités communes dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire administré par l'INSPQ. En tout temps, un cas peut être ajouté dans la base de données ou rayé de la base par les responsables régionaux pour n'importe quelle année du fichier (MSSS, 2005). En conséquence, les estimations d'un territoire donné pour une même période peuvent différer légèrement selon le moment de la consultation du fichier.

Les données présentées ne rapportent qu'une partie des infections contractées dans la population, puisque les ITSS sont fréquemment asymptomatiques, donc non détectées et non déclarées (Lambert, Ringuette et Minzunza, 2009).

b) Taux d'incidence de l'infection par le VIH

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas d'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), à la population totale durant la période.

L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) fait l'objet d'une surveillance spécifique par le MSSS et est soumise à une collecte obligatoire de renseignements épidémiologiques depuis le 1er avril 2002, laquelle est administrée par l'INSPQ (INSPQ, 2010c).

Un cas confirmé d'infection par le VIH est un cas dont les renseignements ont été transmis au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ), analysé et accepté selon les critères de la définition en utilisation au moment de la déclaration. Aucun cas n'est accepté de façon rétrospective si, au moment du diagnostic, il ne répondait pas aux critères en vigueur à ce moment (INSPQ, 2010c).

Un nouveau cas d'infection par le VIH est un cas dont les renseignements recueillis auprès du médecin qui a prescrit le test de dépistage et transmis au LSPQ indiquent que la personne n'avait jamais subi ce test par le passé ou que le plus récent test de dépistage antérieur s'était avéré négatif. En raison des modalités particulières de la surveillance de l'infection par le VIH au Québec, les données ne couvrent pas la totalité des cas confirmés[3] (INSPQ, 2010c).

On distribue les cas selon l'année où le prélèvement a été effectué afin de prendre en considération le fait qu'une période de temps plus ou moins longue puisse s'écouler entre la transmission par le LSPQ d'un résultat d'un test de dépistage du VIH qui s'avère positif et le moment où la collecte de renseignements est effectuée auprès du médecin ayant prescrit le test (INSPQ, 2010c).

Sources

a) Numérateur : Registre central des maladies à déclaration obligatoire (MADO), directions de santé publique et MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.
b) Numérateur : Programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec, INSPQ.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Nombre de nouveaux cas de certaines ITSS à déclaration obligatoire et nombre de nouveaux cas de l'infection par le VIH, région de la Capitale-Nationale et Québec

	1990	2000	2005	2006	2007	2008	2009
ENSEMBLE DU QUÉBEC							
Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	15 369	8 689	12 703	12 843	13 471	15 021	15 872
Infection gonococcique	1 888	674	901	1 275	1 409	1 653	1 882
Hépatite C[4]	10	3 704	2 396	2 208	1 861	1 892	1 756
Hépatite B	2 108	1 246	1 058	1 033	988	997	964
Syphilis infectieuse	61	7	257	378	248	378	371
Lymphogranulomatose vénérienne	3	0	25	44	10	9	3
Infection par le VIH	ND	ND	420	456	336	389	307
CAPITALE-NATIONALE							
Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	1 461	800	1 230	1 266	1 209	1 319	1 366
Infection gonococcique	67	45	47	58	84	95	71
Hépatite C[4]	0	285	165	144	113	152	142
Hépatite B	167	76	60	47	42	59	48
Syphilis infectieuse	8	0	18	12	11	27	39
Infection par le VIH	ND	ND	32	33	19	28	24

Faits saillants

La principale ITSS dans la région est de loin l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis*, avec près de 1 400 nouveaux cas détectés en 2009. L'hépatite C suit avec un peu plus de 140 cas, soit deux fois le nombre observé pour l'infection gonococcique. L'hépatite B représente environ 50 nouvelles infections, suivie de la syphilis infectieuse et de l'infection par le VIH.

En 2005-2009, le taux d'incidence régional de l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis* est supérieur à celui de l'ensemble du Québec, une situation qui touche essentiellement le territoire du CSSS Vieille-Capitale et ses CLSC. Le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque quant à lui défavorablement du Québec dans le cas des hépatites B et C.

2. Incidence de certaines ITSS à déclaration obligatoire et incidence de l'infection par le VIH, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]					Infection gonococcique					Hépatite C[4]			
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	152,8 (-)	90,8	109,5 (-)	253	125,5 (-)	3,7 (-)	* 2,1 (-)	* 1,4 (-)	5	* 2,3 (-)	7,5 (-)	11,2 (-)	15	7,4 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	196,0 (+)	110,9 (+)	134,3 (-)	397	145,2 (-)	5,5 (-)	* 2,1 (-)	* 2,2 (-)	11	3,9 (-)	5,5 (-)	12,2 (-)	26	9,5 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**173,0 (+)**	**103,7 (+)**	**163,9 (+)**	**1 278**	**189,7 (+)**	**8,5 (-)**	**5,0 (-)**	**6,3 (-)**	**71**	**10,5 (-)**	**32,0 (+)**	**32,6 (-)**	**143**	**21,3 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	136,0 (-)	83,0 (-)	158,8 (+)	1 023	209,6 (+)	6,5 (-)	1,6 (-)	3,3 (-)	30	6,2 (-)	14,7 (-)	29,1 (-)	109	22,3 (-)
05 Estrie	190,7 (+)	106,5 (+)	168,9 (+)	580	191,5 (+)	4,4 (-)	* 1,8 (-)	5,0 (-)	12	4,0 (-)	21,0	27,2 (-)	71	23,3
06 Montréal	159,7 (-)	109,3 (+)	167,4 (+)	3 820	202,7 (+)	38,8 (+)	19,3 (+)	27,8 (+)	788	41,8 (+)	40,1 (+)	70,8 (+)	916	48,6 (+)
07 Outaouais	186,0 (+)	94,1	147,4	706	202,4 (+)	10,4 (-)	4,3 (-)	8,9 (-)	54	15,4 (-)	35,4 (+)	35,2	86	24,5
08 Abitibi-Témiscamingue	330,0 (+)	148,4 (+)	188,4 (+)	310	214,2 (+)	8,3 (-)	5,7	* 2,8 (-)	10	6,8 (-)	14,2 (-)	30,7 (-)	42	28,9
09 Côte-Nord	400,2 (+)	241,9 (+)	263,3 (+)	280	291,3 (+)	39,2 (+)	* 4,6	* 2,6 (-)	4	* 3,7 (-)	15,4 (-)	17,4 (-)	11	11,9 (-)
10 Nord-du-Québec	342,0 (+)	114,6	162,8	29	195,8	* 8,9	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	* 12,0	* 20,8	1	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	179,6 (+)	49,5 (-)	100,5 (-)	112	117,6 (-)	* 1,7 (-)	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	* 4,8 (-)	14,4 (-)	13	13,7 (-)
12 Chaudière-Appalaches	98,3 (-)	54,2 (-)	86,0 (-)	395	99,0 (-)	3,6 (-)	* 1,2 (-)	* 1,6 (-)	14	3,6 (-)	10,8 (-)	14,4 (-)	45	11,2 (-)
13 Laval	157,7	73,1 (-)	132,6 (-)	674	178,0	8,1 (-)	4,8 (-)	7,3 (-)	68	18,0	20,4 (-)	30,6 (-)	77	20,2 (-)
14 Lanaudière	120,3 (-)	72,3 (-)	111,6 (-)	745	168,5 (-)	4,9 (-)	2,1 (-)	4,4 (-)	48	10,8 (-)	23,1	21,0 (-)	66	14,9 (-)
15 Laurentides	170,8	87,4 (-)	155,2 (+)	978	185,7	4,6 (-)	2,8 (-)	5,2 (-)	46	8,7 (-)	34,4 (+)	44,7 (+)	150	28,5
16 Montérégie	114,4 (-)	67,6 (-)	104,6 (-)	1 907	136,5 (-)	6,3 (-)	4,3 (-)	5,5 (-)	140	10,0 (-)	12,0 (-)	27,1 (-)	249	17,8 (-)
17 Nunavik	3 823,0 (+)	2 920,9 (+)	3 021,4 (+)	276	2 475,4 (+)	1 003,4 (+)	185,8 (+)	293,9 (+)	103	921,3 (+)	** n.p.	* 27,6	1	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	952,2 (+)	847,2 (+)	898,1 (+)	215	1 465,3 (+)	* 46,9 (+)	* 53,2 (+)	* 36,7 (+)	20	136,3 (+)	** n.p.	* 13,7 (-)	3	* 19,1
Ensemble du Québec	**163,8**	**97,1**	**148,0**	**13 982**	**181,7**	**16,2**	**7,6**	**11,0**	**1 424**	**18,5**	**24,2**	**38,1**	**2 023**	**26,3**

(suite)

2. Incidence de certaines ITSS à déclaration obligatoire et incidence de l'infection par le VIH, régions et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Hépatite B					Syphilis infectieuse					Infection par le VIH		
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2009		2002[6]-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux	Taux	Taux	Taux	N[5]	Taux	Taux	N[5]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	4,7 (-)	5,8 (-)	4,7 (-)	6	* 3,0 (-)	** n.p.	** n.p.	* 0,9	1	** n.p.	** n.p.	4	* 1,9 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	10,6 (-)	6,5 (-)	5,1 (-)	7	2,7 (-)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	* 1,7 (-)	3	* 1,2 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**26,8**	**16,3 (-)**	**10,9 (-)**	**51**	**7,6 (-)**	*** 1,0 (+)**	**** n.p.**	**1,6**	**21**	**3,2 (-)**	**3,8 (-)**	**27**	**4,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	11,2 (-)	10,4 (-)	5,4 (-)	19	3,9 (-)	** n.p.	** n.p.	* 0,5 (-)	6	* 1,1 (-)	* 1,1 (-)	6	* 1,2 (-)
05 Estrie	17,7 (-)	9,9 (-)	9,1 (-)	24	7,9 (-)	** n.p.	** n.p.	* 0,7	3	* 0,9 (-)	* 1,8 (-)	6	* 1,8 (-)
06 Montréal	63,7 (+)	46,5 (+)	41,1 (+)	643	34,1 (+)	1,3 (+)	* 0,2 (+)	3,2 (+)	228	12,1 (+)	13,7 (+)	248	13,2 (+)
07 Outaouais	21,4 (-)	14,5 (-)	8,1 (-)	40	11,5	** n.p.	** n.p.	* 0,9	5	* 1,5 (-)	3,9	12	3,3 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	10,5 (-)	5,5 (-)	* 4,2 (-)	5	* 3,5 (-)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
09 Côte-Nord	15,5 (-)	* 4,6 (-)	* 5,1 (-)	3	* 3,1 (-)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	** n.p.	2	* 2,1 (-)
10 Nord-du-Québec	* 19,9	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,6 (-)	7,2 (-)	* 6,2 (-)	3	* 3,4 (-)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
12 Chaudière-Appalaches	9,2 (-)	7,7 (-)	3,4 (-)	10	2,6 (-)	** n.p.	** n.p.	* 0,6 (-)	4	* 1,0 (-)	* 1,6 (-)	2	* 0,6 (-)
13 Laval	27,9	15,5 (-)	15,1	46	12,1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	6	* 1,5 (-)	* 2,9 (-)	13	3,5 (-)
14 Lanaudière	14,9 (-)	8,3 (-)	4,0 (-)	12	2,8 (-)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	10	2,2 (-)	* 2,1 (-)	10	2,3 (-)
15 Laurentides	20,4 (-)	10,8 (-)	7,1 (-)	24	4,6 (-)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	9	1,6 (-)	3,1 (-)	13	2,5 (-)
16 Montérégie	16,8 (-)	12,8 (-)	9,0 (-)	110	7,9 (-)	* 0,4	** n.p.	0,6 (-)	32	2,3 (-)	2,2 (-)	33	2,4 (-)
17 Nunavik	* 34,7	* 28,4	* 17,7	1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	* 12,3	** n.p.	** n.p.	** n.p.	<1	** n.p.	** n.p.	0	** n.p.
Ensemble du Québec	**28,8**	**19,9**	**16,1**	**1 008**	**13,1**	**0,6**	**0,1**	**1,2**	**326**	**4,2**	**5,2**	**382**	**5,0**

3. Incidence de certaines ITSS à déclaration obligatoire, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]				Infection gonococcique			
	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	N[5,7]	Taux	Taux	Taux	N[5,7]	Taux
Portneuf	53,2 (-)	76,0 (-)	44	92,7 (-)	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
Vieille-Capitale	134,5 (+)	204,6 (+)	751	247,5 (+)	7,8	9,3	46	15,2 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	122,9 (+)	178,3 (+)	324	234,2 (+)	* 3,0 (-)	* 4,3 (-)	13	9,1 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	141,4 (+)	195,4 (+)	191	241,2 (+)	15,5 (+)	12,5	15	19,4
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	146,5 (+)	253,9 (+)	235	274,9 (+)	8,5	14,2	18	21,0
Québec-Nord	84,5 (-)	128,1 (-)	438	149,2 (-)	3,2 (-)	4,1 (-)	22	7,4 (-)
De la Jacques-Cartier	102,3	131,7 (-)	137	160,7 (-)	* 2,8 (-)	** n.p.	6	* 6,6 (-)
Orléans	63,1 (-)	118,3 (-)	149	134,0 (-)	* 2,8 (-)	* 4,3 (-)	8	7,4 (-)
La Source	93,8	136,3	152	156,4 (-)	* 4,0 (-)	* 6,7 (-)	8	8,0 (-)
Charlevoix	29,3 (-)	48,3 (-)	19	65,8 (-)	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
CAPITALE-NATIONALE	**103,7 (+)**	**163,9 (+)**	**1 278**	**189,7 (+)**	**5,0 (-)**	**6,3 (-)**	**71**	**10,5 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**97,1**	**148,0**	**13 982**	**181,7**	**7,6**	**11,0**	**1 424**	**18,5**

(suite)

3. Incidence de certaines ITSS à déclaration obligatoire, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Hépatite C[4]				Hépatite B			
	1995-1999	2000-2004	2005-2009		1995-1999	2000-2004	2005-2009	
	Taux	Taux	N[5,7]	Taux	Taux	Taux	N[5,7]	Taux
Portneuf	33,1 (+)	47,8	15	31,9	* 10,5 (-)	* 7,4 (-)	2	* 4,3 (-)
Vieille-Capitale	47,6 (+)	43,2 (+)	87	28,7	23,5 (+)	14,8	35	11,4
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	15,2 (-)	13,1 (-)	15	10,8 (-)	15,6	11,5 (-)	11	7,7 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	51,0 (+)	46,1	23	29,5	22,4	13,6	8	9,8
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	95,1 (+)	87,5 (+)	49	57,0 (+)	36,7 (+)	21,1 (+)	16	18,9 (+)
Québec-Nord	18,2 (-)	19,4 (-)	37	12,7 (-)	10,0 (-)	7,7 (-)	13	4,6 (-)
De la Jacques-Cartier	15,3 (-)	13,4 (-)	6	* 7,5 (-)	9,8 (-)	* 6,8 (-)	3	* 4,0 (-)
Orléans	16,8 (-)	19,4 (-)	16	14,8 (-)	9,1 (-)	9,0 (-)	6	* 5,2 (-)
La Source	22,2	24,8 (-)	15	15,0 (-)	11,2 (-)	* 7,1 (-)	4	* 4,3 (-)
Charlevoix	* 9,8 (-)	* 13,2 (-)	1	** n.p.	* 12,4	* 7,3 (-)	1	** n.p.
CAPITALE-NATIONALE	**32,0 (+)**	**32,6 (-)**	**143**	**21,3 (-)**	**16,3 (-)**	**10,9 (-)**	**51**	**7,6 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**24,2**	**38,1**	**2 023**	**26,3**	**19,9**	**16,1**	**1 008**	**13,1**

Notes

1. Cette liste comprend les maladies qui sont abordées dans les rapports annuels du MSSS sur les ITSS et dont les données sont tirées du Registre central des maladies à déclaration obligatoire sans toutefois inclure la syphilis congénitale, pour laquelle on n'observe aucun cas au Québec depuis les dernières années, et l'infection par le VIH (Lambert, Ringuette et Minzunza, 2009). L'hépatite A, qui est à la fois une ITSS et une maladie entérique, est traitée à la fiche thématique 48 (*Maladies entériques*). L'infection par le VIH est traitée à l'indicateur b de la présente fiche au moyen des données provenant du Programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec (INSPQ, 2010c). À noter que les cas d'infection par le VIH tirés du Registre central des maladies à déclaration obligatoire se rapportent uniquement à ceux où l'on pose ce diagnostic chez les personnes ayant donné ou reçu du sang, des produits sanguins, des tissus ou des organes infectés par le VIH (MSSS, 2008d).
2. Aussi désignée « infection à *Chlamydia trachomatis* génitale » dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire.
3. Parmi les 14 700 dossiers déclarés positifs par le LSPQ entre le 1er avril 2002 et le 31 décembre 2009 avant distinction des doublons, 22,0 % (3 239) ne peuvent être analysés, car 2 922 dossiers ne peuvent faire l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques (principalement en raison de l'absence du numéro d'assurance maladie) et 307 ont un statut de dossier en attente (négligence ou refus de répondre à la demande pour la collecte épidémiologique). Il est impossible dans ces deux cas d'éliminer les doublons afin d'obtenir une donnée d'incidence. Pour les autres dossiers (11 471), les renseignements obtenus ont permis d'établir les nouveaux cas à 2 973, ce qui correspond à l'univers des données présentées dans cette fiche (INSPQ, 2010c).
4. Avant l'implantation en 1997 du Programme québécois de dépistage et d'intervention auprès des personnes infectées par le virus de l'hépatite C chronique, on comptait peu de déclarations pour cette cause. L'arrivée de ce programme a depuis incité de nombreuses personnes à se soumettre à un test de dépistage, ce qui a engendré une forte augmentation de l'incidence (Allard et Noël, 2006).
5. Nombre annuel moyen de nouveaux cas. Pour l'infection par le VIH en 2002-2004, ce nombre correspond à celui observé en moyenne sur une période de 33 mois. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
6. Pour 2002, la période couvre 9 mois (d'avril à décembre). La population de 2002 entrant dans le calcul du taux a été ajustée pour correspondre aux trois quarts des effectifs de l'année.
7. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas toujours à la valeur de la région puisque les données proviennent de requête effectuées à des moments différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

53 UTILISATION DU CONDOM

Indicateur

Proportion de la population n'utilisant pas toujours le condom selon le nombre de partenaires

Nombre de personnes de 15 ans et plus n'utilisant pas toujours le condom selon le nombre de partenaires, au cours d'une période de 12 mois, parmi la population de 15 ans et plus, dans les ménages privés, ayant eu des relations sexuelles au cours des 12 derniers mois.

Les personnes de 15 ans et plus ayant eu des relations sexuelles vaginales ou anales au cours des 12 derniers mois[1] devaient répondre à la question suivante : « Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous utilisé un condom lors de vos relations sexuelles avec pénétration vaginale ou anale : lors de toutes vos relations sexuelles, la majorité, la moitié, moins de la moitié, aucune de vos relations sexuelles? » Les personnes de 15 ans et plus n'ayant jamais utilisé le condom sont celles ayant répondu « aucune de vos relations sexuelles », et les personnes de 15 ans et plus ayant parfois utilisé le condom sont celles qui ont répondu « la majorité », « la moitié » ou « moins de la moitié ». Les femmes ayant eu des relations sexuelles avec des femmes seulement sont exclues (ISQ, 2008).

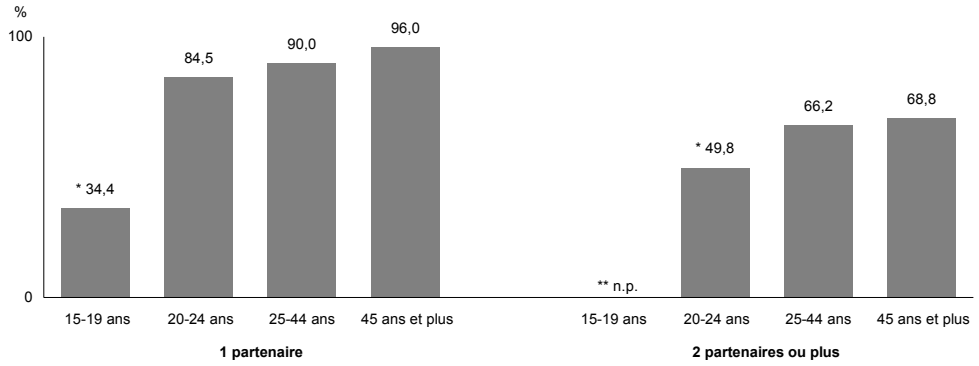
Le nombre de partenaires est obtenu au moyen de la question « toujours au cours des 12 derniers mois, avec combien de partenaires différents, hommes ou femmes, avez-vous eu des relations sexuelles : 1, 2 à 4, 5 à 9, 10 à 14, 15 ou plus? » (ISQ, 2008).

Source

Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population de 15 ans et plus n'utilisant pas toujours le condom selon l'âge et le nombre de partenaires, région de la Capitale-Nationale, 2008



Faits saillants

Dans la région en 2008, 60 % des personnes de 15 ans et plus ayant eu au moins deux partenaires sexuels dans l'année n'utilisaient pas toujours le condom, alors que 20 % ne l'utilisaient jamais. Ces proportions augmentent chez ceux qui déclarent avoir un seul partenaire. On estime que 63 % des femmes et 58 % des hommes qui ont deux partenaires ou plus ne font pas toujours usage du condom, un comportement que l'on retrouve chez au moins les deux tiers des 25 ans et plus.

2. Population de 15 ans et plus n'utilisant pas toujours le condom selon le sexe et le nombre de partenaires, régions et Québec, 2008

	Hommes		Femmes		Total							
					1 partenaire				2 partenaires ou plus			
	1 partenaire	2 partenaires ou plus	1 partenaire	2 partenaires ou plus	N'utilisant jamais	Utilisant parfois	Pas toujours		N'utilisant jamais	Utilisant parfois	Pas toujours	
	%	%	%	%	%	%	N[2]	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	90,7	46,8	90,0	73,4	80,0	10,4	102 200	90,4	* 19,4	34,9	4 700	54,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	93,6 (+)	69,7 (+)	92,2 (+)	78,2 (+)	84,2 (+)	8,8 (-)	147 600	92,9 (+)	28,6 (+)	44,4	12 400	73,0 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**90,6**	**58,0**	**89,3**	**62,6**	**78,1**	**11,8**	**345 700**	**89,9**	* **19,7**	**39,8**	**29 200**	**59,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	91,1	55,2	90,4	67,5	82,9 (+)	7,8 (-)	245 000	90,7	22,4	37,3	16 600	59,7
05 Estrie	92,0	68,6	93,7 (+)	70,3	83,9 (+)	8,9 (-)	152 900	92,8 (+)	24,4	44,8	14 600	69,2
06 Montréal	85,2 (-)	48,9	81,1 (-)	59,2	66,5 (-)	16,7 (+)	781 200	83,2 (-)	* 13,0	39,1	79 900	52,2
07 Outaouais	91,2	67,0	92,5 (+)	71,0	79,8	12,0	176 600	91,8 (+)	22,8	45,8	17 100	68,6
08 Abitibi-Témiscamingue	90,3	61,9	93,5 (+)	65,0	84,0 (+)	7,8 (-)	74 000	91,9 (+)	27,2	36,0	5 500	63,2
09 Côte-Nord	92,7	60,5	90,1	67,5	81,5 (+)	10,0	49 900	91,5	* 17,1	45,8	4 000	62,9
10 Nord-du-Québec	91,7	49,0	92,7	72,1	84,8 (+)	7,4 (-)	8 100	92,2 (+)	* 17,6	39,1	500	56,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	91,3	54,5	92,4 (+)	75,7	85,2 (+)	6,6 (-)	49 200	91,9 (+)	* 19,1	42,9	3 700	62,0
12 Chaudière-Appalaches	90,6	79,1 (+)	93,5 (+)	71,0	81,5 (+)	10,5	212 000	92,0 (+)	* 18,2	58,1 (+)	16 000	76,2 (+)
13 Laval	86,1	49,5	88,4	69,1	76,5	10,7	182 000	87,2	* 13,9	41,9	11 900	55,8
14 Lanaudière	91,9	69,9 (+)	91,2	62,5	82,7 (+)	8,8 (-)	234 900	91,5 (+)	21,3	46,0	20 400	67,3
15 Laurentides	88,9	55,2	92,2	57,8	82,7 (+)	7,8 (-)	274 500	90,5	* 15,0	41,2	19 000	56,2
16 Montérégie	92,3	52,9	90,9	61,9	80,8 (+)	10,8	726 200	91,6 (+)	* 14,5	42,1	55 000	56,7
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**89,7**	**56,2**	**88,9**	**63,8**	**77,9**	**11,4**	**3 762 100**	**89,3**	**17,2**	**41,8**	**310 400**	**58,9**

Notes

1. Au Québec, en 2008, 78,1 % de la population de 15 ans et plus avait eu des relations sexuelles au cours des 12 derniers mois.
2. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus n'utilisant pas toujours le condom.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

ND Non disponible.

54 DISTRIBUTION DE SERINGUES AUX UDI

Indicateur

Nombre de seringues par utilisateur de drogues par injection[1]

Rapport, pour une année donnée, du nombre de seringues distribuées dans les centres d'accès au matériel d'injection, au nombre total de visites d'usagers utilisateurs de drogues par injection durant l'année.

Les centres d'accès au matériel d'injection (CAMI) sont des lieux où les utilisateurs de drogues par injection (UDI) peuvent se rendre entre autres pour obtenir du matériel d'injection stérile, notamment des seringues. Les CAMI regroupent principalement des pharmacies ainsi que des organismes communautaires et des établissements du réseau de la santé et des services sociaux. Les seringues et d'autre type de matériel y sont distribués dans le cadre des programmes québécois de prévention du VIH et des hépatites B et C auprès des UDI. Le matériel est parfois offert par les organismes communautaires dans les milieux de vie des UDI ou en unités mobiles (Noël *et al.*, 2011).

Les informations sur les usagers et les seringues sont obtenues au moyen d'un formulaire qui est rempli à chaque visite d'un UDI ou, dans le cadre d'activités hors site fixe, lors de chaque intervention. Le nombre de visites d'usagers inclut les visites sans distribution de seringues. Toutes les visites d'usagers ou interventions ne sont pas comptées[2]. Un même UDI peut être compté plus d'une fois (Noël et Cloutier, 2005).

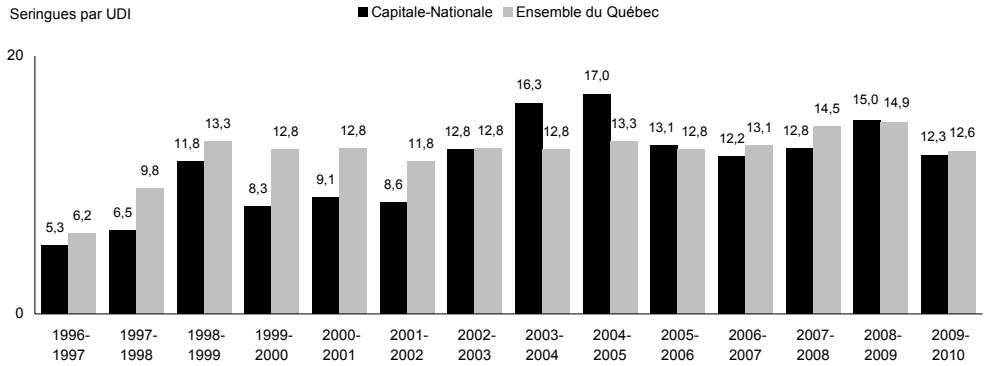
Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

Source

Direction des risques biologiques et de la santé au travail, INSPQ.

Données

1. Nombre de seringues par utilisateur de drogues par injection, région de la Capitale-Nationale et Québec



Faits saillants

Dans la région en 2009-2010, le nombre de seringues distribuées dans les centres d'accès au matériel d'injection atteint près de 350 000. Cela représente 12 seringues par utilisateur.

Le profil de distribution dans la Capitale-Nationale, mesuré au moyen du nombre de seringues, oscille entre un minimum de 5 en 1996-1997 à un maximum de 17 en 2004-2005.

2. Nombre de seringues par utilisateur de drogues par injection, régions et Québec

	1996-1997	1997-1998	1998-1999	1999-2000	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010		
	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	N[3]	Nombre de visites d'usagers	Nombre de seringues distribuées	Nombre de seringues par utilisateur
01 Bas-Saint-Laurent	5,6	5,0	5,1	5,2	4,9	3,1	7,7	10,3	29,8	7,9	41,0	5,2	6,9	301	2 079	6,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	2,0	3,8	3,6	4,2	4,2	5,2	4,8	1,0	4,9	5,9	6,3	8,8	8,3	3 034	28 129	9,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**5,3**	**6,5**	**11,8**	**8,3**	**9,1**	**8,6**	**12,8**	**16,3**	**17,0**	**13,1**	**12,2**	**12,8**	**15,0**	**28 166**	**345 326**	**12,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	3,3	5,8	9,4	9,0	7,8	7,5	7,8	5,7	8,6	15,4	18,2	27,1	42,3	1 641	50 254	30,6
05 Estrie	5,8	7,8	9,9	14,8	17,2	13,7	20,4	23,3	20,9	57,8	67,9	22,7	17,7	1 911	21 911	11,5
06 Montréal	7,0	12,2	15,9	16,8	15,6	13,3	13,2	12,7	13,5	12,3	11,9	13,6	12,8	70 041	769 613	11,0
07 Outaouais	1,6	0,8	1,2	2,1	3,9	3,4	7,1	5,0	2,1	2,4	9,1	21,8	22,7	1 168	21 757	18,6
08 Abitibi-Témiscamingue	2,9	6,7	4,1	3,1	2,9	2,6	3,1	4,0	7,0	5,5	7,9	10,7	22,7	1 176	26 212	22,3
09 Côte-Nord	ND	9,2	3,9	2,3	2,8	12,3	3,3	ND	3,9	5,0	ND	48,7	8,4	227	1 352	6,0
10 Nord-du-Québec	ND	2,8	2,2	0,5	ND	30,0	2,0	2,2	6,1	4,6	4,7	7,0	ND	47	292	6,2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	ND	ND	1,3	ND	1,2	ND	3,0	3,5	ND	9,2	9,7	11,9	10,3	57	448	7,9
12 Chaudière-Appalaches	4,8	2,8	2,8	2,6	ND	ND	ND	ND	4,0	4,4	5,2	7,4	15,5	767	10 084	13,1
13 Laval	ND	ND	4,3	7,5	5,5	7,3	16,3	21,0	35,2	55,4	24,3	19,3	49,6	176	10 646	60,5
14 Lanaudière	ND	6,0	4,6	7,5	12,6	10,2	13,1	26,5	7,6	15,0	40,0	54,5	59,4	1 095	51 224	46,8
15 Laurentides	ND	9,2	ND	ND	8,3	12,6	19,0	13,1	7,0	12,3	19,4	23,9	32,6	2 302	75 704	32,9
16 Montérégie	5,9	6,6	8,4	9,7	7,7	11,0	10,9	11,9	11,5	20,5	15,1	11,5	9,3	ND	ND	ND
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**6,2**	**9,8**	**13,3**	**12,8**	**12,8**	**11,8**	**12,8**	**12,8**	**13,3**	**12,8**	**13,1**	**14,5**	**14,9**	**112 109**	**1 415 031**	**12,6**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. On estime qu'entre 20 % et 30 % des données sont manquantes (Noël *et al.*, 2011).
3. Nombre de seringues par utilisateur de drogues par injection.

ND Non disponible.

55 GROSSESSES ECTOPIQUES

Indicateur

Taux de grossesses ectopiques

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'hospitalisations pour grossesse ectopique, au nombre total de grossesses déclarées (accouchements, avortements et grossesses ectopiques) enregistrées en service interne des centres hospitaliers du Québec durant la période.

Les grossesses ectopiques[1] correspondent aux diagnostics suivants (Agence de la santé publique du Canada, 2008) :

- CIM-9 = 633.0, 633.2, 633.8 OU 633.9; CIM-10-CA = O00.0-O00.2, O00.8, O00.9.

Les grossesses déclarées incluent tous les accouchements pratiqués à l'hôpital, les avortements provoqués à l'hôpital en service interne et les grossesses ectopiques prises en charge en service interne. Sont exclus du calcul les avortements spontanés et les avortements provoqués en chirurgie d'un jour à l'hôpital ainsi que les avortements provoqués en clinique et les grossesses ectopiques traitées en service externe (Agence de la santé publique du Canada, 2008).

Les accouchements[2] et les avortements correspondent aux diagnostics suivants (Agence de la santé publique du Canada, 2008) :

- ACCOUCHEMENT NORMAL : CIM-9 = 650 et V27; CIM-10-CA = Z37;
- COMPLICATIONS DE L'ACCOUCHEMENT : CIM-9 = 640-649 avec 1 ou 2 en cinquième position; 651-676 avec 1 ou 2 en cinquième position; CIM-10-CA = O10-O99.8 dont les cinquième et sixième chiffres sont 01 ou 02 (l'accouchement a constitué l'épisode de soin);
- AVORTEMENT : CIM-9 = 630-639; CIM-10-CA = O00-O08.

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

Source

Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS.

Données

1. Taux de grossesses ectopiques, régions et Québec[3]

(Taux annuel moyen pour 1 000 grossesses)

	CIM-9			CIM-10-CA	
	1991-1996	1996-2001	2001-2006	2006-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	13,7	13,7	10,3	16	8,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	15,3	13,7	10,5	29	10,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**17,8 (+)**	**16,2**	**11,7**	**64**	**9,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	12,9 (-)	13,1	9,9 (-)	48	9,9
05 Estrie	16,1	13,3	10,3	28	9,0
06 Montréal	17,6 (+)	15,9 (+)	12,5	231	10,3
07 Outaouais	17,9	15,9	11,4	27	8,6
08 Abitibi-Témiscamingue	17,1	12,7	13,1	17	10,6
09 Côte-Nord	22,7 (+)	21,6 (+)	17,1 (+)	13	11,7
10 Nord-du-Québec	28,4 (+)	* 18,2	** n.p.	2	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	19,3	14,1	13,5	14	19,4 (+)
12 Chaudière-Appalaches	9,7 (-)	11,5 (-)	8,7 (-)	34	7,7 (-)
13 Laval	16,1	13,3	11,9	43	10,2
14 Lanaudière	15,3	13,4	12,0	54	10,6
15 Laurentides	17,7	17,3 (+)	11,2	68	11,9
16 Montérégie	14,8 (-)	13,8	12,9 (+)	159	10,1
17 Nunavik	31,5 (+)	36,4 (+)	29,6 (+)	7	* 25,1 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 7,5 (-)	* 12,8	* 8,8	3	** n.p.
Ensemble du Québec	**16,1**	**14,8**	**11,9**	**856**	**10,1**

2. Taux de grossesses ectopiques, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[3]

(Taux annuel moyen pour 1 000 grossesses)

	CIM-9			CIM-10-CA	
	1991-1996	1996-2001	2001-2006	2006-2009	
	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
Portneuf	14,7	* 14,0	* 10,8	3	* 7,2
Vieille-Capitale	18,4	18,1	13,2	28	10,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	14,4	16,4	9,1	10	* 9,4
Haute-Ville—Des-Rivières	20,2	16,9	17,0	8	* 10,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	22,7 (+)	21,4 (+)	15,9	10	* 13,1
Québec-Nord	17,7	15,5	10,4	29	8,4
De la Jacques-Cartier	15,0	12,2	10,0	12	* 9,2
Orléans	17,0	17,4	11,1	6	* 5,4
La Source	21,8 (+)	17,4	9,9	12	* 10,4
Charlevoix	* 14,2	* 8,6	* 14,6	3	** n.p.
CAPITALE-NATIONALE	**17,8 (+)**	**16,2**	**11,7**	**64**	**9,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**16,1**	**14,8**	**11,9**	**856**	**10,1**

Faits saillants

Depuis 20 ans, le taux de grossesses ectopiques a diminué de moitié dans la région de la Capitale-Nationale pour se situer, en 2006-2009, à 9,4 pour 1 000 grossesses.

Notes

1. Les grossesses ectopiques traitées en clinique d'un jour sont exclues du calcul. De plus, à mesure que se répandent la thérapie pharmacologique au méthotrexate et la prise en charge en service externe, il se peut que le dénombrement des grossesses ectopiques soit moins complet (Walker, 2007; Farquhar, 2005; Agence de la santé publique du Canada, 2008).
2. Les accouchements qui ont lieu à domicile, en maison de naissance et dans les centres hospitaliers hors Québec sont exclus des données. Au Québec, de 1990 à 2008, la proportion de naissances à domicile ou en maison de naissance varie entre 0,1 % et 0,5 %. En 2008, cette proportion est de 0,4 %.
3. L'adoption de la CIM-10-CA à partir de l'année 2006-2007 entraîne une brisure dans l'analyse temporelle (MSSS, 2009a).
4. Nombre annuel moyen de grossesses ectopiques.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

56 HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ DUES À CERTAINES MALADIES INFECTIEUSES

Indicateurs

a) Nombre d'hospitalisations pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire[1]

Nombre annuel moyen d'hospitalisations en soins physiques de courte durée pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[2]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Les hospitalisations pour certaines maladies à déclaration obligatoire sont obtenues à partir du diagnostic principal. Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Dans cette fiche, seules les données selon la nouvelle classification sont présentées.

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

b) Nombre de décès pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire[1]

Nombre annuel moyen de décès pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire.

Les décès pour certaines maladies à déclaration obligatoire (MADO) sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a). Dans cette fiche, seules les données selon la nouvelle classification sont présentées.

Autres informations

Le choix des maladies infectieuses à déclaration obligatoire retenues dans cette fiche est basé sur le nombre annuel moyen observé pour l'ensemble du Québec pour les cinq plus fréquentes sur la période 2005 à 2008 pour les décès et les dix plus fréquentes sur la période 2006-2007 à 2008-2009 pour les hospitalisations. Cette sélection a été effectuée à partir de la liste des maladies et des regroupements définis dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire (MSSS, 2005; MSSS, 2008d).

Les maladies ou groupes de maladies retenus sont :

HOSPITALISATIONS ET DÉCÈS

- INFECTION INVASIVE À *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE* (PNEUMOCOQUE) : CIM-10 = A40.3, J13;
- MALADIES DUES AU VIRUS DE L'IMMUNODÉFICIENCE HUMAINE (VIH)[3] : CIM-10 = B20-B24;

HOSPITALISATIONS

- SALMONELLOSE : CIM-10 = A02;
- ENTÉRITE À *CAMPYLOBACTER*[4] : CIM-10 = A04.5;
- DIARRHÉE ET GASTRO-ENTÉRITE D'ORIGINE PRÉSUMÉE INFECTIEUSE : CIM-10 = A09;
- TUBERCULOSE : CIM-10 = A15, A17, A18.0, A18.1, A18.3, A18.8, A19;
- INFECTION À MÉNINGOCOQUES : CIM-10 = A39;
- INFECTION INVASIVE À *HAEMOPHILUS INFLUENZAE*[5] : CIM-10 = A41.3, A49.2, G00.0;
- INFECTION À *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* : CIM-10 = A56, A74.0, J16.0, P23.1. P39.1;
- HÉPATITE VIRALE SANS PRÉCISION : CIM-10 = B18.8, B18.9, B19;

DÉCÈS

- MALADIE DE CREUTZFELDT-JAKOB : CIM-10 = A81.0;
- HÉPATITE B : CIM-10 = B16, B18.0, B18.1, Z22.5;
- HÉPATITE C : CIM-10 = B17.1, B18.2.

Le nom de la maladie correspond à celui de la CIM-10 lorsque cela s'applique ou à celui du Registre central des maladies à déclaration obligatoire dans les autres cas. Les codes de la CIM sont ceux indiqués dans le Registre central des maladies à déclaration obligatoire (MSSS, 2004). Pour les hospitalisations, les codes de la CIM-10-CA sont identiques à ceux présentés selon la CIM-10.

Les taux d'hospitalisation et de mortalité pour les maladies infectieuses à déclaration obligatoire retenues étant très faibles, seuls les nombres sont présentés.

Sources

a) Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS;
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).

b) Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.

Données

1. Nombre d'hospitalisations[6] pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire, Québec

	2006-2007	2007-2008	2008-2009
	N	N	N
Diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse	915	701	827
Infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* (pneumocoque)	624	619	696
Infection à *Chlamydia trachomatis*	244	262	243
Salmonellose	202	187	210
Entérite à *Campylobacter*	175	186	211
Infection invasive à *Haemophilus influenzae*[5]	139	145	155
Tuberculose	123	115	137
Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	138	124	111
Hépatite virale sans précision	89	80	63
Infection à méningocoques	88	80	56

Faits saillants

Dans la région, en 2006-2009, deux MADO parmi les dix entraînant le plus d'hospitalisations regroupent un peu plus de la moitié des cas, en l'occurrence la diarrhée et la gastro-entérite d'origine présumée infectieuse ainsi que l'infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* (pneumocoque).

Pour les décès se rapportant à la période 2005-2008, on enregistre en moyenne annuellement huit cas par maladies dues au VIH.

2. Nombre de décès[7] pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire, Québec
(Nombre annuel moyen)

	2000-2004	2005-2008
	N	N
Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	123	106
Hépatite C	35	39
Hépatite B	17	19
Maladie de Creutzfeldt-Jakob	12	13
Infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* (pneumocoque)	8	11

3. Nombre d'hospitalisations et nombre de décès pour certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire, régions et Québec
(Nombre annuel moyen)

		Hospitalisations (2006-2009)										Décès (2005-2008)
		Diarrhée et gastro-entérite (…)	Infection invasive à pneumo-coque	Infection à *Chlamydia trachomatis*	Salmo-nellose	Entérite à *Campylo-bacter*	Infection invasive à *H. influenzae*	Tubercu-lose	Maladies dues au VIH	Hépatite virale sans précision	Infection à méningo-coques	Maladies dues au VIH
		N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]
01	Bas-Saint-Laurent	41	20	6	6	8	6	3	1	1	2	1
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	60	35	7	16	9	5	2	3	7	8	2
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**71**	**51**	**18**	**16**	**19**	**12**	**7**	**6**	**7**	**10**	**8**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	34	42	13	16	27	16	7	3	5	5	3
05	Estrie	61	68	4	10	10	9	6	2	6	2	2
06	Montréal	112	120	79	42	29	22	59	72	11	10	62
07	Outaouais	44	13	5	6	3	2	3	9	1	5	5
08	Abitibi-Témiscamingue	44	7	2	7	3	2	1	1	2	1	1
09	Côte-Nord	47	6	7	3	2	5	3	0	1	2	1
10	Nord-du-Québec	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	23	15	1	6	2	6	1	<1	3	1	<1
12	Chaudière-Appalaches	42	37	14	13	12	13	3	1	7	7	2
13	Laval	34	22	9	8	7	9	5	6	1	1	3
14	Lanaudière	48	60	16	9	8	8	3	2	4	5	5
15	Laurentides	33	33	11	13	9	16	2	5	7	4	4
16	Montérégie	109	109	58	30	41	15	12	13	13	11	8
17	Nunavik	7	4	1	0	0	<1	9	<1	0	<1	<1
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	2	1	<1	1	0	2	<1	0	1	1	0
	Ensemble du Québec	**814**	**646**	**250**	**200**	**191**	**146**	**125**	**124**	**77**	**75**	**106**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
3. Cette maladie est nommée « infection par le VIH » dans la fiche thématique 52 (*Infections transmissibles sexuellement et par le sang*).
4. Cette maladie est nommée « campylobactériose » dans la fiche thématique 48 (*Maladies entériques*).
5. Les codes de la CIM-10 ne permettent pas de tenir compte du type b, dont les données d'incidence sont présentées à la fiche thématique 49 (*Maladies évitables par la vaccination*).
6. Au Québec, pour la période 2006-2009, ces diagnostics représentent 80,4 % de l'ensemble des hospitalisations en soins physiques de courte durée pour un diagnostic de maladie infectieuse à déclaration obligatoire.
7. Au Québec, pour la période 2005-2008, ces maladies représentent 83,4 % de l'ensemble des décès dont la cause est une maladie infectieuse à déclaration obligatoire.
8. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5, sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.

57 INFECTIONS NOSOCOMIALES

Indicateurs

a) Taux d'incidence du SARM d'origine nosocomiale[1]

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas de bactériémies à Staphylococcus aureus *résistantes à la méthicilline ou à l'oxacilline (SARM) d'origine nosocomiale, au nombre de jours-présence de bénéficiaires dans les unités de soins de courte durée ou de soins intensifs en néonatologie des installations participant à la surveillance du SARM durant la période.*

Un nouveau cas de SARM est établi à partir des souches à *Staphylococcus aureus* qui sont isolées d'une hémoculture à raison d'une souche par bénéficiaire par 28 jours et dont les tests effectués en laboratoire concluent à une résistance à la méthicilline ou à l'oxacilline. Le SARM est d'origine nosocomiale lorsqu'il est diagnostiqué 48 heures après l'admission ou l'enregistrement à l'urgence (en l'absence de signes ou symptômes de l'infection à la source de la bactériémie dans les 48 premières heures) ou au cours des quatre semaines[2] suivant le congé du bénéficiaire de l'installation déclarante (INSPQ, 2007).

Au Québec, le SARM d'origine nosocomiale fait l'objet d'un programme de surveillance depuis janvier 2006. Les installations visées sont les lieux de soins ayant autour de 1 000 admissions et plus par année en soins de courte durée et appartenant à un centre hospitalier de soins généraux et spécialisés (CHSGS), installations auxquelles se sont ajoutés quelques lieux de soins ayant une plus faible fréquentation[3] (INSPQ, 2007).

Le SARM est l'un des principaux pathogènes impliqués dans les infections nosocomiales, et sa résistance rend complexe le traitement des bénéficiaires infectés en raison du choix thérapeutique limité (MSSS, 2006). On évalue que le tiers de ces infections sont potentiellement létales (INSPQ, 2006a).

Les données sont présentées sur la base d'une année de surveillance couvrant 13 périodes administratives (du début janvier à la fin décembre).

b) Taux d'incidence des DACD d'origine nosocomiale[1]

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas de diarrhées associées à Clostridium difficile (DACD) d'origine nosocomiale, au nombre de jours-présence de bénéficiaires dans les unités de soins de courte durée des installations participant à la surveillance des DACD durant la période.

Un nouveau cas de DACD répond à l'un des trois critères suivants : 1) présence de diarrhée (au moins trois selles liquides ou semi-liquides qui épousent la forme d'un contenant à l'intérieur de 24 heures et une diarrhée qui dure plus de 24 heures sans autre cause évidente) ou de mégacôlon toxique et confirmation de la présence de toxine de *Clostridium difficile* (A ou B) par le laboratoire; 2) diagnostic de pseudomembranes lors d'une sigmoïdoscopie, d'une coloscopie ou d'une tomodensitométrie (*scan*); 3) diagnostic histopathologique de colite à *Clostridium difficile* (avec ou sans diarrhée). Sont exclus les bénéficiaires ayant un diagnostic de présence de toxine de *Clostridium difficile* lors des récidives, définies comme la réapparition des symptômes moins de huit semaines après le diagnostic initial (INSPQ, 2009a).

Un cas de DACD est d'origine nosocomiale si les symptômes du bénéficiaire ont débuté 72 heures après l'admission ou l'enregistrement à l'urgence, quelle que soit la durée de l'hospitalisation, ou au cours des quatre semaines suivant son congé de l'installation déclarante, qu'il y ait ou non été hospitalisé à nouveau pendant cette période (INSPQ, 2009a).

Au Québec, les DACD d'origine nosocomiale font l'objet d'un programme de surveillance depuis août 2004. Les installations visées sont les centres hospitaliers universitaires (CHU), certains instituts et centres hospitaliers affiliés (CHA), quelques centres hospitaliers de réadaptation (CHR) ainsi que les lieux de soins ayant autour de 1 000 admissions et plus par année en soins de courte durée et appartenant à un centre hospitalier de soins généraux et spécialisés (CHSGS), installations auxquelles se sont ajoutés quelques lieux de soins ayant une plus faible fréquentation[4] (INSPQ, 2009a).

Une infection à *Clostridium difficile*, aussi désignée *C. difficile*, est causée par une bactérie qui se développe dans l'intestin, souvent à la suite d'un traitement aux antibiotiques. Les complications, dont sont plus souvent victimes les personnes âgées ayant déjà des problèmes de santé et étant hospitalisées pour une longue durée, comprennent une inflammation grave de l'intestin ou une déshydratation menant dans certains cas au décès (MSSS, 2006).

Les données sont présentées sur la base d'une année de surveillance couvrant 13 périodes administratives (de la mi-août à la mi-août).

Autres informations

Une infection est nosocomiale si elle est contractée à la suite de la prestation de soins dans un établissement de santé (MSSS, 2006). Les indicateurs sont calculés par l'INSPQ à partir des données regroupées (nombre de cas et jours-présence) qui lui sont transmises, selon des modalités communes, par les installations participant à la surveillance des infections nosocomiales au Québec (INSPQ, 2009b; INSPQ, 2006b).

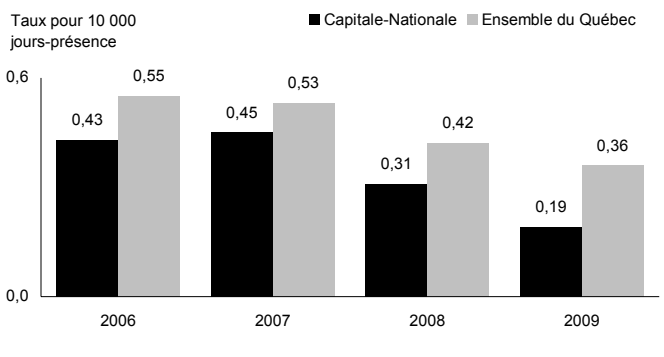
Sources

a) Système d'information pour la surveillance provinciale des bactériémies à *Staphylococcus aureus* dans les centres hospitaliers du Québec, INSPQ.

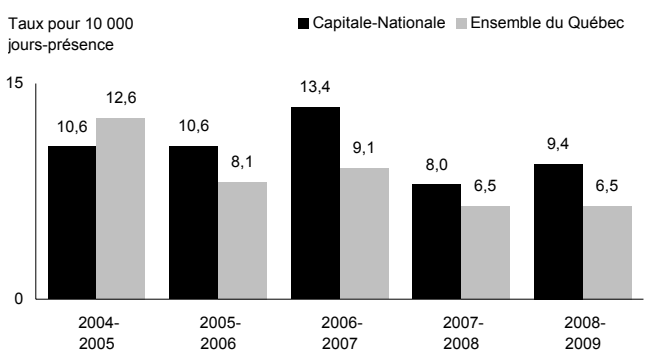
b) Système d'information pour la surveillance des diarrhées associées à *Clostridium difficile*, INSPQ.

Données

1. Incidence du SARM d'origine nosocomiale[5], région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE TRAITEMENT*) et Québec



2. Incidence des DACD d'origine nosocomiale[5], région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE TRAITEMENT*) et Québec



3. Incidence du SARM d'origine nosocomiale[5], *RÉGIONS DE TRAITEMENT* et Québec
(Taux annuel moyen pour 10 000 jours-présence)

	2006	2007	2008	2009	2006-2009
	N[6]	N[6]	N[6]	N[6]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	1	1	2	2	0,11
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	3	4	3	2	0,13
03 CAPITALE-NATIONALE	**24**	**26**	**18**	**11**	**0,34**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	5	6	4	8	0,20
05 Estrie	3	4	3	2	0,14
06 Montréal	166	147	108	91	0,76
07 Outaouais	5	7	1	4	0,24
08 Abitibi-Témiscamingue	1	1	2	0	0,11
09 Côte-Nord	0	2	0	2	0,19
10 Nord-du-Québec	0	0	0	0	0,00
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1	1	3	0	0,22
12 Chaudière-Appalaches	20	7	10	12	0,74
13 Laval	2	4	7	6	0,32
14 Lanaudière	3	4	7	5	0,26
15 Laurentides	9	16	9	6	0,49
16 Montérégie	14	18	24	24	0,33
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**257**	**248**	**201**	**175**	**0,46**

Faits saillants

Dans la région en 2008-2009, on a dénombré 540 nouveaux cas de DACD d'origine nosocomiale. Depuis 2005-2006, le taux régional d'incidence des DACD est toujours supérieur à celui du Québec.

L'incidence du SARM d'origine nosocomiale est pour sa part beaucoup plus faible : en 2009, on a signalé seulement 11 nouveaux cas. Cela représente une baisse comparativement à 2006 et 2007, où le nombre de nouveaux cas avoisinait 25.

4. Incidence des DACD d'origine nosocomiale[5], *RÉGIONS DE TRAITEMENT* et Québec
(Taux pour 10 000 jours-présence)

	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009
	N[6]	N[6]	N[6]	N[6]	N[6]	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	98	92	109	103	91	7,2	6,9	8,1	7,6	6,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	96	68	75	61	61	4,2	3,0	3,4	2,8	2,7
03 CAPITALE-NATIONALE	**585**	**570**	**754**	**449**	**540**	**10,6**	**10,6**	**13,4**	**8,0**	**9,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	397	270	393	272	224	14,1	9,5	13,9	9,6	7,9
05 Estrie	158	88	99	61	50	7,8	4,4	5,0	3,0	2,4
06 Montréal	2 682	1 590	1 652	1 344	1 361	14,3	8,5	9,0	7,3	7,3
07 Outaouais	164	171	197	148	124	8,5	9,4	10,9	8,6	7,2
08 Abitibi-Témiscamingue	75	36	51	29	85	8,9	4,6	5,6	3,0	8,6
09 Côte-Nord	15	13	18	13	11	2,8	2,6	3,6	2,5	2,1
10 Nord-du-Québec	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	27	36	55	32	34	4,4	6,0	9,8	5,7	5,4
12 Chaudière-Appalaches	125	113	120	110	101	7,3	6,8	7,3	6,7	6,2
13 Laval	266	141	88	89	71	14,3	7,8	4,7	4,6	3,6
14 Lanaudière	287	234	227	71	63	15,9	12,9	12,8	3,8	3,3
15 Laurentides	525	388	356	205	162	22,7	15,9	14,5	8,8	7,0
16 Montérégie	850	245	350	267	344	14,2	4,2	5,7	4,2	5,3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**6 350**	**4 055**	**4 544**	**3 254**	**3 322**	**12,6**	**8,1**	**9,1**	**6,5**	**6,5**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Cette période est de 12 mois si la bactériémie est secondaire à l'infection d'un implant ou de matériel prosthétique chirurgical, à l'exclusion des stents ou des prothèses biliaires ou coronaires et du double J (INSPQ, 2007).
3. Au Québec, le nombre d'installations participantes est passé de 82 en 2006 à 86 en 2009. En 2009, ce nombre par région varie de 1 à Laval et dans le Nord-du-Québec à 21 à Montréal et est de 7 dans la région de la Capitale-Nationale (INSPQ, 2010a).
4. Au Québec, le nombre d'installations participantes est passé de 88 en 2004-2005 à 95 en 2008-2009. En 2009, ce nombre par région varie de 1 dans le Nord-du-Québec à 26 à Montréal et est de 8 dans la région de la Capitale-Nationale (INSPQ, 2010b).
5. Les données peuvent différer de celles présentées dans d'autres publications en raison du moment de consultation du fichier.
6. Nombre de nouveaux cas.

ND Non disponible.

58 EAU POTABLE

Indicateurs

a) Répartition de la population selon la source d'approvisionnement en eau potable[1]

Nombre de personnes selon la source d'approvisionnement en eau potable parmi la population totale.

La source d'approvisionnement en eau potable correspond à la provenance de l'eau brute avant le traitement, soit les eaux de surface (fleuve, rivière, lac ou ruisseau), les eaux souterraines ou les eaux mixtes (eaux de surface et eaux souterraines) (MDDEP, 2008; Ministère de l'Environnement, 2003). La population qui n'est pas desservie par un réseau municipal de distribution de l'eau potable est associée à une source « inconnue[2] ».

b) Répartition de la population approvisionnée en eau de surface selon le type de traitement de l'eau potable[1]

Nombre de personnes selon le type de traitement de l'eau potable parmi la population desservie par un réseau approvisionné, en tout ou en partie, en eau de surface.

Les données sur le traitement de l'eau potable ne sont disponibles que pour les réseaux dont la source d'approvisionnement est l'eau de surface ou l'eau mixte. Ces deux sources d'approvisionnement alimentent près des trois quarts de la population du Québec.

Les eaux de surface contiennent généralement des microorganismes indésirables (bactéries, virus, protozoaires) de même que de la matière organique, des particules en suspension et parfois des contaminants de nature organique (pesticides, etc.). C'est pourquoi une eau de surface, pour être potable, doit être traitée avant la consommation (MDDEP, 2008).

Les types de procédés de traitement sont :

- CHLORATION SEULEMENT OU OXYDATION : traitement au chlore (chlore gazeux ou hypochlorites) qui peut être accompagné d'un procédé d'ozonation. La chloration et l'ozonation sont deux procédés d'oxydation;
- TRAITEMENT CONFORME : traitement qui comprend un procédé de chloration ainsi qu'au moins un des traitements suivants : filtration ou ultraviolets;
- TRAITEMENT AVANCÉ : traitement conforme auquel on ajoute un traitement supplémentaire, soit un procédé d'ozonation ou une application de charbon actif.

Les réseaux pour lesquels l'information sur le traitement est inexistante sont classés dans la catégorie « NON DISPONIBLE ».

c) Nombre d'avis d'ébullition ou de non-consommation en vigueur[1]

Nombre d'avis d'ébullition (émis en vertu du Règlement sur la qualité de l'eau potable [RQEP]) ou de non-consommation (lorsque la qualité de l'eau ne répond plus à certaines normes de qualité du Règlement) en vigueur durant l'année.

Le responsable d'un réseau municipal de distribution d'eau potable émet un avis d'ébullition afin d'informer la population desservie que l'eau ne doit pas être consommée, à moins qu'elle n'ait été bouillie pendant au moins une minute. Certains avis d'ébullition concernent uniquement une partie du réseau de distribution (MDDEP, 2008).

Le responsable d'un réseau municipal de distribution d'eau potable ou la direction de santé publique de la région émet un avis de non-consommation afin d'informer la population visée que l'eau ne doit pas être consommée. Certains avis de non-consommation concernent uniquement une partie du réseau de distribution (MDDEP, 2008).

Seuls les avis dont la clientèle est résidentielle sont considérés.

d) Proportion moyenne de personnes touchées quotidiennement par un avis d'ébullition ou de non-consommation[1]

Nombre moyen de personnes touchées quotidiennement par un avis d'ébullition ou de non-consommation parmi la population totale.

Le nombre moyen de personnes touchées quotidiennement par des avis d'ébullition ou de non-consommation de l'eau est calculé en deux étapes. Tout d'abord, il faut, pour chaque avis, multiplier le nombre de personnes touchées par le nombre de jours de l'avis. Le total de personnes et jours obtenu doit, par la suite, être divisé par 365 jours.

Seuls les avis dont la clientèle est résidentielle sont considérés.

Sources

a) et d) Numérateur : Système « *Eau potable* », ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (MDDEP).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) et c) Système « *Eau potable* », ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (MDDEP).

Faits saillants

En 2009, plus de 70 % des résidents de la Capitale-Nationale étaient approvisionnés par une eau de surface, 15 % par une eau provenant des nappes souterraines et 11 % par une eau mixte. Pour 4 % de la population, on ignorait la source d'approvisionnement en eau potable.

Les eaux de surface nécessitent souvent un traitement, car elles peuvent contenir des microorganismes, de la matière organique, des particules en suspension ou des contaminants. Dans la région, le type de traitement le plus utilisé est le traitement avancé (69 %), suivi de loin par le traitement conforme (31 %).

Dans les cas où l'eau distribuée devient impropre à la consommation, les autorités responsables ont l'obligation d'émettre des avis. Dans la majorité des situations, ce sont des avis d'ébullition. En 2008, la population de la région a été touchée par 18 avis d'ébullition.

Données

1. Répartition de la population selon la source d'approvisionnement en eau potable et répartition de la population approvisionnée en eau de surface selon le type de traitement de l'eau potable[3], régions et Québec, 2009

	Source d'approvisionnement en eau potable					Eaux de surface selon le type de traitement de l'eau potable					
	Eaux de surface	Eaux souterraines	Eaux mixtes	Inconnue	Population totale	Aucun traitement	Chloration seulement ou oxydation	Traitement conforme	Traitement avancé	Non disponible	Population approvisionnée en eau de surface
	%	%	%	%	N	%	%	%	%	%	N
01 Bas-Saint-Laurent	21,0	27,1	27,7	24,3	202 199	0,1	55,2	44,8	0,0	0,0	98 313
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	67,6	30,4	0,3	1,7	272 565	0,0	12,0	88,0	0,0	0,0	185 162
03 Capitale-Nationale	70,1	15,1	11,1	3,7	671 039	0,0	0,3	30,6	69,1	0,0	544 533
04 Mauricie et Centre-du-Québec	45,2	35,3	5,9	13,7	485 221	0,0	22,1	29,5	47,9	0,5	247 812
05 Estrie	53,3	16,8	0,0	29,9	302 828	0,0	88,2	4,3	7,6	0,0	161 511
06 Montréal	99,9	0,0	0,0	0,1	1 875 919	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1 874 630
07 Outaouais	67,1	4,8	0,3	27,9	346 243	0,0	2,6	97,4	0,0	0,0	233 098
08 Abitibi-Témiscamingue	24,9	54,1	0,0	21,0	142 288	0,0	9,8	5,5	84,8	0,0	35 390
09 Côte-Nord	76,5	21,4	1,9	0,3	87 980	0,0	53,3	46,8	0,0	0,0	68 949
10 Nord-du-Québec	96,1	3,7	0,0	0,2	15 621	0,0	64,7	32,4	2,9	0,0	15 010
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	25,4	55,9	4,5	14,3	92 769	0,4	84,7	14,7	0,0	0,2	27 707
12 Chaudière-Appalaches	46,5	27,8	0,0	25,8	399 615	0,0	11,9	34,2	54,0	0,0	185 635
13 Laval	87,6	0,0	0,0	12,4	377 332	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	330 393
14 Lanaudière	53,5	14,9	6,3	25,2	440 404	0,0	2,3	6,4	91,3	0,0	263 477
15 Laurentides	60,4	19,1	0,2	20,3	526 261	0,1	9,1	39,0	51,8	0,0	319 104
16 Montérégie	75,1	6,3	4,0	14,6	1 383 273	0,0	0,0	13,1	86,9	0,0	1 094 404
17 Nunavik	81,5	5,6	0,0	12,9	11 142	0,0	93,9	6,1	0,0	0,0	9 075
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	38,3	30,0	26,6	5,2	14 101	0,0	41,0	59,0	0,0	0,0	9 150
Ensemble du Québec	**71,3**	**13,0**	**3,3**	**12,4**	**7 646 800**	**0,0**	**7,4**	**18,9**	**73,6**	**0,0**	**5 703 353**

2. Nombre d'avis d'ébullition ou de non-consommation en vigueur[3,4] et proportion moyenne de personnes touchées quotidiennement selon le type d'avis[3,4], régions et Québec

	Avis de non-consommation						Avis d'ébullition					
	2005	2006	2007	2008	Proportion moyenne de personnes touchées quotidiennement[5] 2005-2008		2005	2006	2007	2008	Proportion moyenne de personnes touchées quotidiennement[5] 2005-2008	
	N	N	N	N	N[6]	%	N	N	N	N	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	0	0	0	1	11	0,0	11	16	18	20	459	0,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0	1	0	0	13	0,0	10	9	11	6	532	0,2
03 Capitale-Nationale	**1**	**3**	**0**	**0**	**14**	**0,0**	**20**	**20**	**18**	**18**	**1 029**	**0,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	2	1	0	0	12	0,0	20	21	25	24	1 731	0,4
05 Estrie	0	0	0	0	0	0,0	23	24	18	19	4 336	1,4
06 Montréal	1	1	0	0	0	0,0	0	0	0	2	15	0,0
07 Outaouais	1	2	1	1	67	0,0	9	8	5	8	2 953	0,9
08 Abitibi-Témiscamingue	2	6	1	2	40	0,0	3	7	3	6	470	0,3
09 Côte-Nord	1	0	0	0	12	0,0	7	5	3	8	624	0,7
10 Nord-du-Québec	0	0	0	0	0	0,0	2	1	1	1	2 126	14,2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0	0	0	0	0	0,0	19	7	9	13	975	1,0
12 Chaudière-Appalaches	4	4	3	4	185	0,1	28	21	21	21	4 479	1,1
13 Laval	0	0	0	0	0	0,0	0	1	1	2	2 491	0,7
14 Lanaudière	2	1	1	1	0	0,0	11	10	10	11	345	0,1
15 Laurentides	0	0	0	0	0	0,0	25	15	11	17	2 236	0,4
16 Montérégie	26	7	5	4	224	0,0	16	14	21	28	5 540	0,4
17 Nunavik	0	1	0	0	2	0,0	0	0	0	0	0	0,0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James[7]	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**40**	**27**	**11**	**13**	**580**	**0,0**	**204**	**179**	**175**	**204**	**30 339**	**0,4**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. La catégorie « inconnue » correspond à la différence entre l'effectif de population desservie par un réseau municipal assujetti au RQEP et l'effectif de population du Répertoire des municipalités.
3. Des changements au RQEP rendent difficile la comparaison des présentes données avec celles des années antérieures.
4. Les avis dont la clientèle est « institutionnelle » sont exclus. Les avis préventifs qui sont non réglementés sont également exclus. Par ailleurs, un avis reconduit ou émis à nouveau est considéré comme un seul avis. De plus, un avis chevauchant un autre avis est considéré comme le même avis.
5. Pour 3 % des avis, la population touchée n'est pas connue.
6. Nombre annuel moyen de personnes touchées quotidiennement par un avis.
7. Le nombre d'avis n'est pas disponible dans la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James, car la législation québécoise n'y est pas appliquée.

ND Non disponible.

59 ALGUES BLEU-VERT

Indicateur

Nombre de plans d'eau touchés par les algues bleu-vert

Nombre de plans d'eau touchés par une fleur d'eau où la densité en algues bleu-vert est égale ou supérieure à 20 000 cellules par millilitre (cellules/ml).

Selon le MDDEP, un plan d'eau est touché par des fleurs d'eau d'algues bleu-vert lorsque ce plan d'eau a une densité supérieure ou égale à 20 000 cellules/ml[1]. Depuis 2008, une surveillance active d'un plan d'eau par le MDDEP peut être effectuée s'il y a une fleur d'eau d'une densité supérieure ou égale à 50 000 cellules/ml de cyanobactéries à potentiel toxique, soit celles ayant la capacité de produire des neurotoxines ou des hépatotoxines (Infocentre de santé publique, à paraître).

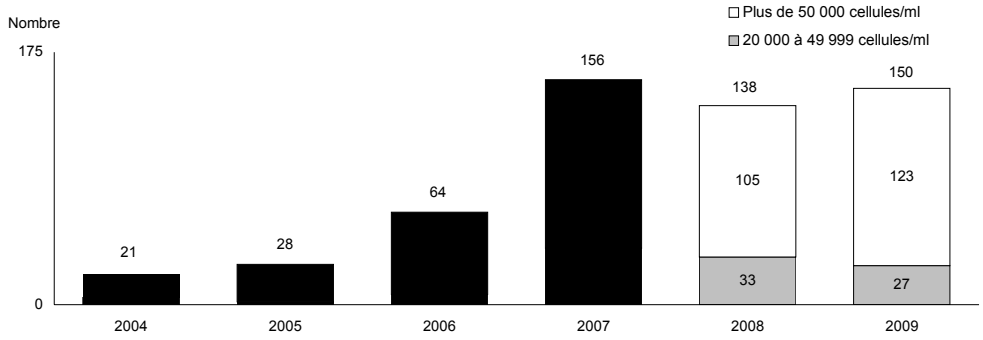
Les algues bleu-vert, aussi désignées *cyanobactéries*, sont des microorganismes. Dans des conditions favorables, par exemple en présence d'une grande quantité de phosphore, les cyanobactéries peuvent se reproduire rapidement et en abondance. Ces microorganismes forment alors une fleur d'eau, aussi appelée dans certains pays francophones *floraison* ou *efflorescence* (Blais, 2008).

Source

Plan de gestion des épisodes de fleurs d'eau d'algues bleu-vert, ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (MDDEP).

Données

1. Nombre de plans d'eau touchés par les algues bleu-vert selon la densité, Québec



Faits saillants

La présence d'algues bleu-vert ou de cyanobactéries est de plus en plus signalée dans les plans d'eau du Québec. En 2004, 21 d'entre eux étaient touchés par ces algues, alors qu'en 2009, on en dénombrait 150. En 2009, cinq plans d'eau de la région de la Capitale-Nationale étaient touchés par cette problématique.

2. Nombre de plans d'eau touchés par les algues bleu-vert, régions et Québec[2]

	2004	2005	2006	2007	2008	2009
	N	N	N	N	N	N
01 Bas-Saint-Laurent	2	1	3	6	9	12
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0	0	0	9	14	11
03 Capitale-Nationale	**1**	**1**	**4**	**7**	**3**	**5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1	2	1	13	12	15
05 Estrie	5	5	12	16	17	15
06 Montréal	0	0	0	0	0	1
07 Outaouais	3	1	3	14	12	7
08 Abitibi-Témiscamingue	0	0	3	5	6	10
09 Côte-Nord	0	1	1	1	1	2
10 Nord-du-Québec	0	0	0	0	0	0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0	0	0	0	0	0
12 Chaudière-Appalaches	1	1	3	8	7	9
13 Laval	0	0	0	0	0	0
14 Lanaudière	1	3	9	15	16	16
15 Laurentides	2	6	17	50	28	35
16 Montérégie	5	7	9	14	14	12
17 Nunavik	0	0	0	0	0	0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	0	0	0	0
Ensemble du Québec	**21**	**28**	**64**	**156**	**138**	**150**

Notes

1. Même s'il existe des méthodes d'identification et de décompte cellulaire efficaces et précises, il est difficile d'estimer l'impact des algues bleu-vert sur la santé, étant donné qu'il existe plusieurs types et variétés de toxines produites par ces microorganismes (Lavoie *et al.*, 2007; Santé Canada, 2002). De plus, la densité en algues bleu-vert et la concentration en cyanotoxines varient selon le lieu et le moment du prélèvement dans un même plan d'eau (Infocentre de santé publique, à paraître).
2. Un même plan d'eau peut être présent dans plus d'une région, mais n'est dénombré qu'une seule fois pour l'ensemble du Québec.

60 AIR EXTÉRIEUR

Indicateurs

a) Proportion de jours avec une mauvaise qualité de l'air[1]

Nombre, pour une année donnée, de jours où l'indice de la qualité de l'air (IQA) est égal ou supérieur à 51 pendant au moins une heure parmi les jours valides.

L'IQA[2] est un outil d'information dont l'objectif est de faciliter la communication des résultats de la mesure des polluants de l'air. Cet indice peut être « bon », « acceptable » ou « mauvais ». Il est calculé et mis à jour toutes les heures, à partir de la mesure des polluants suivants : l'ozone (O_3), les particules fines ($PM_{2,5}$), le dioxyde de soufre (SO_2), le dioxyde d'azote (NO_2) et le monoxyde de carbone (CO) (MDDEP, 2009).

Un jour valide est un jour où l'on dispose d'au moins 75 % des mesures horaires (MDDEP, 2009).

L'information est recueillie par le réseau de surveillance de la qualité de l'air, lequel ne couvre pas toutes les régions sociosanitaires. De plus, le nombre de stations d'échantillonnage est restreint et varie d'une région à l'autre. Ajoutons qu'à chaque station, tous les polluants visés ne sont pas mesurés. Les données doivent donc être interprétées avec prudence (Infocentre de santé publique, 2010; MDDEP, 2009).

b) Répartition des émissions atmosphériques générées par les sources fixes selon le polluant[1]

Quantité, par polluant, des émissions atmosphériques générées par les sources fixes parmi la quantité totale, par polluant, des émissions atmosphériques générées par les sources fixes du Québec.

Les polluants considérés sont les particules totales en suspension, le dioxyde de soufre (SO_2), les oxydes d'azote (NO_x), les composés organiques volatils (COV) et le monoxyde de carbone (CO). Toutes les estimations des émissions atmosphériques sont exprimées en tonnes métriques (Environnement Canada, 2004; ISQ, 2002).

Les sources fixes sont des émetteurs stationnaires de pollution atmosphérique, par opposition aux sources mobiles. Il existe deux types de sources fixes : les sources spécifiques et les sources étendues (Infocentre de santé publique, 2010).

Depuis 2007, les sources spécifiques, désignées ici par le terme « industries », sont les entreprises, les installations ou les établissements québécois assujettis au Règlement sur la déclaration obligatoire de certaines émissions de contaminants dans l'atmosphère (Gouvernement du Québec, 2007) et émettant des substances polluantes. Ce sont principalement les usines de pâtes et papiers, les industries de transformation du bois, les industries du fer et de l'acier, les alumineries, les industries chimiques, les raffineries de pétrole, les cimenteries, les usines de chaux, les usines d'extraction de métaux, etc. Les données sont recueillies à l'aide d'un questionnaire que les industries doivent transmettre au ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (MDDEP) sur les quantités émises dans l'atmosphère de chacun des polluants du règlement pour lesquels le seuil de déclaration est dépassé (MDDEP, 2008a; Infocentre de santé publique, 2010).

Les sources étendues incluent tout ce qui ne constitue pas une source spécifique, comme les maisons (dont le chauffage au bois), les immeubles, les fermes agricoles, etc. Les données sont compilées par le MDDEP, mais elles proviennent de divers ministères ou organismes (Statistique Canada, ministère des Ressources naturelles et de la Faune du Québec, etc.) (MDDEP, 2008a). Deux sous-catégories de sources étendues sont différenciées, soit le chauffage au bois et les autres sources étendues. Ces données ne sont disponibles que pour l'ensemble du Québec (Infocentre de santé publique, 2010).

c) Répartition des émissions atmosphériques générées par les véhicules moteurs selon le polluant[1]

Quantité, par polluant, des émissions atmosphériques générées par les véhicules moteurs parmi la quantité totale, par polluant, des émissions atmosphériques générées par les véhicules moteurs immatriculés au Québec.

Les polluants atmosphériques considérés sont : les matières particulaires (particules respirables d'un diamètre inférieur ou égal à 2,5 micromètres ($PM_{2,5}$), le monoxyde de carbone (CO), l'ammoniac (NH_3), les oxydes de soufre (SO_x), les oxydes d'azote (NO_x) et les composés organiques volatils (COV). Toutes les estimations sont exprimées en tonnes métriques (Environnement Canada, 2009).

Les véhicules à moteur sont, par opposition aux sources fixes, des sources mobiles de polluants. Les données sont générées au moyen d'un modèle mathématique américain adapté par Environnement Canada dans le cadre de l'Inventaire national des rejets de polluants[3] (INRP). Le calcul des émissions atmosphériques de l'INRP est notamment basé sur le nombre de véhicules immatriculés au Québec (par type, pour chaque année de référence), le taux d'émission unitaire selon le type de véhicule (variable selon l'année de référence, car les nouveaux véhicules sont moins polluants et plus performants que les vieux véhicules) et le kilométrage annuel moyen parcouru pour chaque type de véhicule. Le modèle inclut également des facteurs agissant sur le taux d'émission, comme la vitesse, la température, de nouvelles normes d'émission, etc. (Infocentre de santé publique, 2010; SENES/AIR, 2004).

Cet indicateur n'utilise que les données relatives au transport routier impliquant les catégories d'émissions suivantes (Environnement Canada, 2009) :

- VÉHICULES LOURDS : tout véhicule à moteur dont le poids nominal brut est supérieur à 3 856 kg (8 500 lb) ou dont la surface frontale est supérieure à 4,2 mètres carrés (45 pieds carrés) (p. ex., les camions lourds, les autobus scolaires ou urbains);
- VÉHICULES LÉGERS : tout véhicule à moteur principalement conçu pour le transport de personnes et ayant une capacité d'au plus 12 personnes (p. ex., les automobiles);
- CAMIONS LÉGERS : tout véhicule à moteur dont le poids nominal brut est inférieur à 3 856 kg (8 500 lb), ou dont la masse à vide est inférieure à 2 722 kg (6 000 lb), ou dont la surface frontale est inférieure à 4,2 mètres carrés (45 pieds carrés), et qui :
  - est conçu principalement pour le transport de marchandises ou est un dérivé d'un véhicule conçu à cette fin;
  - est conçu principalement pour le transport de personnes et a une capacité de plus de 12 personnes;
  - a des caractéristiques permettant de l'utiliser hors route;
- MOTOCYCLETTES;
- USURE DES PNEUS ET DES FREINS.

Autres informations

Les données ne représentent qu'une partie des rejets dans l'environnement. D'autres substances, comme les gaz à effet de serre, de nombreux pesticides et d'autres polluants, ne sont présentement pas répertoriées.

Sources

a) Système « Qualité de l'air », ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (MDDEP).

b) Inventaire des émissions atmosphériques, ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (MDDEP).

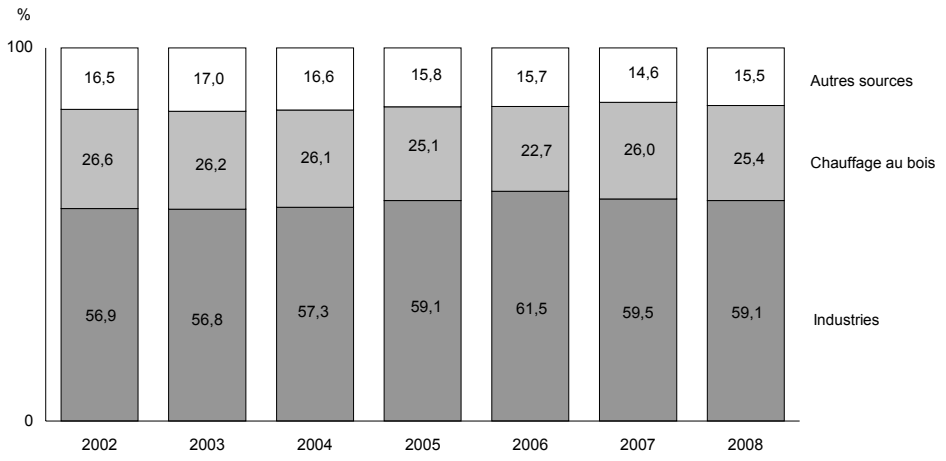
c) Inventaire national des rejets de polluants (INRP), Environnement Canada.

Données

1. Proportion de jours avec une mauvaise qualité de l'air, régions

	2004	2005	2006	2007	2008	
	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	ND	1,9	0,6	2,0	0	0,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1,7	1,8	0,3	1,7	0	0,0
03 Capitale-Nationale	8,5	8,8	4,4	7,7	18	4,9
04 Mauricie et Centre-du-Québec	10,9	12,9	4,9	7,9	19	5,2
05 Estrie	8,2	7,7	2,5	4,4	4	1,1
06 Montréal	17,8	17,5	11,0	9,3	73	19,9
07 Outaouais	4,4	7,4	1,7	2,5	3	0,8
08 Abitibi-Témiscamingue	ND	0,0	0,8	2,0	0	0,0
09 Côte-Nord	ND	ND	ND	ND	ND	ND
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	ND	ND	ND	ND	ND	ND
12 Chaudière-Appalaches	3,8	4,9	1,6	2,2	3	0,8
13 Laval	8,7	9,5	4,5	5,0	16	5,0
14 Lanaudière	3,6	6,8	1,4	2,3	6	1,8
15 Laurentides	2,8	4,3	0,3	2,5	3	0,8
16 Montérégie	15,0	17,5	8,8	9,0	21	5,7
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND

2. Répartition des émissions atmosphériques générées par les sources fixes selon le type de source, Québec



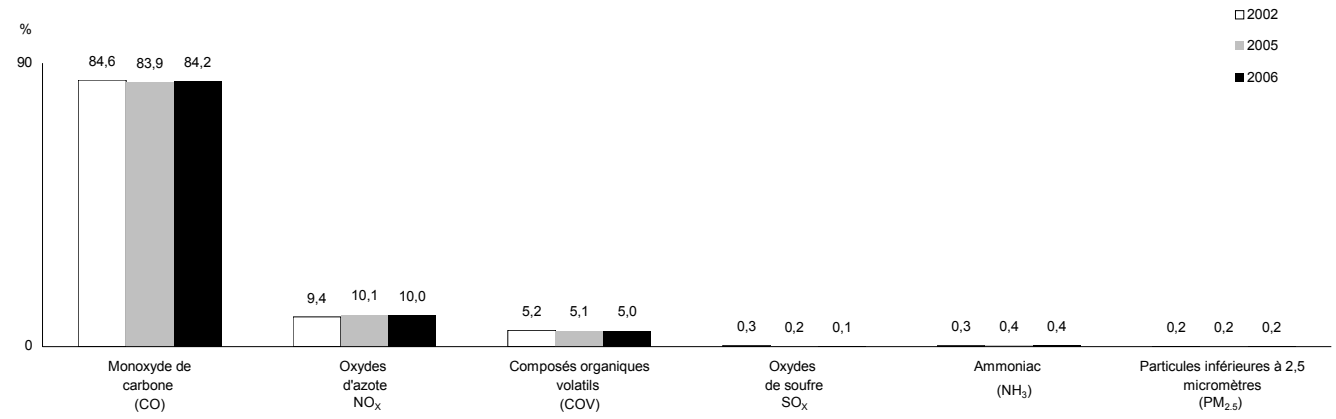
Faits saillants

De 2004 à 2008, les régions de Montréal, de Laval, de la Montérégie, de la Mauricie et Centre-du-Québec ainsi que de la Capitale-Nationale connaissent davantage de jours avec une mauvaise qualité de l'air que les autres régions québécoises.

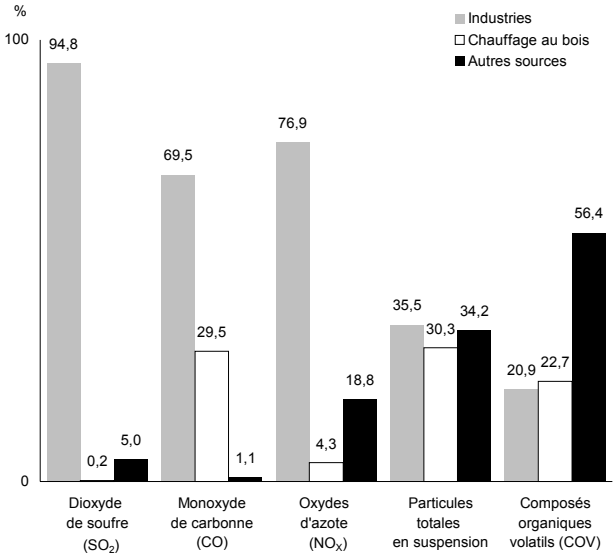
Au Québec, les émissions atmosphériques générées par les sources fixes sont attribuables à l'industrie dans une proportion de 59 % et au chauffage au bois dans une proportion de 25 %. Dans la région de la Capitale-Nationale, parmi les polluants mesurés, plus de la moitié des émissions produites par les industries sont du monoxyde de carbone, suivi du dioxyde de soufre (24 %).

Toujours au Québec, plus de la moitié des émissions atmosphériques générées par les véhicules à moteur émanent des véhicules légers. Suivent de près les camions légers (38 %). Le monoxyde de carbone constitue de loin, au Québec et dans la région, le principal polluant émis par les véhicules à moteur.

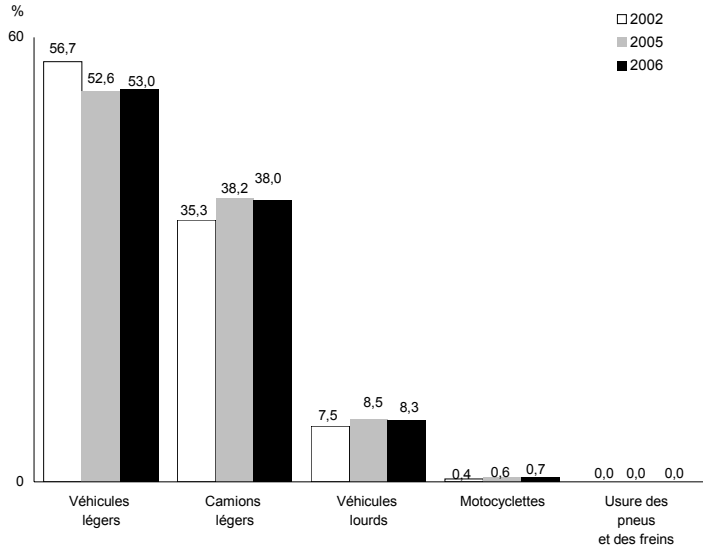
3. Répartition des émissions atmosphériques générées par les véhicules moteurs[5] selon le polluant, Québec



4. Répartition des émissions atmosphériques générées par les sources fixes selon le polluant et le type de source, Québec, 2002-2008



5. Répartition des émissions atmosphériques générées par les véhicules moteurs[5] selon la catégorie de véhicules, Québec



6. Répartition des émissions atmosphériques générées par les industries selon le polluant, régions et Québec, 2002-2008

	Quantité annuelle moyenne en tonnes métriques						Répartition selon la région					
	SO_2	CO	NO_X	Particules totales en suspension	COV	Total	SO_2	CO	NO_X	Particules totales en suspension	COV	Total
	Tonnes	Tonnes	Tonnes	Tonnes	Tonnes	Tonnes	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	1 448	3 282	967	819	1 162	7 678	0,6	0,6	1,7	2,1	2,7	0,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	51 274	256 494	5 725	12 907	4 067	329 857	20,6	50,8	10,0	33,0	9,6	37,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**9 541**	**24 871**	**4 108**	**970**	**983**	**40 471**	**3,8**	**4,9**	**7,2**	**2,5**	**2,3**	**4,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	20 137	56 528	5 559	4 375	3 748	90 346	8,1	11,2	9,7	11,2	8,8	10,1
05 Estrie	1 521	3 483	2 107	920	1 694	9 722	0,6	0,7	3,7	2,4	4,0	1,1
06 Montréal	11 363	6 705	5 077	1 331	944	33 909	4,6	1,3	8,9	3,4	22,2	3,8
07 Outaouais	4 598	3 277	2 263	991	181	1 294	1,8	0,6	3,9	2,5	4,3	1,5
08 Abitibi-Témiscamingue	72 028	3 529	2 705	2 672	2 363	83 299	28,9	0,7	4,7	6,8	5,6	9,3
09 Côte-Nord	25 607	107 786	7 421	4 445	1 185	146 211	10,3	21,3	13,0	11,4	2,8	16,4
10 Nord-du-Québec	426	1 734	925	719	909	4 713	0,2	0,3	1,6	1,8	2,1	0,5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	11 426	1 436	4 625	493	280	1 826	4,6	0,3	8,1	1,3	0,7	2,0
12 Chaudière-Appalaches	8 319	2 415	4 036	1 617	46	20 987	3,3	0,5	7,0	4,1	10,8	2,4
13 Laval	1	48	23	73	681	826	0,0	0,0	0,0	0,2	1,6	0,1
14 Lanaudière	3 418	2 178	2 005	642	1 531	9 774	1,4	0,4	3,5	1,6	3,6	1,1
15 Laurentides	402	1 203	1 173	903	998	466	0,2	0,2	2,0	2,3	2,4	0,5
16 Montérégie	27 453	29 789	7 563	5 228	6 974	76 989	11,0	5,9	13,2	13,4	16,4	8,6
17 Nunavik[6]	5	233	1 017	30	48	1 333	0,0	0,0	1,8	0,1	0,1	0,1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ensemble du Québec	**248 971**	**504 992**	**57 302**	**39 134**	**42 473**	**891 976**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

7. Répartition des émissions atmosphériques générées par les véhicules moteurs[5] selon le polluant, *RÉGIONS D'IMMATRICULATION*[7] et Québec

	Monoxyde de carbone (CO)			Oxydes d'azote (NO_X)			Composés organiques volatils (COV)		
	2002	2006		2002	2006		2002	2006	
	%	Tonnes	%	%	Tonnes	%	%	Tonnes	%
01 Bas-Saint-Laurent	4,1	39 015	4,5	5,7	6 184	6,1	4,1	2 331	4,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0,3	2 656	0,3	0,4	392	0,4	0,3	158	0,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**5,6**	**45 825**	**5,3**	**5,1**	**5 070**	**5,0**	**5,5**	**2 755**	**5,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	12,0	99 437	11,6	10,3	10 186	10,0	11,9	5 956	11,6
05 Estrie	11,6	100 989	11,8	10,2	10 576	10,4	11,5	6 052	11,8
06 Montréal	3,3	24 210	2,8	3,4	2 980	2,9	3,3	1 463	2,8
07 Outaouais	5,4	47 056	5,5	4,7	4 908	4,8	5,4	2 818	5,5
08 Abitibi-Témiscamingue	0,0	465	0,1	0,0	40	0,0	0,0	27	0,1
09 Côte-Nord	14,3	138 283	16,1	19,4	21 078	20,7	14,6	8 225	16,0
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0,0	14	0,0	0,0	2	0,0	0,0	1	0,0
12 Chaudière-Appalaches	10,3	87 495	10,2	9,6	9 760	9,6	10,2	5 245	10,2
13 Laval	1,4	11 015	1,3	1,2	1 194	1,2	1,4	662	1,3
14 Lanaudière	5,9	49 578	5,8	5,5	5 450	5,4	5,9	2 978	5,8
15 Laurentides	6,9	58 561	6,8	5,9	5 989	5,9	6,8	3 507	6,8
16 Montérégie	18,9	154 163	17,9	18,4	17 773	17,5	18,9	9 284	18,0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**100,0**	**859 344**	**100,0**	**100,0**	**101 633**	**100,0**	**100,0**	**51 495**	**100,0**

(suite)

7. Répartition des émissions atmosphériques générées par les véhicules moteurs[5] selon le polluant, *RÉGIONS D'IMMATRICULATION*[7] et Québec

	Autres polluants (NH_3, SO_X et $PM_{2,5}$)			Ensemble des principaux polluants					
	2002	2006		2002	2005	2006	2002	2005	2006
	%	Tonnes	%	Tonnes	Tonnes	Tonnes	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	5,0	403	5,1	59 001	47 662	47 933	4,2	4,3	4,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	0,3	26	0,3	3 974	3 207	3 233	0,3	0,3	0,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**5,3**	**407**	**5,2**	**76 862**	**60 601**	**54 058**	**5,5**	**5,5**	**5,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	10,8	839	10,7	164 948	129 888	116 419	11,8	11,7	11,4
05 Estrie	10,6	862	11,0	160 363	126 274	118 480	11,5	11,4	11,6
06 Montréal	3,5	235	3,0	46 211	36 565	28 887	3,3	3,3	2,8
07 Outaouais	5,0	404	5,2	74 627	58 802	55 187	5,3	5,3	5,4
08 Abitibi-Témiscamingue	0,0	3	0,0	658	528	535	0,0	0,0	0,1
09 Côte-Nord	17,8	1435	18,3	207 252	167 587	169 021	14,8	15,1	16,6
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	0,0	0	0,0	22	18	17	0,0	0,0	0,0
12 Chaudière-Appalaches	9,7	770	9,8	142 202	112 319	103 270	10,2	10,2	10,1
13 Laval	1,3	97	1,2	18 797	14 827	12 969	1,3	1,3	1,3
14 Lanaudière	5,7	440	5,6	82 261	64 877	58 447	5,9	5,9	5,7
15 Laurentides	6,2	495	6,3	94 363	74 332	68 553	6,8	6,7	6,7
16 Montérégie	18,9	1421	18,1	263 629	208 250	182 641	18,9	18,8	17,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**100,0**	**7 844**	**100,0**	**1 395 991**	**1 106 393**	**1 020 316**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. La méthode de calcul de l'IQA est disponible en ligne : www.iqa.mddep.gouv.qc.ca/contenu/calcul.htm.
3. Les données de l'INRP ne représentent qu'une partie des rejets dans l'atmosphère par les sources mobiles. L'estimation est basée sur les véhicules immatriculés et elle ne donne pas un portrait complet des émissions de la circulation routière (ex. : elle n'inclut pas les déplacements interrégionaux). Ces données ne comprennent pas les émissions atmosphériques des transports maritime et aérien, des véhicules tout-terrain (ex. : motoneige) et le transport transfrontalier (Infocentre de santé publique, 2010).
4. Nombre de jours avec une mauvaise qualité de l'air.
5. Les émissions atmosphériques générées par les véhicules à moteur ne sont pas disponibles pour les années 2003 et 2004.
6. Les émissions atmosphériques générées par les industries du Nunavik s'appliquent à la période 2007-2008, puisque les données pour cette région ne sont disponibles que depuis 2007.
7. Les données sur les émissions atmosphériques générées par les véhicules à moteur sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme des trois régions sociosanitaires suivantes : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément; néanmoins, les données de ces trois régions sont comprises dans l'ensemble du Québec.

ND Non disponible.

61 MODE DE TRANSPORT UTILISÉ POUR SE RENDRE AU TRAVAIL

Indicateur

Répartition de la population active occupée selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail[1]

Nombre de personnes de 15 ans et plus selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail parmi la population active occupée de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution ayant un lieu habituel de travail ou sans adresse de travail fixe.

Les personnes qui ont indiqué qu'elles n'avaient pas d'adresse de travail fixe ou qui ont précisé l'adresse d'un lieu habituel de travail devaient inscrire le moyen de transport utilisé le plus souvent pour faire la navette entre le domicile et le travail. L'indicateur se rapporte à l'emploi principal occupé au cours de la semaine ayant précédé le recensement. Toutefois, dans le cas des personnes qui n'ont pas travaillé cette semaine-là, mais qui avaient travaillé à un moment quelconque depuis le 1er janvier 1995 pour l'année 1996, le 1er janvier 2000 pour l'année 2001 et le 1er janvier 2005 pour l'année 2006, les données portent sur l'emploi occupé le plus longtemps au cours de cette période (Statistique Canada, 2010).

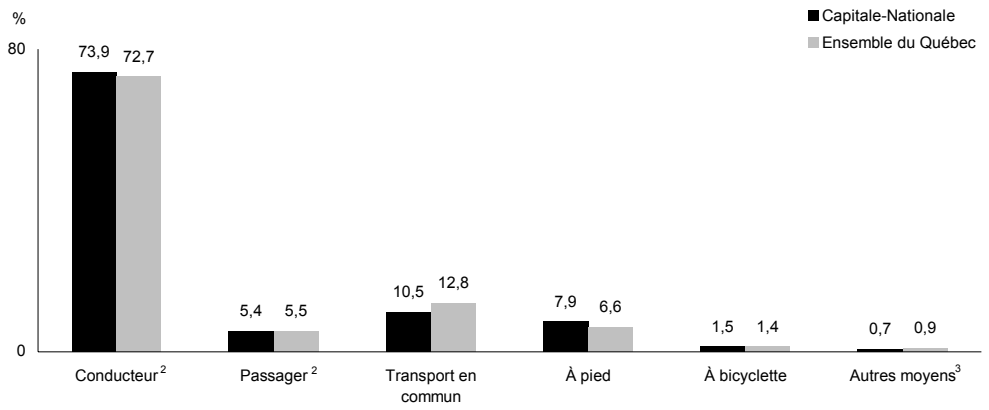
Les personnes qui utilisaient plus d'un moyen de transport devaient indiquer seulement celui qu'elles utilisaient pour faire la plus grande partie du trajet. En conséquence, la question a permis de recueillir des données sur le principal mode de transport utilisé pour se rendre au travail. Elle ne permet pas d'obtenir des données sur l'utilisation de plusieurs modes de transport ni sur la variation saisonnière dans les choix du mode de transport. Elle ne permet pas d'obtenir des données non plus sur les déplacements faits à d'autres fins que pour effectuer la navette entre le domicile et le travail (Statistique Canada, 2010).

Source

Recensement de Statistique Canada.

Données

1. Population active occupée de 15 ans et plus selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006



Faits saillants

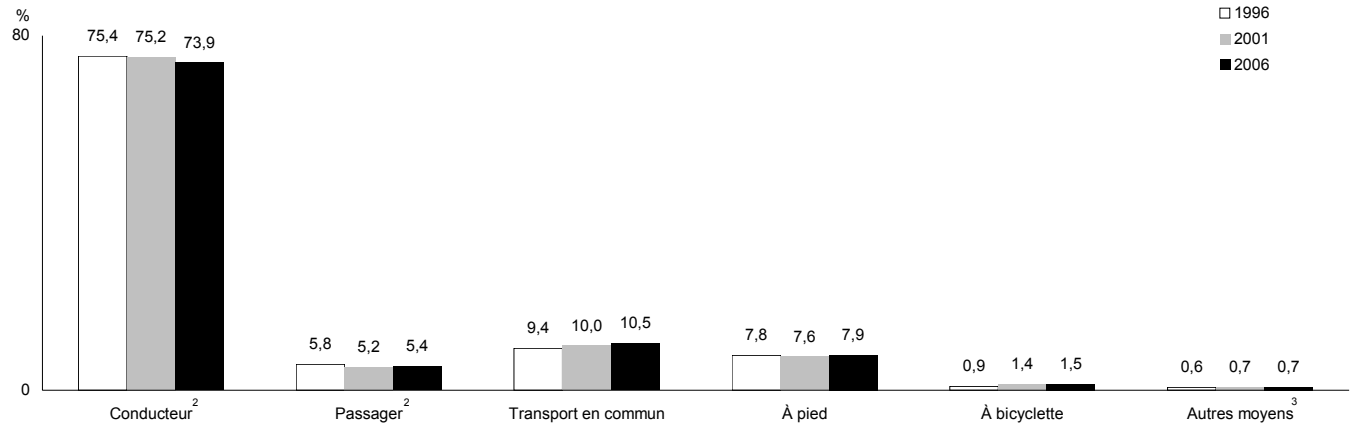
En 2006, plus de 79 % des résidents de la région de la Capitale-Nationale se rendaient au travail en automobile, camion ou fourgonnette (conducteur ou passager), près de 11 % utilisaient le transport en commun et près de 8 % marchaient. Ces proportions ont peu varié depuis 1996.

À l'échelle sous-régionale, une réalité persiste : plus on s'éloigne des territoires centraux, plus on utilise l'automobile.

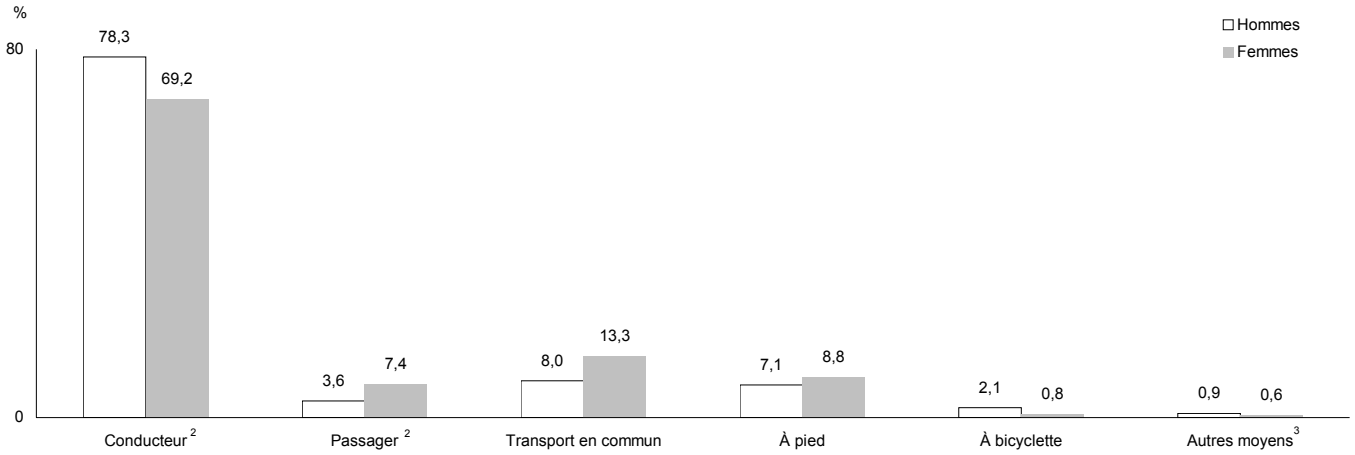
2. Population active occupée de 15 ans et plus selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail, régions et Québec

	Conducteur[2]		Passager[2]		Transport en commun		À pied		À bicyclette		Autres moyens[3]		Population active occupée[4]
	1996	2006	1996	2006	1996	2006	1996	2006	1996	2006	1996	2006	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N
01 Bas-Saint-Laurent	80,3	80,9	5,8	6,0	0,7	0,7	11,2	10,2	0,9	1,1	1,1	1,2	81 570
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	82,4	84,2	6,2	5,5	1,5	1,6	8,4	6,7	0,7	0,9	0,8	1,1	115 155
03 CAPITALE-NATIONALE	**75,4**	**73,9**	**5,8**	**5,4**	**9,4**	**10,5**	**7,8**	**7,9**	**0,9**	**1,5**	**0,6**	**0,7**	**323 965**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	82,3	83,9	5,0	5,0	1,1	1,3	9,6	7,6	1,3	1,3	0,6	0,9	206 025
05 Estrie	78,9	80,7	6,5	6,4	3,4	3,3	10,0	8,0	0,7	0,8	0,6	0,8	131 970
06 Montréal	53,7	51,4	4,9	4,6	31,1	32,6	8,3	8,1	1,3	2,2	0,8	1,0	831 495
07 Outaouais	73,6	71,0	9,8	8,8	9,8	12,7	4,8	5,0	1,3	1,6	0,7	0,8	166 075
08 Abitibi-Témiscamingue	78,5	78,5	7,3	6,6	0,9	1,0	11,6	10,8	0,8	1,0	1,1	2,0	62 205
09 Côte-Nord	77,0	77,1	7,3	7,0	2,6	2,3	11,0	10,8	0,8	1,0	1,3	1,7	41 625
10 Nord-du-Québec	67,1	68,6	10,6	9,3	3,1	3,5	16,6	14,9	0,7	2,0	1,7	1,9	7 235
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	83,4	85,0	6,5	6,1	0,6	0,6	8,2	6,7	0,3	0,5	1,1	1,1	32 690
12 Chaudière-Appalaches	82,2	83,6	6,1	6,0	1,7	2,0	8,4	6,6	0,8	0,8	0,7	0,9	187 270
13 Laval	78,5	76,6	6,0	5,5	11,4	13,7	3,0	2,9	0,6	0,6	0,5	0,6	178 900
14 Lanaudière	84,5	84,7	6,5	5,7	2,3	3,3	5,4	4,6	0,8	0,9	0,6	0,8	202 020
15 Laurentides	85,2	83,7	6,3	5,7	1,9	4,4	5,2	4,4	0,7	0,9	0,7	0,9	241 910
16 Montérégie	78,8	78,5	6,0	5,4	8,2	9,3	5,5	4,8	1,0	1,3	0,6	0,8	655 325
17 Nunavik	12,6	22,1	3,5	6,5	0,4	0,0	58,6	50,1	0,0	0,3	24,4	21,0	3 615
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	23,5	36,9	12,7	15,7	0,2	0,6	46,0	35,0	0,2	0,3	17,7	11,7	5 205
Ensemble du Québec	**73,1**	**72,7**	**6,0**	**5,5**	**11,8**	**12,8**	**7,4**	**6,6**	**1,0**	**1,4**	**0,7**	**0,9**	**3 474 255**

3. Population active occupée de 15 ans et plus selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail, région de la Capitale-Nationale



4. Population active occupée de 15 ans et plus selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail selon le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2006



5. Population active occupée de 15 ans et plus selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Conducteur[2]		Passager[2]		Transport en commun		À pied		À bicyclette		Autres moyens[3]		Population active occupée[4]
	1996	2006	1996	2006	1996	2006	1996	2006	1996	2006	1996	2006	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N
Portneuf	82,8	85,9	5,6	5,2	0,6	0,5	9,5	6,4	0,8	1,2	0,6	0,8	20 365
Vieille-Capitale	67,7	64,7	5,4	4,8	13,6	15,0	11,4	12,5	1,2	2,2	0,7	0,7	146 685
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	75,7	73,4	5,5	4,6	10,4	12,5	6,6	7,0	1,1	1,9	0,6	0,6	68 150
Haute-Ville—Des-Rivières	62,8	60,7	4,9	4,6	14,7	14,8	16,0	17,1	0,9	2,0	0,6	0,8	39 730
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	57,0	53,3	5,8	5,2	18,8	19,9	15,7	17,6	1,8	3,1	0,8	0,9	38 805
Québec-Nord	81,4	80,8	6,4	6,2	7,2	8,2	3,9	3,3	0,5	0,8	0,5	0,7	145 025
De la Jacques-Cartier	82,3	82,6	6,1	5,6	5,9	6,6	4,3	3,4	0,7	1,1	0,5	0,7	44 100
Orléans	81,9	80,4	6,2	7,1	6,5	7,6	4,5	3,5	0,5	0,5	0,4	0,7	53 360
La Source	80,1	79,6	6,8	5,5	9,0	10,2	2,9	3,1	0,5	0,8	0,7	0,7	47 565
Charlevoix	82,8	83,5	4,9	4,6	0,7	1,0	10,2	9,3	0,3	0,5	1,1	1,1	11 910
CAPITALE-NATIONALE	**75,4**	**73,9**	**5,8**	**5,4**	**9,4**	**10,5**	**7,8**	**7,9**	**0,9**	**1,5**	**0,6**	**0,7**	**323 965**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**73,1**	**72,7**	**6,0**	**5,5**	**11,8**	**12,8**	**7,4**	**6,6**	**1,0**	**1,4**	**0,7**	**0,9**	**3 474 255**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Automobile, camion ou fourgonnette.
3. Motocyclette, taxi et autres moyens de transport.
4. Population active occupée de 15 ans et plus ayant un lieu habituel de travail ou n'ayant pas d'adresse de travail fixe.

62 RHINITE ALLERGIQUE

Indicateur

Proportion de la population ayant eu des symptômes de rhinite allergique

Nombre de personnes de 15 ans et plus ayant eu des symptômes de rhinite allergique, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Les personnes ayant eu des symptômes de rhinite allergique sont celles qui ont répondu « oui » aux deux questions « au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des éternuements, le nez qui coule ou le nez bouché alors que vous n'aviez pas de rhume ou de grippe? » et « au cours des 12 derniers mois, ces problèmes de nez étaient-ils accompagnés de larmoiements (yeux qui coulent) et de démangeaisons (envie de se frotter) aux yeux? » (ISQ, 2008). Ces questions sont tirées de l'*International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC)*, une enquête sur l'asthme et la rhinite allergique réalisée dans plus de 50 pays (Borges *et al.*, 2006).

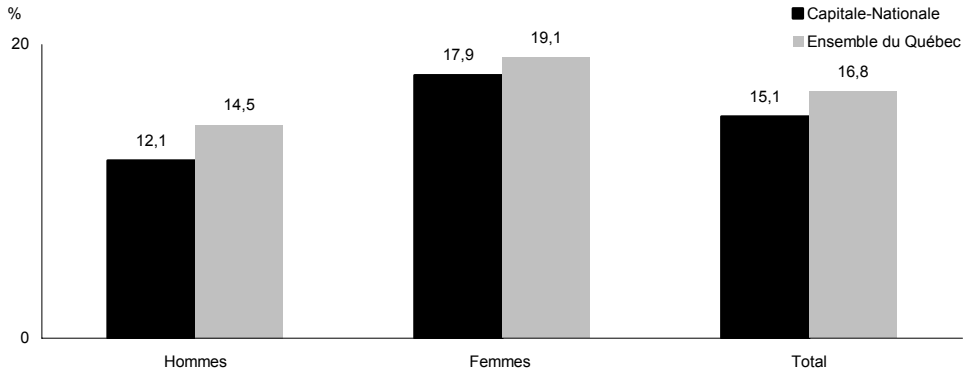
Les principaux allergènes pouvant produire les symptômes de la rhinite allergique sont les allergènes saisonniers (pollens d'arbres, de graminées, de foins ou d'herbe à poux et certaines moisissures saisonnières) et les allergènes permanents (pellicules d'animaux à poils, mites de poussière et certaines moisissures d'intérieur) (Association des allergologues et immunologues du Québec, 2009; Santé Canada, 2006).

Source

Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population de 15 ans et plus ayant eu des symptômes de rhinite allergique selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



Faits saillants

En 2008, près d'une personne de 15 ans et plus sur six de la Capitale-Nationale a eu, au cours des 12 derniers mois, des symptômes de rhinite allergique. Dans l'ensemble, les femmes sont plus touchées que les hommes par ces symptômes.

2. Population de 15 ans et plus ayant eu des symptômes de rhinite allergique selon l'âge et selon le sexe, régions et Québec, 2008

	15-24 ans	25-44 ans	45-64 ans	65 ans et plus	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	%	%	N[1]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 8,4	18,5	13,3 (-)	11,0	11,7	15,5 (-)	22 500	13,6 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	13,9	14,3	13,1 (-)	10,0	11,2	15,0 (-)	29 800	13,1 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 13,2**	**18,0**	**15,9**	**9,3**	**12,1**	**17,9**	**85 800**	**15,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,2	17,2	12,3 (-)	10,5	12,1	15,8 (-)	56 300	14,0 (-)
05 Estrie	* 14,9	19,0	15,2	11,2	14,1	17,1	39 000	15,6
06 Montréal	20,8	19,7	19,4	12,4	15,6	21,3	290 700	18,6
07 Outaouais	* 10,3	21,2	18,2	10,9	14,1	19,8	48 700	17,0
08 Abitibi-Témiscamingue	* 7,7	17,7	11,2 (-)	12,2	11,2	14,5 (-)	15 100	12,8 (-)
09 Côte-Nord	* 10,9	13,3	12,0 (-)	* 8,8	9,3	14,5 (-)	9 200	11,8 (-)
10 Nord-du-Québec	* 11,6	16,8	12,3 (-)	16,9	11,9	16,9	1 700	14,2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 10,9	16,0	13,1 (-)	11,7	10,8	15,7 (-)	10 500	13,3 (-)
12 Chaudière-Appalaches	* 14,9	16,6	15,0	8,6	12,5	16,5	47 400	14,5 (-)
13 Laval	22,8	21,2	17,5	12,6	15,4	22,0	58 700	18,7
14 Lanaudière	16,5	20,1	14,2	* 8,0	14,0	17,2	57 400	15,6
15 Laurentides	* 17,3	19,9	18,1	17,1	15,7	21,1	79 800	18,4
16 Montérégie	* 13,9	22,4	19,3	13,7	17,0	20,2	214 100	18,6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble de Québec	**16,1**	**19,6**	**16,8**	**11,8**	**14,5**	**19,1**	**1 066 900**	**16,8**

Notes

1. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus ayant eu des symptômes de rhinite allergique.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

ND Non disponible.

63 EXPOSITION À LA FUMÉE SECONDAIRE

Indicateurs

a) Proportion de non-fumeurs exposés régulièrement à la fumée secondaire à la maison

Nombre de non-fumeurs de 12 ans et plus exposés à la fumée du tabac chaque jour ou presque chaque jour à la maison parmi la population de non-fumeurs de 12 ans et plus dans les ménages privés.

On considère comme exposés à la fumée secondaire à la maison les non-fumeurs[1] qui ont répondu « oui » à la question suivante : « En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour : oui, non? » (Statistique Canada, 2009).

b) Proportion de non-fumeurs exposés régulièrement à la fumée secondaire dans les lieux publics

Nombre de non-fumeurs de 12 ans et plus exposés à la fumée du tabac chaque jour ou presque chaque jour dans les lieux publics, au cours d'une période d'un mois, parmi la population de non-fumeurs de 12 ans et plus dans les ménages privés.

On considère comme exposés à la fumée secondaire dans les lieux publics les non-fumeurs[1] qui ont répondu « oui » à la question suivante : « Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles) : oui, non? » (Statistique Canada, 2009).

c) Proportion de non-fumeurs exposés régulièrement à la fumée secondaire dans un véhicule privé

Nombre de non-fumeurs de 12 ans et plus exposés à la fumée du tabac chaque jour ou presque chaque jour dans un véhicule privé, au cours d'une période d'un mois, parmi la population de non-fumeurs de 12 ans et plus dans les ménages privés.

On considère comme exposés à la fumée secondaire dans un véhicule privé les non-fumeurs[1] qui ont répondu « oui » à la question suivante : « Au cours du dernier mois, avez-vous été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé : oui, non? » (Statistique Canada, 2009).

Autres informations

Des différences, tant dans la nature ou la formulation des questions que dans les périodes de références utilisées, ne permettent pas d'établir des comparaisons avec l'enquête de 2000-2001 (Statistique Canada, 2002).

Adoptée en 1998, la Loi sur le tabac a considérablement restreint l'usage du tabac dans les lieux publics fermés. La Loi a été renforcée en 2006 avec des normes plus sévères pour les lieux publics fermés. Ainsi, il est maintenant complètement interdit de fumer dans la plupart d'entre eux (MSSS, 2005a).

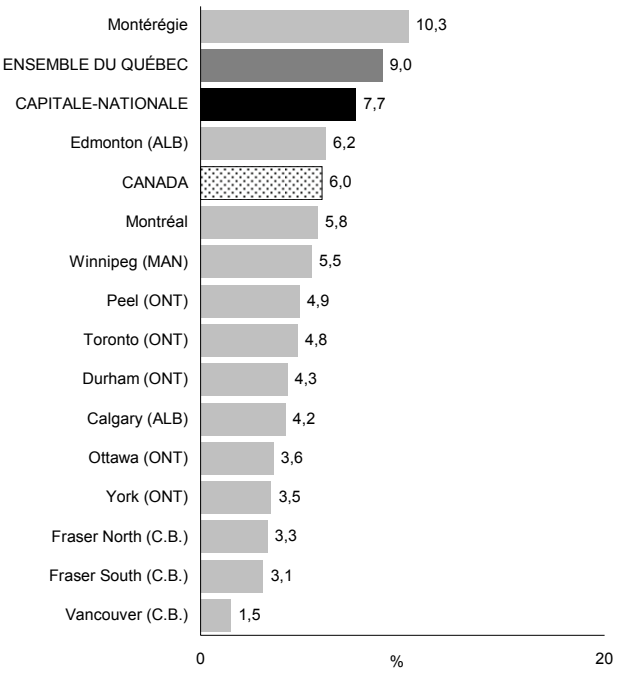
La fumée du tabac peut inclure la fumée de cigarettes, de cigares et de pipes (Statistique Canada, 2009).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire à la maison, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[2]

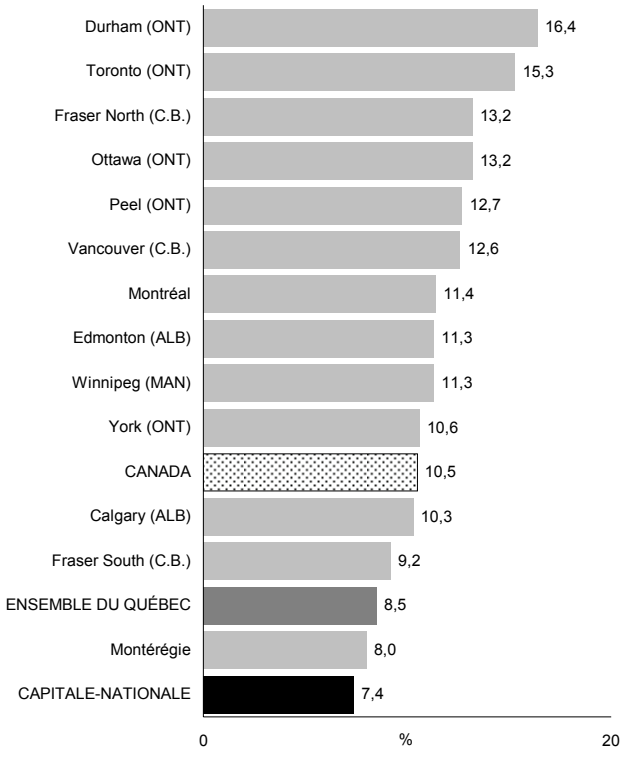


Faits saillants

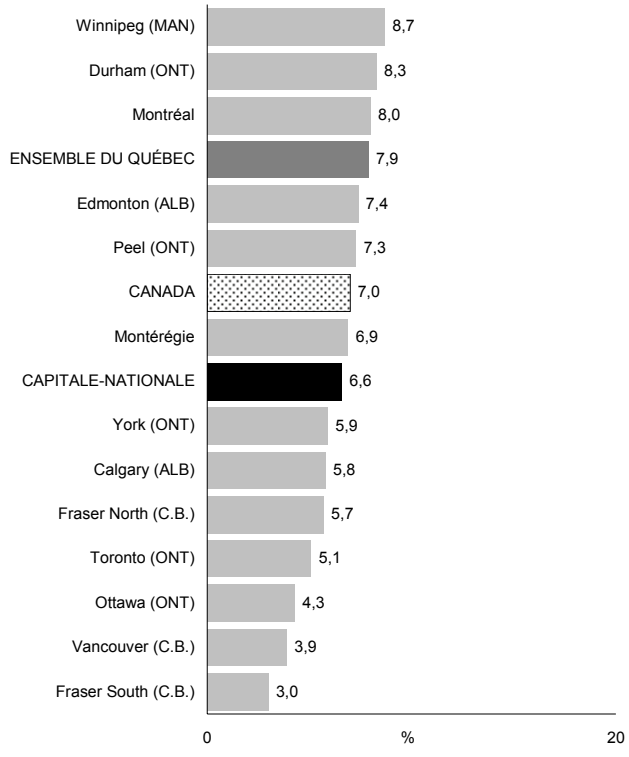
Dans la région en 2009-2010, entre 7 % et 8 % des non-fumeurs de 12 ans et plus sont exposés régulièrement à la fumée secondaire, que ce soit à la maison, dans les lieux publics ou dans un véhicule privé. Dans tous les cas, on observe depuis 2003 une tendance à la baisse, particulièrement dans les lieux publics. Parmi les grandes régions canadiennes, c'est la Capitale-Nationale qui présente la plus faible proportion au regard de l'exposition dans les lieux publics mais aussi l'une des plus élevées dans le cas de l'exposition à la maison.

Il est à noter qu'en 2007-2008, les 12-17 ans et les 18-24 ans demeurent les plus exposés à la fumée secondaire à la maison et dans les lieux publics. Par ailleurs, les non-fumeurs masculins sont davantage exposés à la fumée secondaire à la maison et dans les véhicules privés que les non-fumeuses.

2. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans les lieux publics, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[2]



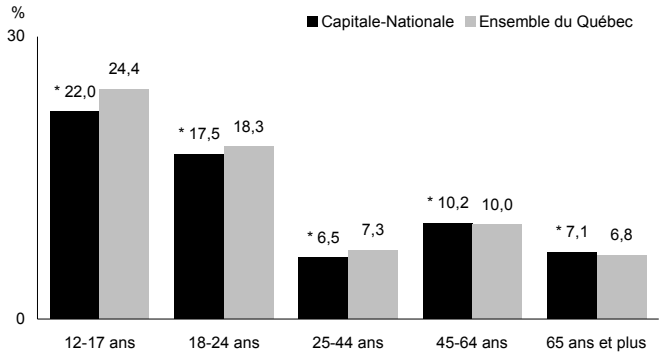
3. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans un véhicule privé, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[2]



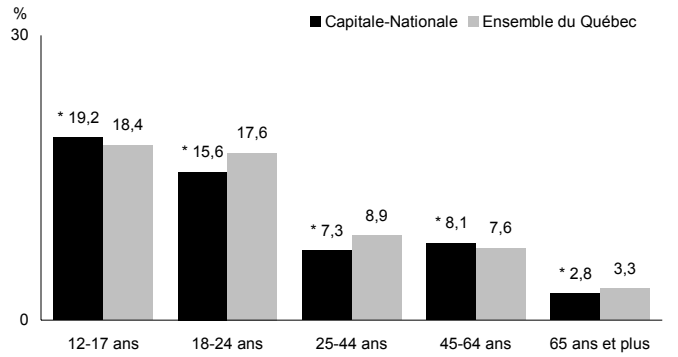
4. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire à la maison selon le sexe, régions et Québec[3]

	Hommes			Femmes			Total			
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	17,8	17,7	14,3	15,6	12,1	13,0	16,7	14,9	18 500	13,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16,1	* 12,5	* 9,3	16,8	* 10,1	10,5	16,5	11,3	17 800	9,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**14,9**	**12,2**	**13,5**	**11,9**	**10,0**	**7,8**	**13,3 (-)**	**11,0**	**47 400**	**10,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	14,9	15,8	13,3	16,1	12,4	* 7,7	15,5	14,1	32 200	10,4
05 Estrie	14,4	* 9,4	17,2	12,8	* 11,3	* 9,7	13,6	10,4	26 400	13,3
06 Montréal	15,7	11,7	10,1	11,3 (-)	9,5 (-)	6,7	13,3 (-)	10,5 (-)	101 700	8,3 (-)
07 Outaouais	17,9	19,2	14,8	16,1	* 11,0	11,6	17,0	15,0	28 300	13,1
08 Abitibi-Témiscamingue	17,9	15,2	* 12,0	19,7	14,1	* 9,3	18,8	14,6	9 700	10,7
09 Côte-Nord	30,1 (+)	14,4	* 12,0	22,3	15,0	* 12,0	26,3 (+)	14,7	6 100	12,0
10 Nord-du-Québec	21,6	* 20,6	19,1	* 22,7	16,5	* 17,5	22,1	18,8	1 800	18,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	23,2	20,6	14,6	21,8 (+)	15,5	12,8	22,5 (+)	18,0 (+)	8 100	13,6
12 Chaudière-Appalaches	16,4	12,8	* 12,2	15,1	13,5	11,7	15,8	13,2	32 200	11,9
13 Laval	16,0	14,0	* 12,4	18,2	13,5	* 8,4	17,1	13,8	26 200	10,3
14 Lanaudière	22,6	19,0	13,7	19,3	19,6 (+)	* 10,1	20,9 (+)	19,3 (+)	32 500	11,9
15 Laurentides	18,9	19,7	* 11,1	15,4	11,9	12,0	17,1	15,7	40 000	11,5
16 Montérégie	16,2	13,8	13,3	16,3	13,4	11,1	16,3	13,6	113 500	12,2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 4,7	ND	ND	* 6,0 (-)	ND	ND	* 5,4 (-)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**16,7**	**14,1**	**12,4**	**14,7**	**12,0**	**9,4**	**15,7**	**13,0**	**540 800**	**10,8**

5. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire à la maison selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[3], 2007-2008



6. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans les lieux publics selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[3], 2007-2008



7. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans les lieux publics selon le sexe, régions et Québec[3]

	Hommes			Femmes			Total			
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	34,5	30,5	* 9,6	29,3	22,1	* 5,9	31,8	26,3	10 500	7,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	36,9	26,0	* 7,5	31,4	20,9	* 8,4	34,0	23,4	14 300	8,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**28,4**	**23,6**	**9,6**	**23,8**	**18,9**	**7,8**	**26,0**	**21,1**	**39 300**	**8,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	34,8	28,3	* 9,7	25,4	21,0	* 6,9	30,0	24,5	25 500	8,2
05 Estrie	30,8	21,9	* 6,8	19,2	16,9	* 8,6	24,7	19,4	15 300	7,7
06 Montréal	28,5	28,6	10,4	20,7	21,0	11,3	24,3	24,6	133 600	10,9
07 Outaouais	27,4	33,4	* 14,0	21,2	24,5	* 9,8	24,3	28,8	25 300	11,7
08 Abitibi-Témiscamingue	33,3	32,5	* 11,2	26,8	30,3 (+)	* 6,4	30,2	31,4 (+)	7 900	8,7
09 Côte-Nord	31,6	23,3	* 11,9	32,5	16,4	* 4,2	32,0	20,0	4 000	7,9
10 Nord-du-Québec	41,6	38,5	* 12,7	34,0	25,7	* 13,1	38,3 (+)	32,8 (+)	1 300	12,9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	29,6	22,5	* 9,3	26,4	17,9	* 5,0	28,0	20,1	4 200	7,0
12 Chaudière-Appalaches	30,8	23,8	* 6,6	23,7	15,7	* 4,9	27,2	19,7	15 500	* 5,7
13 Laval	35,8	26,6	* 10,7	21,2	23,2	10,8	28,3	24,8	27 400	10,8
14 Lanaudière	34,2	26,3	* 11,3	24,2	20,8	* 7,6	29,1	23,5	25 900	9,5
15 Laurentides	36,4	24,1	* 10,6	27,8	18,6	* 6,0	32,1 (+)	21,3	28 800	8,3
16 Montérégie	29,0	22,1	* 7,8	23,6	17,7	9,9	26,3	19,9	83 000	8,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	31,1	ND	ND	30,6	ND	ND	30,8 (+)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**31,0**	**26,0**	**9,6**	**23,5**	**19,9**	**8,9**	**27,1**	**22,9**	**460 500**	**9,2**

8. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans un véhicule privé selon le sexe, régions et Québec[3]

	Hommes			Femmes			Total			
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	18,0	14,7	* 8,6	* 9,9	7,2	* 7,7	13,9	11,0	11 000	8,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 13,5	* 11,7	* 6,8	13,0	* 5,1	* 7,0	13,2	8,3	12 400	6,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**12,1**	*** 7,5**	*** 9,2**	**9,2**	*** 5,7**	*** 4,6**	**10,6**	**6,5**	**30 500**	**6,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	12,6	* 11,2	12,5	10,4	9,7	* 8,7	11,5	10,4	32 600	10,5
05 Estrie	16,0	* 10,6	* 10,7	* 5,7	* 7,0	* 8,4	10,5	8,8	18 900	9,5
06 Montréal	11,1	9,9	8,0	10,5	6,7	7,0	10,8	8,2	91 300	7,4
07 Outaouais	17,3	13,3	* 13,1	12,1	* 10,3	* 10,5	14,7	11,8	25 300	11,7
08 Abitibi-Témiscamingue	14,3	* 11,8	* 10,5	13,0	* 9,9	* 8,7	13,7	10,8	8 700	9,6
09 Côte-Nord	* 16,4	* 7,0	* 10,8	* 15,1	* 7,1	* 7,4	15,7	* 7,0	4 600	9,1
10 Nord-du-Québec	* 18,2	* 18,2	14,8	* 14,2	* 7,9	* 10,9	16,5	13,6	1 300	12,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 14,2	* 11,5	14,5	* 10,9	* 10,9	* 7,1	12,6	11,2	6 300	10,6
12 Chaudière-Appalaches	* 9,3	* 10,5	* 10,6	* 10,9	* 6,6	* 6,0	10,1	8,6	22 500	8,3
13 Laval	13,0	9,8	* 9,7	11,2	8,3	* 6,2	12,1	9,0	20 100	7,9
14 Lanaudière	15,5	12,9	* 9,2	10,7	* 10,2	* 9,3	13,0	11,6	25 300	9,3
15 Laurentides	11,8	12,7	* 12,5	11,7	* 7,4	* 7,3	11,8	10,0	34 200	9,9
16 Montérégie	12,0	7,8	* 6,4	10,7	7,7	9,4	11,3	7,7	74 300	8,0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	17,7	ND	ND	19,3	ND	ND	18,5	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**12,7**	**10,1**	**9,2**	**10,6**	**7,5**	**7,6**	**11,6**	**8,8**	**418 000**	**8,4**

9. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire à la maison selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[3]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[4,7]	%
Portneuf	* 10,6	* 14,4	* 12,2	** n.p.	* 11,4	n.p.	** n.p.
Vieille-Capitale	11,5 (-)	* 9,4	9,6 (-)	* 5,5 (-)	10,5 (-)	14 800	7,2 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 7,9 (-)	* 10,0	* 6,2 (-)	** n.p.	* 7,0 (-)	6 500	* 6,4 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 12,1	** n.p.	* 10,3	** n.p.	* 11,1	4 500	* 8,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 16,9	** n.p.	* 15,1	** n.p.	* 16,0	n.p.	** n.p.
Québec-Nord	18,6	* 14,1	14,4	* 9,0	16,5	23 100	11,4
De la Jacques-Cartier	* 22,2	* 11,1	* 14,9	** n.p.	18,4	6 800	* 11,2
Orléans	* 19,2	** n.p.	* 12,6	** n.p.	* 15,9	9 400	* 12,3
La Source	* 14,7	* 20,0	* 15,8	** n.p.	* 15,2	6 900	* 10,7
Charlevoix	* 18,6	* 17,6	* 11,0	** n.p.	* 14,7	2 500	* 12,4
CAPITALE-NATIONALE	**14,9**	**13,5**	**11,9**	**7,8**	**13,3 (-)**	**47 400**	**10,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**16,7**	**12,4**	**14,7**	**9,4**	**15,7**	**540 800**	**10,8**

10. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans les lieux publics selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[3]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[5,7]	%
Portneuf	27,6	* 12,7	* 21,9	** n.p.	24,8	2 900	* 8,8
Vieille-Capitale	26,9	* 7,8	19,6	* 8,7	23,0 (-)	16 900	8,3
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 19,0 (-)	* 9,0	* 17,0	* 10,1	17,9 (-)	9 800	* 9,6
Haute-Ville—Des-Rivières	* 27,2	** n.p.	* 15,4 (-)	* 6,1	20,6 (-)	3 500	* 6,4
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	40,5	** n.p.	28,6	** n.p.	34,3 (+)	3 600	* 7,6
Québec-Nord	28,6	* 9,5	29,0 (+)	* 4,7 (-)	28,8	14 200	7,0 (-)
De la Jacques-Cartier	25,6	** n.p.	32,4 (+)	* 3,3 (-)	29,2	4 400	* 7,2
Orléans	29,0	** n.p.	26,0	** n.p.	27,5	6 300	* 8,3
La Source	30,7	** n.p.	29,1	* 5,3 (-)	29,9	3 500	* 5,4 (-)
Charlevoix	33,3	* 9,8	* 20,1	** n.p.	26,6	1 800	* 9,1
CAPITALE-NATIONALE	**28,4**	**9,6**	**23,8**	**7,8**	**26,0**	**39 300**	**8,6**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**31,0**	**9,6**	**23,5**	**8,9**	**27,1**	**460 500**	**9,2**

11. Non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans un véhicule privé selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[3]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[6,7]	%
Portneuf	* 16,6	** n.p.	* 4,6 (-)	** n.p.	* 10,8	2 500	* 7,7
Vieille-Capitale	10,0	* 9,6	* 8,3	* 4,7 (-)	9,1 (-)	14 000	6,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 5,3 (-)	** n.p.	* 6,0 (-)	* 6,2	* 5,7 (-)	6 800	* 6,7
Haute-Ville—Des-Rivières	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 5,9 (-)	3 700	* 6,7
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 23,2 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 18,3 (+)	n.p.	** n.p.
Québec-Nord	12,3	* 7,4	10,7	* 5,1 (-)	11,5	12 500	6,2 (-)
De la Jacques-Cartier	* 11,5	* 8,0	* 12,5	** n.p.	* 12,0	4 400	* 7,2
Orléans	* 11,9	** n.p.	* 8,2	** n.p.	* 10,1	n.p.	** n.p.
La Source	* 13,5	* 13,5	* 12,0	** n.p.	* 12,7	5 500	* 8,6
Charlevoix	* 19,4	** n.p.	* 10,0	** n.p.	* 14,6	1 000	* 5,2 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**12,1**	* **9,2**	**9,2**	* **4,6**	**10,6**	**30 500**	**6,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**12,7**	**9,2**	**10,6**	**7,6**	**11,6**	**418 000**	**8,4**

Notes

1. Au Québec, en 2007-2008, la proportion des non-fumeurs est de 75,8 %.
2. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
3. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
4. Nombre estimé de non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire à la maison.
5. Nombre estimé de non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans les lieux publics.
6. Nombre estimé de non-fumeurs de 12 ans et plus exposés régulièrement à la fumée secondaire dans un véhicule privé.
7. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

64 INTERDICTION DE FUMER À DOMICILE

Indicateur

Proportion de la population vivant dans un domicile où il est interdit de fumer

Nombre de personnes de 12 ans et plus vivant dans un domicile où il est interdit de fumer la cigarette parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Cet indicateur est construit à partir de deux questions. Les personnes devaient d'abord répondre à la question suivante : « Existe-t-il des restrictions concernant la consommation de cigarettes à votre domicile : oui, non? » Si oui, on demandait ensuite le type de restrictions. Les personnes qui vivent dans un domicile où il est interdit de fumer sont celles qui ont répondu que « les fumeurs sont priés de s'abstenir de fumer dans la maison » (Statistique Canada 2009).

Il n'est pas possible d'établir des comparaisons avec l'enquête de 2000-2001, puisque les questions ne s'appliquaient qu'aux non-fumeurs (Statistique Canada, 2002).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 12 ans et plus vivant dans un domicile où il est interdit de fumer selon le sexe, CSSS, CLSC, Capitale-Nationale et Québec[1]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[2,3]	%
Portneuf	27,1 (-)	51,6	33,4	57,1	30,2	22 100	54,6
Vieille-Capitale	33,1	48,9	41,6 (+)	58,9 (+)	37,6 (+)	143 000	54,1
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	39,5	53,4	48,7 (+)	70,2 (+)	44,3 (+)	75 800	62,7 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 29,1	58,8	40,1	53,7	34,9	38 500	56,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	26,8	34,5 (-)	32,1	42,7 (-)	29,5	28 700	38,3 (-)
Québec-Nord	33,6	53,5	32,6	56,1	33,1	138 800	54,8
De la Jacques-Cartier	33,1	63,6 (+)	32,1	50,5	32,6	41 400	56,6
Orléans	* 34,4	53,6	34,9	53,4	34,7	51 100	53,5
La Source	33,1	* 44,7	30,3	63,6 (+)	31,7	46 300	54,8
Charlevoix	* 29,8	46,0	28,7	60,6	29,3	13 500	52,6
CAPITALE-NATIONALE	**32,7**	**51,6**	**36,6**	**58,1 (+)**	**34,7**	**322 900**	**54,9**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**32,0**	**50,9**	**33,6**	**53,0**	**32,8**	**3 428 300**	**51,9**

Faits saillants

Dans la région en 2007-2008, plus de la moitié des personnes de 12 ans et plus vivent dans un domicile où il est interdit de fumer. À l'échelle des territoires de CSSS et de CLSC, seul Basse-Ville–Limoilou–Vanier présente une proportion plus faible que l'ensemble du Québec.

2. Population de 12 ans et plus vivant dans un domicile où il est interdit de fumer selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes			Femmes			Total			
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	24,9 (-)	35,9 (-)	43,3 (-)	32,1	37,0 (-)	41,6 (-)	28,5	36,4 (-)	74 000	42,5 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	31,8	37,8	45,0	25,4 (-)	40,1	46,0 (-)	28,6	39,0	106 900	45,5 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**32,7**	**46,5**	**51,6**	**36,6**	**47,2**	**58,1 (+)**	**34,7**	**46,9 (+)**	**322 900**	**54,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	25,2 (-)	34,2 (-)	45,2	27,2 (-)	33,7 (-)	45,9 (-)	26,2 (-)	33,9 (-)	191 300	45,5 (-)
05 Estrie	31,5	40,8	47,9	34,7	42,0	50,8	33,1	41,4	128 500	49,3
06 Montréal	36,5 (+)	49,0 (+)	56,5 (+)	41,1 (+)	50,3 (+)	56,4	38,8 (+)	49,7 (+)	916 900	56,4 (+)
07 Outaouais	41,7 (+)	49,4 (+)	53,7	43,8 (+)	55,0 (+)	63,3 (+)	42,7 (+)	52,3 (+)	176 100	58,6 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	24,1 (-)	31,7 (-)	41,3 (-)	26,8 (-)	32,7 (-)	44,5 (-)	25,4 (-)	32,2 (-)	52 200	42,9 (-)
09 Côte-Nord	23,5 (-)	32,7 (-)	43,8	24,2 (-)	30,9 (-)	44,6 (-)	23,8 (-)	31,8 (-)	31 900	44,2 (-)
10 Nord-du-Québec	23,5	31,5 (-)	39,2 (-)	22,1	22,9 (-)	42,1 (-)	22,8 (-)	27,3 (-)	5 500	40,6 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	21,4 (-)	33,8 (-)	48,5	26,6 (-)	33,6 (-)	49,0	24,0 (-)	33,7 (-)	40 100	48,8
12 Chaudière-Appalaches	29,4	37,6	48,1	29,8	42,3	47,4	29,6	40,0	164 200	47,7
13 Laval	35,0	46,2	57,0	31,1	46,6	59,5 (+)	33,0	46,4	191 700	58,3 (+)
14 Lanaudière	26,1 (-)	33,7 (-)	43,8 (-)	28,7	33,3 (-)	49,2	27,4 (-)	33,5 (-)	178 400	46,5 (-)
15 Laurentides	28,6	33,9 (-)	52,6	29,6	44,2	50,1	29,1 (-)	39,1	234 300	51,4
16 Montérégie	31,9	40,9	49,9	29,2 (-)	42,8	52,6	30,5	41,9	619 100	51,3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	79,8 (+)	ND	ND	81,1 (+)	ND	ND	80,5 (+)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**32,0**	**41,9**	**50,9**	**33,6**	**44,1**	**53,0**	**32,8**	**43,0**	**3 428 300**	**51,9**

Notes

1. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Nombre estimé de personnes de 12 ans vivant dans un domicile où il est interdit de fumer.
3. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
ND Non disponible.

65 ÉTAT DU LOGEMENT

Indicateur

Proportion de logements nécessitant des réparations majeures[1]

Nombre de logements privés occupés nécessitant des réparations majeures parmi les logements privés occupés.

L'appréciation du logement est obtenue au moyen de la question suivante : « Ce logement nécessite-t-il des réparations? Ne considérez pas les rénovations ou rajouts souhaités. » Trois choix de réponses étaient proposés. L'indicateur correspond à la réponse « oui, des réparations majeures (plomberie ou installation électrique défectueuse, réparations à la charpente des murs, planchers ou plafonds, etc.) » (Statistique Canada, 2010).

Un logement privé occupé est un ensemble de pièces d'habitation qu'occupe une personne ou un groupe de personnes de façon permanente. Sont également inclus dans cette catégorie les logements privés dont les résidents habituels sont temporairement absents le jour du recensement. Les logements occupés par des résidents étrangers ou temporaires uniquement sont exclus de la catégorie (Statistique Canada, 2010).

Source

Recensement de Statistique Canada.

Données

1. Logements nécessitant des réparations majeures, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	1996	2001	2006	
	%	%	N[3]	%
Portneuf	10,2	10,2	1 540	7,8
Vieille-Capitale	6,2	6,3	10 045	6,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	4,9	5,1	3 110	5,2
Haute-Ville—Des-Rivières	6,0	5,9	2 645	6,7
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	8,0	7,9	4 285	9,2
Québec-Nord	5,9	6,0	6 740	5,7
De la Jacques-Cartier	6,1	6,2	1 855	5,6
Orléans	6,3	6,1	2 615	5,9
La Source	5,4	5,7	2 275	5,6
Charlevoix	8,5	9,1	1 095	9,0
CAPITALE-NATIONALE	**6,4**	**6,5**	**19 420**	**6,6**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**8,2**	**7,8**	**246 295**	**7,7**

Faits saillants

D'une année de recensement à l'autre, près de 7 % des logements de la région de la Capitale-Nationale demandent des réparations majeures. En 2006, davantage de logements de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de Charlevoix nécessitaient ce niveau de réparations.

2. Logements nécessitant des réparations majeures selon le mode d'occupation[2], régions et Québec

	Loués				Possédés				Total				
	1991	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	6,2	6,7	6,7	7,7	10,9	11,1	10,8	9,2	9,5	9,8	9,5	7 510	8,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,9	7,3	6,8	7,6	8,7	8,9	7,6	6,8	8,1	8,4	7,3	8 050	7,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**6,4**	**6,1**	**6,2**	**7,5**	**7,0**	**6,7**	**6,8**	**5,8**	**6,7**	**6,4**	**6,5**	**19 420**	**6,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,1	6,8	6,3	7,4	9,4	9,1	7,9	7,1	8,5	8,3	7,4	15 270	7,3
05 Estrie	6,2	5,9	5,9	6,5	9,4	9,4	8,5	7,2	8,2	8,1	7,5	8 960	6,9
06 Montréal	8,7	8,5	8,9	10,6	7,2	8,0	7,8	7,3	8,2	8,4	8,5	78 025	9,4
07 Outaouais	8,1	8,9	8,9	9,6	9,2	8,6	7,7	7,7	8,8	8,8	8,1	11 680	8,3
08 Abitibi-Témiscamingue	8,4	8,2	7,3	7,6	12,2	13,0	11,9	9,7	10,7	11,3	10,3	5 540	9,1
09 Côte-Nord	8,8	9,7	9,3	9,7	15,8	16,6	12,6	11,5	14,0	14,5	12,0	4 470	11,4
10 Nord-du-Québec	10,6	10,3	9,2	9,6	14,4	15,3	12,0	11,6	12,9	13,6	11,3	680	11,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	10,5	9,9	9,8	10,2	16,4	16,3	15,7	13,0	15,1	14,9	14,2	4 825	12,3
12 Chaudière-Appalaches	6,4	6,3	6,1	6,2	8,9	8,8	7,9	6,9	8,3	8,1	7,4	10 790	6,7
13 Laval	6,3	5,9	6,6	7,1	5,8	5,8	5,4	5,1	6,0	5,8	5,9	8 255	5,7
14 Lanaudière	6,4	7,1	6,2	6,7	7,2	8,1	7,1	6,1	7,0	7,9	6,9	10 720	6,3
15 Laurentides	7,1	6,9	7,0	7,7	8,5	8,7	7,7	6,2	8,0	8,1	7,5	13 660	6,6
16 Montérégie	6,5	6,9	6,8	7,8	7,1	7,6	7,2	6,2	6,9	7,4	7,1	36 470	6,7
17 Nunavik	17,1	9,6	22,5	35,5	0,0	0,0	20,0	15,4	17,6	10,7	23,1	900	34,7
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	39,0	19,7	21,1	27,7	52,9	27,9	21,1	20,3	41,5	23,7	25,6	990	30,7
Ensemble du Québec	**7,7**	**7,6**	**7,7**	**8,9**	**8,3**	**8,5**	**7,9**	**6,9**	**8,0**	**8,2**	**7,8**	**246 295**	**7,7**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. En 1981, les logements dans les réserves indiennes étaient classés comme « possédés » ou « loués » (Statistique Canada, 2002a). Depuis 1991, les catégories « possédés » et « loués » excluent les logements dans les réserves indiennes. Le total des logements privés occupés inclut toutefois les logements dans les réserves indiennes. À titre d'information, en 2006, le Québec comptait 3 665 « logements de bande » (dans une réserve ou un établissement indien), soit 0,1 % de l'ensemble des logements privés occupés.
3. Nombre de logements privés occupés nécessitant des réparations majeures.

66 INTOXICATIONS

Indicateurs

a) Taux d'appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec (CAPQ), à la population totale durant la période.

Les appels pour intoxications[1] correspondent aux intoxications signalées par téléphone au CAPQ, excluant les demandes de renseignements ainsi que les appels provenant de l'extérieur du Québec. Sont considérés par le CAPQ les appels concernant des expositions réelles ou suspectées à un ou des agents potentiellement toxiques (Infocentre de santé publique, 2010).

Les appels ont été regroupés en cinq catégories de produits (Infocentre de santé publique, 2010) :

- PESTICIDES : tous les produits soumis à la Loi sur les pesticides[2] (Gouvernement du Québec, 2008);
- MÉDICAMENTS : tous les produits soumis à la *Loi sur les aliments et drogues* (ministère de la Justice du Canada, 1985), à l'exclusion des cosmétiques et des aliments qui ne possèdent pas de numéro DIN[3];
- PRODUITS INDUSTRIELS : tous les produits dont l'usage est industriel ou commercial et qui sont soumis au Système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail (SIMDUT);
- PRODUITS DOMESTIQUES : tous les produits qui sont destinés aux consommateurs canadiens et qui sont soumis à la *Loi sur les produits dangereux* (ministère de la Justice du Canada, 1985a). Les plantes, les champignons, les aliments, les cosmétiques (sauf ceux qui possèdent un numéro DIN), les engrais et les vitamines pour plantes sont inclus dans cette catégorie;
- MONOXYDE DE CARBONE (CO) : gaz inodore et incolore issu de la combustion des matières fossiles et fréquemment responsable d'intoxications.

Tous les types d'intoxications sont inventoriés, qu'ils soient volontaires, involontaires ou autres (intoxication en milieu de travail, erreur thérapeutique, etc.) (Centre antipoison du Québec, 1999).

b) Nombre de nouveaux cas d'intoxication d'origine chimique à déclaration obligatoire liée à une exposition environnementale selon l'agent chimique[4]

Nombre annuel moyen de nouveaux cas d'intoxication d'origine chimique à déclaration obligatoire liée à une exposition environnementale (excluant les expositions volontaires) selon l'agent chimique.

Les intoxications d'origine chimique liées à une exposition environnementale surviennent dans l'environnement naturel (en dehors des activités liées au travail) ou sont liées à des produits de consommation. Les agents chimiques retenus sont (MSSS, à paraître) :

- MONOXYDE DE CARBONE;
- MERCURE ET SES COMPOSÉS;
- PLOMB;
- CADMIUM ET SES COMPOSÉS;
- AUTRES AGENTS CHIMIQUES (incluant les autres maladies à déclaration obligatoire [MADO]).

Les données représentent des épisodes, et non des individus. Pour un individu, on peut déclarer plus d'une intoxication. Chaque cas est répertorié selon la date de réception de la première déclaration, et l'élimination des doublons est effectuée.

La saisie informatique des cas est faite séparément par chacune des 18 directions de santé publique dans un système centralisé. En tout temps, un cas peut être ajouté ou supprimé par les responsables régionaux. Par conséquent, les estimations d'une région pour une même année peuvent différer légèrement selon le moment de consultation du système.

Les cas d'intoxication d'origine chimique sont localisés non pas dans la région de résidence des individus, mais dans la région où est survenue l'exposition.

Sources

a) Numérateur : Fichier TOXIN, Centre antipoison du Québec.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) Système MADO-Chimique, directions de santé publique et MSSS.

Données

1. Répartition des appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec selon la catégorie de produits et l'âge de la victime, région de la Capitale-Nationale, 2004-2008

	0-4 ans		5-17 ans		18 ans et plus (incluant les adultes d'âge inconnu)		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Produits domestiques	3 299	50,1	1 042	47,6	5 615	44,1	10 077	46,4
Médicaments	2 895	44,0	990	45,2	5 577	43,8	9 536	43,9
Produits industriels	106	1,6	68	3,1	836	6,6	1 020	4,7
Pesticides	277	4,2	75	3,4	448	3,5	810	3,7
Monoxyde de carbone	9	0,1	13	0,6	245	1,9	269	1,2
Total	**6 886**	**100,0**	**2 188**	**100,0**	**12 721**	**100,0**	**21 712**	**100,0**

Faits saillants

Depuis 1994-1998, le taux d'appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec a diminué dans la région, pour se situer en 2004-2008 à 649 pour 100 000 personnes, soit plus de 4 300 intoxications signalées par année. Le taux est nettement plus élevé chez les enfants de 0-4 ans.

Dans la Capitale-Nationale, les intoxications aux produits domestiques et aux médicaments sont responsables de plus de 90 % des appels.

En 2006-2009, on dénombre dix nouveaux cas d'intoxication d'origine chimique à déclaration obligatoire, dont six sont associés à une exposition au monoxyde de carbone.

2. Taux d'appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec selon la catégorie de produits et selon l'âge[5] de la victime, régions[6] et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000)

	1994-1998	1999-2003	2004-2008							
			Produits domestiques	Médicaments	Autres produits	0-4 ans	5-17 ans	18 ans et plus (incluant les adultes d'âge inconnu)	Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	778	740 (+)	307	347 (+)	69 (+)	5 231 (+)	472	517 (+)	1 454	722 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	770	688 (+)	309 (+)	333 (+)	72 (+)	5 635 (+)	486	469 (+)	1 958	714 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**828 (+)**	**721 (+)**	**301 (+)**	**285**	**63**	**4 563**	**489**	**462 (+)**	**4 342**	**649**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	659 (-)	673	318 (+)	296	71 (+)	5 405 (+)	458	458 (+)	3 338	686 (+)
05 Estrie	675 (-)	735 (+)	317 (+)	319 (+)	69 (+)	4 949 (+)	528 (+)	464 (+)	2 120	704 (+)
06 Montréal	574 (-)	542 (-)	238 (-)	223 (-)	44 (-)	3 379 (-)	364 (-)	340 (-)	9 486	505 (-)
07 Outaouais	657 (-)	586 (-)	276 (-)	300 (+)	51 (-)	4 523	454	391 (-)	2 164	627
08 Abitibi-Témiscamingue	733	719 (+)	301	361 (+)	68	4 879	554 (+)	482 (+)	1 058	730 (+)
09 Côte-Nord	773	780 (+)	275	357 (+)	69	4 552	438	486 (+)	676	701 (+)
10 Nord-du-Québec	960 (+)	919 (+)	391 (+)	546 (+)	101 (+)	5 912 (+)	727 (+)	732 (+)	157	1 038 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	626 (-)	656	246 (-)	324 (+)	50	4 846	502	439	589	619
12 Chaudière-Appalaches	739	628 (-)	291	250 (-)	71 (+)	4 651	416 (-)	385 (-)	2 430	612 (-)
13 Laval	647 (-)	568 (-)	254 (-)	225 (-)	45 (-)	3 883 (-)	415 (-)	318 (-)	1 955	524 (-)
14 Lanaudière	807 (+)	723 (+)	305 (+)	295	60	5 321 (+)	487	394 (-)	2 859	660 (+)
15 Laurentides	865 (+)	832 (+)	336 (+)	367 (+)	69 (+)	5 331 (+)	545 (+)	507 (+)	4 000	772 (+)
16 Montérégie	697 (-)	631 (-)	284 (-)	266 (-)	59	4 563	438 (-)	375 (-)	8 418	609 (-)
17 Nunavik	869	997 (+)	332	503 (+)	* 60	2 122 (-)	408	850 (+)	98	896 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	1 084 (+)	836 (+)	289	767 (+)	60	3 520 (-)	627	824 (+)	160	1 116 (+)
Ensemble du Québec	**754**	**661**	**290**	**285**	**60**	**4 515**	**459**	**417**	**48 512**	**635**

3. Nouveaux cas d'intoxication d'origine chimique à déclaration obligatoire liée à une exposition environnementale selon l'agent chimique, *RÉGIONS DE L'EXPOSITION* et Québec, 2006-2009

	Monoxyde de carbone	Mercure et ses composés	Plomb	Cadmium et ses composés	Autres agents chimiques (incluant les autres MAD0)	Total
	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]	N[8]
01 Bas-Saint-Laurent	4	0	1	0	1	6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16	0	<1	<1	1	17
03 CAPITALE-NATIONALE	**6**	**1**	**3**	**0**	**0**	**10**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7	<1	1	0	1	8
05 Estrie	8	<1	1	<1	2	11
06 Montréal	10	26	8	0	1	45
07 Outaouais	8	<1	0	<1	1	9
08 Abitibi-Témiscamingue	1	4	1	1	2	8
09 Côte-Nord	2	<1	0	0	1	3
10 Nord-du-Québec	0	<1	0	0	0	<1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1	0	1	0	0	2
12 Chaudière-Appalaches	12	0	1	0	3	15
13 Laval	4	2	1	0	1	7
14 Lanaudière	4	<1	4	<1	1	9
15 Laurentides	5	2	1	0	2	10
16 Montérégie	4	5	5	0	15	28
17 Nunavik	0	0	0	0	0	0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James[9]	0	15	7	10	<1	32
Ensemble du Québec	**91**	**56**	**32**	**12**	**28**	**218**

Notes

1. Les appels au CAPQ sont par définition des intoxications suspectées. Les informations fournies par les citoyens ou les professionnels de la santé ne peuvent pas être vérifiées. Pour une bonne partie des appels, l'âge exact de la victime n'est pas connu; l'infirmière n'indique alors que la catégorie d'âge (Lebel *et al.*, 2009).
2. Contrairement à la définition canadienne, la définition québécoise des pesticides ne comprend pas les désinfectants (p. ex. le chlore et l'eau de javel) et les algicides (ministère de la Justice du Canada, 1985b).
3. DIN (*Drug Identification Number*). Le numéro d'identification d'un médicament est le numéro inscrit sur l'étiquette du médicament de prescription ou en vente libre qui a été évalué par la Direction des produits thérapeutiques de Santé Canada et homologué pour la vente au Canada.
4. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
5. Au Québec, la proportion des appels pour intoxications dont l'âge est inconnu (incluant les enfants dont l'âge est inconnu) est de 7,8 % pour la période 1989-1993, de 5,6 % pour la période 1994-1998, de 1,8 % pour la période 1999-2003 et de 1,1 % pour la période 2004-2008.
6. Au Québec, la proportion des appels pour intoxications dont la région de résidence est inconnue est de 7,7 % pour la période 1994-1998, de 2,2 % pour la période 1999-2003 et de 2,6 % pour la période 2004-2008.
7. Nombre annuel moyen d'appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec.
8. Nombre annuel moyen de cas d'intoxication selon l'agent chimique. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
9. En 2006, 2008 et 2009, la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James a participé à un projet de recherche sur les métaux dans la communauté autochtone.

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

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

67 CANCERS ASSOCIÉS À DES FACTEURS DE RISQUE ENVIRONNEMENTAUX

Indicateur

Taux d'incidence pour certains cancers associés à des facteurs de risque environnementaux

Rapport, pour une période donnée, du nombre de nouveaux cas de cancers associés à des facteurs de risque environnementaux, à la population totale durant la période.

Les sièges ou types de nouveaux cas de cancer diagnostiqués sont définis selon la CIM-9. Le terme « cancer » fait référence à l'ensemble des tumeurs malignes (CIM-9 = 140-208), excluant celles de la peau autres que le mélanome (CIM-9 = 173). Il exclut les tumeurs in situ (CIM-9 = 230-234), les tumeurs bénignes (CIM-9 = 211-226) et les tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue (CIM-9 = 235-238) (Daigle et Beaupré, 2008; OMS, 1977).

L'incidence correspond au nombre de nouveaux cas d'un type de cancer donné, diagnostiqués au cours d'une période spécifiée (Comité directeur de la Société canadienne du cancer, 2009). L'unité de déclaration de base est le nouveau cas de tumeur primaire plutôt que l'individu.

Le diagnostic de cancer est exclusivement basé sur le diagnostic principal tel qu'il est consigné au fichier MED-ÉCHO lors d'un épisode d'hospitalisation en soins physiques de courte durée depuis 1981 ou pour une chirurgie d'un jour, depuis 1983. L'information colligée par les archivistes médicaux provient entre autres de la feuille sommaire remplie par les médecins, du protocole opératoire et du rapport d'anatomo-pathologie. Les cas de cancer qui sont diagnostiqués en cabinet de médecin 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 du Québec[1]. Toutefois, le jumelage systématique avec le Fichier des décès depuis l'année 2000 permet de récupérer certains cas de cancer déclarés au décès seulement (MSSS et RAMQ, 2009). Pour certains sièges de cancer, il est difficile de départager la contribution de l'environnement et la contribution de la profession, des habitudes de vie ou d'autres facteurs. Certains sièges pour lesquels une association est démontrée avec l'environnement (Sous-comité de surveillance de la TCNSE, n.p.; Clapp *et al*., 2008; Institut de Veille Sanitaire, 2006) sont présentés dans cette fiche. Le taux pour chaque siège est un indicateur assez grossier des nouveaux cas de cancers attribuables à des facteurs de risque environnementaux. Les sièges retenus sont :

- CÔLON, RECTUM ET ANUS : CIM-9 = 153-154;
- POUMON, TRACHÉE ET BRONCHES : CIM-9 = 162;
- VESSIE : CIM-9 = 188;
- REIN : CIM-9 = 189.0-189.1;
- CERVEAU, MÉNINGES ET AUTRES PARTIES DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL : CIM-9 = 191-192;
- GLANDE THYROÏDE : CIM-0 = 193;
- MALADIE DE HODGKIN : CIM-9 = 201;
- LYMPHOME NON HODGKINIEN : CIM-9 = 200, 202;
- LEUCÉMIE : CIM-9 = 204-208.

Depuis 1992, les Québécois traités pour un cancer hors du Québec, plus particulièrement ceux habitant la région de l'Outaouais et traités en Ontario, sont inclus dans le fichier dans le cadre de l'échange de données interprovinciales qui permet de récupérer, pour les provinces qui signent une entente avec le Québec, les données des résidents québécois traités hors province (MSSS et RAMQ, 2009).

Autres informations

Pour plus d'informations sur d'autres nouveaux cas de cancers associés à des facteurs de risque environnementaux tels que le mésothéliome de la plèvre et le mésothéliome du péritoine, voir la fiche thématique 75 (*Cancers, hospitalisations et mortalité associés au milieu de travail*).

Sources

Numérateur : Fichier des tumeurs du Québec, MSSS.

Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Incidence pour certains cancers associés à des facteurs de risque environnementaux selon le siège et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Hommes				Femmes				Total			
	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2006	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2006	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2006
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Côlon, rectum et anus	88	82	88	82	60	58	59	56	71	68	71	67
Poumon, trachée et bronches	176 (+)	146	133	115	47	51	61	65	99	89	89	85 (-)
Vessie	48	46	47	47	14 (+)	12	12	12	27	26	26	27
Rein	21	20	19	23	9	9	11	11	14	14	14	17
Cerveau, méninges (…)	11	11	11	12	8	8	6	7	9	10	8	9
Glande thyroïde	* 1	3	3	6	3 (-)	6	8 (-)	22 (+)	2 (-)	5	6 (-)	14 (+)
Maladie de Hodgkin	4	4	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3
Lymphome non hodgkinien	20	24	25	22	16	17	14 (-)	17	18	20	19	19
Leucémie	13 (-)	17	18	19	12	10	11	10	12 (-)	13	14	13

Faits saillants

Dans la région de la Capitale-Nationale, en 2003-2006, les cancers liés à l'environnement et ayant la plus forte incidence sont ceux du poumon, de la trachée et des bronches ainsi que du côlon, du rectum et de l'anus avec, chacun, près de 500 nouveaux cas annuellement. Entre 1988-1992 et 2003-2006, l'incidence du cancer du poumon, de la trachée et des bronches a diminué chez les hommes, mais a augmenté chez les femmes. Par ailleurs, on observe une augmentation du taux d'incidence du cancer de la glande thyroïde.

2. Nombre de cancers associés à des facteurs de risque environnementaux selon le siège, régions et Québec, 2003-2006
(Nombre annuel moyen[3])

	Côlon, rectum et anus	Poumon, trachée et bronches	Vessie	Rein	Cerveau, méninges (…)	Glande thyroïde	Maladie de Hodgkin	Lymphome non hodgkinien	Leucémie
	N	N	N	N	N	N	N	N	N
01 Bas-Saint-Laurent	166	215	45	32	21	18	7	46	35
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	225	281	69	54	23	24	11	65	34
03 CAPITALE-NATIONALE	**468**	**590**	**186**	**115**	**63**	**95**	**22**	**134**	**93**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	367	484	146	78	46	52	16	112	69
05 Estrie	203	254	73	48	28	32	11	76	45
06 Montréal	1 260	1 490	516	256	143	227	57	377	274
07 Outaouais[4]	182	276	61	46	19	22	11	48	26
08 Abitibi-Témiscamingue	83	134	35	21	14	8	4	24	22
09 Côte-Nord	52	106	16	19	8	10	2	21	15
10 Nord-du-Québec	8	10	2	3	2	1	1	2	3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	78	134	28	22	12	14	4	20	13
12 Chaudière-Appalaches	249	329	101	60	43	36	13	91	60
13 Laval	242	309	101	47	31	34	11	80	59
14 Lanaudière	254	418	100	69	38	34	13	71	54
15 Laurentides	318	479	124	79	42	40	14	102	66
16 Montérégie	899	1 112	372	199	119	104	35	252	181
17 Nunavik	4	8	0	1	<1	1	0	<1	0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	4	2	<1	2	1	1	0	2	1
Ensemble du Québec	**5 061**	**6 627**	**1 973**	**1 148**	**650**	**753**	**230**	**1 524**	**1 047**

3. Incidence pour certains cancers associés à des facteurs de risque environnementaux selon le siège, régions et Québec, 2003-2006
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Côlon, rectum et anus	Poumon, trachée et bronches	Vessie	Rein	Cerveau, méninges (…)	Glande thyroïde	Maladie de Hodgkin	Lymphome non hodgkinien	Leucémie
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	72	94	19 (-)	14	10	9	* 3	20	15
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	81 (+)	101 (+)	25	19 (+)	8	9	4	23	12
03 CAPITALE-NATIONALE	**67**	**85 (-)**	**27**	**17**	**9**	**14 (+)**	**3**	**19**	**13**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	69	91	27	15	9	11	3	21	13
05 Estrie	66	83	24	16	9	11	4	25	15
06 Montréal	66 (-)	80 (-)	27	14 (-)	8 (-)	12 (+)	3	20	14
07 Outaouais[4]	66	98 (+)	22 (-)	16	6 (-)	7 (-)	3	16	10 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	62	100	26	15	10	* 6 (-)	* 3	18	16
09 Côte-Nord	61	127 (+)	19 (-)	21 (+)	* 9	11	** n.p.	25	19
10 Nord-du-Québec	* 86	* 96	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 20
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	70	119 (+)	26	21 (+)	11	13	* 3	18	12
12 Chaudière-Appalaches	64	84	26	15	11 (+)	9	3	23	15
13 Laval	69	88	29	13	9	10	3	23	17 (+)
14 Lanaudière	69	112 (+)	27	18	10	8	3	19	15
15 Laurentides	72	107 (+)	28	17	9	8 (-)	3	23	15
16 Montérégie	73 (+)	89	30 (+)	16	9	8 (-)	3	20	15
17 Nunavik	* 135	* 231 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 68	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.
Ensemble du Québec	**69**	**90**	**27**	**16**	**9**	**10**	**3**	**21**	**14**

Notes

1. Lors d'une étude menée pour les nouveaux cas confirmés histologiquement durant l'année 1996, les taux d'exhaustivité, soit la proportion de cas inclus dans le Fichier des tumeurs du Québec sur le total des cas diagnostiqués à partir de diverses sources, sont apparus variables selon le siège. La sous-déclaration au fichier affecte plus particulièrement certains sièges. Elle est ainsi estimée à 35 % pour le mélanome, à 32 % pour le cancer de la prostate et à 14 % pour le cancer de la vessie. L'exhaustivité du Fichier des tumeurs du Québec est globalement estimée à 92 % et elle grimperait à 96 % si l'on ne tenait pas compte de ces trois cancers (Brisson, Major et Pelletier, 2003).
2. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
3. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
4. Pour la période 2003-2006, une partie importante des nouveaux cas de cancer de résidents de l'Outaouais diagnostiqués en Ontario est manquante dans les données. Cela conduit donc à une sous-estimation importante des taux d'incidence pour cette région.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

68 HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ASSOCIÉES À DES FACTEURS DE RISQUE ENVIRONNEMENTAUX

Indicateurs

a) Taux d'hospitalisation pour certains diagnostics associés à des facteurs de risque environnementaux

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'hospitalisations en soins physiques de courte durée pour certains diagnostics associés à des facteurs de risque environnementaux, à la population totale durant la période.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[1]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Les hospitalisations associées à des facteurs de risque environnementaux sont obtenues à partir du diagnostic principal. Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Pour certains diagnostics, il est difficile de départager la contribution de l'environnement et la contribution de la profession, des habitudes de vie ou d'autres facteurs. Tous les diagnostics pour lesquels une association est démontrée avec l'environnement (Sous-comité de surveillance de la TCNSE, n.p.; Gérin *et al*., 2003) sont présentés dans cette fiche. Le taux pour chaque diagnostic est un indicateur assez grossier, sans égard à la proportion réelle d'hospitalisations attribuables à des facteurs de risque environnementaux. Les diagnostics retenus sont :

- INFARCTUS AIGU DU MYOCARDE : CIM-9 = 410; CIM-10-CA = I21-I22;
- AFFECTIONS CARDIO-PULMONAIRES AIGUËS : CIM-9 = 415; CIM-10-CA = I26;
- TROUBLES DU RYTHME CARDIAQUE : CIM-9 = 427; CIM-10-CA = I46.0, I46.9, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0-I49.5, I49.8, I49.9, R00.1;
- INSUFFISANCE CARDIAQUE ET ŒDÈME PULMONAIRE : CIM-9 = 428, 518.4; CIM-10-CA = I50, J81;
- BRONCHITE AIGUË ET BRONCHIOLITE AIGUË : CIM-9 = 466; CIM-10-CA = J20-J22;
- ASTHME : CIM-9 = 493; CIM-10-CA = J45;
- PNEUMOCONIOSES ET AUTRES MALADIES PULMONAIRES DUES À DES AGENTS EXTERNES : CIM-9 = 500-508; CIM-10-CA = J60-J70, J95.8;
- AVORTEMENTS SPONTANÉS : CIM-9 = 634; CIM-10-CA = O03;
- MALFORMATIONS CONGÉNITALES ET ANOMALIES CHROMOSOMIQUES : CIM-9 = 740-759; CIM-10-CA = Q00-Q99.

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

b) Taux de mortalité pour certaines causes associées à des facteurs de risque environnementaux

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès pour certaines causes associées à des facteurs de risque environnementaux, à la population totale durant la période.

Les décès associés à des facteurs de risque environnementaux sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a). Les causes de décès présentées ici correspondent à certains chapitres ou sous-chapitres de la CIM-10, c'est-à-dire de grands regroupements des causes de décès en fonction de systèmes, appareils, organes ou causes externes. Pour certaines causes de décès, il est difficile de départager la contribution de l'environnement, de la profession, des habitudes de vie ou d'autres facteurs. Certaines causes de mortalité pour lesquelles une association est démontrée avec l'environnement (Sous-comité de surveillance de la TCNSE, n.p.; Gérin *et al*., 2003) sont présentées dans cette fiche. Le taux pour chaque cause est un indicateur assez grossier des décès attribuables à des facteurs de risque environnementaux. Les causes retenues sont :

- MÉLANOME DE LA PEAU : CIM-9 = 172; CIM-10 = C43;
- TUMEUR MALIGNE DU REIN : CIM-9 = 189.0, 189.1; CIM-10 = C64-C65;
- TROUBLES DU RYTHME CARDIAQUE : CIM-9 = 427; CIM-10 = I46.0, I46.9, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0-I49.5, I49.8, I49.9, R00.1;
- INSUFFISANCE CARDIAQUE ET ŒDÈME PULMONAIRE : CIM-9 = 428, 518.4; CIM-10 = I50, J81;
- PNEUMOCONIOSES ET AUTRES MALADIES PULMONAIRES DUES À DES AGENTS EXTERNES : CIM-9 = 500-508; CIM-10 = J60-J64, J68-J70, J95.8.

Pour les autres causes de décès associées à des facteurs de risque environnementaux, voir :

Fiche thématique 42 (*Mortalité par tumeurs malignes*)
- POUMON, TRACHÉE ET BRONCHES;
- CERVEAU, MÉNINGES ET AUTRES PARTIES DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL;
- LYMPHOME NON HODGKINIEN;
- LEUCÉMIE;

Fiche thématique 43 (*Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire*)
- INFARCTUS AIGU DU MYOCARDE;

Fiche thématique 44 (*Mortalité par maladies de l'appareil respiratoire*)
- MALADIES CHRONIQUES DES VOIES RESPIRATOIRES INFÉRIEURES;

Fiche thématique 75 (*Cancers, hospitalisations et mortalité associés au milieu de travail)*
- MÉSOTHÉLIOME DE LA PLÈVRE;
- MÉSOTHÉLIOME DU PÉRITOINE.

Sources

a) Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS;
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Hospitalisations pour certains diagnostics associés à des facteurs de risque environnementaux selon le diagnostic et le sexe, région de la Capitale-Nationale

(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Infarctus aigu du myocarde	32	32	28	12 (-)	12 (-)	12	21 (-)	21 (-)	19
Affections cardio-pulmonaires aiguës	2	3	3	2 (-)	2 (-)	3	2 (-)	3	3
Troubles du rythme cardiaque	21 (+)	21 (+)	21 (+)	16 (+)	16 (+)	14	19 (+)	18 (+)	17 (+)
Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire	26	22	19	16 (-)	13 (-)	11 (-)	20 (-)	17	14 (-)
Bronchite aiguë et bronchiolite aiguë	9 (+)	9 (+)	11 (+)	6	6 (+)	8 (+)	8 (+)	7 (+)	9 (+)
Asthme	6 (-)	5 (-)	4 (-)	6 (-)	4 (-)	3 (-)	6 (-)	4 (-)	3 (-)
Pneumoconioses et autres maladies pulmonaires (…)	2 (-)	3	4	1	1	2	1 (-)	2	3
Avortements spontanés	s.o.	s.o.	s.o.	1 (-)	2 (-)	2 (-)	s.o.	s.o.	s.o.
Malformations congénitales (…)	11	10	13 (+)	9	10 (+)	13 (+)	10	10 (+)	13 (+)

2. Mortalité pour certaines causes associées à des facteurs de risque environnementaux selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale

(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10	
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Mélanome de la peau	* 2	* 2	3	* 1	* 1	* 2	2	2	2
Tumeur maligne du rein	8	7	8	4	3	4	6	4 (-)	6
Troubles du rythme cardiaque	21	14	16 (+)	15	9	11 (+)	17	11	13 (+)
Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire	20	19	16	17	15	13	18	17	14
Pneumoconioses et autres maladies pulmonaires (…)	4	4	6	* 2	2	3	3	3	5

Faits saillants

Dans la région, pour la période 2006-2009, les causes d'hospitalisations associées à l'environnement les plus importantes sont l'infarctus aigu du myocarde, les troubles du rythme cardiaque, l'insuffisance cardiaque et l'œdème pulmonaire. Les causes de mortalité pour lesquelles on enregistre le plus de décès annuellement en 2005-2008 sont l'insuffisance cardiaque et l'œdème pulmonaire ainsi que les troubles du rythme cardiaque. Depuis une quinzaine d'années, pour la majorité des causes indiquées dans cette fiche, les taux d'hospitalisation et de mortalité sont restés stables ou ont légèrement régressé. Seuls les taux d'hospitalisation et de mortalité pour l'insuffisance cardiaque et l'œdème pulmonaire ont connu une diminution plus substantielle.

En 2006-2009, plusieurs territoires de CLSC se distinguent de l'ensemble du Québec avec des taux plus élevés pour plusieurs causes d'hospitalisations associées à des facteurs de risque environnementaux. Mais mentionnons que la mortalité liée aux troubles du rythme cardiaque est particulièrement élevée dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

3. Hospitalisations pour certains diagnostics associés à des facteurs de risque environnementaux selon le diagnostic, régions et Québec, 2006-2009

(Nombre annuel moyen)

	Infarctus aigu du myocarde	Affections cardio-pulmonaires aiguës	Troubles du rythme cardiaque	Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire	Bronchite aiguë et bronchiolite aiguë	Asthme	Pneumoconioses et autres maladies pulmonaires (…)	Avortements spontanés[3]	Malformations congénitales (…)
	N	N	N	N	N	N	N	N	N
01 Bas-Saint-Laurent	527	90	540	444	180	49	70	11	199
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	692	168	521	465	313	296	61	21	286
03 CAPITALE-NATIONALE	**1 425**	**200**	**1 252**	**1 104**	**592**	**203**	**207**	**59**	**800**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1 459	156	1 051	856	390	224	118	34	479
05 Estrie	716	158	627	611	243	193	78	16	274
06 Montréal	2 985	405	2 245	2 786	813	994	623	391	1 799
07 Outaouais	595	68	343	553	194	145	65	74	326
08 Abitibi-Témiscamingue	390	57	290	285	170	105	42	12	162
09 Côte-Nord	289	40	270	158	99	77	24	14	114
10 Nord-du-Québec	34	10	27	29	12	8	3	3	13
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	392	57	392	307	110	41	34	14	92
12 Chaudière-Appalaches	882	132	693	817	414	122	125	29	564
13 Laval	492	71	470	520	206	209	105	48	376
14 Lanaudière	949	88	522	602	437	281	90	66	592
15 Laurentides	851	139	848	684	356	316	105	74	572
16 Montérégie	2 786	377	1 976	1 948	978	830	256	185	1 336
17 Nunavik	5	2	15	17	60	8	10	19	33
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	17	5	37	20	62	17	5	9	37
Ensemble du Québec	**15 487**	**2 225**	**12 120**	**12 207**	**5 629**	**4 117**	**2 020**	**1 080**	**8 056**

4. Hospitalisations pour certains diagnostics associés à des facteurs de risque environnementaux selon le diagnostic, régions et Québec, 2006-2009
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 10 000)

	Infarctus aigu du myocarde	Affections cardio-pulmonaires aiguës	Troubles du rythme cardiaque	Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire	Bronchite aiguë et bronchiolite aiguë	Asthme	Pneumoconioses et autres maladies pulmonaires (…)	Avortements spontanés[3]	Malformations congénitales (…)
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	22 (+)	4 (+)	22 (+)	17 (+)	9 (+)	3 (-)	3	* 1 (-)	11
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	23 (+)	6 (+)	18 (+)	16	12 (+)	11 (+)	2 (-)	2 (-)	11
03 CAPITALE-NATIONALE	**19**	**3**	**17 (+)**	**14 (-)**	**9 (+)**	**3 (-)**	**3**	**2 (-)**	**13 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	26 (+)	3	19 (+)	14 (-)	8 (+)	5	2 (-)	2 (-)	11
05 Estrie	22 (+)	5 (+)	19 (+)	18 (+)	8	6 (+)	2	1 (-)	9 (-)
06 Montréal	15 (-)	2 (-)	11 (-)	13 (-)	4 (-)	5	3 (+)	4 (+)	9 (-)
07 Outaouais	19	2 (-)	12 (-)	20 (+)	5 (-)	4 (-)	2 (-)	4 (+)	9 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	27 (+)	4 (+)	21 (+)	21 (+)	11 (+)	7 (+)	3	* 2 (-)	11
09 Côte-Nord	32 (+)	4 (+)	31 (+)	20 (+)	10 (+)	8 (+)	3	3	11
10 Nord-du-Québec	27 (+)	* 8 (+)	27 (+)	39 (+)	* 8	* 5	** n.p.	** n.p.	8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	34 (+)	5 (+)	33 (+)	26 (+)	12 (+)	5	3	4	12 (+)
12 Chaudière-Appalaches	21 (+)	3	17 (+)	19 (+)	10 (+)	3 (-)	3 (+)	2 (-)	13 (+)
13 Laval	13 (-)	2 (-)	13 (-)	14 (-)	5 (-)	5	3	3	10
14 Lanaudière	23 (+)	2 (-)	13 (-)	16	10 (+)	6 (+)	2	3	13 (+)
15 Laurentides	17 (-)	3	18 (+)	15	7	6 (+)	2 (-)	3	10
16 Montérégie	21 (+)	3	15 (-)	15	7 (-)	6 (+)	2 (-)	3	9 (-)
17 Nunavik	* 14	** n.p.	* 44 (+)	79 (+)	25 (+)	* 5	* 9 (+)	28 (+)	16 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	29	* 8 (+)	50 (+)	42 (+)	19 (+)	* 8	* 4	* 10 (+)	12
Ensemble du Québec	**20**	**3**	**16**	**16**	**7**	**5**	**3**	**3**	**10**

5. Mortalité pour certaines causes associées à des facteurs de risque environnementaux selon la cause, régions et Québec, 2005-2008
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Mélanome de la peau		Tumeur maligne du rein		Troubles du rythme cardiaque		Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire		Pneumoconioses et autres maladies pulmonaires (…)	
	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	4	* 2	11	5	26	11	32	13	13	5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	3	* 1	20	7	24	9	29	10 (-)	8	* 3 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**16**	**2**	**42**	**6**	**98**	**13 (+)**	**107**	**14**	**34**	**5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	12	2	24	4	64	11	86	15	24	4 (-)
05 Estrie	7	* 2	15	5	40	12 (+)	23	7 (-)	14	4
06 Montréal	42	2	87	4	184	9 (-)	302	14 (+)	160	8 (+)
07 Outaouais[5]	4	* 1	18	6	27	10	37	13	9	4 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	2	** n.p.	7	* 5	11	8	17	13	6	* 4
09 Côte-Nord	2	** n.p.	4	* 5	7	* 8	10	13	3	* 4
10 Nord-du-Québec	<1	** n.p.	1	** n.p.	1	** n.p.	<1	** n.p.	0	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	3	* 2	9	* 7	14	12	16	14	3	* 3
12 Chaudière-Appalaches	9	* 2	17	4	48	12 (+)	63	16	17	4
13 Laval	8	* 2	16	4	22	6 (-)	38	10 (-)	36	10 (+)
14 Lanaudière	10	2	22	6	26	7 (-)	51	14	21	6
15 Laurentides	16	3 (+)	22	5	35	8	59	14	20	5
16 Montérégie	25	2	70	5	121	10	159	13	56	5 (-)
17 Nunavik	0	** n.p.	<1	** n.p.	0	** n.p.	1	** n.p.	<1	** n.p.
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	** n.p.	<1	** n.p.	1	** n.p.	1	** n.p.	0	** n.p.
Ensemble du Québec	**161**	**2**	**385**	**5**	**747**	**10**	**1 031**	**13**	**422**	**5**

6. Hospitalisations pour certains diagnostics associés à des facteurs de risque environnementaux selon le diagnostic, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006-2009

(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 10 000)

	Infarctus aigu du myocarde	Affections cardio-pulmonaires aiguës	Troubles du rythme cardiaque	Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire	Bronchite aiguë et bronchiolite aiguë	Asthme	Pneumoconioses et autres maladies pulmonaires (…)	Avortements spontanés[3]	Malformations congénitales (…)
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Portneuf	18	3	15	14	10 (+)	3 (-)	3	** n.p.	15 (+)
Vieille-Capitale	18 (-)	3	17 (+)	15	9 (+)	4 (-)	3	2 (-)	12 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	15 (-)	3	15	13 (-)	9 (+)	3 **(-)**	3	2	13 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	16 (-)	2	15	12 (-)	9 (+)	4 (-)	2	* 2	12 (+)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	25 (+)	3	20 (+)	20 (+)	9 (+)	4 (-)	3	* 2	11
Québec-Nord	22 (+)	2	17 (+)	15	9 (+)	3 (-)	3	2 (-)	13 (+)
De la Jacques-Cartier	19	3	17	20 (+)	10 (+)	4 (-)	3	* 2	14 (+)
Orléans	25 (+)	2	17	14 (-)	8	3 (-)	2	* 2	12 (+)
La Source	21	3	18 (+)	13 (-)	9 (+)	3 (-)	2	* 2	13 (+)
Charlevoix	14 (-)	4	20 (+)	15	11 (+)	* 4	7 (+)	** n.p.	11
CAPITALE-NATIONALE	**19**	**3**	**17 (+)**	**14 (-)**	**9 (+)**	**3 (-)**	**3**	**2 (-)**	**13 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**20**	**3**	**16**	**16**	**7**	**5**	**3**	**3**	**10**

7. Mortalité pour certaines causes associées à des facteurs de risque environnementaux selon la cause, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008

(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Mélanome de la peau		Tumeur maligne du rein		Troubles du rythme cardiaque		Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire		Pneumoconioses et autres maladies pulmonaires (…)	
	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux
Portneuf	2	** n.p.	4	* 7	6	* 10	5	* 9	2	** n.p.
Vieille-Capitale	7	* 2	19	5	57	16 (+)	58	15	15	4
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	4	* 3	8	* 5	17	11	19	12	4	* 2 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	2	** n.p.	5	* 4	15	14 (+)	20	18	5	* 4
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	1	** n.p.	6	* 6	26	24 (+)	19	16	7	* 6
Québec-Nord	6	* 2	17	6	30	11	35	14	14	5
De la Jacques-Cartier	1	** n.p.	5	* 9	5	* 9	10	19	1	** n.p.
Orléans	3	* 2	6	* 5	15	13	18	15	10	9 (+)
La Source	2	** n.p.	7	* 6	10	10	8	* 9	3	* 4
Charlevoix	1	** n.p.	2	** n.p.	5	* 13	9	24 (+)	3	* 9
CAPITALE-NATIONALE	**16**	**2**	**42**	**6**	**98**	**13 (+)**	**107**	**14**	**34**	**5**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**161**	**2**	**385**	**5**	**747**	**10**	**1 031**	**13**	**422**	**5**

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
3. Taux calculés pour les femmes seulement.
4. Nombre annuel moyen de décès. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
5. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
s.o. Sans objet.

69 POPULATION DE TRAVAILLEUSES ET DE TRAVAILLEURS

Indicateurs

a) Répartition de la population active occupée selon le type d'industrie[1]

Nombre de personnes de 15 ans et plus selon le type d'industrie parmi la population active occupée de 15 ans et plus, non pensionnaire d'institution, ayant un lieu habituel de travail au Québec ou travaillant au domicile au Québec.

Le type d'industrie correspond à la nature générale de l'activité de l'établissement où travaille la personne[2] et est déterminé par le nom de l'employeur ainsi que par le genre d'entreprise, d'industrie ou de service. Les données sur l'industrie du recensement de 2001 ont été produites à l'aide du Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) de 1997, et celles du recensement de 2006 l'ont été à l'aide du SCIAN de 2002. Le SCIAN de 2002 est une révision du SCIAN de 1997. Pour comparer les données sur l'industrie codées en fonction du SCIAN de 2002 avec celles du SCIAN de 1997, il faut utiliser la variable industrie (historique), ce qui a été fait dans cette fiche (Statistique Canada, 2010).

Au Québec, la Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST) ainsi que les équipes de santé au travail du réseau québécois de la santé publique emploient davantage le terme « secteur d'activité économique », une appellation qui s'apparente au « type d'industrie » du SCIAN de 2002.

Les types d'industries ont été regroupés de la façon suivante :

- SECTEUR PRIMAIRE : agriculture, foresterie, pêches, chasse, mines et carrières;
- FABRICATION : aliments, textiles, vêtements, cuir, produits en bois, papier, impression, pétrole et charbon, produits chimiques, plastique et caoutchouc, métaux, produits métalliques, machines, produits informatiques et électroniques, matériel de transport, meubles et activités diverses de fabrication;
- CONSTRUCTION : bâtiments, génie civil et entrepreneurs spécialisés;
- SERVICES PUBLICS, TRANSPORT ET ENTREPOSAGE : services publics, transport, services postaux, messageries et entreposage;
- COMMERCE : commerce de gros et de détail;
- INFORMATION, CULTURE, ARTS ET LOISIRS : industries de l'information et industrie culturelle, arts, spectacles et loisirs;
- FINANCE, ASSURANCES, IMMOBILIER, GESTION ET ADMINISTRATION : finance, assurances, services immobiliers, gestion, services administratifs et services de soutien;
- SERVICES PROFESSIONNELS, SCIENTIFIQUES ET TECHNIQUES : services professionnels, scientifiques et techniques;
- ENSEIGNEMENT : services d'enseignement;
- SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX : services de santé et de services sociaux;
- HÉBERGEMENT ET RESTAURATION : services d'hébergement et de restauration;
- ADMINISTRATION PUBLIQUE : administration publique fédérale, provinciale, municipale, régionale et internationale;
- AUTRES SERVICES : réparation et entretien, services personnels et blanchissage, organismes religieux, fondations et associations professionnelles et syndicales.

b) Répartition de la population active occupée selon la profession[1]

Nombre de personnes de 15 ans et plus selon la nature de la profession parmi la population active occupée de 15 ans et plus, non pensionnaire d'institution, ayant un lieu habituel de travail au Québec ou travaillant au domicile au Québec.

La profession correspond au genre de travail effectué par la personne recensée[2]. Celle-ci devait indiquer le genre de travail qu'elle occupait et écrire les activités les plus importantes qu'elle devait accomplir[3]. Les données du recensement de 2001 ont été produites selon la Classification nationale des professions pour statistiques de 2001 (CNP-S 2001), et celles du recensement de 2006 l'ont été à l'aide de la CNP-S 2006. La CNP-S 2006 représente une mise à jour mineure de la CNP-S 2001. Aucun changement structurel n'a été apporté. Les données tirées de la CNP-S 2006 sont directement comparables aux données du recensement de 2001 tirées de la CNP-S 2001 (Statistique Canada, 2010).

Les données sur la profession comprennent 10 grandes catégories professionnelles :

- GESTION;
- AFFAIRES, FINANCE ET ADMINISTRATION;
- SCIENCES NATURELLES ET APPLIQUÉES ET PROFESSIONS APPARENTÉES;
- SECTEUR DE LA SANTÉ;
- SCIENCES SOCIALES, ENSEIGNEMENT, ADMINISTRATION PUBLIQUE ET RELIGION;
- ARTS, CULTURE, SPORTS ET LOISIRS;
- VENTES ET SERVICES;
- MÉTIERS, TRANSPORT ET MACHINERIE;
- PROFESSIONS PROPRES AU SECTEUR PRIMAIRE;
- TRANSFORMATION, FABRICATION ET SERVICES D'UTILITÉ PUBLIQUE.

Autres informations

On a calculé les données pour la population travaillant dans une région, et non pour la population résidant dans une région, afin de tenir compte de la population de référence utilisée par le secteur de la santé au travail dans le réseau québécois de la santé publique.

Les données sur la population active occupée de 15 ans et plus ayant un lieu habituel de travail au Québec ou travaillant au domicile au Québec incluent l'ensemble des travailleurs qui œuvrent au Québec, incluant ceux des autres provinces travaillant au Québec. Elles excluent toutefois les personnes dont le lieu de travail est à l'extérieur du Canada (diplomates, membres des Forces canadiennes et les autres personnes dénombrées à l'étranger), les personnes sans adresse de travail fixe, soit les personnes qui ne se rendaient pas au même lieu de travail au début de chaque quart (entrepreneurs en bâtiments, entrepreneurs paysagistes, représentants de commerce, chauffeurs de camion indépendants, etc.), et les travailleurs québécois œuvrant dans une autre province.

La population active occupée comprend les personnes qui, au cours de la semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le jour du recensement : a) avaient fait un travail quelconque dans le cadre d'un emploi salarié ou à leur compte ou sans rémunération dans une ferme ou une entreprise familiale ou dans l'exercice d'une profession; b) étaient temporairement absentes de leur travail ou de l'entreprise, avec ou sans rémunération, toute la semaine à cause de vacances, d'une maladie, d'un conflit de travail à leur lieu de travail, ou encore pour d'autres raisons (Statistique Canada, 2010).

Source

Recensement de Statistique Canada.

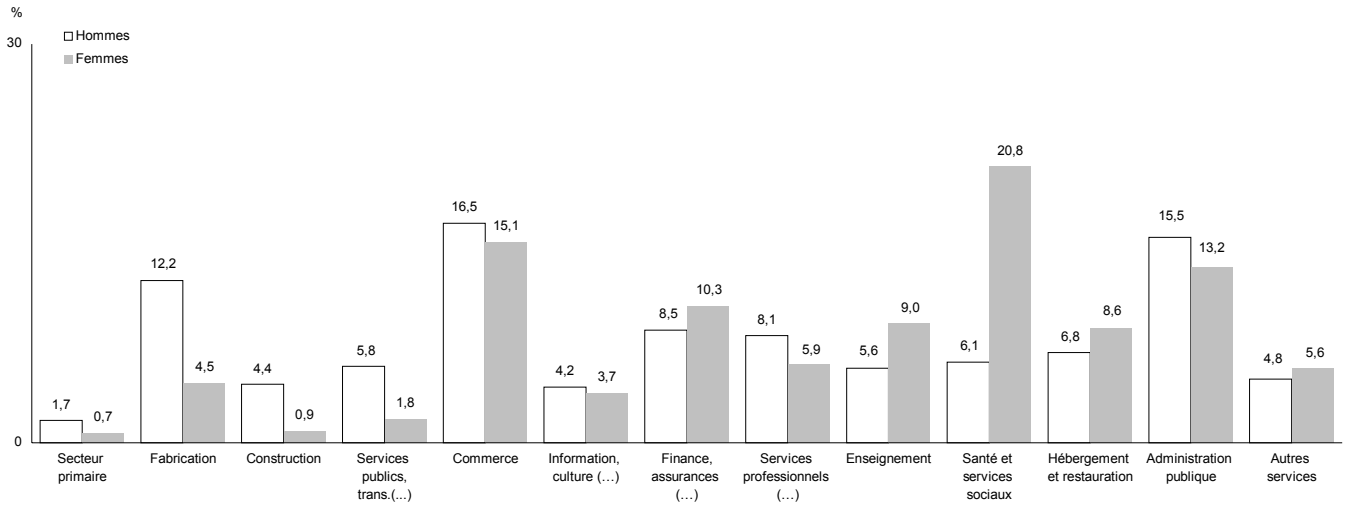
Faits saillants

En 2006, près de 350 000 personnes de 15 ans et plus travaillaient dans la région de la Capitale-Nationale. De ce nombre, près de 50 % œuvraient dans les domaines du commerce (16 %), de l'administration publique (14 %) et de la santé et des services sociaux (14 %). Les milieux de travail diffèrent passablement selon qu'on est un homme ou une femme. Les hommes ayant un emploi dans la région travaillent davantage dans la fabrication et la construction ainsi que dans les services publics, le transport et l'entreposage, tandis que les femmes sont plus nombreuses à occuper un emploi dans le domaine de la santé et des services sociaux ou dans celui de l'enseignement.

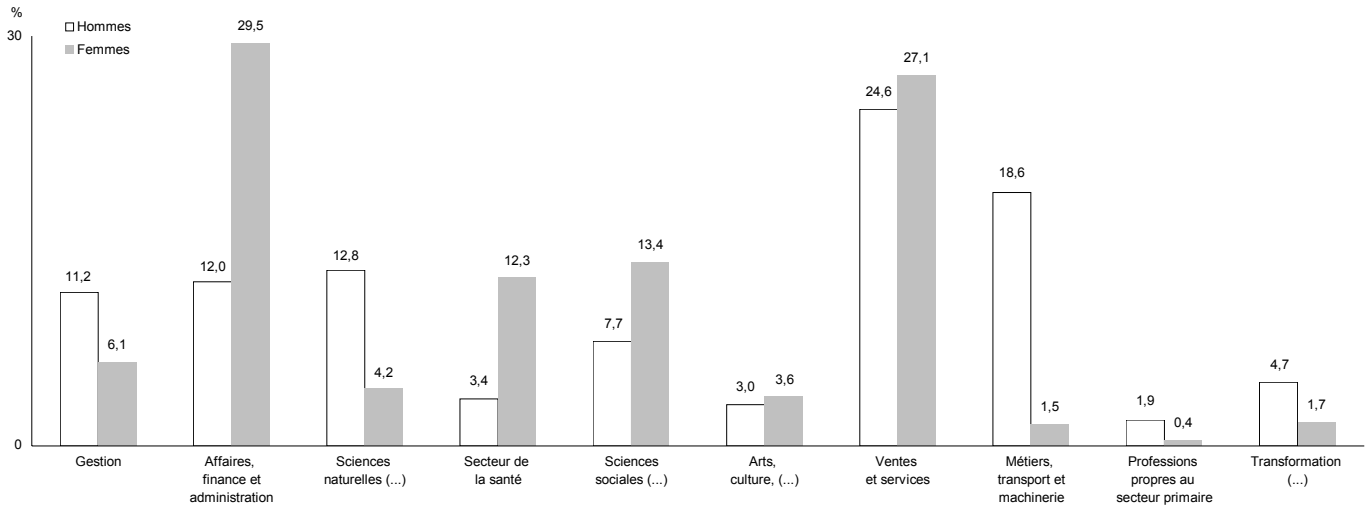
Les profils d'emploi sont également fort différents d'un territoire à l'autre. Les travailleurs de Portneuf œuvrent davantage dans la fabrication et le secteur primaire, ceux de Charlevoix dans l'hébergement et la restauration ainsi que dans le secteur primaire. Enfin, les travailleurs des territoires centraux (CSSS Vieille-Capitale et CSSS Québec-Nord) sont plus présents dans l'administration publique.

Données

1. Population active occupée de 15 ans et plus selon le type d'industrie et le sexe, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE TRAVAIL*), 2006



2. Population active occupée de 15 ans et plus selon la profession et le sexe, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE TRAVAIL*), 2006



3. Population active occupée de 15 ans et plus selon le type d'industrie, *RÉGIONS DE TRAVAIL* et Québec

	Secteur primaire		Fabrication		Construction		Services publics, trans. (…)		Commerce		Information, culture (…)	
	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	8,7	7,8	14,1	13,6	2,3	2,6	4,4	4,9	16,6	16,2	3,6	3,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	4,2	3,9	17,5	15,7	3,9	3,8	4,6	4,3	17,3	17,9	2,2	2,4
03 CAPITALE-NATIONALE	**1,3**	**1,2**	**8,9**	**8,3**	**2,4**	**2,6**	**3,6**	**3,8**	**15,6**	**15,8**	**3,7**	**3,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	6,1	5,6	25,3	22,7	3,2	3,5	4,6	4,5	15,7	16,4	2,1	2,2
05 Estrie	5,0	4,6	28,0	21,7	2,9	3,2	3,0	3,2	13,7	14,6	2,3	3,2
06 Montréal	0,1	0,2	17,9	13,6	1,8	1,8	6,0	6,0	15,6	16,2	6,8	6,9
07 Outaouais	2,2	1,9	7,1	5,5	2,9	2,8	3,1	3,1	14,0	14,5	5,7	5,0
08 Abitibi-Témiscamingue	10,4	9,6	13,6	11,2	2,6	2,7	5,4	5,6	18,0	17,6	2,7	2,3
09 Côte-Nord	10,9	9,4	15,8	17,0	3,0	2,6	7,3	7,6	14,5	13,9	2,2	2,6
10 Nord-du-Québec	14,9	12,1	20,3	18,7	2,7	3,9	12,1	15,2	10,3	11,1	1,4	1,2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,6	6,6	12,3	10,2	2,2	2,7	5,2	4,5	15,6	16,3	2,0	2,0
12 Chaudière-Appalaches	7,8	6,6	29,8	27,0	3,1	3,6	4,0	4,1	14,2	15,2	1,5	1,8
13 Laval	0,5	0,7	15,5	13,6	4,7	5,1	3,2	3,6	23,3	24,3	3,3	3,0
14 Lanaudière	4,7	3,7	17,3	16,3	4,2	4,7	3,7	3,8	19,9	20,5	2,4	2,4
15 Laurentides	2,7	2,5	17,4	15,6	3,8	4,5	5,5	4,0	20,0	20,6	3,5	3,5
16 Montérégie	4,1	3,7	22,9	19,9	3,2	3,4	4,6	4,7	19,1	19,6	2,6	2,9
17 Nunavik	4,6	10,2	0,3	1,0	2,4	1,9	8,0	6,1	10,6	9,4	2,7	2,1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	1,9	2,9	1,2	1,2	4,0	5,4	3,5	4,3	7,2	6,1	3,4	3,1
Ensemble du Québec	**2,9**	**2,6**	**18,4**	**15,4**	**2,7**	**2,9**	**4,9**	**4,9**	**16,6**	**17,2**	**4,2**	**4,4**

(suite)

3. Population active occupée de 15 ans et plus selon le type d'industrie, *RÉGIONS DE TRAVAIL* et Québec

	Finance, assurances (…)		Services professionnels (…)		Enseignement		Santé et services sociaux		Hébergement et restauration		Admi-nistration publique		Autres services	
	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	6,1	5,4	2,9	3,2	8,5	8,6	13,9	15,1	7,0	7,2	5,3	5,4	6,5	6,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,0	5,6	4,3	4,3	8,5	8,3	11,9	14,1	7,0	7,1	6,8	6,5	6,1	6,2
03 CAPITALE-NATIONALE	**8,6**	**9,4**	**6,7**	**7,0**	**7,3**	**7,3**	**12,7**	**13,5**	**7,8**	**7,7**	**15,7**	**14,3**	**5,4**	**5,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	5,6	5,8	2,9	3,4	6,4	6,8	11,3	12,3	6,5	6,7	4,8	4,5	5,5	5,7
05 Estrie	5,8	6,3	3,8	4,2	8,2	9,1	11,5	13,7	6,3	6,4	4,0	4,1	5,5	5,8
06 Montréal	11,2	12,0	9,2	9,7	6,4	7,1	10,5	11,6	5,3	5,6	4,9	4,9	4,4	4,4
07 Outaouais	6,3	6,2	5,3	5,3	7,8	7,8	11,0	12,3	6,8	7,6	22,8	23,7	4,9	4,5
08 Abitibi-Témiscamingue	6,1	6,3	3,2	3,9	8,3	7,8	12,4	14,3	7,0	7,5	5,4	6,0	5,0	5,1
09 Côte-Nord	4,8	5,0	2,1	2,2	7,3	7,7	12,2	12,4	7,1	7,3	7,5	7,8	5,3	4,5
10 Nord-du-Québec	3,4	4,5	1,6	1,4	5,1	4,8	8,8	8,0	9,1	7,9	5,3	6,1	4,8	4,9
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5,4	5,4	2,2	2,8	8,2	9,0	17,6	18,1	7,1	7,8	7,9	8,0	6,7	6,5
12 Chaudière-Appalaches	7,3	8,0	2,5	3,2	5,8	5,7	10,3	11,3	5,3	5,3	2,9	3,0	5,6	5,3
13 Laval	8,7	8,6	7,1	7,1	6,7	6,6	10,6	11,2	6,2	6,6	5,1	4,7	5,0	4,7
14 Lanaudière	6,3	6,7	3,3	3,8	8,2	8,0	12,5	13,4	7,2	7,2	3,7	3,5	6,7	6,1
15 Laurentides	6,2	6,7	3,9	4,8	8,0	7,8	10,7	12,1	8,9	8,5	4,2	4,3	5,1	5,2
16 Montérégie	6,5	6,9	4,4	5,1	6,9	6,9	10,0	11,2	6,3	6,5	4,1	3,9	5,3	5,2
17 Nunavik	2,8	3,0	0,9	0,6	20,8	18,3	23,2	25,9	3,1	1,8	18,7	17,0	1,9	2,4
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	4,1	5,2	1,3	1,4	24,8	18,1	18,8	24,2	6,2	6,0	20,4	20,0	2,6	2,4
Ensemble du Québec	**8,3**	**8,7**	**6,0**	**6,5**	**7,0**	**7,3**	**11,1**	**12,2**	**6,3**	**6,5**	**6,4**	**6,3**	**5,1**	**5,0**

4. Population active occupée de 15 ans et plus selon la profession, *RÉGIONS DE TRAVAIL* et Québec

	Gestion		Affaires, finance et administration		Sciences naturelles (...)		Secteur de la santé		Sciences sociales (…)		Arts, culture (…)	
	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	8,2	7,6	15,5	16,5	4,7	4,6	7,7	8,1	9,8	9,9	1,9	2,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	7,6	7,7	16,2	15,7	5,5	5,7	6,4	7,4	9,4	9,9	1,5	1,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**9,4**	**8,7**	**20,8**	**20,8**	**8,7**	**8,5**	**7,6**	**7,9**	**10,3**	**10,6**	**2,9**	**3,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	8,2	7,8	15,9	15,8	4,2	4,4	6,3	6,5	7,7	8,8	1,7	1,7
05 Estrie	8,2	8,1	14,8	16,2	4,5	4,7	6,6	7,5	8,8	10,1	2,0	2,4
06 Montréal	11,6	11,0	23,2	23,3	8,5	8,8	6,0	6,4	8,2	9,5	4,3	4,5
07 Outaouais	11,6	10,5	20,9	20,8	8,3	7,0	5,3	5,7	12,6	14,0	3,4	4,1
08 Abitibi-Témiscamingue	9,1	8,0	16,0	16,0	4,8	5,0	6,0	7,1	10,1	10,6	1,7	2,0
09 Côte-Nord	7,8	6,5	13,8	14,5	5,5	4,9	6,0	5,7	9,9	10,2	1,6	1,9
10 Nord-du-Québec	6,9	6,7	12,9	12,6	5,9	7,3	4,6	4,1	6,8	6,6	1,3	1,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	8,7	9,4	14,7	15,2	3,8	3,1	8,9	9,4	11,6	12,2	1,9	1,5
12 Chaudière-Appalaches	7,2	7,4	15,1	15,8	4,0	4,5	5,5	5,8	7,0	8,0	1,4	1,6
13 Laval	11,0	10,7	20,3	19,8	5,8	5,7	5,8	6,0	8,7	9,4	2,2	2,3
14 Lanaudière	9,1	8,7	15,4	15,2	2,7	3,4	6,4	6,7	10,1	10,3	1,8	1,7
15 Laurentides	10,2	10,0	15,2	16,2	4,6	4,7	6,0	6,5	9,1	9,9	2,0	2,4
16 Montérégie	9,4	9,4	16,9	17,0	5,3	5,5	5,6	6,0	8,2	9,1	2,0	2,3
17 Nunavik	8,1	8,5	10,6	12,1	3,1	3,6	6,9	7,0	23,3	22,3	4,6	4,2
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	10,1	7,7	16,7	18,7	1,5	1,8	5,0	4,7	24,7	23,1	3,2	2,8
Ensemble du Québec	**10,0**	**9,6**	**19,2**	**19,4**	**6,6**	**6,6**	**6,2**	**6,6**	**8,8**	**9,8**	**2,9**	**3,1**

(suite)

4. Population active occupée de 15 ans et plus selon la profession, *RÉGIONS DE TRAVAIL* et Québec

	Ventes et services		Métiers, transport et machinerie		Professions propres au secteur primaire		Transformation (…)		Population active occupée	
	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	N[4]
01 Bas-Saint-Laurent	23,9	24,9	13,7	13,6	7,4	6,4	7,1	6,4	76 950	81 750
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	26,1	27,2	16,5	15,7	3,2	2,5	7,5	6,6	105 725	110 660
03 CAPITALE-NATIONALE	**25,7**	**25,9**	**9,8**	**10,0**	**1,2**	**1,2**	**3,7**	**3,2**	**309 360**	**339 585**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	21,4	23,4	15,8	15,0	5,4	5,0	13,5	11,7	196 695	204 550
05 Estrie	21,5	22,7	13,4	13,3	4,6	4,0	15,7	11,0	125 970	129 820
06 Montréal	20,5	21,8	9,4	8,9	0,2	0,3	8,1	5,5	1 112 820	1 145 595
07 Outaouais	23,5	24,9	9,1	8,5	2,1	1,8	3,2	2,6	110 830	121 490
08 Abitibi-Témiscamingue	25,1	24,7	14,8	15,6	6,4	5,5	6,0	5,4	56 085	59 560
09 Côte-Nord	23,9	24,7	18,6	20,1	3,2	2,7	9,5	8,8	38 870	41 055
10 Nord-du-Québec	22,0	22,8	24,1	24,2	6,0	4,9	9,5	9,4	8 595	8 815
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	24,7	25,8	11,7	11,0	6,4	5,4	7,7	6,9	29 475	30 050
12 Chaudière-Appalaches	20,7	21,0	15,6	16,2	6,8	5,8	16,5	13,7	154 995	167 825
13 Laval	26,2	26,7	12,5	12,8	0,8	0,8	6,7	5,9	118 425	137 190
14 Lanaudière	26,6	27,8	14,6	14,6	4,6	3,5	8,8	8,0	105 720	127 050
15 Laurentides	28,3	28,5	13,3	12,5	2,7	2,4	8,5	7,0	150 435	172 105
16 Montérégie	23,7	24,6	14,3	14,0	3,9	3,3	10,7	8,9	452 855	497 220
17 Nunavik	27,2	25,4	13,7	12,5	1,8	3,2	0,7	0,8	3 395	4 120
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	28,5	27,7	8,2	9,6	1,3	2,0	0,6	1,6	3 405	4 615
Ensemble du Québec	**22,9**	**24,0**	**12,1**	**11,9**	**2,5**	**2,2**	**8,8**	**6,9**	**3 160 615**	**3 383 060**

5. Population active occupée de 15 ans et plus selon le type d'industrie, *CSSS DE TRAVAIL*, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006

	Secteur primaire	Fabrication	Construction	Services publics, trans. (…)	Commerce	Information, culture (…)
	%	%	%	%	%	%
Portneuf	7,3	22,0	2,5	4,0	17,8	2,6
Vieille-Capitale	0,4	7,9	2,2	3,8	15,1	4,2
Québec-Nord	1,7	6,4	4,0	3,4	17,8	3,0
Charlevoix	6,1	10,8	3,6	4,0	15,3	5,4
CAPITALE-NATIONALE	**1,2**	**8,3**	**2,6**	**3,8**	**15,8**	**3,9**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**2,6**	**15,4**	**2,9**	**4,9**	**17,2**	**4,4**

(suite)

5. Population active occupée de 15 ans et plus selon le type d'industrie, *CSSS DE TRAVAIL*, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006

	Finance, assurances (…)	Services professionnels (…)	Enseignement	Santé et services sociaux	Hébergement et restauration	Administration publique	Autres services
	%	%	%	%	%	%	%
Portneuf	6,1	2,2	6,6	11,5	6,6	4,7	6,1
Vieille-Capitale	10,4	8,2	7,2	13,0	7,2	15,7	4,6
Québec-Nord	7,4	4,6	7,9	15,8	8,2	13,4	6,4
Charlevoix	4,6	2,1	7,1	13,7	16,3	3,1	7,9
CAPITALE-NATIONALE	**9,4**	**7,0**	**7,3**	**13,5**	**7,7**	**14,3**	**5,2**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**8,7**	**6,5**	**7,3**	**12,2**	**6,5**	**6,3**	**5,0**

6. Population active occupée de 15 ans et plus selon la profession, *CSSS DE TRAVAIL*, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006

	Gestion	Affaires, finance et administration	Sciences naturelles (...)	Secteur de la santé	Sciences sociales (…)	Arts, culture (…)
	%	%	%	%	%	%
Portneuf	7,7	13,8	4,2	6,5	7,9	2,3
Vieille-Capitale	8,8	23,2	10,2	8,1	10,3	3,6
Québec-Nord	8,2	16,0	4,8	8,0	12,5	2,6
Charlevoix	9,2	13,3	1,9	7,2	8,6	2,9
CAPITALE-NATIONALE	**8,7**	**20,8**	**8,5**	**7,9**	**10,6**	**3,3**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**9,6**	**19,4**	**6,6**	**6,6**	**9,8**	**3,1**

(suite)

6. Population active occupée de 15 ans et plus selon la profession, *CSSS DE TRAVAIL*, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006

	Ventes et services	Métiers, transport et machinerie	Professions propres au secteur primaire	Transformation (…)	Population active occupée
	%	%	%	%	N[4]
Portneuf	24,3	17,0	6,6	9,7	15 325
Vieille-Capitale	23,7	8,9	0,4	2,9	239 780
Québec-Nord	32,5	11,3	1,8	2,4	72 865
Charlevoix	32,4	14,4	5,4	4,8	11 605
CAPITALE-NATIONALE	**25,9**	**10,0**	**1,2**	**3,2**	**339 585**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**24,0**	**11,9**	**2,2**	**6,9**	**3 383 060**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Si la personne n'avait pas d'emploi au cours de la semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le recensement, elle devait donner des renseignements sur l'emploi qu'elle avait occupé le plus longtemps depuis le 1er janvier 2000 (recensement de 2001) ou 2005 (recensement de 2006). Les personnes qui avaient deux emplois ou plus devaient fournir des renseignements sur celui auquel elles avaient consacré le plus grand nombre d'heures de travail (Statistique Canada, 2010).
3. Si la personne n'indiquait pas sa profession ou ne donnait pas suffisamment de détails pour permettre le codage, un code de la CNP-S établit par ordinateur était attribué en fonction d'autres renseignements économiques et démographiques fournis par celle-ci (Statistique Canada, 2010).
4. Population active occupée de 15 ans et plus ayant un lieu habituel de travail au Québec ou travaillant au domicile au Québec.

Indicateurs

a) Proportion de travailleurs exposés à certaines situations à risque en milieu de travail

Nombre de personnes de 15 ans et plus exposées à certaines situations à risque en milieu de travail parmi la population de 15 ans et plus ayant un emploi rémunéré dans les ménages privés.

Les travailleurs devaient choisir entre quatre fréquences d'exposition pour une série de neuf situations à risque. Ces situations étaient précédées de la question suivante : « Dans le cadre de votre (vos) emploi(s) actuel(s), êtes-vous exposé(e) à chacune des situations suivantes? » La notion de travailleurs exposés à un risque correspond aux travailleurs qui ont répondu « souvent » ou « tout le temps » (ISQ, 2008).

Les travailleurs sont déterminés par la question suivante : « Occupez-vous présentement un (ou plusieurs) emploi(s) rémunéré(s) à temps plein ou à temps partiel, salarié ou à votre compte, y compris si vous êtes actuellement en vacances, en congé parental, en congé de maladie incluant les accidents de travail, en grève ou en lock-out? » (ISQ, 2008).

Les situations à risques énumérées peuvent être classées en deux groupes :

EXPOSITION À DES AGRESSEURS PHYSIQUES OU CHIMIQUES

- BRUIT INTENSE : difficile de tenir une conversation à quelques pieds de distance, même en criant;
- POUSSIÈRES DE BOIS;
- FUMÉES DE SOUDAGE;
- VAPEURS DE SOLVANT : respirer des vapeurs de solvants tels que dégraisseur, peinture à l'huile, vernis, colle, Varsol, térébenthine.

CONTRAINTES BIOMÉCANIQUES

- GESTES RÉPÉTITIFS DES MAINS ET DES BRAS : travail à la chaîne, saisie de données ou encore rythme imposé pour une machine (excluant le travail non soutenu ou non continuel à l'ordinateur);
- MANIPULATION DE CHARGES LOURDES : soulever, porter, transporter des personnes ou des charges comme des caisses ou des meubles;
- EFFORTS EN UTILISANT DES OUTILS, DES MACHINES OU DE L'ÉQUIPEMENT;
- VIBRATIONS DES MAINS OU DES BRAS : vibrations provenant d'outils à main;
- VIBRATIONS DE TOUT LE CORPS : vibrations provenant de grosses machines, de véhicules ou du sol.

b) Proportion de demandes de retrait préventif ou de réaffectation de travailleuses enceintes selon les facteurs de risque à éliminer en milieu de travail[1]

Nombre, pour une période donnée, de demandes de retrait préventif ou de réaffectation des travailleuses enceintes selon les risques à éliminer en milieu de travail parmi l'ensemble des demandes de retrait préventif ou de réaffectation des travailleuses enceintes dans le cadre du programme Pour une maternité sans danger (PMSD) durant la période.

Les demandes reçues dans le cadre du programme PMSD proviennent de travailleuses enceintes dont les conditions de travail comportent au moins un danger pour elle ou pour l'enfant à naître. Ces demandes sont adressées aux médecins du Réseau de la santé publique en santé au travail (RSPSAT) en vertu de la Loi sur la santé et la sécurité du travail pour une analyse des risques associés aux conditions de travail de la travailleuse enceinte[2] (CSST, 2010).

Les facteurs de risque à éliminer dans le milieu de travail sont (SISAT, 2010) :

- ERGONOMIQUE : contraintes ergonomiques; circulation dans les escaliers; soulèvement, transport et manipulation de charges; position debout ou assise prolongée; torsion; flexion et extension du tronc; dépenses énergétiques élevées; durée, rythme et charge de travail; horaire; organisation du travail; etc.;
- CHIMIQUE : produits chimiques multiples; médicaments; fumées de cigarette; solvants; vapeurs et gaz; poussières; etc.;
- BIOLOGIQUE : virus; bactéries; cytomégalovirus; etc.;
- PHYSIQUE : bruit; chaleur; froid; radiations ionisantes et non ionisantes; vibrations; champs électromagnétiques; etc.;
- ACCIDENT : chute; facteur d'accident; accidents de voiture; coups accidentels; etc.;
- PSYCHOSOCIAL : agression - violence (coups); stress; agression verbale; etc.

Autres informations

On a calculé les données pour la population travaillant dans une région, et non pour la population résidant dans une région, afin de tenir compte de la population de référence utilisée par le secteur de la santé au travail dans le réseau québécois de la santé publique.

Sources

a) Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

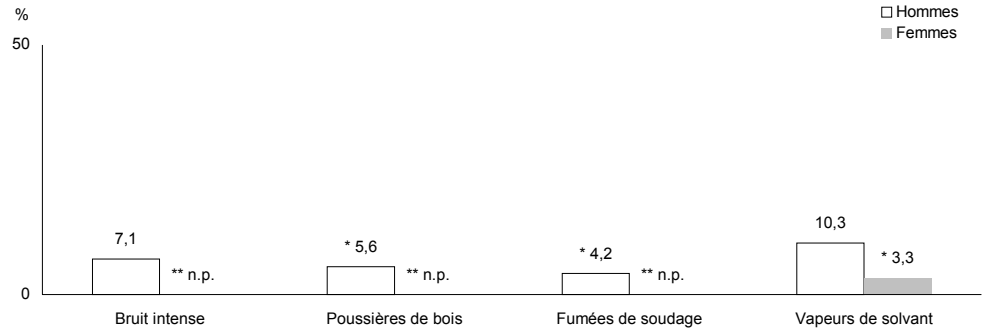
b) Système d'information en santé au travail (SISAT) (depuis 2008) et Système de surveillance médico-environnementale de la santé des travailleurs (SMEST) (jusqu'en 2004), MSSS.

Données

1. Demandes de retrait préventif ou de réaffectation de travailleuses enceintes selon les facteurs de risque à éliminer en milieu de travail[3], Québec

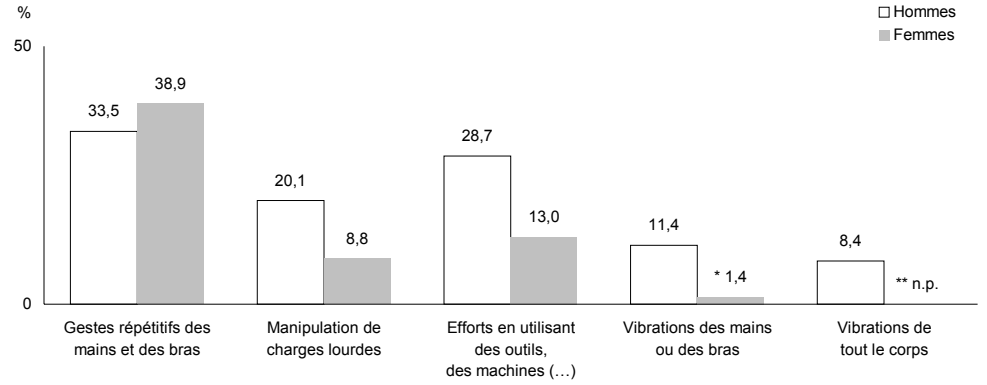
	1996	2000	2004	2008
	%	%	%	%
Ergonomique	93,6	88,4	86,4	85,7
Chimique	22,9	24,2	27,8	24,9
Biologique	23,3	31,3	40,3	46,0
Physique	14,3	13,5	16,7	17,7
Sécurité	40,9	42,6	52,6	ND
Accident	ND	ND	ND	42,2
Psychosocial	ND	ND	ND	28,9
Nombre total de demandes	**17 133**	**21 952**	**24 474**	**28 126**

2. Travailleurs de 15 ans et plus exposés à certaines situations à risque en milieu de travail[4] selon le sexe, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE TRAVAIL*) 2008



(suite)

2. Travailleurs de 15 ans et plus exposés à certaines situations à risque en milieu de travail[4] selon le sexe, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE TRAVAIL*), 2008



Faits saillants

En 2008, les contraintes biomécaniques affectaient une part importante des travailleurs de la région, plus particulièrement les gestes répétitifs des mains et des bras (36 %), les efforts déployés en utilisant des outils, des machines ou de l'équipement (21 %) et la manipulation de charges lourdes (15 %). Notons également qu'un peu plus de 7 % des travailleurs sont exposés aux vapeurs de solvants. Dans la majorité des cas, les hommes sont plus exposés que les femmes à des situations à risque.

En 2008-2010, la majorité des demandes de retrait préventif ou de réaffectation de travailleuses enceintes de la région sont de nature ergonomique (96 %). Suivent les risques biologiques (61 %), les risques d'accident (54 %) et les risques psychosociaux (44 %).

3. Demandes de retrait préventif ou de réaffectation de travailleuses enceintes selon les facteurs de risque à éliminer en milieu de travail[5], *RÉGIONS DE TRAVAIL* et Québec, 2008-2010

	Ergonomique	Chimique	Biologique	Physique	Accident	Psychosocial	Total
	%	%	%	%	%	%	N[6]
01 Bas-Saint-Laurent	91,3	22,2	49,5	22,3	58,5	5,0	1 103
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	87,0	15,7	50,2	4,3	30,9	28,2	1 526
03 CAPITALE-NATIONALE	**95,8**	**36,9**	**61,4**	**23,2**	**54,4**	**43,7**	**4 879**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	94,2	30,0	52,7	18,5	56,0	32,9	2 529
05 Estrie	87,4	37,3	54,4	30,9	39,7	24,2	1 714
06 Montréal[5]	ND	ND	ND	ND	ND	ND	9 017
07 Outaouais	74,9	41,4	62,9	27,8	61,6	42,8	1 264
08 Abitibi-Témiscamingue	83,8	26,3	54,2	16,7	44,6	31,9	937
09 Côte-Nord	95,2	23,5	48,3	25,3	78,7	29,6	542
10 Nord-du-Québec[7]	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	86,4	10,8	62,2	3,7	39,0	50,7	356
12 Chaudière-Appalaches	90,7	34,7	50,8	26,0	55,2	35,7	2 478
13 Laval	81,2	31,3	62,5	18,5	63,4	19,4	1 725
14 Lanaudière	77,0	17,4	45,8	17,6	19,2	26,1	1 885
15 Laurentides	69,1	11,2	44,6	5,1	17,3	23,9	2 298
16 Montérégie	80,7	15,6	40,5	12,4	28,4	25,9	5 855
17 Nunavik[7]	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James[7]	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**85,4**	**25,8**	**51,4**	**18,0**	**43,0**	**30,3**	**38 110**

4. Travailleurs de 15 ans et plus exposés à certaines situations à risque en milieu de travail, *RÉGIONS DE TRAVAIL*[4,8] et Québec, 2008

	Exposition des agresseurs physiques ou chimiques							
	Bruit intense		Poussières de bois		Fumées de soudage		Vapeurs de solvant	
	N[9]	%	N[9]	%	N[9]	%	N[9]	%
01 Bas-Saint-Laurent	7 800	8,8	6 100	6,9	3 400 *	3,9	8 800	9,9 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16 600	11,7 (+)	9 900 *	7,0	5 700	4,0 (+)	12 000	8,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**17 000**	**4,3 (-)**	**13 700**	**3,5 (-)**	**9 700 ***	**2,5**	**27 500**	**7,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	21 800	9,6 (+)	16 400	7,2 (+)	6 800 *	3,0	14 900	6,6
05 Estrie	15 300	10,0	12 400	8,1 (+)	6 000	3,9	15 000	9,9
06 Montréal	77 300	6,0 (-)	41 000	3,2 (-)	16 200 *	1,3 (-)	76 300	5,9
07 Outaouais	6 800	5,8	6 900	5,9	n.p. **	n.p.	8 500	7,3
08 Abitibi-Témiscamingue	7 400	10,3 (+)	5 000	6,9	2 800	3,9	5 800	8,1
09 Côte-Nord	5 100	10,8 (+)	2 700	5,9	1 500 *	3,3	3 200	6,9
10 Nord-du-Québec	2 500	22,3 (+)	1 200	10,9 (+)	600	5,1 (+)	1 000	9,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	2 600	6,4	2 900	7,1	1 000 *	2,4	2 600 *	6,4
12 Chaudière-Appalaches	17 300	9,7 (+)	12 900	7,2 (+)	8 700	4,9 (+)	18 000	10,1 (+)
13 Laval	7 400 *	5,0	5 400 *	3,6	2 400 *	1,6	8 100 *	5,5
14 Lanaudière	11 500	7,3	11 700	7,5	3 900 *	2,5	11 600	7,4
15 Laurentides	14 300	6,6	14 600	6,7	6 400 *	3,0	15 200	7,0
16 Montérégie	48 800	9,0	30 300 *	5,6	14 900 *	2,7	44 800	8,3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**286 600**	**7,3**	**198 500**	**5,0**	**94 300**	**2,4**	**280 300**	**7,1**

(suite)

4. Travailleurs de 15 ans et plus exposés à certaines situations à risque en milieu de travail, *RÉGIONS DE TRAVAIL*[4,8] et Québec, 2008

	Contraintes biomécaniques									
	Gestes répétitifs des mains et des bras		Manipulation de charges lourdes		Efforts en utilisant des outils, des machines (…)		Vibrations des mains ou des bras		Vibrations de tout le corps	
	N[9]	%	N[9]	%	N[9]	%	N[9]	%	N[9]	%
01 Bas-Saint-Laurent	34 700	39,4	15 600	17,7	23 000	26,1 (+)	6 900	7,8	4 700	5,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	59 000	41,7	23 500	16,6	37 000	26,1	13 400	9,5	8 300	5,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**140 700**	**36,0**	**57 900**	**14,8**	**83 400**	**21,4**	**26 200**	**6,7**	**18 300**	**4,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	86 600	38,0	38 500	16,9	61 300	26,9 (+)	16 500	7,3	16 000	7,0 (+)
05 Estrie	61 300	40,3	31 600	20,8 (+)	39 700	26,1 (+)	15 300	10,0 (+)	10 300	6,8
06 Montréal	486 800	37,7	140 400	10,9 (-)	206 400	16,0 (-)	63 300	4,9 (-)	51 100	4,0 (-)
07 Outaouais	54 800	46,6	19 700	16,7	28 000	23,8	9 500	8,1	6 200 *	5,3
08 Abitibi-Témiscamingue	28 300	39,3	12 000	16,6	19 000	26,5	6 800	9,4	5 000	7,0
09 Côte-Nord	18 800	40,3	6 400	13,6	12 400	26,6 (+)	4 100	8,8	3 600	7,7 (+)
10 Nord-du-Québec	5 000	44,4	2 100	18,7	3 900	34,9 (+)	1 700	15,2 (+)	1 700	15,6 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	17 800	43,6	5 300	12,9	9 700	23,8	2 900	7,1	1 900	4,6
12 Chaudière-Appalaches	67 900	38,0	34 500	19,3 (+)	49 000	27,4 (+)	19 400	10,9 (+)	12 100	6,8
13 Laval	65 500	44,4	16 800	11,4	30 800	20,8	9 300 *	6,3	5 500 *	3,7
14 Lanaudière	63 000	40,3	28 600	18,3	44 100	28,2 (+)	16 200	10,4	9 600 *	6,1
15 Laurentides	79 000	36,2	31 900	14,6	56 000	25,6	18 800	8,6	7 800 *	3,6
16 Montérégie	216 200	39,9	81 700	15,1	137 500	25,3	44 100	8,1	25 800 *	4,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**1 528 600**	**38,8**	**564 100**	**14,3**	**864 300**	**21,9**	**283 300**	**7,2**	**194 700**	**4,9**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Une travailleuse enceinte consulte son médecin traitant si elle juge que son milieu de travail comporte des risques potentiellement dangereux pour elle ou l'enfant à naître. Le médecin traitant achemine une demande au médecin-conseil du RSPSAT. Celui-ci effectue une étude du poste de travail de la travailleuse et détermine les risques qui doivent être éliminés. Si les risques ne peuvent pas être éliminés, le médecin-conseil détermine à partir de quel moment de la grossesse la travailleuse doit être retirée de son milieu de travail. Ses recommandations sont ensuite transmises à la Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST), laquelle décide de l'admissibilité de la demande (MSSS, 2010). Près de 96 % des demandes sont acceptées par la CSST (CSST, 2010a).
3. La sommation des pourcentages peut être supérieure à 100 %, car une même demande peut inclure plus d'un facteur de risque à éliminer. En 2008, les risques à la sécurité ont été scindés en deux catégories : risques d'accident et risques psychosociaux. Ces deux catégories ne peuvent s'additionner pour constituer les risques à la sécurité des années antérieures. En 2008, les facteurs de risque à éliminer ne sont pas connus pour les demandes de la région de Montréal. Le nombre total de demandes exclut celles de Montréal.
4. La sommation des pourcentages peut être supérieure à 100 %, car un travailleur peut être exposé à plus d'un risque à la fois.
5. La sommation des pourcentages peut être supérieure à 100 %, car une même demande peut inclure plus d'un facteur de risque à éliminer. Les données sur les facteurs de risque à éliminer pour les demandes de la région de Montréal ne sont pas disponibles entre 2008 et 2010. Seul le nombre de demandes est connu.
6. Nombre annuel moyen de demandes de retrait préventif.
7. Les données des régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James ne sont pas disponibles dans le SISAT. Les demandes de retrait préventif provenant de ces régions sont traitées par les régions du Saguenay—Lac-Saint-Jean et de l'Abitibi-Témiscamingue.
8. La région de travail est déterminée par la question demandant à un travailleur d'indiquer la municipalité où est située l'entreprise dans laquelle il travaille, et ce, exclusivement pour son emploi principal, c'est-à-dire l'emploi rémunéré pour lequel le nombre d'heures de travail est le plus élevé (ISQ, 2008).
9. Nombre estimé de travailleurs de 15 ans et plus exposés à cette situation à risque en milieu de travail.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

ND Non disponible.

71 BLESSURES AU TRAVAIL

Indicateurs

a) Proportion de la population victime de blessures au travail

Nombre de personnes de 15 à 74 ans victimes de blessures au travail autres que celles attribuées aux mouvements répétitifs, et suffisamment graves pour limiter leurs activités normales, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 15 à 74 ans dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, la personne est d'abord informée qu'on s'intéresse aux blessures suffisamment graves pour limiter ses activités normales. À titre d'exemple, on énumérait les blessures suivantes : fracture, coupure profonde, brûlure grave, entorse, empoisonnement. Ce préambule était suivi d'une première question permettant de déterminer les personnes victimes de blessures : « Sans tenir compte des blessures attribuées aux mouvements répétitifs, au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous blessé(e)? » Les personnes ayant répondu « oui » à cette question devaient, pour la blessure la plus grave, indiquer quel type d'activité elles faisaient au moment où est survenue cette blessure. L'indicateur correspond au choix « travail rémunéré (sauf les déplacements pour se rendre au travail ou rentrer chez soi) » (Statistique Canada, 2007).

b) Proportion de la population ayant eu une blessure au travail causée par des mouvements répétitifs

Nombre de personnes de 15 à 74 ans ayant eu une blessure au travail causée par des mouvements répétitifs, assez grave pour limiter leurs activités normales, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 15 à 74 ans dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, la personne est d'abord informée qu'on s'intéresse aux lésions attribuables aux mouvements répétitifs, c'est-à-dire les blessures causées par la surutilisation des mêmes muscles et tendons ou par la répétition fréquente d'un même mouvement. À titre d'exemple, on énumérait les lésions suivantes : syndrome du canal carpien, *tennis elbow* et tendinite. Ce préambule était suivi d'une première question permettant de déterminer les personnes ayant eu une blessure causée par des mouvements répétitifs : « Au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous blessé(e) à cause de mouvements répétitifs de façon assez grave pour limiter vos activités normales? » Les personnes ayant répondu « oui » à cette question devaient, pour la blessure la plus grave, indiquer quel genre d'activité elles faisaient au moment où est survenue cette blessure à la suite d'un mouvement répétitif. L'indicateur correspond au choix « travail rémunéré (sauf les déplacements pour se rendre au travail ou rentrer chez soi) » (Statistique Canada, 2007).

Autres informations

Dans l'EQSP, la formulation des questions est analogue à celle des questions de l'ESCC (ISQ, 2008).

Pour plus d'informations sur les blessures, voir la fiche thématique 76 (*Blessures et chutes*) et la fiche 77 (*Blessures sportives*).

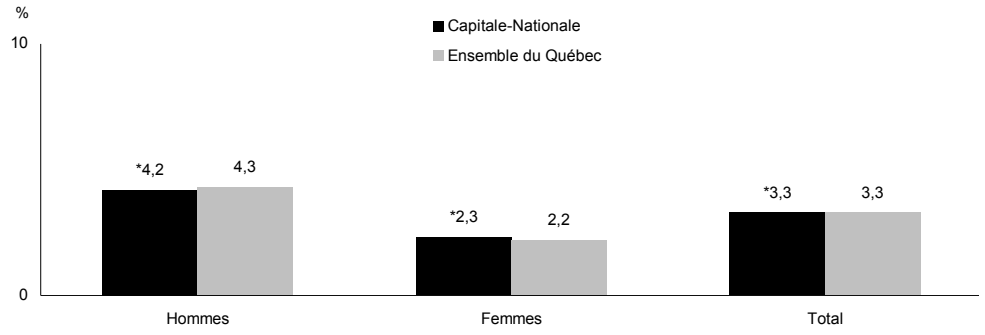
Sources

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

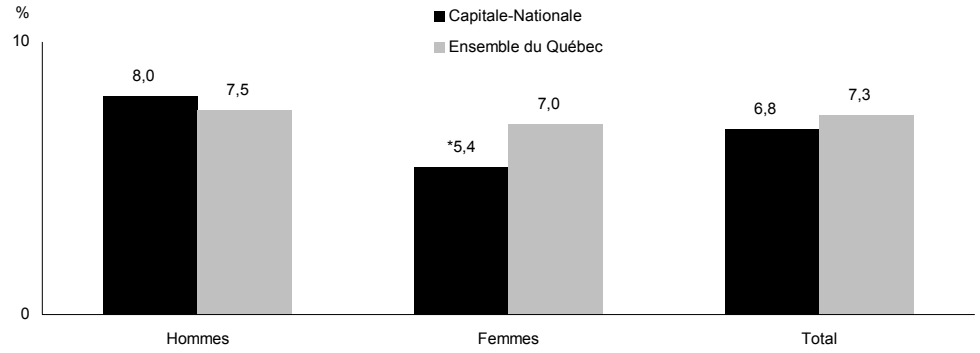
Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population de 15 à 74 ans victime de blessures au travail selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



2. Population de 15 à 74 ans ayant eu une blessure au travail causée par des mouvements répétitifs selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



Faits saillants

En 2008, dans la région de la Capitale-Nationale, près de 3 % des personnes de 15 à 74 ans sont victimes à leur travail de blessures non attribuées à des mouvements répétitifs. Les hommes plus que les femmes subissent ce genre de blessures.

Les blessures au travail causées par des mouvements répétitifs sont, pour leur part, encore plus fréquentes (7 %).

3. Population de 15 à 74 ans victime de blessures au travail selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes				Femmes				Total				
	ESCC			EQSP	ESCC			EQSP	ESCC			EQSP	
	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 4,0	* 6,4	* 4,1	* 4,7	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,5	* 2,5	* 3,6	* 2,4	3 400	* 3,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 5,2	* 3,5	* 3,5	5,2	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 3,6	* 3,4	* 2,1	* 2,9	5 800	4,5
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 4,1**	*** 4,2**	*** 3,3**	*** 4,2**	*** 2,8**	*** 1,2**	**** n.p.**	*** 2,3**	**3,4**	**2,7**	*** 2,2**	**12 000**	*** 3,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 7,3	* 4,9	* 5,3	* 4,7	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,7	4,2	* 2,9	* 3,3	9 100	3,8
05 Estrie	* 5,5	* 4,2	* 3,5	* 5,5	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1,7	* 3,8	* 2,9	* 2,2	5 600	* 3,6
06 Montréal	* 3,2	* 4,2	3,6	* 3,3	* 1,8	* 2,1	* 1,0	** n.p.	2,5	3,2	2,3	25 800	* 2,8
07 Outaouais	* 3,5	* 4,3	* 6,0	* 3,7	** n.p.	* 2,5	** n.p.	** n.p.	* 2,4	3,4	* 3,9	4 700	* 2,5
08 Abitibi-Témiscamingue	8,4	* 4,4	* 4,5	* 6,2	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	5,1	* 2,9	* 3,0	3 100	4,3
09 Côte-Nord	* 6,1	* 3,9	* 3,9	* 5,1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,3	* 4,1	* 3,2	* 2,3	1 800	* 3,8
10 Nord-du-Québec	* 7,0	* 9,2	* 10,4	7,0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 4,7	* 5,6	* 6,4	400	4,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 5,4	** n.p.	** n.p.	* 4,2	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,7	* 3,3	** n.p.	** n.p.	1 400	* 3,5
12 Chaudière-Appalaches	* 6,4	* 4,6	* 3,6	4,6	* 2,5	** n.p.	** n.p.	* 2,6	4,5	* 3,4	* 2,9	7 800	3,7
13 Laval	* 3,6	** n.p.	* 3,3	* 3,1	** n.p.	* 3,0	** n.p.	** n.p.	* 2,6	* 2,6	* 2,2	3 700	* 1,8
14 Lanaudière	* 5,5	* 6,1	* 4,5	* 4,3	* 2,0	** n.p.	* 3,4	* 2,4	3,7	* 4,0	* 4,0	8 000	* 3,5
15 Laurentides	* 3,5	* 4,2	* 3,7	* 4,2	* 2,5	* 1,8	** n.p.	** n.p.	* 3,0	3,0	* 2,8	9 100	* 3,3
16 Montérégie	6,2	* 3,0	* 3,8	* 5,2	* 1,7	** n.p.	** n.p.	* 2,4	3,9	* 2,4	* 2,2	29 400	* 3,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	* 2,7	ND	ND	ND	** n.p.	ND	ND	ND	* 2,2	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**4,8**	**4,1**	**3,9**	**4,3**	**1,8**	**1,8**	**1,3**	**2,2**	**3,3**	**2,9**	**2,6**	**131 200**	**3,3**

4. Population de 15 à 74 ans ayant eu une blessure au travail causée par des mouvements répétitifs selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes				Femmes				Total				
	ESCC			EQSP	ESCC			EQSP	ESCC			EQSP	
	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 4,7	* 8,5	* 5,0	9,3	* 5,0	* 5,3	5,9	7,6	4,9	6,9	5,5	7 900	8,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 6,7	* 5,6	* 4,4	8,1	* 5,7	* 5,9	* 4,1	8,0	6,2	5,8	* 4,3	10 400	8,0
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 4,8**	**4,6**	*** 7,0**	**8,0**	*** 4,4**	**4,5**	*** 5,1**	*** 5,4**	**4,6**	**4,5**	**6,0**	**24 600**	**6,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 4,7	* 3,5	* 5,1	6,7	* 5,3	* 5,8	* 5,0	6,9	5,0	* 4,7	5,0	16 100	6,8
05 Estrie	* 5,1	* 5,4	* 6,3	7,5	* 2,9	* 6,4	* 8,0	8,0	* 4,0	* 5,9	7,2	12 000	7,8
06 Montréal	* 4,4	* 4,1	4,4	* 7,3	4,0	* 4,2	4,0	* 5,4	4,2	4,1	4,2	58 800	6,4
07 Outaouais	* 8,4	* 5,2	* 6,3	10,7	* 6,0	* 5,0	* 4,9	8,7	7,2	5,1	5,6	18 400	9,7
08 Abitibi-Témiscamingue	* 4,3	* 4,3	* 6,5	* 6,1	* 3,1	* 6,4	* 6,8	* 6,8	* 3,7	* 5,3	6,7	4 700	6,4
09 Côte-Nord	* 3,9	* 4,3	* 5,4	9,6	** n.p.	* 4,6	* 4,9	8,4	* 3,1	* 4,4	* 5,2	4 200	9,0
10 Nord-du-Québec	* 6,9	* 7,8	* 5,9	7,5	** n.p.	** n.p.	** n.p.	7,2	* 5,0	* 5,7	* 4,0	600	7,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 3,2	** n.p.	* 5,6	7,6	* 3,3	* 5,9	* 7,3	9,9	* 3,3	* 4,0	* 6,5	3 400	8,7
12 Chaudière-Appalaches	* 3,5	* 4,1	* 6,4	6,3	* 5,4	* 4,4	* 3,5	* 5,9	4,5	* 4,2	* 5,0	13 000	6,1
13 Laval	* 2,6	* 2,9	6,7	* 5,1	* 3,9	* 4,8	* 4,8	7,2	* 3,2	* 3,9	5,7	12 100	6,1
14 Lanaudière	* 5,9	8,8	* 6,1	8,2	7,5	* 4,7	* 5,9	8,3	6,7	6,8	6,0	19 000	8,2
15 Laurentides	* 3,4	* 4,5	* 8,2	6,1	* 3,9	5,8	* 4,4	8,0	* 3,7	5,1	6,3	19 200	7,0
16 Montérégie	* 5,4	* 7,8	* 4,2	8,2	* 4,7	* 6,2	* 4,3	8,1	5,1	7,0	4,2	61 900	8,1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	* 3,8	ND	ND	ND	* 2,1	ND	ND	ND	* 3,0	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**4,8**	**5,2**	**5,5**	**7,5**	**4,6**	**5,1**	**4,7**	**7,0**	**4,7**	**5,2**	**5,1**	**286 400**	**7,3**

Notes

1. Pour l'ESCC, les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Nombre estimé de personnes de 15 à 74 ans victimes de blessures au travail.
3. Nombre estimé de personnes de 15 à 74 ans ayant eu une blessure au travail causée par des mouvements répétitifs.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

72 CONTRAINTES PSYCHOSOCIALES AU TRAVAIL

Indicateurs

a) Proportion de la population ayant une faible latitude de décision relative aux compétences requises au travail

Nombre de personnes de 15 à 74 ans ayant une faible latitude de décision relative aux compétences requises au travail parmi la population de 15 à 74 ans en emploi dans les ménages privés.

Cet indicateur est parfois désigné au Québec par l'expression « faible autonomie de compétence » (Vézina *et al*., 2008). L'information provient de trois questions qui comptent chacune cinq choix de réponses et dont la sommation donne une valeur maximale de 12. L'indicateur correspond aux personnes ayant obtenu une valeur supérieure à cinq[1] (Infocentre de santé publique, 2010). Les questions sont « votre travail exigeait l'acquisition de nouvelles connaissances », « votre travail exigeait un niveau élevé de compétences » et « votre travail consistait à refaire toujours les mêmes choses » (Statistique Canada, 2007).

b) Proportion de la population n'ayant pas une grande latitude de prise de décision au travail

Nombre de personnes de 15 à 74 ans n'ayant pas une grande latitude de prise de décision au travail parmi la population de 15 à 74 ans en emploi dans les ménages privés.

Cet indicateur est parfois désigné au Québec par l'expression « faible autorité décisionnelle » (Vézina *et al*., 2008). L'information provient de deux questions qui comptent chacune cinq choix de réponses et dont la sommation donne une valeur maximale de huit. L'indicateur correspond aux personnes ayant obtenu une valeur supérieure à deux[1] (Infocentre de santé publique, 2010). Les questions sont « vous étiez libre de décider de votre façon de travailler » et « vous aviez votre mot à dire sur l'évolution de votre travail » (Statistique Canada, 2007).

c) Proportion de la population ayant un niveau élevé de demandes psychologiques au travail

Nombre de personnes de 15 à 74 ans ayant un niveau élevé de demandes psychologiques au travail parmi la population de 15 à 74 ans en emploi dans les ménages privés.

Cet indicateur est parfois désigné au Québec par l'expression « forte demande psychologique » (Vézina *et al*., 2008). L'information provient de deux questions qui comptent chacune cinq choix de réponses et dont la sommation donne une valeur maximale de huit. L'indicateur correspond aux personnes ayant obtenu une valeur supérieure à quatre[1] (Infocentre de santé publique, 2010). Les questions sont « votre travail était frénétique » et « vous n'aviez pas à répondre à des demandes conflictuelles » (Statistique Canada, 2007).

d) Proportion de la population ayant un faible soutien social au travail

Nombre de personnes de 15 à 74 ans ayant un faible soutien social au travail parmi la population de 15 à 74 ans en emploi dans les ménages privés.

L'information provient de trois questions qui comptent chacune cinq choix de réponses et dont la sommation donne une valeur maximale de 12. L'indicateur correspond aux personnes ayant obtenu une valeur supérieure à quatre[1] (Infocentre de santé publique, 2010). Les questions sont « vous étiez exposé(e) à l'hostilité ou aux conflits de vos collègues », « votre surveillant facilitait l'exécution du travail » et « vos collègues facilitaient l'exécution du travail » (Statistique Canada, 2007).

e) Proportion de la population ayant un niveau élevé d'insécurité d'emploi au travail

Nombre de personnes de 15 à 74 ans ayant un niveau élevé d'insécurité d'emploi au travail parmi la population de 15 à 74 ans en emploi dans les ménages privés.

Cet indicateur est parfois désigné au Québec par l'expression « insécurité d'emploi » (Vézina *et al*., 2008). L'information provient de la question « vous aviez une bonne sécurité d'emploi » de l'ESCC, question comptant cinq choix de réponses (Statistique Canada, 2007). Les personnes qui ont répondu « en désaccord » ou « entièrement en désaccord » sont considérées comme exposées à cette contrainte[2] (Infocentre de santé publique, 2010).

f) Proportion de la population ayant un niveau élevé d'effort physique au travail

Nombre de personnes de 15 à 74 ans ayant un niveau élevé d'effort physique au travail parmi la population de 15 à 74 ans en emploi dans les ménages privés.

Cet indicateur est parfois désigné au Québec par l'expression « effort physique intense » (Vézina *et al.,* 2008). L'information provient de la question « votre travail exigeait beaucoup d'efforts physiques », question comptant cinq choix de réponses allant de « tout à fait d'accord » à « entièrement en désaccord » (Statistique Canada, 2007). Les personnes qui ont répondu « d'accord » ou « tout à fait d'accord » ont un niveau élevé d'effort physique au travail[2].

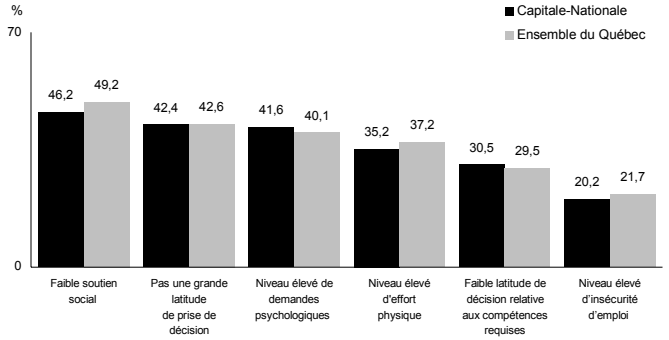
Autres informations

Ces indicateurs[3] réfèrent à différentes dimensions prises en compte par les modèles de Karasek et de Siegrist, lesquels sont souvent utilisés pour évaluer les liens entre le stress au travail et la santé (Vézina *et al.*, 2008). L'information est obtenue à partir d'une série de questions comptant chacune les cinq choix suivants : « tout à fait d'accord », « d'accord », « ni en accord ni en désaccord », « en désaccord », « entièrement en désaccord ». Les réponses sont codées de 0 à 4 afin que la note finale après sommation traduise la gravité de la contrainte : plus la note est élevée et plus les personnes y sont exposées. La population en emploi correspond aux personnes qui ont travaillé ou possédé une entreprise à un moment quelconque au cours d'une période de 12 mois. La consigne précédant ce bloc de questions demandait à la personne de décrire la situation se rapportant à son emploi principal (Statistique Canada, 2007).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

1. Population de 15-74 ans selon le type de contraintes psychosociales au travail, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2005

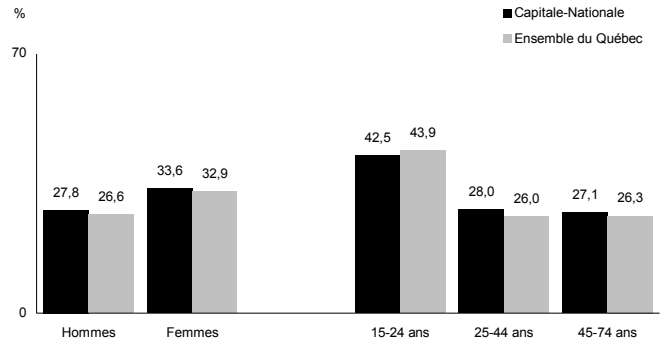


Faits saillants

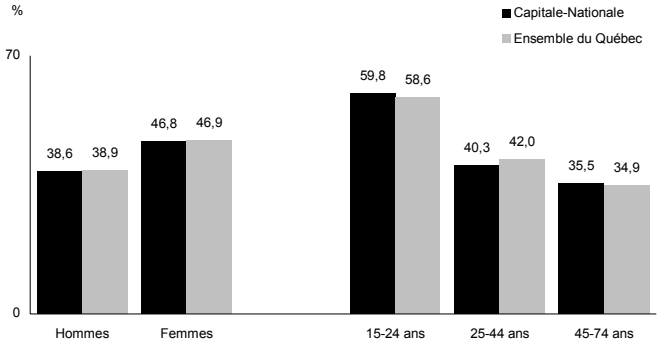
En 2005, la moitié des travailleurs résidant dans la région recevaient un faible soutien social dans le cadre de leur emploi, ce qui en fait la principale contrainte psychosociale au travail. Autour de quatre travailleurs sur dix n'avaient pas une grande latitude de prise de décision et autant étaient soumis à un niveau élevé de demandes psychologiques ou encore devaient fournir un niveau élevé d'effort physique. Ce sont par ailleurs trois personnes sur dix en emploi qui avaient une faible latitude de décision relativement aux compétences requises tandis qu'une sur cinq ressentait un niveau élevé d'insécurité d'emploi.

Les 15-24 ans sont plus exposés à trois de ces contraintes : la latitude de décision relative aux compétences, la latitude de prise de décision et l'effort physique.

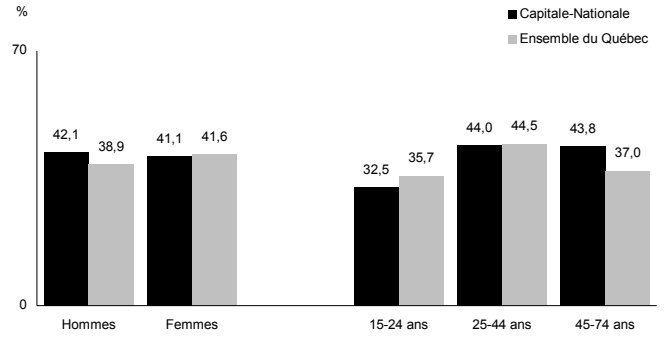
2. Population de 15-74 ans ayant une faible latitude de décision relative aux compétences requises au travail selon le sexe et selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2005



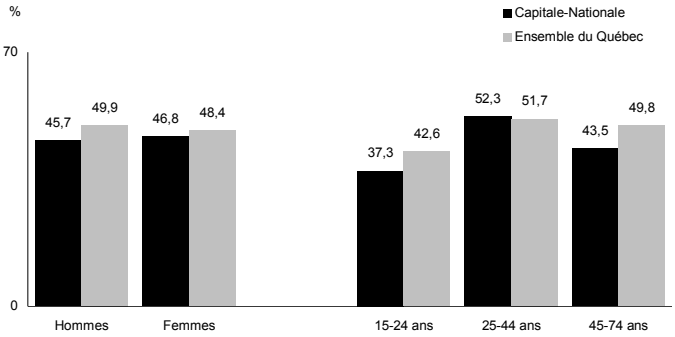
3. Population de 15-74 ans n'ayant pas une grande latitude de prise de décision au travail selon le sexe et selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2005



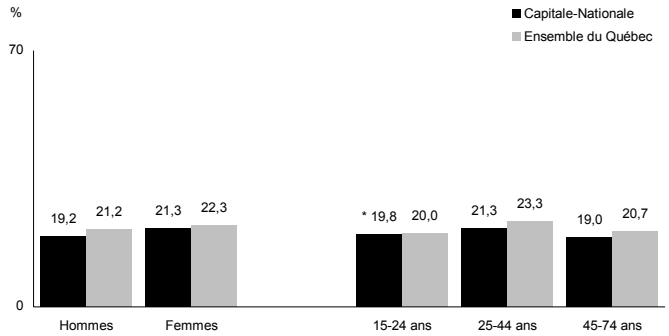
4. Population de 15-74 ans ayant un niveau élevé de demandes psychologiques au travail selon le sexe et selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2005



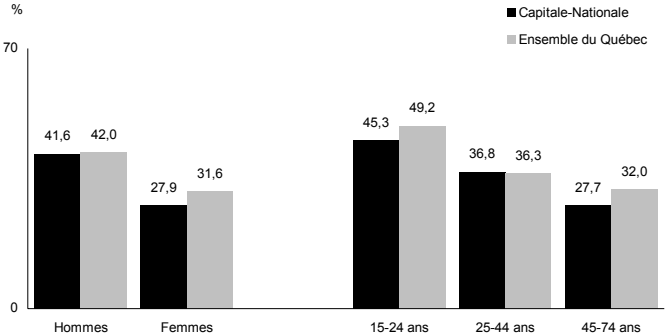
5. Population de 15-74 ans ayant un faible soutien social au travail selon le sexe et selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2005



6. Population de 15-74 ans ayant un niveau élevé d'insécurité d'emploi au travail selon le sexe et selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2005



7. Population de 15-74 ans ayant un niveau élevé d'effort physique au travail selon le sexe et selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2005



8. Population de 15-74 ans selon le type de contraintes psychosociales au travail, régions et Québec[4]

	Faible latitude de décision relative aux compétences requises			Pas une grande latitude de prise de décision			Niveau élevé de demandes psychologiques		
	2000-2001	2005		2000-2001	2005		2000-2001	2005	
	%	N[5]	%	%	N[5]	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	38,0	33 700	29,5	53,1 (+)	46 600	40,8	35,6	41 800	36,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	41,3 (+)	45 300	30,8	45,0	55 400	37,7	42,0	58 500	39,8
03 CAPITALE-NATIONALE	**30,1**	**115 500**	**30,5**	**40,1**	**160 700**	**42,4**	**31,1 (-)**	**157 700**	**41,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	41,6 (+)	82 800	30,9	47,1	115 400	43,0	27,2 (-)	90 200	33,6
05 Estrie	39,1	53 800	30,9	45,3	64 900	37,2	41,5	76 300	43,7
06 Montréal	31,2	306 500	28,1	43,9	467 300	42,9	38,6	427 300	39,2
07 Outaouais	35,6	51 400	25,7	43,8	82 200	41,1	45,0 (+)	87 700	43,8
08 Abitibi-Témiscamingue	40,2 (+)	25 700	33,0	42,0	34 500	44,4	36,0	32 900	42,2
09 Côte-Nord	34,0	13 200	28,6	49,4	18 500	40,1	32,2	21 200	45,9
10 Nord-du-Québec	40,8	2 900	29,9	41,9	3 800	39,9	34,1	3 900	40,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	44,8 (+)	19 900	39,7 (+)	49,8	25 200	50,3	27,0 (-)	15 700	31,3
12 Chaudière-Appalaches	35,1	61 500	26,5	48,4	106 600	45,9	33,8	98 200	42,3
13 Laval	31,2	60 200	28,8	45,2	85 100	40,6	34,4	84 400	40,3
14 Lanaudière	37,1	86 400	35,5 (+)	42,5	111 200	45,7	42,3 (+)	97 800	40,2
15 Laurentides	36,2	92 100	32,1	38,1 (-)	107 400	37,4	31,6 (-)	112 200	39,1
16 Montérégie	31,5	224 800	28,2	41,4	355 300	44,6	39,9	329 900	41,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**34,1**	**1 272 900**	**29,5**	**43,5**	**1 836 300**	**42,6**	**36,9**	**1 732 600**	**40,1**

(suite)

8. Population de 15-74 ans selon le type de contraintes psychosociales au travail, régions et Québec[4]

	Faible soutien social			Niveau élevé d'insécurité d'emploi			Niveau élevé d'effort physique		
	2000-2001	2005		2000-2001	2005		2000-2001	2005	
	%	N[5]	%	%	N[5]	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	48,0	55 200	48,3	20,5	23 500	20,6	43,4 (+)	51 800	45,3 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	54,4 (+)	77 900	52,9	21,2	28 100	19,1	41,3	68 900	46,8 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**43,8**	**175 000**	**46,2**	**24,8**	**76 400**	**20,2**	**35,8**	**133 400**	**35,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	46,1	135 400	50,5	23,4	57 400	21,4	42,1	116 000	43,3 (+)
05 Estrie	47,5	84 700	48,5	24,7	35 100	20,1	36,7	74 600	42,8
06 Montréal	44,3	500 500	46,0 (-)	22,5	256 700	23,6	31,8 (-)	334 600	30,7 (-)
07 Outaouais	46,4	104 800	52,4	18,3	40 600	20,3	35,0	71 700	35,8
08 Abitibi-Témiscamingue	47,2	40 300	51,7	27,8	16 900	21,6	45,4 (+)	34 800	44,7 (+)
09 Côte-Nord	42,7	20 700	44,9	18,0	7 200	15,5	40,3	21 100	45,7 (+)
10 Nord-du-Québec	40,9	4 700	49,5	16,8	1 800	18,5	35,6	4 200	43,5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	41,2	19 700	39,2 (-)	25,5	11 900	23,7	47,9 (+)	25 600	51,1 (+)
12 Chaudière-Appalaches	50,4	117 100	50,5	20,7	43 600	18,8	48,5 (+)	105 300	45,4 (+)
13 Laval	47,4	107 200	51,2	18,4	38 500	18,4	28,8 (-)	68 400	32,7 (-)
14 Lanaudière	47,8	129 800	53,3	22,5	60 400	24,8	42,0	106 300	43,6 (+)
15 Laurentides	57,2 (+)	143 800	50,1	26,4	76 200	26,5	38,1	122 200	42,5
16 Montérégie	48,3	412 100	51,7	26,0	165 000	20,7	37,3	269 100	33,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**47,3**	**2 124 800**	**49,2**	**23,3**	**936 900**	**21,7**	**37,0**	**1 604 500**	**37,2**

Notes

1. Le seuil est celui utilisé dans une étude de l'ISQ sur le stress au travail. Il correspond à la médiane québécoise obtenue à partir des données de l'ESCC 2000-2001. Le choix d'utiliser la médiane de 2000-2001 comme valeur de référence est arbitraire (Vézina *et al*., 2008).
2. Ce regroupement est celui utilisé dans une étude de l'ISQ sur le stress au travail (Vézina *et al*., 2008; Infocentre de santé publique, 2010).
3. Le module de l'ESCC d'où proviennent les indicateurs présentés ici s'applique à la population en emploi âgée de 15 à 75 ans. Toutefois, les fichiers de microdonnées à grande diffusion ayant servi à produire les données se limitent à la population en emploi âgée de 15 à 74 ans.
4. Les données de la région du Nord-du-Québec sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
5. Nombre estimé de personnes de 15-74 ans ayant cette contrainte psychosociale au travail.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.

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

ND Non disponible.

73 LÉSIONS PROFESSIONNELLES DÉCLARÉES ET ACCEPTÉES

Indicateurs

a) Taux d'incidence des lésions professionnelles déclarées et acceptées

Rapport, pour une année donnée, du nombre de nouveaux cas de lésions professionnelles déclarées par les travailleurs de 15 ans et plus et acceptées par la CSST, à la population active occupée de 15 ans et plus (à l'exception des travailleurs autonomes), non pensionnaire d'institution, ayant un lieu habituel de travail au Québec durant l'année.

La population active occupée est celle ayant un lieu habituel de travail au Québec. Les travailleurs autonomes sont toutefois exclus, puisque très peu sont couverts par le régime d'indemnisation des lésions professionnelles et déclarent une lésion professionnelle à la CSST[1]. La population active occupée comprend les personnes qui, au cours de la semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le jour du recensement : a) avaient fait un travail quelconque dans le cadre d'un emploi salarié; b) étaient temporairement absentes de leur travail ou de l'entreprise, avec ou sans rémunération, toute la semaine à cause de vacances, d'une maladie, d'un conflit de travail à leur lieu de travail, ou encore pour d'autres raisons (Statistique Canada, 2010).

Le nombre de travailleurs est calculé en équivalents temps complet (ETC) à partir des heures travaillées fournies par Statistique Canada. Ce calcul permet de tenir compte du travail à temps partiel et temporaire dans l'évaluation du risque associé au temps de travail. L'unité de base pour le calcul des travailleurs ETC est de 2000 heures, soit 40 heures durant 50 semaines par travailleur ETC (Infocentre de santé publique, 2010).

b) Durée moyenne d'indemnisation des lésions professionnelles déclarées et acceptées[2]

Nombre, pour une période donnée, de jours civils d'indemnisation des nouveaux cas de lésions professionnelles déclarées et acceptées par rapport au nombre de nouveaux cas de lésions professionnelles déclarées et acceptées par la CSST ayant au moins un jour d'indemnisation durant la période.

La durée d'indemnisation est un indicateur de la gravité des lésions survenues dans un groupe de travailleurs au cours d'une période donnée. La durée d'indemnisation réfère au nombre de jours civils pour lesquels la CSST a accordé une indemnité de remplacement de revenu au travailleur ayant une lésion professionnelle. Elle sert à mesurer la durée totale de l'incapacité à travailler d'un travailleur (Infocentre de santé publique, 2010).

Il est à noter que pour certaines lésions professionnelles (ex. : surdité), la durée d'indemnisation n'est pas un bon indicateur de la gravité de la lésion, car ces lésions n'entraînent pas nécessairement un arrêt de travail (CSST, 2003).

Les lésions dont les durées d'indemnisation sont de 0 jour ou supérieures à 821 jours et celles ayant entraîné des décès sont exclues du calcul de cet indicateur (Infocentre de santé publique, 2010).

Autres informations

Le nombre de lésions professionnelles déclarées et acceptées correspond à un nombre d'événements et non à un nombre d'individus (travailleurs), puisqu'un travailleur peut être victime de plus d'une lésion au cours d'une même année (CSST, 2003). Une lésion professionnelle se rapporte à un problème de santé ou à un traumatisme lié au travail. Toutes les lésions professionnelles déclarées et acceptées par la CSST sont considérées comme admissibles, sauf celles dont la nature ou le siège correspondent à des appareils prothétiques (Infocentre de santé publique, 2010).

On a calculé les indicateurs sur la base de la population travaillant sur un territoire plutôt que sur celle résidant sur le territoire afin de tenir compte de la population de référence utilisée dans le domaine de la santé au travail dans le réseau québécois de la santé publique (Infocentre de santé publique, 2010).

En raison de certains facteurs[3], les lésions liées au travail ne sont pas systématiquement déclarées à la CSST.

Les données sont déclinées selon la nature (traumatisme, trouble musculo-squelettique, trouble ou syndrome mental, surdité, autres natures) et le siège (tête, tronc (incluant le cou), membres supérieurs, membres inférieurs, sites multiples, systèmes et autres) utilisés dans le réseau québécois de la santé publique.

Sources

a) Numérateur : Fichier des lésions professionnelles, Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST).
Dénominateur : Recensement de Statistique Canada.

b) Fichier des lésions professionnelles, Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST).

Données

1. Incidence et durée moyenne d'indemnisation des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon le sexe, selon l'âge, selon la nature et selon le siège, région de la Capitale-Nationale

	Incidence des lésions professionnelles (Taux pour 1 000)		Durée moyenne de l'indemnisation		
	2001	2006	1997-2000	2001-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Jours	Jours	Jours
Hommes	66,9 (-)	52,7 (-)	43,2	48,4	51,7
Femmes	33,3	27,3 (-)	57,2	60,1	56,8
15-24 ans	67,6 (-)	49,6 (-)	27,5	27,3	29,9
25-39 ans	54,7 (-)	41,7 (-)	43,8	49,4	48,0
40-49 ans	47,0 (-)	40,6 (-)	53,7	58,2	59,5
50-59 ans	42,9 (-)	35,9 (-)	64,3	66,3	64,3
60 ans et plus	39,6 (-)	31,9 (-)	88,2	102,2	101,8
Traumatisme	27,4 (-)	20,7 (-)	40,8	54,6	49,5
Trouble musculo-squelettique	22,0 (+)	16,3 (+)	53,5	48,9	54,6
Surdité	0,3 (-)	0,4 (-)	6,7	23,9	108,5
Trouble ou syndrome mental	0,3 (-)	0,5	141,8	107,9	158,2
Autres natures	1,4 (-)	2,9 (+)	44,7	40,7	56,3
Tête	4,0 (-)	3,3 (-)	12,1	15,9	18,9
Tronc (incluant le cou)	22,4	17,3 (-)	53,0	58,5	57,6
Membres supérieurs	13,9 (-)	10,4 (-)	41,6	44,1	43,7
Membres inférieurs	8,2 (-)	6,5 (-)	41,5	43,8	51,6
Sites multiples, systèmes et autres	2,9 (-)	3,2 (-)	83,6	88,7	83,3
Total	**51,4 (-)**	**40,7 (-)**	**47,2**	**52,0**	**53,4**

Faits saillants

En 2006, dans la région de la Capitale-Nationale, on enregistrait 41 nouveaux cas de lésions professionnelles pour 1 000 travailleurs, et la moitié de ces lésions étaient liées à des traumatismes. Le tronc (incluant le cou) est la partie du corps la plus fréquemment touchée. Les hommes plus que les femmes subissent des problèmes de santé ou un traumatisme liés au travail. Notons que le taux d'incidence des lésions professionnelles est plus élevé dans le territoire de Portneuf.

En ce qui concerne la durée moyenne d'indemnisation des lésions, mentionnons que ce sont celles liées au trouble ou syndrome mental qui, de loin, nécessitent une plus longue convalescence.

2. Incidence des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon la nature, régions[5] et Québec[4]
(Taux pour 1 000)

		Traumatisme		Trouble musculo-squelettique		Autres (incluant surdité et trouble ou syndrome mental)		Total		
		2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	28,3 (-)	24,6	19,7	20,4 (+)	4,3	3,3	52,2	2 986	48,3 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	41,2 (+)	29,8 (+)	15,0 (-)	16,1	3,3	3,0 (-)	59,5 (+)	4 182	49,0 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**27,4 (-)**	**20,7 (-)**	**22,0 (+)**	**16,3 (+)**	**2,0 (-)**	**3,8**	**51,4 (-)**	**10 861**	**40,7 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	30,8	26,5	18,9	15,8	3,9	3,5	53,6	7 036	45,7
05	Estrie	36,9 (+)	25,6	27,1 (+)	19,1 (+)	4,7 (+)	4,7 (+)	68,7 (+)	4 804	49,4 (+)
06	Montréal	22,9 (-)	19,7 (-)	15,0 (-)	12,5 (-)	2,8 (-)	3,0 (-)	40,7 (-)	32 989	35,3 (-)
07	Outaouais	19,8 (-)	15,5 (-)	15,1 (-)	11,1 (-)	1,7 (-)	1,7 (-)	36,6 (-)	2 641	28,2 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	34,3 (+)	29,3 (+)	24,3 (+)	19,1 (+)	5,2 (+)	4,7 (+)	63,8 (+)	2 442	53,2 (+)
09	Côte-Nord	29,8	25,4	19,4	14,7	6,3 (+)	7,2 (+)	55,5	1 628	47,3
10	Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	22,8 (-)	21,4 (-)	19,4	20,0 (+)	2,9	2,8	45,1 (-)	1 041	44,2
12	Chaudière-Appalaches	46,4 (+)	33,4 (+)	23,6 (+)	14,4	3,9	3,1 (-)	74,0 (+)	6 429	50,9 (+)
13	Laval	36,8 (+)	31,3 (+)	19,0	16,8 (+)	3,0 (-)	4,1	58,9 (+)	5 483	52,1 (+)
14	Lanaudière	36,4 (+)	31,8 (+)	23,2 (+)	20,5 (+)	3,4	3,2	63,0 (+)	5 048	55,5 (+)
15	Laurentides	42,6 (+)	46,5 (+)	21,8 (+)	6,3 (-)	4,0	1,9 (-)	68,4 (+)	6 824	54,6 (+)
16	Montérégie	34,4 (+)	27,7 (+)	23,7 (+)	19,2 (+)	4,7 (+)	3,0 (-)	62,8 (+)	18 695	49,9 (+)
17	Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	Ensemble du Québec	**31,4**	**25,8**	**19,9**	**15,4**	**3,9**	**3,8**	**55,2**	**118 558**	**45,0**

3. Incidence des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon le siège, régions[5] et Québec[4]
(Taux pour 1 000)

		Tête		Tronc (incluant le cou)		Membres supérieurs		Membres inférieurs		Sites multiples, systèmes et autres	
		2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	4,4	3,1	21,1	20,8 (+)	15,5	13,6 (+)	8,7	7,2	2,6 (-)	3,6
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,8 (+)	4,7 (+)	22,3	19,2	15,0	12,1	10,3 (+)	9,1 (+)	5,1 (+)	3,9
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**4,0 (-)**	**3,3 (-)**	**22,4**	**17,3**	**13,9 (-)**	**10,4 (-)**	**8,2 (-)**	**6,5 (-)**	**2,9 (-)**	**3,2 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	5,0	4,8 (+)	20,4 (-)	17,4	17,0 (+)	13,8 (+)	8,9	7,5	2,3 (-)	2,3 (-)
05	Estrie	5,9 (+)	3,9	27,6 (+)	20,2 (+)	21,7 (+)	13,8 (+)	9,5	7,1	4,0	4,4
06	Montréal	2,8 (-)	2,4 (-)	17,1 (-)	14,2 (-)	11,0 (-)	8,4 (-)	6,5 (-)	6,1 (-)	3,3 (-)	4,1
07	Outaouais	2,3 (-)	1,9 (-)	17,0 (-)	13,0 (-)	8,8 (-)	6,2 (-)	6,2 (-)	5,0 (-)	2,4 (-)	2,2 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	5,9 (+)	5,1 (+)	27,7 (+)	22,5 (+)	15,7	12,9	10,6 (+)	8,4	4,0	4,3
09	Côte-Nord	6,2 (+)	5,1	21,6	17,7	14,4	11,9	10,0	9,0	3,2	3,7
10	Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	3,1 (-)	2,8	20,6	20,2	11,1 (-)	12,0	7,2	7,2	3,0	2,1 (-)
12	Chaudière-Appalaches	7,8 (+)	5,3 (+)	26,4 (+)	18,1	22,8 (+)	15,4 (+)	10,3 (+)	7,7	6,6 (+)	4,4
13	Laval	4,2	3,2 (-)	24,7 (+)	21,2 (+)	16,2	13,7 (+)	9,7	8,2	4,1	5,9 (+)
14	Lanaudière	5,1	4,2	24,0	21,3 (+)	18,7 (+)	15,7 (+)	10,0 (+)	8,7 (+)	5,3 (+)	5,6 (+)
15	Laurentides	5,1	4,2	28,6 (+)	21,4 (+)	19,4 (+)	15,0 (+)	10,7 (+)	9,3 (+)	4,6 (+)	4,7 (+)
16	Montérégie	5,5 (+)	4,2	25,9 (+)	20,5 (+)	18,4 (+)	14,0 (+)	9,8 (+)	7,8	3,2 (-)	3,3 (-)
17	Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	Ensemble du Québec	**4,7**	**3,9**	**22,4**	**18,0**	**15,3**	**11,7**	**8,9**	**7,4**	**3,8**	**4,0**

4. Durée moyenne d'indemnisation des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon la nature, régions[5] et Québec[4]

	Traumatisme		Trouble musculo-squelettique		Trouble ou syndrome mental		Autres (incluant surdité)		Total		
	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	
	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	N[7]	Jours
01 Bas-Saint-Laurent	56,8	74,5	66,7	77,6	120,7	148,6	35,7	41,2	59,9	2 301	74,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	62,6	72,8	56,7	62,7	125,7	217,4	46,6	91,5	60,9	3 025	71,1
03 CAPITALE-NATIONALE	**54,6**	**49,5**	**48,9**	**54,6**	**107,9**	**158,2**	**40,5**	**56,5**	**52,0**	**8 410**	**53,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	57,0	64,3	69,2	81,2	170,8	201,9	29,1	43,6	60,7	5 529	70,7
05 Estrie	46,6	57,4	55,1	68,8	161,5	217,8	34,5	70,9	49,9	3 633	64,5
06 Montréal	62,0	74,2	64,6	71,2	131,5	149,3	40,5	47,6	63,2	25 389	73,7
07 Outaouais	82,5	93,2	84,5	70,9	213,7	239,9	66,5	63,1	84,0	2 123	85,8
08 Abitibi-Témiscamingue	99,2	107,8	90,1	94,8	191,5	184,9	56,6	66,8	94,4	1 605	102,3
09 Côte-Nord	65,6	72,2	65,0	71,0	164,5	227,1	102,2	83,6	69,1	1 020	74,9
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	100,3	107,5	115,6	104,3	254,3	289,4	115,0	81,7	109,2	781	107,2
12 Chaudière-Appalaches	45,2	51,0	52,2	60,1	127,6	187,5	40,5	55,4	47,4	5 020	54,6
13 Laval	67,9	72,7	65,4	77,6	134,0	142,6	34,8	46,5	66,2	4 244	74,4
14 Lanaudière	77,6	84,9	58,5	77,2	138,7	172,9	37,2	40,2	69,1	4 134	80,9
15 Laurentides	68,0	72,4	70,2	93,2	198,3	206,2	42,5	95,7	68,7	5 214	78,0
16 Montérégie	58,1	65,1	62,8	67,4	123,6	177,1	38,0	50,7	59,4	14 781	66,5
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**60,7**	**69,0**	**62,7**	**70,4**	**137,5**	**168,6**	**41,0**	**55,4**	**61,4**	**90 177**	**70,3**

5. Durée moyenne d'indemnisation des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon le siège, régions[5] et Québec[4]

	Tête		Tronc (incluant le cou)		Membres supérieurs		Membres inférieurs		Sites multiples, systèmes et autres	
	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008
	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours
01 Bas-Saint-Laurent	23,1	26,6	68,0	80,9	46,3	65,5	56,9	66,4	96,8	116,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	24,2	24,3	63,0	74,0	53,3	60,2	62,7	65,5	105,3	130,2
03 CAPITALE-NATIONALE	**15,9**	**18,9**	**58,5**	**57,6**	**44,1**	**43,7**	**43,8**	**51,6**	**88,7**	**83,3**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	15,6	21,3	69,2	79,7	53,3	61,0	61,4	69,6	100,1	116,8
05 Estrie	16,4	21,5	57,4	70,9	41,4	52,1	48,4	58,8	75,8	110,8
06 Montréal	21,2	24,1	71,3	80,7	51,0	58,8	54,1	68,2	99,8	109,8
07 Outaouais	32,7	38,5	91,3	87,1	61,5	64,0	80,2	92,4	149,2	139,1
08 Abitibi-Témiscamingue	29,0	33,9	101,3	109,4	82,1	86,2	86,9	92,9	156,3	166,6
09 Côte-Nord	28,6	25,0	72,9	78,1	56,9	65,1	64,1	68,2	138,5	141,4
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	49,7	42,7	122,0	115,7	91,1	82,1	91,8	98,1	155,0	214,7
12 Chaudière-Appalaches	15,6	19,1	54,6	63,5	40,0	44,9	42,8	51,2	76,5	83,2
13 Laval	18,2	20,8	73,7	84,0	55,1	61,5	58,1	65,6	128,9	112,8
14 Lanaudière	18,4	24,9	78,6	84,1	58,8	69,5	61,4	82,3	105,6	123,0
15 Laurentides	26,3	23,1	76,2	85,3	59,5	64,9	57,7	73,2	114,5	124,0
16 Montérégie	16,3	17,8	68,9	74,8	49,3	54,5	55,3	64,9	103,4	112,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**19,3**	**22,3**	**69,4**	**77,2**	**50,8**	**57,5**	**55,1**	**66,3**	**101,3**	**111,3**

6. Incidence des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon la nature, CSSS, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2006
(Taux pour 1 000)

	Traumatisme	Trouble musculo-squelettique	Autres (incluant surdité et trouble ou syndrome mental)	Total	
	Taux	Taux	Taux	N[6]	Taux
Portneuf	30,5 (+)	18,6 (+)	7,8 (+)	645	56,9 (+)
Vieille-Capitale	18,9 (-)	15,2	3,2 (-)	7 233	37,4 (-)
Québec-Nord	23,1 (-)	18,5 (+)	4,5 (+)	2 470	46,1
Charlevoix	22,8	18,3	4,6	389	45,8
CAPITALE-NATIONALE	**20,7 (-)**	**16,3 (+)**	**3,8**	**10 861**	**40,7 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**25,8**	**15,4**	**3,8**	**118 558**	**45,0**

7. Incidence des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon le siège, CSSS, région de la Capitale-Nationale et Québec[4], 2006
(Taux pour 1 000)

	Tête	Tronc (incluant le cou)	Membres supérieurs	Membres inférieurs	Sites multiples, systèmes et autres
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Portneuf	11,1 (+)	20,5	13,9	7,8	3,7
Vieille-Capitale	2,8 (-)	16,1 (-)	9,5 (-)	6,1 (-)	2,9 (-)
Québec-Nord	3,3	20,0 (+)	12,2	6,9	3,7
Charlevoix	* 3,4	19,1	10,4	8,7	4,2
CAPITALE-NATIONALE	**3,3 (-)**	**17,3**	**10,4 (-)**	**6,5 (-)**	**3,2 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**3,9**	**18,0**	**11,7**	**7,4**	**4,0**

8. Durée moyenne d'indemnisation des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon la nature, CSSS, région de la Capitale-Nationale et Québec[4]

	Traumatisme		Trouble musculo-squelettique		Trouble ou syndrome mental		Autres (incluant surdité)		Total	
	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008
	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours
Portneuf	53,8	51,3	53,4	72,4	242,4	241,3	44,1	32,8	53,8	58,0
Vieille-Capitale	51,1	47,5	46,6	53,2	119,9	144,8	39,9	57,0	49,2	51,8
Québec-Nord	65,7	54,6	55,2	55,8	75,2	189,3	42,3	59,8	60,6	56,9
Charlevoix	58,9	50,7	49,3	50,8	34,4	173,4	42,5	92,6	54,4	54,9
CAPITALE-NATIONALE	**54,6**	**49,5**	**48,9**	**54,6**	**107,9**	**158,2**	**40,5**	**56,5**	**52,0**	**53,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**60,7**	**69,0**	**62,7**	**70,4**	**137,5**	**168,6**	**41,0**	**55,4**	**61,4**	**70,3**

9. Durée moyenne d'indemnisation des lésions professionnelles déclarées et acceptées selon le siège, CSSS, région de la Capitale-Nationale et Québec[4]

	Tête		Tronc (incluant le cou)		Membres supérieurs		Membres inférieurs		Sites multiples, systèmes et autres	
	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008
	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours	Jours
Portneuf	20,9	18,6	61,7	70,2	49,1	57,3	40,3	48,6	109,7	90,3
Vieille-Capitale	14,9	15,6	55,5	56,3	40,9	41,2	40,7	49,6	86,5	81,6
Québec-Nord	18,4	30,9	67,5	58,6	53,7	48,2	52,2	56,4	87,2	87,2
Charlevoix	9,2	11,7	57,7	56,0	40,5	40,2	57,6	66,0	108,2	93,0
CAPITALE-NATIONALE	**15,9**	**18,9**	**58,5**	**57,6**	**44,1**	**43,7**	**43,8**	**51,6**	**88,7**	**83,3**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**19,3**	**22,3**	**69,4**	**77,2**	**50,8**	**57,5**	**55,1**	**66,3**	**101,3**	**111,3**

Notes

1. En 2006, les travailleurs autonomes représentaient 10,3 % des travailleurs ayant un lieu habituel de travail au Québec ou travaillant au domicile au Québec.
2. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
3. Les lésions professionnelles déclarées et acceptées entraînent une sous-estimation de l'ensemble des lésions professionnelles qui surviennent dans le milieu de travail. Il existe dans les milieux de travail un phénomène, variable dans le temps, selon lequel les travailleurs victimes de lésions professionnelles se voient attribuer de nouvelles tâches et qui contribue à la sous-déclaration des lésions. Mentionnons que certaines catégories de lésions sont particulièrement peu déclarées par la CSST. Ces dernières concernent plus spécifiquement les professions et secteurs d'activité économique mal couverts au chapitre de l'indemnisation (ex. : l'agriculture), puisqu'ils comportent un grand nombre de travailleurs autonomes qui ne sont pas couverts par la CSST (Infocentre de santé publique, 2010).
4. Les données de l'ensemble du Québec incluent les cas de lésions professionnelles dont la région de travail est inconnue. En 2001, la région de travail n'a pu être attribuée à 7 891 cas et, en 2006, à 4 469 cas. Pour la période 2001-2004, la région de travail n'a pu être attribuée à 15 813 cas (3 953 cas annuellement) et, en 2005-2008, à 11 785 cas (2 946 cas annuellement).
5. Les lésions professionnelles survenant dans les régions sociosanitaires du Nord-du-Québec (10), du Nunavik (17) et des Terres-Cries-de-la-Baie-James (18) sont traitées dans les régions du Saguenay—Lac-Saint-Jean (02) et de l'Abitibi-Témiscamingue (08) selon des ententes de service entre la CSST et le réseau de la santé au travail. Par conséquent, les taux des régions 02 et 08 sont légèrement surestimés parce que les populations des régions 10, 17 et 18 n'ont pas pu être ajoutées aux populations des régions 02 et 08 (Infocentre de santé publique, 2010).
6. Nombre de nouveaux cas de lésions professionnelles déclarées et acceptées.
7. Nombre annuel moyen de nouveaux cas de lésions professionnelles déclarées et acceptées.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

74 MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE CHIMIQUE LIÉES AU TRAVAIL

Indicateur

Nombre de nouveaux cas de maladies à déclaration obligatoire d'origine chimique liées à une exposition professionnelle selon la maladie[1]

Nombre annuel moyen de nouveaux cas de maladies à déclaration obligatoire (MADO) d'origine chimique liées à une exposition professionnelle (excluant les expositions volontaires) selon la maladie.

Les maladies d'origine chimique liées à une exposition professionnelle sont celles qui surviennent lors d'un emploi (actuel ou antérieur) ou encore à la suite d'une exposition environnementale. Les maladies retenues sont (MSSS, à paraître) :

- INTOXICATION D'ORIGINE CHIMIQUE;
- AMIANTOSE, MÉSOTHÉLIOME ET CANCER DU POUMON LIÉ À L'AMIANTE;
- ASTHME D'ORIGINE PROFESSIONNELLE;
- SILICOSE;
- ATTEINTE BRONCHO-PULMONAIRE;
- BÉRYLLIOSE;
- CAUSE INCONNUE OU MANQUANTE.

Les données représentent des épisodes, et non des individus. Pour un individu, on peut déclarer plus d'une maladie. Chaque cas est classé selon la date de réception de la première déclaration, et une procédure est mise en place en vue de la détection des cas en double.

La saisie informatique des cas est faite séparément par chacune des 18 directions de santé publique sur une base régulière dans un fichier central. En tout temps, un cas peut être ajouté dans la base de données ou rayé de la base par les responsables régionaux pour n'importe quelle année du fichier. En conséquence, les estimations d'un territoire donné pour une même période peuvent différer légèrement selon le moment de consultation du fichier.

Les données correspondent à la région d'appartenance[2] de la maladie.

Source

Système MADO-Chimique, directions de santé publique et MSSS.

Données

1. Répartition des nouveaux cas de maladies à déclaration obligatoire d'origine chimique liées à une exposition professionnelle selon la maladie, Québec

	2007	2008	2009	2007	2008	2009
	N	N	N	%	%	%
Intoxication d'origine chimique	637	574	335	54,2	57,2	52,9
Amiantose, mésothéliome et cancer (…)	309	246	187	26,3	24,5	29,5
Asthme d'origine professionnelle	99	84	39	8,4	8,4	6,2
Silicose	83	62	56	7,1	6,2	8,8
Atteinte broncho-pulmonaire	34	31	12	2,9	3,1	1,9
Béryllose	13	5	3	1,1	0,5	0,5
Cause inconnue ou manquante	1	1	1	0,1	0,1	0,2
Total	**1 176**	**1 003**	**633**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

Faits saillants

En 2007-2009, dans la région, plus de la moitié des nouveaux cas de maladies à déclaration obligatoire d'origine chimique liées à une exposition professionnelle sont des intoxications d'origine chimique. Viennent au deuxième rang le groupe amiantose, mésothéliome et cancer du poumon lié à l'amiante, qui sont responsables de près du tiers des cas.

2. Nombre de nouveaux cas de maladies à déclaration obligatoire d'origine chimique liées à une exposition professionnelle selon la maladie, *RÉGIONS D'APPARTENANCE*[2] et Québec, 2007-2009
(Nombre annuel moyen[3])

	Intoxication d'origine chimique	Amiantose, mésothéliome et cancer (…)	Asthme d'origine professionnelle	Silicose	Atteinte broncho-pulmonaire	Béryllose	Cause inconnue ou manquante	Total
	N	N	N	N	N	N	N	N
01 Bas-Saint-Laurent	30	2	3	2	0	0	0	37
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	10	3	5	1	4	0	0	24
03 CAPITALE-NATIONALE	**34**	**20**	**6**	**6**	**0**	**<1**	**0**	**65**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	30	11	6	6	1	0	<1	54
05 Estrie	16	20	5	11	4	1	0	56
06 Montréal	103	67	8	3	3	3	0	188
07 Outaouais	1	3	1	0	0	0	0	5
08 Abitibi-Témiscamingue	79	0	2	16	4	2	0	103
09 Côte-Nord	4	1	7	1	0	0	0	13
10 Nord-du-Québec	1	0	1	1	0	0	<1	3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12	1	2	<1	0	0	0	16
12 Chaudière-Appalaches	24	38	8	8	0	<1	0	77
13 Laval	12	12	2	1	0	0	0	27
14 Lanaudière	4	19	3	<1	1	1	0	28
15 Laurentides	32	15	4	8	5	0	<1	64
16 Montérégie	123	34	12	3	3	0	0	175
17 Nunavik	1	0	0	0	0	0	0	1
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	<1	0	0	0	0	0	0	<1
Ensemble du Québec	**515**	**247**	**74**	**67**	**26**	**7**	**1**	**937**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. La région d'appartenance d'un épisode est déterminée par le type de maladie déclarée, soit les maladies à longues latences (silicose, béryllose, amiantose, mésothéliome et cancer, etc.) ou à courtes latences (asthme d'origine professionnelle, atteinte broncho-pulmonaire, etc.). Les premières font référence à la région de résidence, tandis que les dernières renvoient à la région d'exposition.
3. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.

75 CANCERS, HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ASSOCIÉS AU MILIEU DE TRAVAIL

Indicateurs

a) Nombre de nouveaux cas de cancer pour certaines maladies associées au milieu de travail[1]

Nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer pour certaines maladies associées au milieu de travail.

Le terme « cancer » fait référence à l'ensemble des tumeurs malignes (CIM-9 = 140-208), excluant celles de la peau autres que le mélanome (CIM 9 = 173). Il exclut les tumeurs in situ (CIM-9 = 230-234), les tumeurs bénignes (CIM-9 = 211-226) et les tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue (CIM-9 = 235-238) (Daigle et Beaupré, 2008; OMS, 1977). L'unité de déclaration de base est le nouveau cas de tumeur primaire plutôt que l'individu.

Le diagnostic de cancer est exclusivement basé sur le diagnostic principal tel qu'il est consigné au fichier MED-ÉCHO lors d'un épisode d'hospitalisation en soins physiques de courte durée depuis 1981 ou pour une chirurgie d'un jour, depuis 1983. L'information colligée par les archivistes médicaux provient entre autres de la feuille sommaire remplie par les médecins, du protocole opératoire et du rapport d'anatomo-pathologie. Les cas de cancer qui sont diagnostiqués en cabinet de médecin 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 du Québec[2]. Toutefois, le jumelage systématique avec le Fichier des décès depuis l'année 2000 permet de récupérer certains cas de cancer déclarés au décès seulement (MSSS et RAMQ, 2009).

Les sièges ou types de nouveaux cas de cancer présentés ici sont ceux considérés comme associés au milieu de travail par l'INSPQ. Ils sont définis selon les codes de la CIM-9 et les codes de morphologie. La morphologie est la description du type histologique du néoplasme et de son comportement évolutif. Elle est codée d'après la Classification internationale des maladies pour l'oncologie créée par l'OMS (MSSS et RAMQ, 2009). Les sièges retenus sont :

- CANCER DE LA PLÈVRE : CIM-9 = 163;
  - MÉSOTHÉLIOME DE LA PLÈVRE[3] : CIM-9 = 163 ET MORPHOLOGIE M905;
- CANCER DU PÉRITOINE : CIM-9 = 158;
  - MÉSOTHÉLIOME DU PÉRITOINE[3] : CIM-9 = 158 ET MORPHOLOGIE M905.

Depuis 1992, les Québécois traités pour un cancer hors du Québec, plus particulièrement ceux habitant la région de l'Outaouais et traités en Ontario, sont inclus dans le fichier dans le cadre de l'échange de données interprovinciales qui permet de récupérer, pour les provinces qui signent une entente avec le Québec, les données des résidents québécois traités hors province (MSSS et RAMQ, 2009).

b) Nombre d'hospitalisations pour certaines maladies associées au milieu de travail[1]

Nombre annuel moyen d'hospitalisations pour certaines maladies associées au milieu de travail.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[4]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Les hospitalisations associées au milieu de travail sont obtenues à partir du diagnostic principal et des diagnostics secondaires. Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison d'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Les diagnostics secondaires, distincts du diagnostic principal, servent à désigner une affection pour laquelle le bénéficiaire aurait été diagnostiqué ou aurait reçu des traitements au cours de son hospitalisation. Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Les diagnostics présentés ici sont ceux considérés comme associés au milieu de travail par l'INSPQ. Les diagnostics retenus sont :

- SILICOSE : CIM-9 = 502; CIM -10-CA = J62.8;
- AMIANTOSE : CIM-9 = 501; CIM -10-CA = J61 ET J92.0;
- BÉRYLLIOSE : CIM-9 = NON DISPONIBLE; CIM -10-CA = J63.2.

Les données sur les hospitalisations sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

c) Nombre de décès pour certaines maladies associées au milieu de travail[1]

Nombre annuel moyen de décès pour certaines maladies associées au milieu de travail.

Les décès associés au milieu de travail sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a). Les causes retenues sont[5] :

- CANCER DE LA PLÈVRE : CIM-9 = 163; CIM-10 = C38.4;
  - MÉSOTHÉLIOME DE LA PLÈVRE[3] : CIM-9 = NON DISPONIBLE; CIM-10 = C45.0;
- CANCER DU PÉRITOINE : CIM-9 = 158; CIM-10 = C48;
  - MÉSOTHÉLIOME DU PÉRITOINE[3] : CIM-9 = NON DISPONIBLE; CIM-10 = C45.1;
- SILICOSE : CIM-9 = 502; CIM-10 = J62.8;
- AMIANTOSE : CIM-9 = 501; CIM-10 = J61 ET J92.0;
- BÉRYLLIOSE : CIM-9 = NON DISPONIBLE; CIM-10 = J63.2.

Autres informations

Les taux de nouveaux cas de cancer, d'hospitalisation et de mortalité pour les maladies associées au milieu de travail retenues étant petits, seuls les nombres annuels moyens sont présentés.

Sources

a) Fichier des tumeurs du Québec, MSSS.
b) Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS; Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).
c) Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.

Faits saillants

Au Québec, le nombre de nouveaux cas de cancer de la plèvre et de cancer du péritoine a augmenté depuis le début des années 1990. Parallèlement, le nombre de décès par cancer du péritoine s'est aussi accru, alors qu'il a régressé pour le cancer de la plèvre. Par ailleurs, depuis la fin des années 1990, les hospitalisations et les décès causés par la silicose ont diminué, mais ils ont augmenté pour l'amiantose. Dans la région de la Capitale-Nationale, le nombre annuel moyen de nouveaux cas de mésothéliome de la plèvre n'a jamais dépassé 10 depuis 1988.

Données

1. Nombre de nouveaux cas de cancer, nombre d'hospitalisations et nombre de décès pour certaines maladies associées au milieu de travail, Québec
(Nombre annuel moyen[6])

	Nombre de nouveaux cas de cancers				Nombre d'hospitalisations			Nombre de décès[5]			
	CIM-9				CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10	
	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2006	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Cancer de la plèvre	78	96	110	141	s.o.	s.o.	s.o.	54	58	18	23
Mésothéliome de la plèvre[3]	66	87	100	128	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	22	27
Cancer du péritoine	65	61	80	87	s.o.	s.o.	s.o.	33	36	47	43
Mésothéliome du péritoine[3]	9	8	8	9	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	3	4
Silicose	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	203	204	142	8	8	5	6
Amiantose	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	362	452	473	7	9	12	14
Bérylliose	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	ND	ND	6	ND	ND	<1	0

2. Nombre de nouveaux cas de mésothéliome de la plèvre[7], régions et Québec
(Nombre annuel moyen[6])

	1988-1992	1993-1997	1998-2002	2003-2006
	N	N	N	N
01 Bas-Saint-Laurent	1	2	1	1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	3	5	5	8
03 CAPITALE-NATIONALE	**5**	**6**	**10**	**8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	5	7	8	6
05 Estrie	2	2	3	7
06 Montréal	17	22	21	27
07 Outaouais[8]	<1	2	3	3
08 Abitibi-Témiscamingue	1	1	1	1
09 Côte-Nord	<1	1	1	2
10 Nord-du-Québec	0	0	<1	1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1	1	1	2
12 Chaudière-Appalaches	7	7	8	11
13 Laval	2	4	5	7
14 Lanaudière	4	4	9	13
15 Laurentides	2	3	6	10
16 Montérégie	14	18	19	23
17 Nunavik	0	0	0	0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	0	0
Ensemble du Québec	**66**	**87**	**100**	**128**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Lors d'une étude menée pour les nouveaux cas confirmés histologiquement durant l'année 1996, les taux d'exhaustivité, soit la proportion des cas inclus dans le Fichier des tumeurs du Québec sur le total des cas diagnostiqués à partir de diverses sources, sont apparus variables selon le siège. La sous-déclaration au fichier affecte plus particulièrement certains sièges. Elle est ainsi estimée à 35 % pour le mélanome, à 32 % pour le cancer de la prostate et à 14 % pour le cancer de la vessie. L'exhaustivité du Fichier des tumeurs du Québec est globalement estimée à 92 % et elle grimperait à 96 % si l'on ne tenait pas compte de ces trois cancers (Brisson, Major et Pelletier, 2003).
3. Pour les nouveaux cas de cancer, les mésothéliomes de la plèvre et du péritoine constituent un sous-ensemble des cancers de la plèvre et du péritoine. Pour les décès, les mésothéliomes de la plèvre et du péritoine représentent des causes distinctes de décès des cancers de la plèvre et du péritoine. Enfin, il n'est pas possible de déterminer les décès par mésothéliome selon la CIM-9.
4. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
5. Les décès présentés dans cette fiche sont ceux associés à sept maladies pouvant être attribuables au milieu de travail. Ils constituent une partie des décès associés au milieu de travail et diffèrent des données publiées par la Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST). En 2009, la CSST inventoriait 123 décès au Québec liés à une maladie professionnelle (CSST, 2010).
6. Les nombres ont été arrondis à l'unité la plus proche. Les nombres annuels moyens supérieurs à 0 et inférieurs à 0,5 sont compris dans « <1 » afin qu'ils se distinguent des nombres annuels moyens égaux à 0.
7. Les mésothéliomes du péritoine ne sont pas présentés, puisque les effectifs sont trop petits à l'échelle des régions.
8. Pour la période 2003-2006, une partie importante des nouveaux cas de cancer de résidents de l'Outaouais diagnostiqués en Ontario est manquante dans les données. Cela conduit donc à une sous-estimation importante des taux d'incidence pour cette région.

ND Non disponible.
s.o. Sans objet.

76 BLESSURES ET CHUTES

Indicateurs

a) Proportion de la population victime de blessures

Nombre de personnes de 12 ans et plus victimes de blessures autres que celles attribuées aux mouvements répétitifs, et suffisamment graves pour limiter leurs activités normales, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, les personnes victimes de blessures sont celles qui ont répondu « oui » à la question : « Sans tenir compte des blessures attribuées aux mouvements répétitifs, au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous blessé(e)? » Cette question était précédée d'un préambule précisant qu'on s'intéressait aux blessures suffisamment graves pour limiter les activités normales. À titre d'exemple, on énumérait les blessures suivantes : fracture, coupure profonde, brûlure grave, entorse ou un empoisonnement (Statistique Canada, 2007).

b) Proportion de la population ayant eu une blessure causée par des mouvements répétitifs

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant eu une blessure causée par des mouvements répétitifs, assez grave pour limiter leurs activités normales, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC les personnes ayant eu une blessure causée par des mouvements répétitifs sont celles qui ont répondu « oui » à la question : « Au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous blessé(e) à cause de mouvements répétitifs de façon assez grave pour limiter vos activités normales? » Cette question était précédée d'un préambule précisant qu'on s'intéressait aux lésions attribuables aux mouvements répétitifs, c'est-à-dire les blessures causées par la surutilisation des mêmes muscles et tendons ou par la répétition fréquente d'un même mouvement. À titre d'exemple, on énumérait les blessures suivantes : syndrome du canal carpien, *tennis elbow* et tendinite (Statistique Canada, 2007).

c) Proportion de la population de 65 ans et plus ayant subi une chute

Nombre de personnes de 65 ans et plus victimes d'une blessure causée par une chute, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 65 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC et l'EQSP, les personnes qui ont répondu avoir eu des blessures, au cours des 12 derniers mois, assez graves pour limiter leurs activités normales (blessures autres que celles attribuées à des mouvements répétitifs)[1] devaient indiquer, pour la blessure la plus grave, si celle-ci avait été causée par une chute, excluant toutefois les accidents de transport. Plus précisément, elles devaient répondre « oui » à la question suivante : « La blessure a-t-elle été causée par une chute? » (ISQ, 2008; Statistique Canada, 2007).

Autres informations

Dans l'EQSP, la formulation des questions est légèrement différente pour les indicateurs a et b (ISQ, 2008). De plus, la population échantillonnée est de 15 ans et plus comparativement à 12 ans et plus pour l'ESCC.

Pour plus d'informations sur les blessures, voir la fiche thématique 71 (*Blessures au travail*) et la fiche 77 (*Blessures sportives*).

Sources

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population de 65 ans et plus ayant subi une chute, régions et Québec[2]

	ESCC						EQSP	
	2000-2001		2003		2005		2008	
		%		%		%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	**	n.p.	**	n.p.	*	3,3	1 100	* 3,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	**	n.p.	**	n.p.	**	n.p.	1 300	* 3,4
03 CAPITALE-NATIONALE	**	**n.p.**	*	**4,4**	**	**n.p.**	**4 300**	* **4,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	**	n.p.	**	n.p.	**	n.p.	2 700	* 3,7
05 Estrie	**	n.p.	**	n.p.	**	n.p.	2 000	* 4,8
06 Montréal	*	5,9	*	5,5	*	4,6	11 900	* 4,6
07 Outaouais	**	n.p.	*	4,3	**	n.p.	2 100	* 5,6
08 Abitibi-Témiscamingue	**	n.p.	**	n.p.	**	n.p.	1 000	* 5,7
09 Côte-Nord	**	n.p.	**	n.p.	**	n.p.	500	* 4,1
10 Nord-du-Québec	**	n.p.	**	n.p.	**	n.p.	100	* 4,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	**	n.p.	**	n.p.	**	n.p.	400	* 2,5
12 Chaudière-Appalaches	**	n.p.	**	n.p.	*	6,7	1 800	* 3,4
13 Laval	**	n.p.	**	n.p.	*	4,9	1 600	* 3,1
14 Lanaudière	*	5,6	**	n.p.	**	n.p.	2 300	* 4,4
15 Laurentides	**	n.p.	*	2,7	**	n.p.	n.p.	** n.p.
16 Montérégie	*	4,3	**	n.p.	*	4,4	5 100	* 3,0
17 Nunavik		ND		ND		ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James		ND	**	n.p.		ND	ND	ND
Ensemble du Québec		**4,7**		**4,2**		**4,2**	**39 900**	**3,9**

Faits saillants

En 2008, dans la Capitale-Nationale, un peu plus d'un résident de 15 ans et plus sur dix s'est blessé au cours des 12 derniers mois assez gravement pour limiter ses activités normales. Toutes proportions gardées, les hommes subissent davantage de blessures que les femmes.

Pour la même année, une proportion équivalente de personnes de 15 ans et plus ont été victimes d'une blessure causée par des mouvements répétitifs. Encore une fois, toutes proportions gardées, les hommes subissent davantage de blessures causées par de tels mouvements.

Toujours en 2008, 4 % des personnes de 65 ans et plus de la région sont victimes d'une blessure causée par une chute.

2. Population de 12 ans et plus victime de blessures selon le sexe, régions et Québec[2]

	Hommes				Femmes				Total				
	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	
	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	10,4	13,9	12,8	10,9	7,3	* 7,3	6,9	9,2	8,8	10,6	9,8	16 700	10,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	13,3	13,9	13,0	13,5	9,3	9,7	* 7,6	9,5	11,3	11,8	10,3	26 300	11,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**11,8**	**13,2**	**12,6**	**13,6**	**10,2**	**9,1**	**11,0**	**9,8**	**11,0**	**11,1**	**11,8**	**66 400**	**11,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	16,3	12,7	18,3	12,3	8,8	* 7,2	9,3	9,4	12,5	9,9	13,8	43 400	10,8
05 Estrie	14,1	13,5	14,9	14,4	8,9	9,4	10,6	8,7	11,5	11,4	12,7	28 700	11,6
06 Montréal	10,9	13,9	13,8	10,8	9,3	11,0	8,9	8,5	10,1	12,4	11,3	150 400	9,6
07 Outaouais	14,9	13,1	18,8	13,2	9,8	10,6	11,7	9,3	12,3	11,8	15,2	32 200	11,2
08 Abitibi-Témiscamingue	19,2	12,2	12,0	13,7	8,4	9,3	* 9,0	11,1	13,9	10,8	10,5	14 500	12,4
09 Côte-Nord	13,5	14,3	15,8	12,7	* 8,3	* 7,6	* 8,3	9,7	11,0	11,0	12,2	8 700	11,2
10 Nord-du-Québec	15,7	21,6	19,0	16,2	* 11,2	* 11,7	* 6,2	8,3	13,5	16,9	12,8	1 500	12,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12,7	* 9,5	* 10,5	11,4	* 7,1	* 4,6	* 8,0	8,1	9,9	7,0 (-)	9,2	7 700	9,8
12 Chaudière-Appalaches	12,0	14,1	11,4	11,9	9,1	10,1	11,5	10,2	10,6	12,1	11,5	36 100	11,1
13 Laval	11,9	14,0	11,2	13,4	7,2	10,1	10,5	8,8	9,5	12,0	10,9	34 400	11,0
14 Lanaudière	13,9	16,1	15,1	15,0	8,6	11,7	11,1	9,5	11,3	13,9	13,1	45 000	12,3
15 Laurentides	13,3	15,5	13,6	14,8	11,5	10,3	8,8	8,8	12,4	12,9	11,2	51 200	11,8
16 Montérégie	14,6	12,0	13,1	14,0	8,8	7,3	9,8	9,6	11,6	9,6	11,4	135 400	11,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	11,5	ND	ND	ND	8,3	ND	ND	ND	10,0	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**13,0**	**13,5**	**13,8**	**12,9**	**9,1**	**9,4**	**9,7**	**9,2**	**11,1**	**11,4**	**11,7**	**698 500**	**11,0**

3. Population de 12 ans et plus ayant eu une blessure causée par des mouvements répétitifs selon le sexe, régions et Québec[2]

	Hommes				Femmes				Total				
	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	
	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 7,3	* 8,7	9,2	12,1	* 6,6	9,8	10,5	11,7	7,0	9,3	9,8	19 700	11,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 8,6	* 8,0	* 7,9	11,1	8,5	10,1	* 8,6	10,9	8,5	9,0	8,3	25 100	11,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**8,9**	**9,4**	**13,6**	**14,3**	**8,2**	**10,3**	**8,6**	**10,9**	**8,6**	**9,8**	**11,0**	**71 400**	**12,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 6,0	* 6,2	9,6	11,3	9,0	9,2	9,2	9,0	7,5	7,7	9,4	40 600	10,1
05 Estrie	* 7,5	* 7,4	* 9,4	12,3	* 8,2	10,7	12,1	11,3	7,9	9,1	10,8	29 200	11,8
06 Montréal	7,6	7,9	10,0	12,8	7,1	8,1	7,6	12,2	7,3	8,0	8,8	194 300	12,5
07 Outaouais	14,5 (+)	10,3	12,0	15,3	9,2	9,6	9,3	14,6	11,8 (+)	9,9	10,6	42 900	15,0
08 Abitibi-Témiscamingue	8,0	* 8,7	* 9,4	9,9	7,5	12,4	12,5	11,4	7,7	10,5	10,9	12 400	10,6
09 Côte-Nord	* 8,1	* 8,9	* 10,4	14,6	* 5,1	* 10,6	* 8,6	11,7	6,7	9,7	9,5	10 200	13,2
10 Nord-du-Québec	* 6,9	* 8,8	* 9,5	11,0	* 5,8	* 9,3	* 5,2	11,7	6,4	9,0	* 7,4	1 300	11,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 6,4	* 5,4	* 9,7	10,3	7,9	10,8	* 10,5	10,7	7,1	8,1	10,1	8 300	10,5
12 Chaudière-Appalaches	* 6,2	10,1	9,7	9,4	8,5	* 6,6	8,6	9,8	7,4	8,4	9,2	31 100	9,6
13 Laval	* 6,4	* 5,4	10,7	10,0	* 6,3	9,2	9,5	12,3	6,4	7,3	10,1	35 000	11,2
14 Lanaudière	7,4	12,9	9,1	11,8	12,0	8,3	9,6	11,6	9,7	10,6	9,4	43 000	11,7
15 Laurentides	7,9	8,7	10,7	9,8	8,3	9,6	8,3	10,3	8,1	9,2	9,5	43 700	10,1
16 Montérégie	8,2	10,8	8,0	11,9	8,6	10,8	8,2	12,4	8,4	10,8	8,1	139 900	12,2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	9,5	ND	ND	ND	* 5,7	ND	ND	ND	7,7	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**7,9**	**8,9**	**9,9**	**12,0**	**8,1**	**9,4**	**8,7**	**11,6**	**8,0**	**9,1**	**9,3**	**748 100**	**11,8**

Notes

1. L'information est obtenue au moyen de l'approche décrite à l'indicateur a).
2. Pour l'ESCC, les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
3. Nombre estimé de personnes de 65 ans et plus ayant subi une chute.
4. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus victimes de blessures.
5. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus ayant eu une blessure causée par des mouvements répétitifs.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

ND Non disponible.

77 BLESSURES SPORTIVES

Indicateurs

a) Proportion de la population victime de blessures lors d'activités sportives

Nombre de personnes de 12 ans et plus victimes de blessures autres que celles attribuées aux mouvements répétitifs lors d'activités sportives, et suffisamment graves pour limiter leurs activités normales, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, la personne est d'abord informée qu'on s'intéresse aux blessures suffisamment graves pour limiter ses activités normales. À titre d'exemple, on énumérait les blessures suivantes : fracture, coupure profonde, brûlure grave, entorse ou empoisonnement. Ce préambule était suivi d'une première question permettant de déterminer les personnes victimes de blessures : « Sans tenir compte des blessures attribuées aux mouvements répétitifs, au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous blessé(e)? » Les personnes ayant répondu « oui » à cette question devaient, pour la blessure la plus grave, indiquer quel type d'activité elles faisaient au moment où est survenue cette blessure. L'indicateur correspond au choix « sports ou exercices physiques (y compris les activités scolaires) » (Statistique Canada, 2007).

b) Proportion de la population ayant eu une blessure lors d'activités sportives causée par des mouvements répétitifs

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant eu une blessure lors d'activités sportives causée par des mouvements répétitifs, assez grave pour limiter leurs activités normales, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, la personne est d'abord informée qu'on s'intéresse aux lésions attribuables aux mouvements répétitifs, c'est-à-dire les blessures causées par la surutilisation des mêmes muscles et tendons ou par la répétition fréquente d'un même mouvement. À titre d'exemple, on énumérait les blessures suivantes : syndrome du canal carpien, *tennis elbow* et tendinite. Ce préambule était suivi d'une première question permettant de déterminer les personnes ayant eu une blessure causée par des mouvements répétitifs : « Au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous blessé(e) à cause de mouvements répétitifs de façon assez grave pour limiter vos activités normales? » Les personnes ayant répondu « oui » à cette question devaient, par la suite, indiquer quel genre d'activité elles faisaient au moment où est survenue cette blessure à la suite d'un mouvement répétitif. L'indicateur correspond au choix « sports ou exercices physiques (y compris les activités scolaires) » (Statistique Canada, 2007).

Autres informations

Dans l'EQSP, la formulation des questions est légèrement différente (ISQ, 2008). De plus, la population échantillonnée est de 15 ans et plus comparativement à 12 ans et plus pour l'ESCC.

Pour plus d'informations sur les blessures, voir la fiche thématique 76 (*Blessures et chutes*) et la fiche 71 (*Blessures au travail*).

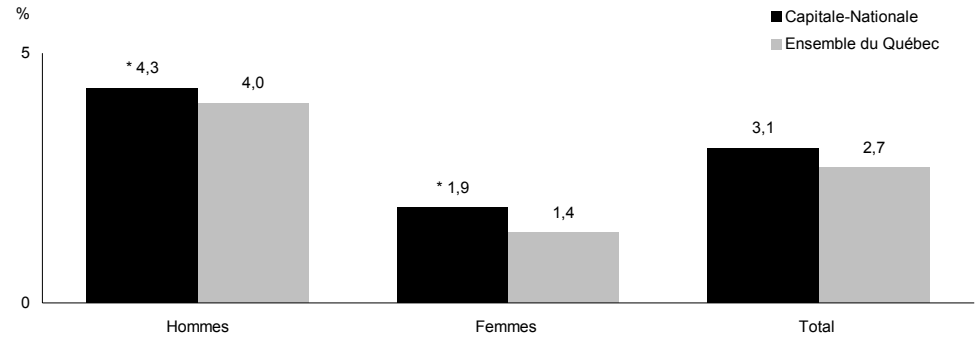
Sources

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

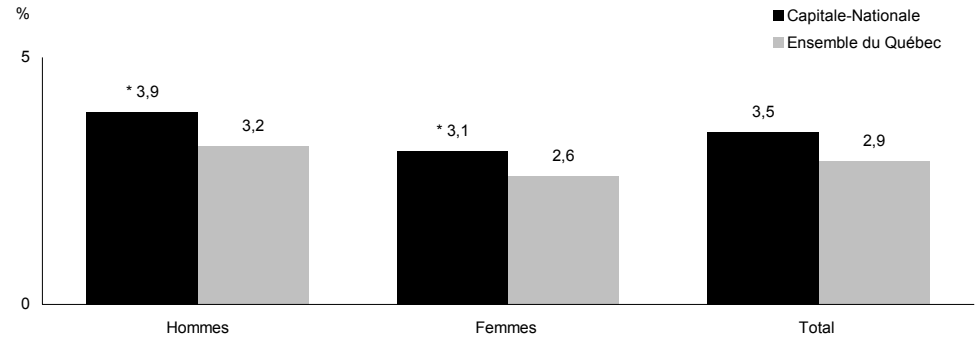
Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Population de 15 ans et plus victime de blessures lors d'activités sportives selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



2. Population de 15 ans et plus ayant eu une blessure lors d'activités sportives causée par des mouvements répétitifs selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



Faits saillants

En 2008, à l'instar des Québécois, près de 3 % des résidents de 15 ans et plus de la Capitale-Nationale ont eu, au cours des 12 derniers mois, une blessure lors d'activités sportives. Les hommes sont ceux qui subissent le plus ce type de blessures.

Les blessures sportives causées par des mouvements répétitifs touchent sensiblement la même proportion de personnes, soit 4 % des 15 ans et plus de la région.

3. Population de 12 ans et plus victime de blessures lors d'activités sportives selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes			Femmes			Total			
	ESCC 12 ans et plus		EQSP 15 ans et plus	ESCC 12 ans et plus		EQSP 15 ans et plus	ESCC 12 ans et plus		EQSP 15 ans et plus	
	2003	2005	2008	2003	2005	2008	2003	2005	2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 4,0	* 4,2	* 3,0	** n.p.	* 2,0	** n.p.	* 2,8	3,1	3 800	* 2,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 4,3	* 3,4	3,7	** n.p.	** n.p.	* 1,8	* 2,5	* 2,7	6 300	2,8
03 CAPITALE-NATIONALE	**4,0**	*** 5,3**	*** 4,3**	*** 1,4**	*** 3,3**	*** 1,9**	**2,6**	**4,3**	**17 500**	**3,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 2,7	* 4,6	* 3,5	* 2,2	* 2,7	* 1,0	* 2,4	* 3,6	8 900	2,2
05 Estrie	* 4,2	* 4,0	* 3,2	** n.p.	* 3,7	* 1,6	* 3,2	* 3,8	6 000	* 2,4
06 Montréal	5,0	5,4	* 3,7	* 1,5	* 2,0	** n.p.	3,2	3,6	37 300	* 2,4
07 Outaouais	* 5,0	* 6,7	* 4,3	* 1,8	* 3,1	* 2,3	3,3	4,9	9 500	3,3
08 Abitibi-Témiscamingue	* 4,7	** n.p.	* 3,5	** n.p.	** n.p.	* 1,7	* 3,4	* 2,2	3 000	* 2,6
09 Côte-Nord	* 3,5	* 6,6	* 3,2	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,2	* 4,2	1 700	* 2,2
10 Nord-du-Québec	* 7,2	** n.p.	* 4,6	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 4,9	** n.p.	400	* 3,4
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	* 3,3	* 3,0	** n.p.	** n.p.	* 1,1	** n.p.	* 2,5	1 600	* 2,1
12 Chaudière-Appalaches	* 5,2	* 4,7	3,7	** n.p.	** n.p.	* 1,5	* 3,6	* 3,1	8 400	2,6
13 Laval	* 3,8	* 3,8	* 4,8	** n.p.	* 2,2	* 2,5	* 2,8	3,0	11 400	3,6
14 Lanaudière	* 3,8	* 3,6	* 4,1	** n.p.	* 2,7	* 1,0	* 2,9	* 3,1	9 400	2,6
15 Laurentides	4,9	* 5,8	* 5,5	* 2,0	** n.p.	* 1,1	3,5	* 3,6	14 200	3,3
16 Montérégie	* 2,6	* 4,6	* 4,1	* 1,8	* 1,7	* 1,2	* 2,2	3,2	30 200	2,6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 3,6	ND	ND	** n.p.	ND	ND	* 2,5	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**4,0**	**4,8**	**4,0**	**1,7**	**2,2**	**1,4**	**2,8**	**3,5**	**169 400**	**2,7**

4. Population de 12 ans et plus ayant eu une blessure lors d'activités sportives causée par des mouvements répétitifs selon le sexe, régions et Québec[1]

	Hommes				Femmes				Total				
	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	ESCC 12 ans et plus			EQSP 15 ans et plus	
	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	2000-2001	2003	2005	2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	** n.p.	** n.p.	* 1,6	* 2,3	** n.p.	** n.p.	* 1,3	* 1,7	** n.p.	** n.p.	* 1,5	3 300	* 2,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,5	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1,7	* 1,1	** n.p.	* 1,7	4 800	2,1
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 2,2**	*** 2,6**	*** 3,3**	*** 3,9**	**** n.p.**	*** 1,6**	**** n.p.**	*** 3,1**	*** 1,5**	**2,1**	*** 2,3**	**19 800**	**3,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,0	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1,5	* 0,9	* 1,4	* 1,2	7 200	* 1,8 (-)
05 Estrie	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 4,2	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,1	* 1,9	** n.p.	* 1,5	7 700	3,1
06 Montréal	* 2,1	* 2,2	3,9	* 4,1	* 1,4	* 1,5	* 1,4	* 4,0	* 1,7	* 1,8	2,6	63 100	4,1 (+)
07 Outaouais	* 3,6	* 2,8	* 3,0	* 4,1	** n.p.	* 2,0	** n.p.	* 2,5	* 2,5	* 2,4	* 2,1	9 400	3,3
08 Abitibi-Témiscamingue	* 2,3	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,1	** n.p.	** n.p.	* 1,6	* 2,2	* 2,1	* 1,8	1 600	* 1,4 (-)
09 Côte-Nord	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 3,1	** n.p.	* 3,7	** n.p.	* 1,7	* 1,7	* 2,7	** n.p.	1 900	* 2,4
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,3	** n.p.	** n.p.	** n.p.	300	* 2,2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1,7	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1,3 (-)	* 1,1	** n.p.	** n.p.	1 200	* 1,5 (-)
12 Chaudière-Appalaches	** n.p.	* 3,0	* 2,7	* 2,6	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 0,9 (-)	* 1,2	* 1,8	* 2,4	5 600	* 1,7 (-)
13 Laval	* 3,3	** n.p.	* 2,6	* 3,4	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,3	* 2,4	* 1,4	* 1,8	8 900	2,9
14 Lanaudière	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 2,8	* 2,0	** n.p.	** n.p.	* 2,3	* 1,6	** n.p.	* 1,4	9 400	2,6
15 Laurentides	* 2,7	* 2,2	** n.p.	* 2,3	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 1,2 (-)	* 2,1	* 1,5	* 1,8	7 600	* 1,8 (-)
16 Montérégie	* 1,8	* 2,3	* 2,7	* 2,8	* 1,4	** n.p.	* 1,8	* 2,4	* 1,6	* 1,8	* 2,3	29 700	2,6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	* 3,4	ND	ND	ND	** n.p.	ND	ND	ND	* 2,3	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**2,0**	**2,0**	**2,8**	**3,2**	**1,3**	**1,4**	**1,4**	**2,6**	**1,6**	**1,7**	**2,1**	**181 500**	**2,9**

Notes

1. Pour l'ESCC, les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus victimes de blessures lors d'activités sportives.
3. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus ayant eu une blessure lors d'activités sportives causée par des mouvements répétitifs.

(-) (+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

78 HOSPITALISATIONS POUR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Indicateur

Taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'hospitalisations en soins physiques de courte durée pour traumatismes non intentionnels, à la population totale durant la période.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[1]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

Les catégories de traumatismes non intentionnels sont obtenues à partir du code d'accident. Le code d'accident est défini selon la CIM-9 et correspond à la cause extérieure responsable du traumatisme ou à l'effet qu'a subi le bénéficiaire et qui est à l'origine de son admission au centre hospitalier. Il pourrait s'agir de la cause extérieure responsable de séquelles de traumatismes (MSSS, 1999). Depuis l'année 2006-2007, le code d'accident est déterminé selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Les catégories de traumatismes non intentionnels retenues[2] sont :

- ENSEMBLE DES TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E869, E880-E929; CIM-10-CA= V01-X59, Y85-Y86;
  - ACCIDENTS DE VÉHICULES À MOTEUR : CIM-9 = E810-E819; CIM-10-CA = V02-V04 (.1,.9), V09.2, V09.3, V12-V14 (.3-.9), V19 (.4-.6), V20-V28 (.3-.9), V29-V79 (.4-.9), V80 (.3-.5), V81.1, V82.1, V83-V86 (0-.3), V87 (0-.8), V89.2;
  - CHOCS, CHUTE D'UN OBJET ET COMPRESSION ENTRE DEUX OBJETS : CIM-9 = E916-E918; CIM-10-CA = W20-W23, W50-W52;
  - INCENDIES ET BRÛLURES : CIM-9 = E890-E899, E924; CIM-10-CA = X00-X09, X10-X19;
  - INTOXICATIONS : CIM-9 = E850-E869 ; CIM-10-CA = X40-X49;
  - CHUTES : CIM-9 = E880-E888; CIM-10-CA =W00-W19 ET X59.0.

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

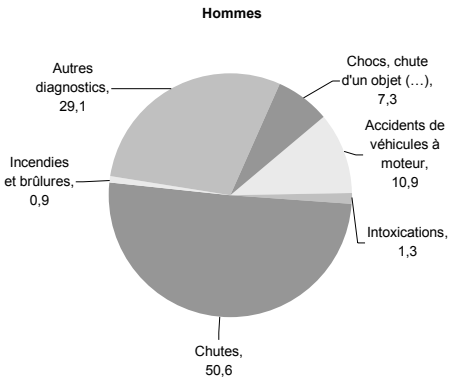
Sources

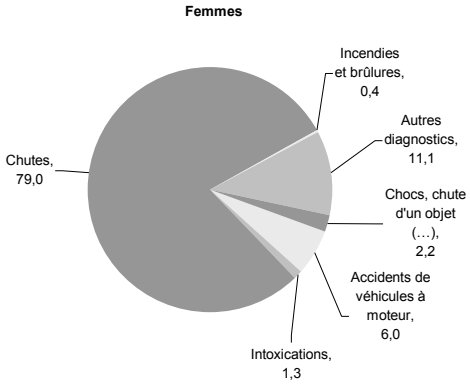
Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS;
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).

Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition (%) des hospitalisations pour traumatismes non intentionnels selon la catégorie et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2006-2009





Faits saillants

Depuis 1998-2002, le taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels a légèrement diminué dans la région. En 2006-2009, les chutes et les accidents de véhicules à moteur sont les deux principales causes d'hospitalisation pour ce type de traumatismes, mais la répartition de ces causes diffère selon le sexe. En effet, les chutes comptent pour 79 % des hospitalisations pour traumatismes non intentionnels chez les femmes, mais pour 51 % chez les hommes. Par ailleurs, les accidents de véhicules à moteur sont à l'origine de 11 % de ces hospitalisations chez les hommes et de 6 % chez les femmes.

À l'échelle sous-régionale, Charlevoix se démarque avec un taux plus élevé d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels.

2. Hospitalisations pour traumatismes non intentionnels selon la catégorie et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Accidents de véhicules à moteur	6,0 (-)	5,7 (-)	5,3 (-)	3,7 (-)	3,3 (-)	3,0 (-)	4,8 (-)	4,5 (-)	4,2 (-)
Chocs, chute d'un objet (…)	3,8 (-)	3,9	3,6	1,0	1,0	1,1	2,4 (-)	2,4	2,4
Incendies et brûlures	0,8	0,5 (-)	0,4 (-)	0,4	0,3	* 0,2	0,6	0,4 (-)	0,3 (-)
Intoxications	0,7 (-)	0,6 (-)	0,6 (-)	0,7	0,5 (-)	0,6 (-)	0,7 (-)	0,5 (-)	0,6 (-)
Chutes	32,4 (+)	33,0 (+)	27,4	33,5 (+)	35,1 (+)	31,5	34,2 (+)	35,1 (+)	30,3
Ensemble des traumatismes non intentionnels	**64,3 (-)**	**62,1 (-)**	51,8 (-)	**47,2**	**47,4**	**41,8 (-)**	**56,9 (-)**	**55,9**	**47,7 (-)**

3. Hospitalisations pour traumatismes non intentionnels selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total			
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
Portneuf	77,7 (+)	68,9	59,0	44,8	46,8	36,2 (-)	62,6	59,0	243	48,4
Vieille-Capitale	60,9 (-)	58,9 (-)	48,1 (-)	47,8	48,1	41,7 (-)	55,4 (-)	54,7 (-)	1 592	46,0 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	54,4 (-)	53,3 (-)	44,8 (-)	43,0 (-)	46,5	38,1 (-)	49,4 (-)	51,1 (-)	634	42,2 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	58,4 (-)	56,2 (-)	44,5 (-)	50,2	51,0	39,9 (-)	55,7	55,8	435	43,5 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	72,7	69,8	55,8	52,1 (+)	47,4	49,3 (+)	63,3 (+)	58,7	522	54,0
Québec-Nord	63,9 (-)	62,1	51,8 (-)	46,9	45,7	41,0 (-)	56,9 (-)	54,9 (-)	1 344	47,1 (-)
De la Jacques-Cartier	58,7 (-)	59,2	50,7	45,1	44,9	41,0	53,1 (-)	52,9 (-)	343	46,9
Orléans	72,4	67,7	54,9	51,2	48,2	41,4	63,3 (+)	58,8	561	48,9
La Source	58,0 (-)	58,1 (-)	49,2 (-)	42,2 (-)	43,2	40,2	51,5 (-)	51,9 (-)	440	45,3 (-)
Charlevoix	77,1 (+)	81,3 (+)	74,2 (+)	46,7	47,8	53,9 (+)	62,9	65,1 (+)	217	65,2 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**64,3 (-)**	**62,1 (-)**	**51,8 (-)**	**47,2**	**47,4**	**41,8 (-)**	**56,9 (-)**	**55,9**	**3 395**	**47,7 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**68,0**	**64,5**	**55,6**	**47,6**	**47,2**	**44,3**	**58,9**	**56,8**	**39 566**	**50,9**

4. Hospitalisations pour traumatismes non intentionnels selon le sexe, régions et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 10 000)

	Hommes			Femmes			Total			
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA	
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	90,4 (+)	83,4 (+)	70,1 (+)	51,2 (+)	53,7 (+)	51,2 (+)	71,7 (+)	69,5 (+)	1 383	61,8 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	86,1 (+)	89,8 (+)	76,3 (+)	53,6 (+)	56,4 (+)	54,9 (+)	71,2 (+)	74,6 (+)	1 863	67,0 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**64,3 (-)**	**62,1 (-)**	**51,8 (-)**	**47,2**	**47,4**	**41,8 (-)**	**56,9 (-)**	**55,9**	**3 395**	**47,7 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	73,8 (+)	75,3 (+)	68,4 (+)	48,8	50,1 (+)	48,6 (+)	62,7 (+)	63,9 (+)	3 128	59,7 (+)
05 Estrie	95,8 (+)	83,5 (+)	76,4 (+)	61,1 (+)	54,8 (+)	55,4 (+)	79,7 (+)	70,3 (+)	2 127	67,2 (+)
06 Montréal	48,6 (-)	45,1 (-)	39,8 (-)	39,8 (-)	37,6 (-)	37,8 (-)	45,3 (-)	42,3 (-)	7 932	39,8 (-)
07 Outaouais	71,6 (+)	65,0	44,5 (-)	51,3 (+)	51,3 (+)	37,1 (-)	62,1 (+)	58,9 (+)	1 294	41,3 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	94,6 (+)	91,6 (+)	86,4 (+)	59,7 (+)	62,1 (+)	58,9 (+)	78,6 (+)	78,2 (+)	1 046	74,0 (+)
09 Côte-Nord	96,0 (+)	100,4 (+)	82,6 (+)	60,5 (+)	69,0 (+)	59,5 (+)	79,7 (+)	86,2 (+)	647	71,9 (+)
10 Nord-du-Québec	141,9 (+)	128,1 (+)	99,6 (+)	82,3 (+)	78,2 (+)	91,3 (+)	118,5 (+)	104,8 (+)	118	96,8 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	102,0 (+)	103,5 (+)	85,6 (+)	62,5 (+)	71,4 (+)	60,1 (+)	83,8 (+)	88,7 (+)	768	73,6 (+)
12 Chaudière-Appalaches	75,5 (+)	70,6 (+)	63,4 (+)	47,3	46,7	44,0	62,5 (+)	59,7 (+)	2 230	54,6 (+)
13 Laval	50,5 (-)	49,1 (-)	46,8 (-)	41,0 (-)	41,6 (-)	38,8 (-)	47,0 (-)	46,2 (-)	1 620	43,5 (-)
14 Lanaudière	75,4 (+)	68,0 (+)	58,3 (+)	46,7	48,3	43,6	61,6 (+)	59,2 (+)	2 153	51,8
15 Laurentides	83,1 (+)	77,6 (+)	63,9 (+)	58,9 (+)	54,7 (+)	50,4 (+)	72,3 (+)	67,0 (+)	2 879	58,1 (+)
16 Montérégie	64,7 (-)	62,2 (-)	53,2 (-)	47,8	47,1	43,6	57,5 (-)	55,7 (-)	6 687	49,4 (-)
17 Nunavik	155,3 (+)	200,5 (+)	218,7 (+)	160,8 (+)	153,4 (+)	239,4 (+)	158,4 (+)	176,5 (+)	209	229,9 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	108,8 (+)	78,0	74,3 (+)	64,5 (+)	63,9 (+)	55,6	85,3 (+)	71,0 (+)	87	65,0 (+)
Ensemble du Québec	**68,0**	**64,5**	**55,6**	**47,6**	**47,2**	**44,3**	**58,9**	**56,8**	**39 566**	**50,9**

5. Hospitalisations pour traumatismes non intentionnels selon le sexe, régions et Québec, 2006-2009

(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 10 000)

		Accidents de véhicules à moteur	Chocs, chute d'un objet (…)	Incendies et brûlures	Intoxications	Chutes	Ensemble des traumatismes non intentionnels	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
	Hommes							
01	Bas-Saint-Laurent	10,0 (+)	5,4 (+)	* 0,9	1,2	31,4 (+)	710	70,1 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	11,2 (+)	5,1 (+)	* 0,5	1,4	32,9 (+)	1 014	76,3 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**5,3 (-)**	**3,6**	**0,4 (-)**	**0,6 (-)**	**27,4**	**1 641**	**51,8 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	9,3 (+)	6,0 (+)	0,9	1,4 (+)	29,5 (+)	1 626	68,4 (+)
05	Estrie	9,7 (+)	7,3 (+)	1,0	1,3	32,1 (+)	1 114	76,4 (+)
06	Montréal	3,9 (-)	2,3 (-)	0,6	0,5 (-)	24,0 (-)	3 439	39,8 (-)
07	Outaouais	5,5 (-)	3,2 (-)	* 0,5	1,4 (+)	22,0 (-)	678	44,5 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	10,6 (+)	7,8 (+)	1,8 (+)	* 1,6 (+)	35,9 (+)	607	86,4 (+)
09	Côte-Nord	10,5 (+)	4,7	* 1,2	* 2,1 (+)	36,8 (+)	378	82,6 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	* 8,2 (+)	** n.p.	** n.p.	* 40,7	69	99,6 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	14,1 (+)	5,1	* 1,2	* 2,3 (+)	34,8 (+)	409	85,6 (+)
12	Chaudière-Appalaches	9,0 (+)	4,5	1,0 (+)	1,0	28,7	1 225	63,4 (+)
13	Laval	4,8 (-)	3,0 (-)	* 0,4	* 0,4 (-)	26,2	810	46,8 (-)
14	Lanaudière	8,4 (+)	3,4	0,6	1,3 (+)	28,1	1 211	58,3 (+)
15	Laurentides	7,5	4,3	0,7	0,8	31,4 (+)	1 571	63,9 (+)
16	Montérégie	7,2	3,6	0,7	1,1	26,6 (-)	3 446	53,2 (-)
17	Nunavik	45,6 (+)	* 10,9 (+)	** n.p.	** n.p.	* 68,0 (+)	115	218,7 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 6,8	* 6,9	** n.p.	** n.p.	* 28,9	52	74,3 (+)
	Ensemble du Québec	**6,9**	**3,9**	**0,7**	**1,0**	**27,6**	**20 116**	**55,6**
	Femmes							
01	Bas-Saint-Laurent	5,3 (+)	* 0,8	** n.p.	* 1,0	36,1 (+)	673	51,2 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,3 (+)	1,2	* 0,4	1,1	37,6 (+)	849	54,9 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**3,0 (-)**	**1,1**	*** 0,2**	**0,6 (-)**	**31,5**	**1 754**	**41,8 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	5,0 (+)	1,2	* 0,3	1,0	33,3	1 502	48,6 (+)
05	Estrie	5,3 (+)	1,8 (+)	* 0,3	1,3 (+)	37,2 (+)	1 013	55,4 (+)
06	Montréal	2,7 (-)	0,8 (-)	0,4 (+)	0,6 (-)	29,2 (-)	4 493	37,8 (-)
07	Outaouais	3,3	0,7	* 0,3	1,2	26,5 (-)	616	37,1 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	6,4 (+)	* 1,6	* 0,6	* 1,6 (+)	39,0 (+)	439	58,9 (+)
09	Côte-Nord	5,0	* 1,3	** n.p.	* 1,8 (+)	42,1 (+)	268	59,5 (+)
10	Nord-du-Québec	* 6,6	** n.p.	** n.p.	** n.p.	65,9 (+)	48	91,3 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,8 (+)	* 1,4	** n.p.	* 1,5	40,6 (+)	359	60,1 (+)
12	Chaudière-Appalaches	4,2	1,1	* 0,2	0,6	31,4	1 006	44,0
13	Laval	2,6 (-)	0,9	* 0,4	* 0,4 (-)	29,7 (-)	810	38,8 (-)
14	Lanaudière	5,0 (+)	0,9	* 0,4	1,1	30,0 (-)	942	43,6
15	Laurentides	4,2	1,2	* 0,2 (-)	1,0	36,1 (+)	1 308	50,4 (+)
16	Montérégie	3,8	1,0	0,3	0,9	31,6	3 241	43,6
17	Nunavik	49,3 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	115,3 (+)	94	239,4 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 9,3 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 29,9	35	55,6
	Ensemble du Québec	**3,9**	**1,0**	**0,3**	**0,9**	**32,0**	**19 450**	**44,3**
	Total							
01	Bas-Saint-Laurent	7,6 (+)	3,1 (+)	0,6	1,1	34,8 (+)	1 383	61,8 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	8,8 (+)	3,2 (+)	* 0,4	1,2 (+)	36,4 (+)	1 863	67,0 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**4,2 (-)**	**2,4**	**0,3 (-)**	**0,6 (-)**	**30,3**	**3 395**	**47,7 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	7,2 (+)	3,6 (+)	0,6	1,2 (+)	32,4 (+)	3 128	59,7 (+)
05	Estrie	7,5 (+)	4,6 (+)	0,7	1,3 (+)	36,0 (+)	2 127	67,2 (+)
06	Montréal	3,3 (-)	1,6 (-)	0,5	0,6 (-)	27,6 (-)	7 932	39,8 (-)
07	Outaouais	4,3 (-)	1,9 (-)	0,4	1,3 (+)	24,7 (-)	1 294	41,3 (-)
08	Abitibi-Témiscamingue	8,5 (+)	4,8 (+)	1,2 (+)	1,6 (+)	38,4 (+)	1 046	74,0 (+)
09	Côte-Nord	7,7 (+)	3,1	* 0,9 (+)	1,9 (+)	39,8 (+)	647	71,9 (+)
10	Nord-du-Québec	* 5,9	* 5,0 (+)	** n.p.	* 3,9 (+)	53,4 (+)	118	96,8 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	10,9 (+)	3,2 (+)	* 0,7	1,9 (+)	38,4 (+)	768	73,6 (+)
12	Chaudière-Appalaches	6,6 (+)	2,8 (+)	0,6	0,8	30,8	2 230	54,6 (+)
13	Laval	3,7 (-)	2,0 (-)	0,4	0,4 (-)	28,7 (-)	1 620	43,5 (-)
14	Lanaudière	6,7 (+)	2,2	0,5	1,2 (+)	29,8	2 153	51,8
15	Laurentides	5,8	2,8 (+)	0,4	0,9	34,6 (+)	2 879	58,1 (+)
16	Montérégie	5,5	2,3	0,5	1,0	30,0 (-)	6 687	49,4 (-)
17	Nunavik	47,1 (+)	* 6,5 (+)	** n.p.	** n.p.	92,3 (+)	209	229,9 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 8,1	* 4,5	** n.p.	* 3,3 (+)	29,1	87	65,0 (+)
	Ensemble du Québec	**5,4**	**2,5**	**0,5**	**0,9**	**30,7**	**39 566**	**50,9**

6. Hospitalisations pour traumatismes non intentionnels selon la catégorie et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2006-2009
(Taux annuel moyen ajusté[3] pour 10 000)

	Accidents de véhicules à moteur	Chocs, chute d'un objet (…)	Incendies et brûlures	Intoxications	Chutes	Ensemble des traumatismes non intentionnels	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
Hommes							
Portneuf	7,8	6,2 (+)	** n.p.	** n.p.	24,7	139	59,0
Vieille-Capitale	4,5 (-)	3,4	* 0,5	* 0,8	27,8	685	48,1 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	4,1 (-)	3,8	* 0,5	** n.p.	26,3	291	44,8 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	3,5 (-)	* 3,1	** n.p.	* 1,2	25,4	162	44,5 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	6,2	* 2,8	* 0,8	* 1,2	32,0	231	55,8
Québec-Nord	5,5 (-)	3,2	* 0,4	* 0,5	26,5	705	51,8 (-)
De la Jacques-Cartier	5,7	3,4	** n.p.	** n.p.	25,4	191	50,7
Orléans	6,1	3,5	* 0,8	* 0,7	27,2	288	54,9
La Source	4,6 (-)	2,8	** n.p.	** n.p.	26,1	225	49,2 (-)
Charlevoix	* 8,5	* 6,1	** n.p.	** n.p.	33,0	112	74,2 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**5,3 (-)**	**3,6**	**0,4 (-)**	**0,6 (-)**	**27,4**	**1 641**	**51,8 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**6,9**	**3,9**	**0,7**	**1,0**	**27,6**	**20 116**	**55,6**
Femmes							
Portneuf	* 3,3	** n.p.	** n.p.	** n.p.	26,2 (-)	103	36,2 (-)
Vieille-Capitale	2,8 (-)	1,2	** n.p.	* 0,6	31,5	907	41,7 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	2,0 (-)	* 1,2	** n.p.	* 0,5	29,2	343	38,1 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 2,6	* 0,9	** n.p.	** n.p.	31,3	273	39,9 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	4,2	* 1,3	** n.p.	* 0,8	35,8	291	49,3 (+)
Québec-Nord	3,0 (-)	0,9	** n.p.	* 0,5	30,9	639	41,0 (-)
De la Jacques-Cartier	* 2 (-)	* 1	** n.p.	** n.p.	31	152	41
Orléans	3,2	* 1,1	** n.p.	** n.p.	31,6	273	41,4
La Source	3,4	* 0,7	** n.p.	** n.p.	29,6	214	40,2
Charlevoix	* 5,8	** n.p.	** n.p.	** n.p.	37,8	104	53,9 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**3,0 (-)**	**1,1**	* **0,2**	**0,6 (-)**	**31,5**	**1 754**	**41,8 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**3,9**	**1,0**	**0,3**	**0,9**	**32,0**	**19 450**	**44,3**
Total							
Portneuf	5,6	3,6	** n.p.	* 0,9	25,8 (-)	243	48,4
Vieille-Capitale	3,7 (-)	2,3	* 0,3 (-)	0,7	30,8	1 592	46,0 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	3,0 (-)	2,5	* 0,2	* 0,4 (-)	28,5 (-)	634	42,2 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	3,1 (-)	2,0	** n.p.	* 0,9	29,7	435	43,5 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	5,2	2,1	* 0,6	* 1,0	35,1 (+)	522	54,0
Québec-Nord	4,3 (-)	2,1	* 0,3 (-)	0,5 (-)	29,3	1 344	47,1 (-)
De la Jacques-Cartier	4,0 (-)	2,3	** n.p.	* 0,6	29,2	343	46,9
Orléans	4,6	2,3	* 0,5	* 0,5	30,0	561	48,9
La Source	4,0 (-)	1,8	** n.p.	* 0,5	28,5	440	45,3 (-)
Charlevoix	7,2	* 4,0	** n.p.	** n.p.	36,3 (+)	217	65,2 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**4,2 (-)**	**2,4**	**0,3 (-)**	**0,6 (-)**	**30,3**	**3 395**	**47,7 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**5,4**	**2,5**	**0,5**	**0,9**	**30,7**	**39 566**	**50,9**

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. Au Québec, pour la période 2006-2009, les catégories retenues représentent 79 % de l'ensemble des hospitalisations en soins physiques de courte durée pour traumatismes non intentionnels.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
4. Nombre annuel moyen d'hospitalisations.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

79 MORTALITÉ PAR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Indicateur

Taux de mortalité par traumatismes non intentionnels

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès par traumatismes non intentionnels, à la population totale durant la période.

Les traumatismes non intentionnels font référence aux blessures causées par les accidents de véhicules, les chutes, les noyades, les brûlures et les intoxications, mais non à celles engendrées par les accidents et complications survenant au cours d'actes médicaux et chirurgicaux. Les décès par traumatismes non intentionnels sont déterminés à partir de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a). Ces changements sont particulièrement importants pour la surveillance de la mortalité par traumatismes non intentionnels. Ils touchent surtout la définition de certains regroupements de causes de décès. Depuis 2000, il n'est ainsi plus possible de distinguer les accidents de véhicules à moteur de la circulation des autres accidents de véhicules à moteur. Pour la catégorie « chutes », la CIM-9 incluait les causes non précisées de fractures, alors que la CIM-10 ne les inclut pas, ce qui provoque une diminution très marquée du nombre de décès par chutes à partir de 2000 (Anderson *et al*., 2001; Gagné *et al*., 2009).

Les changements portent aussi sur la façon de préciser la cause initiale du décès. Jusqu'en 1999, la classification supplémentaire des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements de la CIM-9 était utilisée. La nature de la principale lésion traumatique (par ex. fracture du crâne) constituait la cause initiale du décès. Celle-ci était obligatoirement complétée d'une cause externe précisant les circonstances qui ont conduit au(x) traumatisme(s) et au décès (par ex., cycliste blessé dans un accident de transport). Depuis l'adoption de la CIM-10 en 2000, un chapitre à part entière dans la classification est consacré aux causes externes de décès, et la cause externe (par ex., cycliste blessé dans un accident de transport) représente dorénavant la cause initiale du décès, alors que la nature de la principale lésion traumatique (par ex., fracture du crâne) est enregistrée sous l'un des dix diagnostics secondaires ayant contribué au décès (Gagné *et al*., 2009).

Les données sont présentées selon des regroupements de causes proposés par l'INSPQ (Gagné *et al.,* 2009). L'approche utilisée minimise la rupture dans l'évolution des traumatismes engendrée par l'adoption de la CIM-10 en 2000, notamment en ce qui a trait aux chutes, tout en offrant une cohérence avec les travaux antérieurs et les regroupements recommandés par les organismes internationaux de surveillance. L'information est présentée pour deux regroupements, soit les accidents de véhicules à moteur et les chutes[1] :

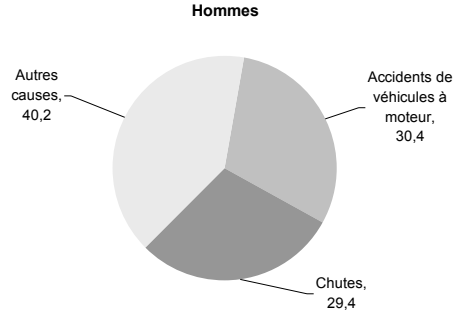
- ENSEMBLE DES TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS : CIM-9 = E800-E869, E880-E929; CIM-10 = V01-X59, Y85-Y86;
  - ACCIDENTS DE VÉHICULES À MOTEUR : CIM-9 = E810-E819; CIM-10 = V02-V04 (.1,.9), V09.2, V09.3, V12-V14 (.3-.9), V19 (.4-.6), V20-V28 (.3-.9), V29-V79 (.4-.9), V80 (.3-.5), V81.1, V82.1, V83-V86 (.0-.3), V87 (.0-.8), V89.2;
  - CHUTES : CIM-9 = E880-E888; CIM-10 = W00-W19 ET X59 AVEC EN CAUSE SECONDAIRE UN CODE DE FRACTURE (S02, S12, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92, T02, OU T14.2).

Sources

Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Répartition (%) des décès par traumatismes non intentionnels selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2005-2008



Faits saillants

Dans la région, la mortalité par traumatismes non intentionnels a peu varié depuis 1995-1999. Les hommes décèdent dans une proportion similaire d'un accident de véhicules à moteur (30 %) ou d'une chute (29 %), alors que les femmes risquent davantage de mourir d'une chute (61 %) que d'un accident de véhicules à moteur (17 %).

En 2005-2008, Charlevoix enregistre le taux de mortalité par traumatismes non intentionnels le plus élevé de la région.

2. Mortalité par traumatismes non intentionnels selon la cause et le sexe, région de la Capitale-Nationale
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total		
	CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10		CIM-9	CIM-10	
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
Accidents de véhicules à moteur	11 (-)	9 (-)	9 (-)	5 (-)	3 (-)	4	8 (-)	6 (-)	6 (-)
Chutes	10	10	10	9	9	9	10	10	10
Ensemble des traumatismes non intentionnels	**34 (-)**	**32 (-)**	**30 (-)**	**18 (-)**	**16 (-)**	**17**	**26 (-)**	**23 (-)**	**24 (-)**

3. Mortalité par traumatismes non intentionnels selon la cause et l'âge, Québec
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

		Accidents de véhicules à moteur		Chutes		Ensemble des traumatismes non intentionnels		
		2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[3]	Taux
Hommes								
01	Bas-Saint-Laurent	21 (+)	20 (+)	* 7	13	46 (+)	48	48 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	21 (+)	20 (+)	15	12	56 (+)	63	48 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**9 (-)**	**9 (-)**	**10**	**10**	**32 (-)**	**95**	**30 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	18 (+)	16 (+)	12	12	44 (+)	107	45 (+)
05	Estrie	15	15	13	10	42	56	38
06	Montréal	6 (-)	5 (-)	12	11	28 (-)	239	28 (-)
07	Outaouais[4]	11	13	11	9	34	59	39
08	Abitibi-Témiscamingue	17 (+)	22 (+)	15	* 13	58 (+)	40	58 (+)
09	Côte-Nord	21 (+)	22 (+)	* 11	* 10	56 (+)	25	53 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	4	* 71
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	17	25 (+)	* 13	* 12	51 (+)	28	59 (+)
12	Chaudière-Appalaches	19 (+)	18 (+)	12	14	46 (+)	86	46 (+)
13	Laval	6 (-)	8 (-)	10	9	22 (-)	41	24 (-)
14	Lanaudière	14	16 (+)	12	13	39	79	40
15	Laurentides	14	14	11	8	36	81	34
16	Montérégie	14 (+)	13	10	11	34	208	33
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 190 (+)	7	* 115 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 87 (+)	3	** n.p.
	Ensemble du Québec	**12**	**12**	**11**	**11**	**36**	**1 271**	**36**
Femmes								
01	Bas-Saint-Laurent	9 (+)	* 8 (+)	11	10	23	29	22
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	7	* 6	14	14 (+)	26 (+)	39	24 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**3 (-)**	**4**	**9**	**9**	**16 (-)**	**73**	**17**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	7 (+)	8 (+)	11	10	22	72	23 (+)
05	Estrie	8 (+)	8 (+)	10	9	23	39	22
06	Montréal	3 (-)	2 (-)	11	9	17 (-)	195	16 (-)
07	Outaouais[4]	5	* 4	10	* 6 (-)	19	25	15
08	Abitibi-Témiscamingue	* 8 (+)	* 7	14	12	30 (+)	20	27 (+)
09	Côte-Nord	* 8	* 10 (+)	* 9	* 7	22	10	22
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 7	* 5	13	14	26	17	27 (+)
12	Chaudière-Appalaches	9 (+)	7 (+)	9	12	21	53	24 (+)
13	Laval	* 3 (-)	* 3	7	9	12 (-)	31	15 (-)
14	Lanaudière	7 (+)	6	8	10	18	43	21
15	Laurentides	5	5	10	9	19	48	19
16	Montérégie	6	4	11	10	21	135	19
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	3	** n.p.
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	** n.p.
	Ensemble du Québec	**5**	**5**	**10**	**10**	**20**	**834**	**19**
Total								
01	Bas-Saint-Laurent	15 (+)	14 (+)	9	12	35 (+)	77	35 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	14 (+)	13 (+)	15 (+)	13	40 (+)	102	37 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**6 (-)**	**6 (-)**	**10**	**10**	**23 (-)**	**168**	**24 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	12 (+)	12 (+)	11	11	33 (+)	179	34 (+)
05	Estrie	11 (+)	12 (+)	11	10	32 (+)	95	30
06	Montréal	4 (-)	4 (-)	11	10	23 (-)	433	21 (-)
07	Outaouais[4]	8	8	10	7	26	84	26
08	Abitibi-Témiscamingue	13 (+)	15 (+)	15 (+)	13	44 (+)	60	43 (+)
09	Côte-Nord	15 (+)	16 (+)	* 10	* 9	39 (+)	35	38 (+)
10	Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 35	5	* 46
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	12	15 (+)	13	13	38 (+)	45	43 (+)
12	Chaudière-Appalaches	14 (+)	12 (+)	10	13	33 (+)	139	35 (+)
13	Laval	5 (-)	5 (-)	8 (-)	9	17 (-)	72	19 (-)
14	Lanaudière	11 (+)	11 (+)	10	11	28	122	31
15	Laurentides	9	10	11	9	27	129	27
16	Montérégie	10 (+)	8	11	11	27	343	26
17	Nunavik	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 161 (+)	10	* 121 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 27 (+)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 62 (+)	4	* 33
	Ensemble du Québec	**9**	**8**	**11**	**11**	**28**	**2 015**	**27**

4. Mortalité par traumatismes non intentionnels selon la cause et le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[2] pour 100 000)

	Accidents de véhicules à moteur		Chutes		Ensemble des traumatismes non intentionnels		
	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[3]	Taux
Hommes							
Portneuf	* 19	* 14	* 14	* 12	47	10	40
Vieille-Capitale	7 (-)	7 (-)	10	10	27 (-)	41	28 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 9	* 6 (-)	* 9	* 9	24 (-)	15	24 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	** n.p.	** n.p.	* 7	* 8	* 18 (-)	7	* 17 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 7	* 9	* 15	* 13	39	19	45
Québec-Nord	10	8 (-)	9	8	31	35	26 (-)
De la Jacques-Cartier	* 8	* 6	** n.p.	** n.p.	* 23	7	* 19 (-)
Orléans	* 12	* 8	* 10	* 14	34	17	33
La Source	* 8	* 9	* 10	* 5	33	11	23 (-)
Charlevoix	* 16	* 29 (+)	* 16	** n.p.	55 (+)	10	66 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**9 (-)**	**9 (-)**	**10**	**10**	**32 (-)**	**95**	**30 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**12**	**12**	**11**	**11**	**36**	**1 271**	**36**
Femmes							
Portneuf	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 7	* 18	5	* 15
Vieille-Capitale	* 2 (-)	* 2 (-)	10	11	16	42	18
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	** n.p.	* 3	10	10	13	15	17
Haute-Ville—Des-Rivières	** n.p.	** n.p.	10	12	19	14	18
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	** n.p.	** n.p.	10	* 11	18	13	19
Québec-Nord	* 3	* 4	8	8	14 (-)	22	15
De la Jacques-Cartier	** n.p.	** n.p.	* 7,8	* 10,5	* 12	6	* 19
Orléans	* 4	** n.p.	* 8	* 8	16	10	15
La Source	** n.p.	** n.p.	* 6	* 6	* 12	7	* 13
Charlevoix	** n.p.	* 17 (+)	** n.p.	** n.p.	* 16	5	* 28
CAPITALE-NATIONALE	**3 (-)**	**4**	**9**	**9**	**16 (-)**	**73**	**17**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**5**	**5**	**10**	**10**	**20**	**834**	**19**
Total							
Portneuf	* 13	* 8	* 9	* 10	32	14	28
Vieille-Capitale	4 (-)	5 (-)	10	11	22 (-)	83	23 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 5 (-)	* 5 (-)	10	9	19 (-)	31	20 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	* 3 (-)	* 3 (-)	9	11	19 (-)	20	18 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 5 (-)	* 6	12	13	27	32	32
Québec-Nord	6 (-)	6 (-)	8	8	22 (-)	57	20 (-)
De la Jacques-Cartier	* 5	* 6	* 7	* 8	18 (-)	13	20
Orléans	8	* 5	9	10	25	26	23
La Source	* 6	* 7	* 8	* 6	22	18	18 (-)
Charlevoix	* 12	* 23 (+)	* 11	* 10	35	14	47 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**6 (-)**	**6 (-)**	**10**	**10**	**23 (-)**	**168**	**24 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**9**	**8**	**11**	**11**	**28**	**2 015**	**27**

Notes

1. Pour la période 2005-2008, les causes retenues comptent pour 69 % de l'ensemble des décès par traumatismes non intentionnels. Les codes de la CIM-9 et de la CIM-10 sont tirés de la publication *Note technique concernant les regroupements pour l'analyse des décès par traumatisme au Québec* (Gagné *et al.*, 2009).
2. Taux ajustés selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
3. Nombre annuel moyen de décès par traumatismes non intentionnels.
4. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

80 CONDUITE AVEC FACULTÉS AFFAIBLIES

Indicateurs

a) Taux de condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies[1]

Rapport, pour une année donnée, du nombre de conducteurs condamnés pour des infractions au Code criminel *pour conduite avec facultés affaiblies, au nombre total de titulaires de permis de conduire[2] durant l'année.*

Les données[3] sont tirées des fichiers administratifs de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ). Les infractions qu'on trouve dans ces fichiers sont celles pour lesquelles il y a eu condamnation; ce ne sont pas toutes les infractions constatées par les policiers. Il y a infraction lorsque le policier arrête la personne, investigue et remplit le constat d'infraction. La condamnation, pour sa part, survient lorsque le conducteur se reconnaît coupable en payant son amende ou à la suite d'un jugement (Tardif, 2009).

Les infractions au *Code criminel* pour conduite avec facultés affaiblies sont (Tardif, 2009) :

- conduite ou garde d'un véhicule avec les facultés affaiblies (article 253-a);
- conduite ou garde d'un véhicule avec un taux d'alcool supérieur à 80 milligrammes par 100 millilitres de sang (article 253-b);
- refus de subir l'alcootest ou de fournir un échantillon de sang (article 254-5);
- conduite ou garde d'un véhicule avec les facultés affaiblies et causant des lésions corporelles (article 255-2);
- conduite ou garde d'un véhicule avec les facultés affaiblies et causant la mort (article 255-3).

Si une infraction au *Code criminel* est commise dans une autre province ou dans un État américain avec lequel le Québec a conclu une entente, cette infraction est portée au dossier du conducteur et entraînera les mêmes sanctions que si elle avait été commise au Québec (Tardif, 2009).

b) Taux de conducteurs décédés ayant obtenu un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise

Rapport, pour une période donnée, du nombre de conducteurs décédés ayant obtenu un taux d'alcoolémie supérieur à 80 mg/100 ml de sang, au nombre total de titulaires de permis de conduire[2] durant la période.

Au Québec, la pratique courante des coroners consiste à évaluer le taux d'alcoolémie pour chaque conducteur décédé. Toutefois, cette pratique ne peut être appliquée que pour les conducteurs qui décèdent sur les lieux de l'accident ou dans un court délai après l'accident. Notons que les cyclistes décédés sont exclus du calcul (SAAQ, 2010).

Pour connaître la concentration d'alcool dans le sang des conducteurs décédés dans les accidents de la route survenus au Québec, deux sources de données sont utilisées : les rapports d'accident de la SAAQ et les rapports du Bureau du coroner. On jumelle ensuite ces sources pour attribuer à chaque conducteur décédé figurant dans les rapports d'accidents le résultat de l'analyse d'alcoolémie (SAAQ, 2004).

Au Québec, il est illégal de conduire avec une concentration d'alcool dans le sang supérieure à 80 mg/100 ml de sang (Tardif, 2009).

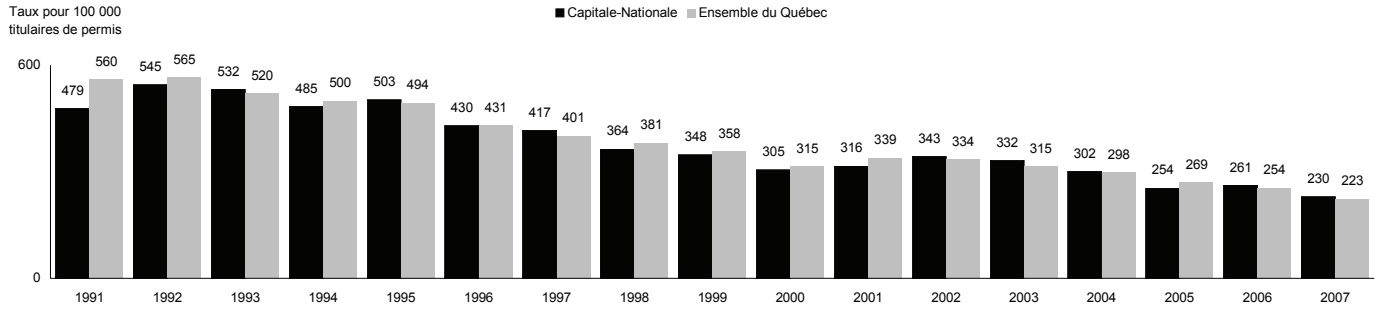
Sources

a) Numérateur : Fichiers de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ).
Dénominateur : Statistiques sur les titulaires de permis de conduire, Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ).

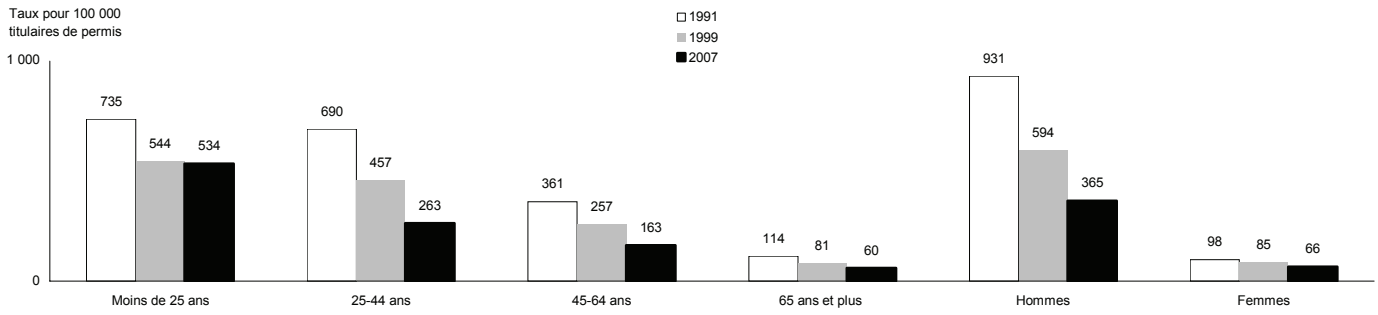
b) Numérateur : Rapports d'accidents de la SAAQ jumelés au fichier du Bureau du coroner.
Dénominateur : Statistiques sur les titulaires de permis de conduire, Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ).

Données

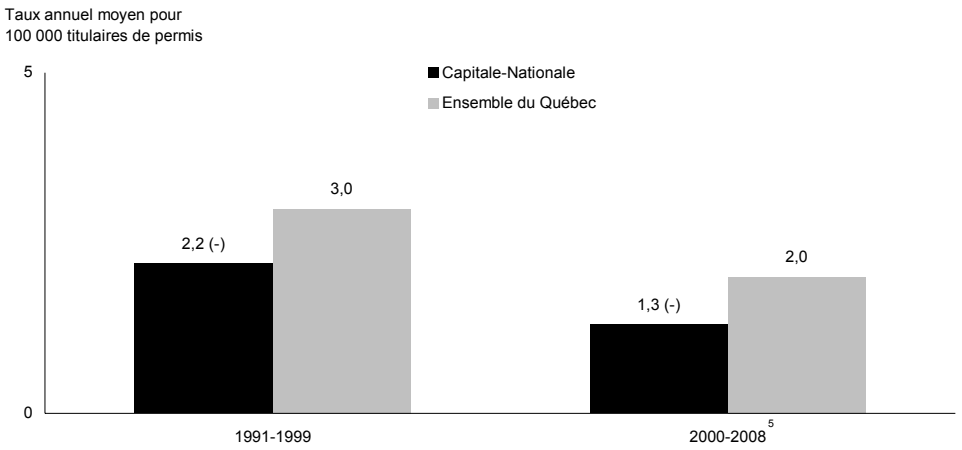
1. Condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies[4], région de la Capitale-Nationale et Québec



2. Condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies[4] selon l'âge et selon le sexe, Québec



3. Conducteurs décédés ayant obtenu un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise, région de la Capitale-Nationale et Québec



Faits saillants

Au Québec et dans la région de la Capitale-Nationale, le taux de condamnations liées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies a fortement diminué ces 15 dernières années, tout comme le taux de conducteurs décédés avec un niveau d'alcool dans le sang supérieur à la limite permise.

4. Condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies et conducteurs décédés ayant obtenu un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise, régions et Québec

	Condamnations reliées à des infractions pour conduite avec facultés affaiblies[4,6] (Taux pour 100 000 titulaires de permis[1])							Conducteurs décédés ayant obtenu un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise[7] (Taux annuel moyen pour 100 000 titulaires de permis)		
	1992	1997	2002	2005	2006	2007		1991-1999	2000-2008[5]	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[8]	Taux	Taux	N[9]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	798	591	480	343	360	468	340	5,2 (+)	5	3,7 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	605	516	425	355	348	554	291	4,3 (+)	6	3,0 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**545**	**417**	**343**	**254**	**261**	**1 044**	**230**	**2,2 (-)**	**6**	**1,3 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	614	482	455	340	313	1 019	298	4,3 (+)	11	3,2 (+)
05 Estrie	489	404	341	251	219	450	219	4,5 (+)	6	3,0 (+)
06 Montréal	374	224	223	185	161	1 196	124	0,9 (-)	7	0,7 (-)
07 Outaouais	687	490	289	269	259	499	219	2,2	3	* 1,6
08 Abitibi-Témiscamingue	948	902	556	408	363	356	367	* 3,5	3	* 2,8
09 Côte-Nord	992	750	492	455	381	192	310	* 5,0 (+)	2	* 3,1
10 Nord-du-Québec	656	730	477	339	356	26	257	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 245	925	631	426	427	266	406	6,3 (+)	4	* 5,5 (+)
12 Chaudière-Appalaches	701	569	441	335	331	894	312	6,1 (+)	10	3,5 (+)
13 Laval	412	263	216	182	153	332	137	* 1,1 (-)	2	* 0,8 (-)
14 Lanaudière	601	383	307	284	261	745	244	2,9	7	2,4
15 Laurentides	623	411	305	266	255	770	210	3,5	7	2,1
16 Montérégie	523	313	315	254	250	1 945	206	3,0	17	1,9
17 Nunavik	1 351	4 582	3 132	5 172	2 860	44	4 026	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	2 174	1 048	2 319	1 991	2 300	135	3 520	ND	ND	ND
Ensemble de Québec	**565**	**401**	**334**	**269**	**254**	**10 972**	**223**	**3,0**	**97**	**2,0**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Les titulaires de permis de conduire excluent les apprentis conducteurs (SAAQ, 2010).
3. L'exactitude des données est directement tributaire de l'activité policière : intensité de la surveillance policière, fréquence des vérifications, barrages routiers pour vérifier le taux d'alcool des conducteurs (Larose, 1999; Tardif, 2009).
4. Les données portant sur les infractions au *Code criminel* pourraient être modifiées en raison des délais qui existent entre l'infraction et la condamnation. À moins de retards exceptionnels, elles étaient complètes pour les années antérieures à 2004. Les données de l'année 2005 étaient complètes à plus de 99 %. Quant à celles des années 2006 et 2007, elles sont connues à 96,2 % et 87,2 % (Tardif, 2009). En conséquence, les estimations peuvent différer selon le moment de consultation du fichier.
5. Les données de 2008 sont partielles, car quelques cas du Bureau du coroner restent à venir.
6. La proportion de titulaires de permis de conduire condamnés pour des infractions au *Code criminel* pour conduite avec facultés affaiblies dont la région de résidence est inconnue varie, selon les années, de 0,3 % à 1,1 %. En 2007, cette proportion est de 0,3 %. Précisons qu'on ignore aussi la région de résidence pour 0,0 % à 0,5 % des titulaires de permis de conduire.
7. Les données sur les conducteurs décédés et ayant subi un test d'alcoolémie sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme de trois régions sociosanitaires : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. Les données ne sont donc pas disponibles pour ces trois régions prises séparément. Par ailleurs, la proportion de conducteurs décédés dont la région de résidence est inconnue est de 3,2 % pour la période 1991-1999 et de 3,3 % pour la période 2000-2008.
8. Nombre de conducteurs condamnés pour des infractions au *Code criminel* pour conduite avec facultés affaiblies.
9. Nombre annuel moyen de conducteurs décédés ayant obtenu un taux d'alcoolémie supérieur à la limite permise.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

ND Non disponible.

81 ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ DANS LES DÉPLACEMENTS

Indicateurs

a) Proportion des cyclistes portant le casque de sécurité

Nombre de cyclistes portant le casque de sécurité parmi le nombre total de cyclistes observés.

Les données proviennent d'enquêtes menées par la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ) pour connaître l'utilisation du casque de vélo par les cyclistes circulant sur différents types de routes au Québec. Les observations ont été recueillies en période estivale, du mercredi au dimanche, de 10 h 00 à 20 h 00, sur les quatre types d'environnements suivants : milieu urbain, parc, bande ou piste cyclable, route numérotée (Montégiani, 2006).

La collecte des données est faite par observation seulement, c'est-à-dire que les cyclistes ne sont pas interviewés. Cela permet généralement d'obtenir un plus grand nombre d'observations, puisqu'il n'y a pas de refus de collaborer de la part des personnes observées. En contrepartie, l'information sur le groupe d'âge auquel appartient un cycliste devient alors approximative et dépend du jugement de l'observateur (Montégiani, 2006). En 2000, les enfants de moins de 5 ans furent ajoutés à l'enquête (Montégiani, 2006). Pour cette raison, les données ne sont comparables qu'à partir de cette année. Ajoutons que les passagers sont exclus du calcul de l'indicateur.

La durée d'observation à un même site est limitée à 30 minutes afin d'éviter un double comptage des cyclistes (Montégiani, 2006).

b) Proportion d'utilisation de la ceinture de sécurité la nuit

Nombre de conducteurs ou de passagers avant de 5 ans et plus utilisant la ceinture de sécurité la nuit parmi le nombre total de conducteurs ou de passagers avant de 5 ans et plus observés.

Les données proviennent d'enquêtes menées par la SAAQ pour connaître l'utilisation de la ceinture de sécurité la nuit chez les conducteurs et les passagers avant de 5 ans et plus assis à l'extrême droite de la banquette avant, occupant un véhicule routier (automobile et camion léger) équipé de la ceinture de sécurité ventrale et du baudrier, immatriculé au Québec. Les observations sont généralement faites du mercredi au samedi, durant la période estivale, selon les heures suivantes : de 22 h 00 à 23 h 30, de 0 h 00 à 1 h 30, de 2 h 00 à 3 h 30 (Gendreau et Auger, à paraître).

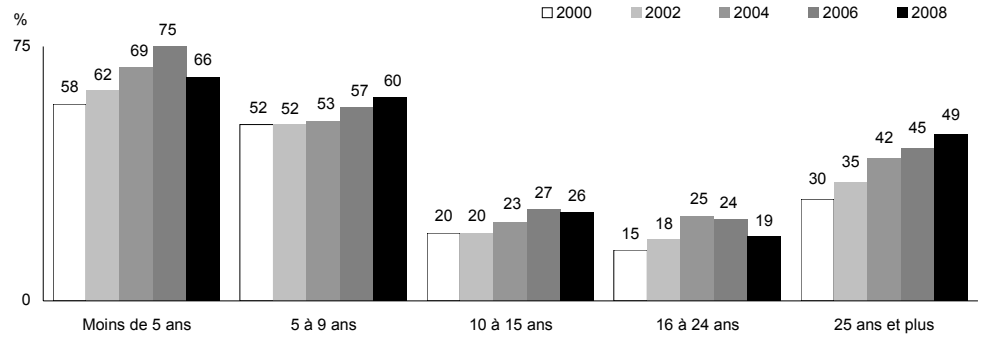
L'échantillon comprend un choix aléatoire de villes, de routes et de sites d'observation. Chaque enquête comprend 40 villes choisies à travers le Québec et trois agglomérations urbaines (Québec, Montréal et Gatineau) dans 15 des 18 régions sociosanitaires du Québec. Les villes sont sélectionnées en fonction de leur taille. Dans chacune des régions, on retient, lorsque c'est possible, un minimum de trois villes. Enfin, dans chacune des villes retenues, trois sites d'observation différents ont été choisis en fonction de critères bien précis de sécurité et de fonctionnalité. Finalement, on suppose que la population observée réside dans cette ville ou région (Gendreau et Auger, à paraître).

Sources

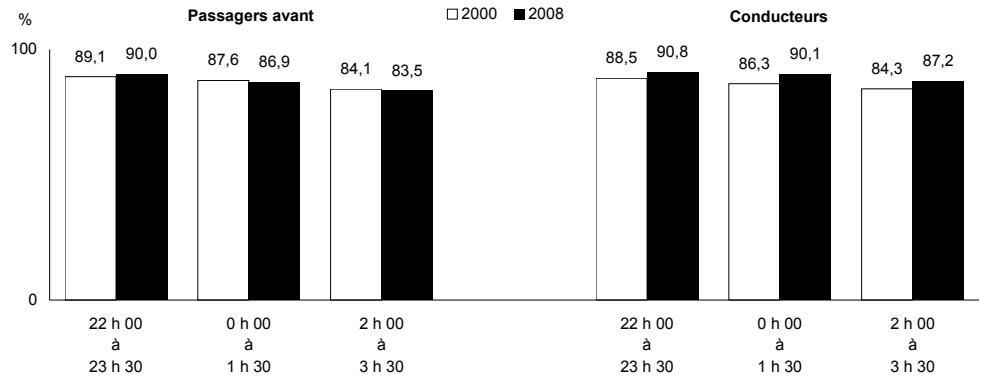
Enquêtes de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ) .

Données

1. Cyclistes portant le casque de sécurité selon l'âge[1], Québec[2]



2. Utilisation de la ceinture de sécurité la nuit selon le type d'occupant et l'heure d'observation, Québec[3]



Faits saillants

Depuis l'an 2000, un nombre accru de cyclistes de la région de la Capitale-Nationale utilisent un casque de sécurité. En 2008, 57 % des cyclistes observés en portaient un, une proportion largement supérieure à celle enregistrée pour l'ensemble du Québec. Néanmoins, les hommes, les adolescents et les jeunes adultes sont moins enclins à l'utiliser.

En ce qui concerne la ceinture de sécurité, on observait pour la même année 2008 que les conducteurs et les passagers avant de la région la bouclaient neuf fois sur dix dans leurs déplacements nocturnes.

3. Cyclistes portant le casque de sécurité selon le sexe[1], *RÉGIONS D'OBSERVATION* et Québec[2,4]

	Hommes				Femmes				Total				
	2002	2004	2006	2008	2002	2004	2006	2008	2000	2002	2004	2006	2008
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	18,0 (-)	35,0	38,0	40,0	24,0	46,0	52,0	61,0 (+)	33,4 (+)	17,3	43,8 (+)	42,8 (+)	43,6 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	26,0	30,0 (-)	34,0	56,0 (+)	40,0	48,0	53,0	50,0	34,8 (+)	26,9	33,3	38,8	43,3 (+)
03 Capitale-Nationale	40,0 (+)	44,0 (+)	40,0 (+)	53,0 (+)	45,0 (+)	58,0 (+)	55,0 (+)	63,0 (+)	34,8 (+)	35,2 (+)	45,1 (+)	41,8 (+)	56,8 (+)
04 Mauricie et Centre-du-Québec	21,0 (-)	19,0 (-)	20,0 (-)	21,0 (-)	25,0 (-)	25,0 (-)	24,0 (-)	37,0 (-)	15,3 (-)	23,4 (-)	22,0 (-)	23,1 (-)	25,2 (-)
05 Estrie	33,0	33,0	32,0	40,0	44,0	52,0	53,0	51,0	26,5	34,1	43,3 (+)	37,0	45,5 (+)
06 Montréal	29,0	40,0 (+)	43,0 (+)	38,0	36,0	48,0	54,0 (+)	46,0	26,6	30,1	40,4 (+)	40,0 (+)	36,8
07 Outaouais	51,0 (+)	49,0 (+)	50,0 (+)	55,0 (+)	48,0 (+)	58,0 (+)	65,0 (+)	68,0 (+)	43,3 (+)	44,6 (+)	54,1 (+)	54,3 (+)	53,4 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
09 Côte-Nord	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
12 Chaudière-Appalaches	25,0	41,0 (+)	36,0	42,0	35,0	44,0	49,0	44,0	32,5 (+)	26,9	40,4 (+)	41,4 (+)	39,3
13 Laval	27,0	45,0 (+)	32,0	28,0 (-)	35,0	43,0	36,0	55,0	23,3	27,6	46,5 (+)	31,5	36,2
14 Lanaudière	27,0	20,0 (-)	28,0 (-)	27,0 (-)	28,0 (-)	31,0 (-)	31,0 (-)	31,0 (-)	20,0 (-)	27,7	25,7 (-)	31,0 (-)	28,3 (-)
15 Laurentides	26,0 (-)	33,0	33,0	24,0 (-)	28,0 (-)	43,0	45,0	41,0 (-)	22,6	24,8 (-)	34,3	36,8	29,6 (-)
16 Montérégie	24,0 (-)	27,0	33,0 (-)	25,0 (-)	33,0	36,0 (-)	39,0 (-)	34,0 (-)	16,7 (-)	25,1 (-)	27,1 (-)	34,1 (-)	26,0 (-)
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**29,0**	**35,0**	**36,0**	**38,0**	**35,0**	**45,0**	**47,0**	**48,0**	**25,4**	**28,6**	**36,6**	**37,2**	**36,5**

4. Utilisation de la ceinture de sécurité la nuit selon le type d'occupant, *RÉGIONS D'OBSERVATION* et Québec[3,5]

	Passagers avant					Conducteurs				
	2000	2002	2004	2006	2008	2000	2002	2004	2006	2008
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	91,3 (+)	88,6 (-)	86,7	84,2	78,9 (-)	87,7	87,9 (-)	88,6	88,6	82,7 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	84,6 (-)	88,1 (-)	81,1 (-)	82,7	88,9	84,5 (-)	89,5 (-)	82,7 (-)	81,4 (-)	88,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**88,4**	**93,1**	**87,6**	**87,9 (+)**	**95,4 (+)**	**88,8**	**93,0**	**89,9**	**90,4 (+)**	**93,4 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	89,0	88,4 (-)	88,6 (+)	86,1	85,8	90,2 (+)	90,0 (-)	90,1 (+)	88,1	89,2
05 Estrie	82,3 (-)	88,5	86,9	87,9 (+)	88,1	82,6 (-)	89,5 (-)	86,5 (-)	87,5	89,1
06 Montréal	86,1 (-)	91,6	83,5 (-)	85,5	89,0	84,6 (-)	93,2 (+)	88,8	88,7	91,0
07 Outaouais	88,2	93,8 (+)	85,9	83,1	93,6 (+)	88,0	94,4 (+)	89,9	87,6	90,9
08 Abitibi-Témiscamingue	88,5	89,1	90,0 (+)	74,3 (-)	91,1	89,0 (+)	88,7 (-)	90,1	79,9 (-)	89,5
09 Côte-Nord	91,4 (+)	87,3 (-)	82,2 (-)	82,0	82,1 (-)	88,8 (+)	88,4 (-)	86,0 (-)	83,3 (-)	82,6 (-)
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	87,9	88,7	84,5	79,3 (-)	74,8 (-)	87,0	89,6	85,1 (-)	83,5 (-)	81,3 (-)
12 Chaudière-Appalaches	87,9	88,9	89,1 (+)	83,3	87,8	85,3	89,2 (-)	90,3 (+)	87,6	87,8 (-)
13 Laval	82,7 (-)	88,1 (-)	84,6	76,5 (-)	78,3 (-)	82,5 (-)	90,2 (-)	86,4 (-)	83,5 (-)	83,9 (-)
14 Lanaudière	90,1 (+)	91,8	83,6	82,2	85,9	91,4 (+)	92,0	87,0	84,6 (-)	88,1 (-)
15 Laurentides	87,1	90,9	81,9 (-)	81,4 (-)	93,4 (+)	86,4	90,2 (-)	86,4 (-)	83,4 (-)	94,1 (+)
16 Montérégie	92,4 (+)	91,4	87,2	86,9 (+)	86,8	91,7 (+)	92,2	90,0 (+)	89,9 (+)	90,3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**87,8**	**90,9**	**85,3**	**84,6**	**88,4**	**87,1**	**91,9**	**88,6**	**87,6**	**90,1**

Notes

1. Les proportions par âge et par sexe sont non pondérées, c'est-à-dire qu'elles sont calculées uniquement à partir des données observées.
2. La proportion de l'ensemble du Québec est pondérée selon le type d'environnement et le poids démographique de chacune des régions considérées dans l'enquête. Les proportions des régions sont pour leur part pondérées selon le type d'environnement (Montégiani, 2006).
3. La proportion de l'ensemble du Québec est pondérée selon les heures d'observation et le poids démographique de chacune des régions considérées dans l'enquête. Les proportions des régions sont pour leur part pondérées selon les heures d'observation (Gendreau et Auger, à paraître).
4. De 2000 à 2008, le nombre total d'observations de cyclistes varie entre 10 036 et 12 745.
5. De 2000 à 2008, le nombre total d'observations de conducteurs varie entre 39 670 et 56 719, alors que le nombre de passagers avant varie entre 16 897 et 25 645 (Gendreau et Auger, à paraître).

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de l'ensemble du Québec, au seuil de 0,05.
ND Non disponible.

82 INSATISFACTION À L'ÉGARD DE LA VIE

Indicateurs

a) Proportion de la population présentant une insatisfaction à l'égard de la vie

Nombre de personnes de 12 ans et plus présentant une insatisfaction à l'égard de leur vie parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Les personnes considérées comme insatisfaites de leur vie en général sont celles qui ont répondu « insatisfait » ou « très insatisfait » à la question suivante : « Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de votre vie en général? » (Statistique Canada, 2009).

b) Proportion de la population étant insatisfaite selon certains domaines de satisfaction

Nombre de personnes de 12 ans et plus étant insatisfaites selon certains domaines de satisfaction parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

L'ESCC mesure neuf domaines de satisfaction. Pour chaque domaine, les personnes considérées comme insatisfaites sont celles qui ont répondu « insatisfait » ou « très insatisfait » à la question s'y rapportant. On leur demandait : « Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de votre emploi ou votre activité principale, de vos activités de loisir, de votre situation financière, de vous-même, de l'apparence de votre corps, de vos relations avec les autres membres de votre famille, de vos relations avec vos amis, de votre logement, de votre quartier? » (Statistique Canada, 2009).

Autres informations

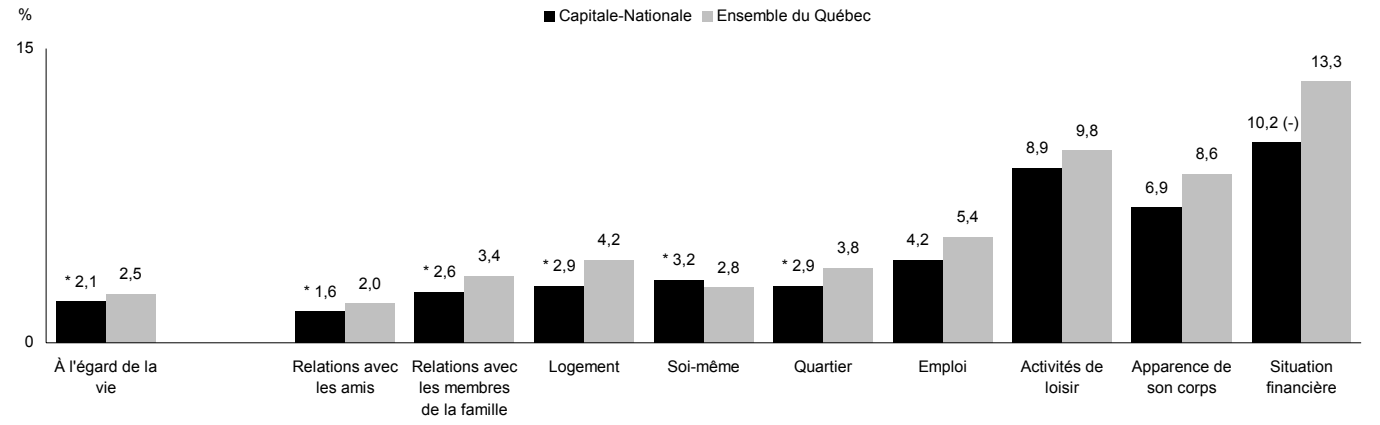
La satisfaction à l'égard de la vie et la satisfaction selon certains domaines de satisfaction sont étroitement liées au bien-être et à la santé. Ces indicateurs, qui sont utilisés par de nombreux pays et organismes, amènent une information complémentaire aux mesures de l'état de santé physique et de conditions de vie (Fortin et Traoré, 2007).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 12 ans et plus présentant une insatisfaction à l'égard de la vie et population de 12 ans et plus étant insatisfaite selon certains domaines de satisfaction, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008



2. Population de 12 ans et plus étant insatisfaite selon certains domaines de satisfaction, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[1], 2007-2008

	Activités de loisir		Apparence de son corps		Situation financière	
	N[2,3]	%	N[2,3]	%	N[2,3]	%
Portneuf	2 500	* 6,2	2 200	* 5,6	3 300	* 8,3 (-)
Vieille-Capitale	29 000	11,1	18 300	7,0	35 300	13,4
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	14 400	* 11,9	8 500	* 6,9	12 600	* 10,4
Haute-Ville—Des-Rivières	5 400	* 8,0	4 000	* 5,8	7 600	* 11,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	9 200	* 12,6	5 900	* 8,0	15 000	20,4 (+)
Québec-Nord	21 900	8,8	16 100	6,4 (-)	23 800	9,5 (-)
De la Jacques-Cartier	6 600	* 9,2	5 500	* 7,6	5 800	* 8,0 (-)
Orléans	7 800	* 8,3	5 500	* 5,8 (-)	8 700	* 9,2
La Source	7 500	* 9,0	5 000	* 6,1	9 300	* 11,2
Charlevoix	1 600	* 6,7 (-)	1 000	* 4,1 (-)	1 400	* 5,5 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**52 100**	**8,9**	**40 300**	**6,9**	**60 100**	**10,2 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**648 600**	**9,8**	**564 300**	**8,6**	**875 000**	**13,3**

3. Population de 12 ans et plus présentant une insatisfaction à l'égard de la vie selon le sexe, régions et Québec[1]

	2003	2005	2007-2008			
			Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 1,9	* 1,9	** n.p.	** n.p.	2 700	* 1,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 1,5	* 3,5	* 3,2	* 2,9	7 200	* 3,0
03 CAPITALE-NATIONALE	**1,7**	*** 1,6**	**** n.p.**	*** 2,3**	**12 100**	*** 2,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 2,3	* 2,1	** n.p.	** n.p.	6 100	* 1,5
05 Estrie	* 1,8	* 2,0	** n.p.	** n.p.	6 300	* 2,4
06 Montréal	3,5	3,9 (+)	* 4,6 (+)	4,0 (+)	69 700	4,3 (+)
07 Outaouais	* 2,2	* 2,7	** n.p.	** n.p.	5 000	* 1,7
08 Abitibi-Témiscamingue	* 2,5	* 2,4	* 5,1 (+)	** n.p.	3 900	* 3,2
09 Côte-Nord	** n.p.	* 1,4	** n.p.	** n.p.	n.p.	** n.p.
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	100	* 1,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 2,7	* 3,3	** n.p.	** n.p.	1 700	* 2,1
12 Chaudière-Appalaches	* 2,3	* 2,2	** n.p.	** n.p.	4 600	* 1,3
13 Laval	* 3,1	2,8	** n.p.	** n.p.	7 500	* 2,3
14 Lanaudière	* 2,2	* 1,4	** n.p.	** n.p.	6 000	* 1,6
15 Laurentides	* 1,6	* 1,3 (-)	** n.p.	** n.p.	6 100	* 1,3
16 Montérégie	* 2,5	* 2,0	* 2,2	* 2,2	26 600	* 2,2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 2,9	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**2,5**	**2,5**	**2,6**	**2,4**	**166 500**	**2,5**

Faits saillants

En 2007-2008, 2 % des personnes de 12 ans et plus de la région présentent une insatisfaction à l'égard de la vie en général. Cette évaluation négative mesurée pour neuf domaines de satisfaction varie de 2 % à 10 %. Bien que 10 % des 12 ans et plus soient insatisfaits de leur situation financière, cette proportion est inférieure à celle de l'ensemble du Québec. On observe également une insatisfaction par rapport aux activités de loisir chez 9 % de la population. Par ailleurs, 7 % de gens de la Capitale-Nationale sont insatisfaits de l'apparence de leur corps.

La population de Basse-Ville–Limoilou–Vanier affiche une proportion supérieure à celle du Québec de personnes insatisfaites à l'égard de leur situation financière.

4. Population de 12 ans et plus étant insatisfaite selon certains domaines de satisfaction, régions et Québec[1]

	Relations avec les amis			Relations avec les membres de la famille			Logement		
	2005	2007-2008		2005	2007-2008		2005	2007-2008	
	%	N[2]	%	%	N[2]	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 0,9	n.p.	** n.p.	* 2,2	4 700	* 2,7	* 1,8 (-)	5 200	* 3,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	** n.p.	3 600	* 1,5	* 1,9	9 300	* 4,0	* 3,0	4 200	* 1,8 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 1,8**	**9 700**	*** 1,6**	*** 2,8**	**15 500**	*** 2,6**	**3,8**	**17 000**	*** 2,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	** n.p.	n.p.	** n.p.	* 2,6	9 200	* 2,2	* 2,1 (-)	12 400	* 3,0
05 Estrie	** n.p.	4 700	* 1,8	* 2,3	7 300	* 2,8	* 2,8	10 000	* 3,8
06 Montréal	2,3	44 400	2,7	3,9	64 100	3,9	7,5 (+)	108 000	6,7 (+)
07 Outaouais	* 1,6	n.p.	** n.p.	* 3,4	9 600	* 3,2	* 3,2	10 900	* 3,6
08 Abitibi-Témiscamingue	** n.p.	1 900	* 1,6	* 2,0	4 800	* 4,0	* 3,5	4 200	* 3,4
09 Côte-Nord	** n.p.	n.p.	** n.p.	* 2,4	1 100	* 1,5	* 1,8	1 800	* 2,5
10 Nord-du-Québec	** n.p.	n.p.	** n.p.	* 2,6	n.p.	** n.p.	* 2,6	200	* 1,3 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	n.p.	** n.p.	* 3,5	1 300	* 1,6	* 3,5	2 200	* 2,6
12 Chaudière-Appalaches	* 1,7	n.p.	** n.p.	* 2,2	9 400	* 2,7	* 1,7 (-)	7 000	* 2,0 (-)
13 Laval	* 1,2	6 600	* 2,0	* 2,3	12 800	* 3,9	2,7	10 000	* 3,1
14 Lanaudière	* 1,3	8 300	* 2,2	* 3,1	8 200	* 2,1	* 3,3	8 800	* 2,3 (-)
15 Laurentides	* 1,3	9 100	* 2,0	* 3,1	15 800	* 3,5	* 2,6	13 800	* 3,0
16 Montérégie	* 2,1	31 100	* 2,6	3,8	48 200	4,0	3,5	58 700	4,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**1,7**	**134 800**	**2,0**	**3,2**	**221 000**	**3,4**	**4,1**	**273 900**	**4,2**

(suite)

4. Population de 12 ans et plus étant insatisfaite selon certains domaines de satisfaction, régions et Québec[1]

	Soi-même			Quartier			Emploi		
	2005	2007-2008		2005	2007-2008		2005	2007-2008	
	%	N[2]	%	%	N[2]	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 2,2	2 500	* 1,4	2,7	3 300	* 1,9 (-)	3,8 (-)	6 800	* 3,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 2,2	6 600	* 2,8	* 2,7	6 400	* 2,7	* 3,9	10 300	* 4,4
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 1,6**	**18 800**	*** 3,2**	*** 2,9**	**16 900**	*** 2,9**	**4,7**	**24 800**	**4,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 3,2	10 500	* 2,5	* 3,8	11 700	* 2,8	* 4,3	18 700	* 4,4
05 Estrie	** n.p.	6 500	* 2,5	* 2,6	5 200	* 2,0 (-)	* 5,0	16 700	6,4
06 Montréal	3,9	65 800	4,1	6,8 (+)	97 100	6,0 (+)	8,1 (+)	121 000	7,5 (+)
07 Outaouais	* 2,9	5 900	* 2,0	4,9	11 100	* 3,7	6,3	19 200	6,4
08 Abitibi-Témiscamingue	* 3,1	2 900	* 2,4	* 3,5	4 000	* 3,3	5,6	6 600	5,4
09 Côte-Nord	* 2,2	n.p.	** n.p.	* 2,8	2 300	* 3,1	5,8	2 700	* 3,8
10 Nord-du-Québec	* 2,5	100	* 1,0	** n.p.	400	* 3,3	* 4,3	700	* 5,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 3,3	1 700	* 2,1	* 3,6	1 700	* 2,1	* 5,6	2 600	* 3,2 (-)
12 Chaudière-Appalaches	* 2,5	9 900	* 2,9	* 2,0 (-)	8 000	* 2,3	* 4,4	12 200	* 3,5
13 Laval	2,7	8 000	* 2,4	4,4	16 900	* 5,1	5,1	18 500	5,6
14 Lanaudière	* 2,4	7 500	* 2,0	4,8	13 400	* 3,5	5,7	13 200	* 3,4
15 Laurentides	* 2,9	9 200	* 2,0	* 3,4	13 500	* 3,0	6,3	22 100	4,8
16 Montérégie	3,1	28 100	* 2,3	3,6	40 400	3,3	5,9	57 900	4,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**2,9**	**184 600**	**2,8**	**4,3**	**251 700**	**3,8**	**6,0**	**353 000**	**5,4**

(suite)

4. Population de 12 ans et plus étant insatisfaite selon certains domaines de satisfaction, régions et Québec[1]

	Activités de loisir			Apparence de son corps			Situation financière		
	2005	2007-2008		2005	2007-2008		2005	2007-2008	
	%	N[2]	%	%	N[2]	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	7,3	14 300	8,2	6,2 (-)	12 400	7,1	11,8	16 600	9,5 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	7,5	24 100	10,2	9,0	17 500	7,5	12,1	29 200	12,4
03 CAPITALE-NATIONALE	**6,9**	**52 100**	**8,9**	**7,9**	**40 300**	**6,9**	**11,2**	**60 100**	**10,2 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	9,7	30 000	7,1 (-)	9,4	31 200	7,4	12,6	49 200	11,7
05 Estrie	7,3	15 300	5,9 (-)	8,2	17 200	6,6	12,6	29 300	11,3
06 Montréal	10,3	183 500	11,3	10,5	174 800	10,8 (+)	18,4 (+)	294 100	18,1 (+)
07 Outaouais	7,7	24 700	8,2	8,0	25 400	8,4	13,5	36 200	12,0
08 Abitibi-Témiscamingue	10,3	12 500	10,3	9,3	9 400	7,7	15,0	13 500	11,1
09 Côte-Nord	8,0	5 200	7,2	7,6	3 100	* 4,2 (-)	9,5 (-)	6 600	9,1 (-)
10 Nord-du-Québec	* 7,3	1 200	9,1	9,2	1 000	7,1	11,4	1 100	7,9 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	7,5	7 400	9,0	8,4	5 300	6,4	13,2	7 600	9,3 (-)
12 Chaudière-Appalaches	9,7	33 700	9,8	6,2	29 200	8,5	11,8	32 900	9,6 (-)
13 Laval	12,0	41 900	12,7	10,9	25 800	7,8	13,4	42 100	12,8
14 Lanaudière	11,2	34 300	8,9	9,2	33 500	8,7	12,2	42 700	11,1
15 Laurentides	9,1	55 300	12,1	9,8	37 800	8,3	12,1	54 000	11,8
16 Montérégie	9,9	114 700	9,5	9,2	101 600	8,4	13,8	161 500	13,4
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**9,4**	**648 600**	**9,8**	**9,2**	**564 300**	**8,6**	**14,1**	**875 000**	**13,3**

Notes

1. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
2. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus étant insatisfaites selon certains domaines de satisfaction.
3. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
4. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus présentant une insatisfaction à l'égard de la vie.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

ND Non disponible.

83 SANTÉ MENTALE ET STRESS

Indicateurs

a) Proportion de la population ne se percevant pas en bonne santé mentale

Nombre de personnes de 12 ans et plus percevant leur santé mentale comme passable ou mauvaise parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Les personnes ne se percevant pas en bonne santé mentale sont celles ayant répondu « passable » ou « mauvaise » à la question suivante, comportant cinq choix de réponses : « En général, diriez-vous que votre santé mentale est : excellente, très bonne, bonne, passable, mauvaise? » (Statistique Canada, 2009).

Cette question s'apparente à celle utilisée pour évaluer la santé en général et fut utilisée lors de la *National Comorbidity Study* menée aux États-Unis au début des années 1990 (Kessler, 2002). Elle fait également partie du questionnaire de base élaboré pour l'enquête mondiale sur la santé mentale coordonnée par l'OMS (Harvard School of Medicine, 2003).

b) Proportion de la population éprouvant un stress quotidien élevé

Nombre de personnes de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé parmi la population de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Les personnes considérées comme éprouvant un stress quotidien élevé (ou assez intense) sont celles ayant répondu « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes » à la question suivante comportant cinq choix de réponses (Statistique Canada et ICIS, 2010) : « En pensant à la quantité de stress dans votre vie, diriez-vous que la plupart de vos journées sont… » (Statistique Canada, 2009).

Le stress ne se traduit pas toujours par la maladie. Les agents stressants peuvent entraîner ou non la maladie selon un jeu complexe de facteurs qui peuvent comprendre des éléments génétiques, la façon dont le stress est perçu et les ressources à la disposition du sujet (Shields, 2004).

c) Proportion de la population ayant consulté un professionnel au sujet de sa santé mentale

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant vu ou consulté par téléphone un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

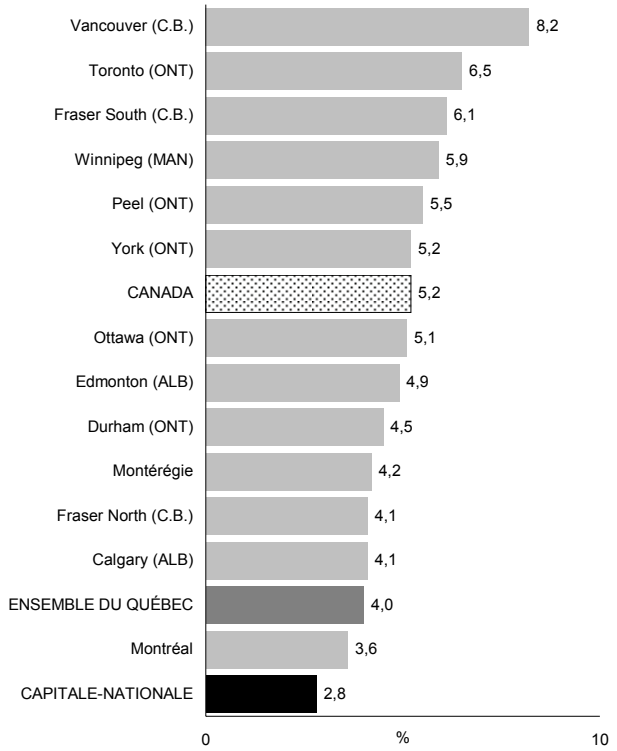
Les personnes devaient répondre à la question suivante : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté en personne ou par téléphone un professionnel de la santé au sujet de votre santé émotionnelle ou mentale? » Celles répondant « oui » devaient indiquer les types de professionnels consultés (Statistique Canada, 2005).

Source

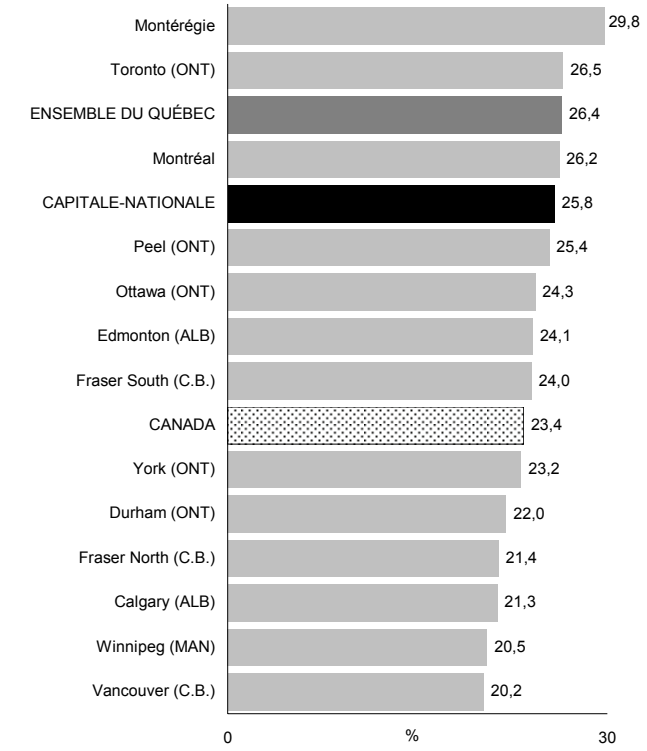
Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

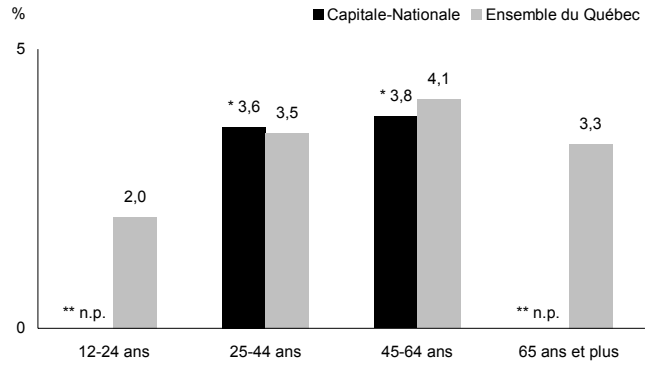
1. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[1]



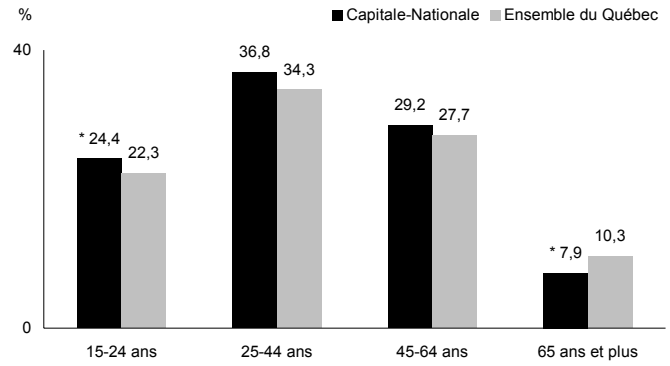
2. Population de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[1]



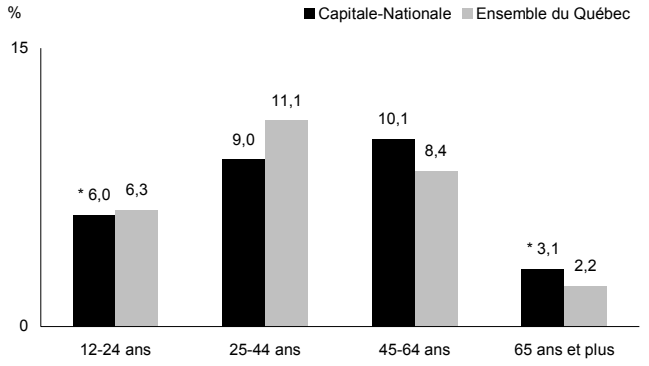
3. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2007-2008



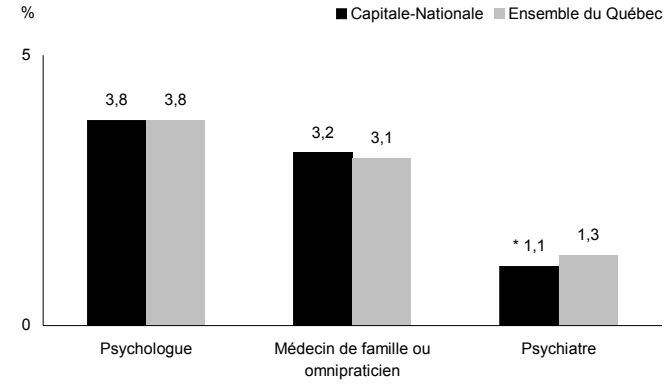
4. Population de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2007-2008



5. Population de 12 ans et plus ayant consulté un professionnel au sujet de sa santé mentale selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2003



6. Population de 12 ans et plus ayant consulté un professionnel au sujet de sa santé mentale selon le type de professionnel[3], région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2003



7. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale et population de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[2]

	Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale			Population de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien						
	Total	Total		Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008		2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	N[4,5]	%	%	%	%	%	%	N[5,6]	%
Portneuf	* 1,5 (-)	n.p.	** n.p.	* 21,0	* 11,8 (-)	27,5	16,6 (-)	24,2	5 600	14,4 (-)
Vieille-Capitale	* 2,4 (-)	7 900	* 3,0	33,0	24,4	29,4	34,9 (+)	31,1	77 400	29,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	** n.p.	n.p.	** n.p.	39,0 (+)	* 32,9	* 29,9	36,8 (+)	34,2	40 900	35,1 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	** n.p.	n.p.	** n.p.	* 31,7	* 20,2	* 32,9	32,1	32,3	18 000	26,4
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 4,8	n.p.	** n.p.	* 24,8	* 16,6 (-)	25,2	34,3	25,0	18 500	25,0
Québec-Nord	* 1,9 (-)	9 600	* 3,8	29,7	26,7	28,2	25,6	28,9	64 100	26,1
De la Jacques-Cartier	** n.p.	n.p.	** n.p.	35,0	26,3	29,8	19,1 (-)	32,3	15 800	22,4
Orléans	** n.p.	n.p.	** n.p.	* 24,5	* 26,1	29,0	31,0	26,8	26 600	28,5
La Source	** n.p.	n.p.	** n.p.	31,2	* 27,8	25,9	25,6	28,4	21 800	26,6
Charlevoix	* 3,2	1 200	* 4,8	24,8	* 21,1	* 18,4 (-)	* 31,7	21,6 (-)	6 400	26,0
CAPITALE-NATIONALE	**2,1**	**17 900**	*** 3,1**	**30,3**	**25,8**	**28,2**	**28,2**	**29,2**	**153 700**	**27,1**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**3,6**	**225 500**	**3,4**	**27,6**	**25,7**	**29,3**	**26,8**	**28,4**	**1 657 000**	**26,3**

8. Population de 12 ans et plus ayant consulté un professionnel au sujet de sa santé mentale selon le sexe, régions et Québec[1]

	2000-2001	2003			
	Total	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	N[7]	%
01 Bas-Saint-Laurent	6,9	* 4,0	* 6,5	9 300	5,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	10,7	* 8,7	* 7,1	18 900	7,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**9,9**	**4,6**	**11,0**	**45 200**	**7,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	8,7	* 3,4	10,6	29 300	7,1
05 Estrie	8,8	* 5,3	13,0	23 200	9,2
06 Montréal	9,0	7,6	10,6	147 600	9,1
07 Outaouais	10,5	6,7	12,0	26 500	9,4
08 Abitibi-Témiscamingue	8,1	* 3,7	10,2	8 400	6,9
09 Côte-Nord	6,2	* 5,0	* 6,9	4 500	* 5,9
10 Nord-du-Québec	6,1	** n.p.	* 5,4	400	* 3,5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	6,6	* 5,2	* 8,2	5 600	6,7
12 Chaudière-Appalaches	7,9	** n.p.	* 8,1	17 700	* 5,3
13 Laval	7,5	* 5,9	8,3	21 900	7,1
14 Lanaudière	7,8	* 5,1	12,2	29 700	8,7
15 Laurentides	10,0	* 4,6	12,3	35 000	8,5
16 Montérégie	8,7	* 5,0	10,9	90 700	8,1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	* 8,4	9,3	900	8,8
Ensemble du Québec	**8,8**	**5,6**	**10,5**	**513 300**	**8,1**

Faits saillants

Dans la région en 2009-2010, la proportion de personnes de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale atteint 3 %. Cette proportion est la plus faible observée parmi celles des grandes régions canadiennes. Le stress quotidien élevé serait pour sa part une situation assez répandue dans la Capitale-Nationale chez les 15 ans et plus, puisqu'un peu plus du quart d'entre eux disent y être exposés. Notons qu'en 2003, 8 % de la population de 12 ans et plus avaient déclaré avoir consulté un professionnel au sujet de leur santé mentale.

En 2007-2008, le stress quotidien élevé affecte une plus forte proportion de la population dans Sainte-Foy–Sillery–Laurentien que dans l'ensemble du Québec.

9. Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale selon le sexe et population de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé selon le sexe, régions et Québec[1]

	Population de 12 ans et plus ne se percevant pas en bonne santé mentale						Population de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé					
	2003	2005	2007-2008				2003	2005	2007-2008			
	Total	Total	Hommes	Femmes	Total		Total	Total	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	N[4]	%	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 3,9	2,8	** n.p.	* 3,6	5 200	* 3,0	26,3	22,9	21,4	21,9	36 100	21,7 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 4,3	* 3,5	** n.p.	* 3,9	6 700	* 2,8	25,3	20,0 (-)	19,8	19,0 (-)	43 300	19,4 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**2,1**	*** 2,8**	*** 2,8**	*** 3,3**	**17 900**	*** 3,1**	**29,2**	**24,9**	**25,8**	**28,2**	**153 700**	**27,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 3,5	* 3,5	* 2,8	* 2,8	11 800	* 2,8	22,9 (-)	22,3	24,4	26,8	102 600	25,6
05 Estrie	* 2,7	* 2,0	* 4,2	* 3,4	9 900	* 3,8	27,3	23,8	25,9	22,3	60 100	24,1
06 Montréal	4,2	4,4	4,9	* 3,2	65 700	4,0	28,5	26,8	25,3	28,5	419 100	26,9
07 Outaouais	4,3	5,2	* 3,5	* 4,1	11 500	* 3,8	28,9	27,8	26,4	23,8	72 300	25,1
08 Abitibi-Témiscamingue	* 4,5	* 3,8	* 4,5	* 5,8	6 300	5,2	27,0	23,2	25,3	29,1	31 400	27,2
09 Côte-Nord	* 3,0	* 1,8	* 3,5	** n.p.	1 800	* 2,5	21,9 (-)	18,5 (-)	22,2	21,3	14 900	21,7 (-)
10 Nord-du-Québec	* 2,7	* 1,5	* 2,4	** n.p.	300	* 2,3	22,7	18,1 (-)	22,2	26,4	3 000	24,2
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 3,0	* 4,3	* 4,1	* 3,5	3 100	* 3,8	21,2 (-)	22,1	16,7 (-)	22,5	15 500	19,6 (-)
12 Chaudière-Appalaches	* 3,2	* 4,3	* 3,7	* 4,4	14 000	* 4,1	26,2	26,5	24,6	23,7	79 100	24,2
13 Laval	* 3,5	3,6	** n.p.	* 3,5	10 200	* 3,1	28,4	26,6	27,9	26,7	85 400	27,3
14 Lanaudière	* 4,0	* 2,5	* 3,6	* 3,5	13 700	* 3,6	31,6	26,6	26,7	29,1	101 600	27,9
15 Laurentides	2,8	* 3,4	* 4,0	** n.p.	13 000	* 2,9	30,3	26,0	29,2	31,3	131 100	30,2
16 Montérégie	3,8	3,7	* 3,5	* 2,3	34 800	* 2,9	31,2	26,7	27,1	26,7	310 600	26,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	7,9	ND	ND	ND	ND	ND	15,2 (-)	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**3,6**	**3,7**	**3,7**	**3,1**	**225 500**	**3,4**	**28,4**	**25,6**	**25,7**	**26,8**	**1 657 000**	**26,3**

Notes

1. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
2. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
3. Les catégories « infirmière », « travailleur social ou conseiller » et « autres » ne sont pas présentées. En 2003, pour l'ensemble du Québec, les proportions de chacune de ces catégories ne dépassent pas 1 %.
4. Nombre estimé de personnes ne se percevant pas en bonne santé mentale.
5. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
6. Nombre estimé de personnes éprouvant un stress quotidien élevé.
7. Nombre estimé de personnes ayant consulté un professionnel au sujet de leur santé mentale.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

84 TROUBLES DE L'HUMEUR ET DÉTRESSE

Indicateurs

a) Proportion de la population ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

L'indicateur correspond aux personnes ayant répondu « oui » à la question « êtes-vous atteint d'un trouble de l'humeur tel que la dépression, le trouble bipolaire, la manie ou la dysthymie? ». L'intervieweur avait pour consigne d'inclure également la maniaco-dépression. La question sur les troubles de l'humeur fait partie de la section des problèmes de santé chroniques débutant par ce préambule : « Les questions qui suivent portent sur certains problèmes de santé de longue durée que vous pouvez avoir. Par problème de santé de longue durée, on entend un état qui dure ou qui devait durer 6 mois ou plus et qui a été diagnostiqué par un professionnel de la santé » (Statistique Canada, 2009).

b) Proportion de la population ayant un niveau élevé de détresse psychologique

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant un niveau élevé de détresse psychologique, au cours du dernier mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Les données présentées sont obtenues au moyen d'une échelle de dix questions (K10) élaborée aux États-Unis (Kessler et Mroczek, 1994). On demandait aux personnes à quelle fréquence, au cours du dernier mois, elles s'étaient senties nerveuses, désespérées, agitées, déprimées sans pouvoir sourire, bonnes à rien, que tout leur demandait un effort, ou encore s'étaient senties épuisées sans raison, nerveuses sans pouvoir se calmer, agitées sans pouvoir rester immobile, ou tristes ou déprimées (Statistique Canada, 2009).

Les choix de réponses étaient « jamais », « rarement », « parfois », « la plupart du temps », « tout le temps », codés de 0 à 4. La sommation donne une valeur se situant entre 0 et 40. La détresse est d'autant plus prononcée que la cote est élevée (Statistique Canada, 2009). Le seuil à partir duquel on dénote un niveau élevé de détresse psychologique correspond à la valeur de l'échelle associée au quintile supérieur de la distribution chez la population de 12 ans et plus pour un cycle donné de l'ESCC[1] (Camirand et Nanhou, 2008; Infocentre de santé publique, 2010).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

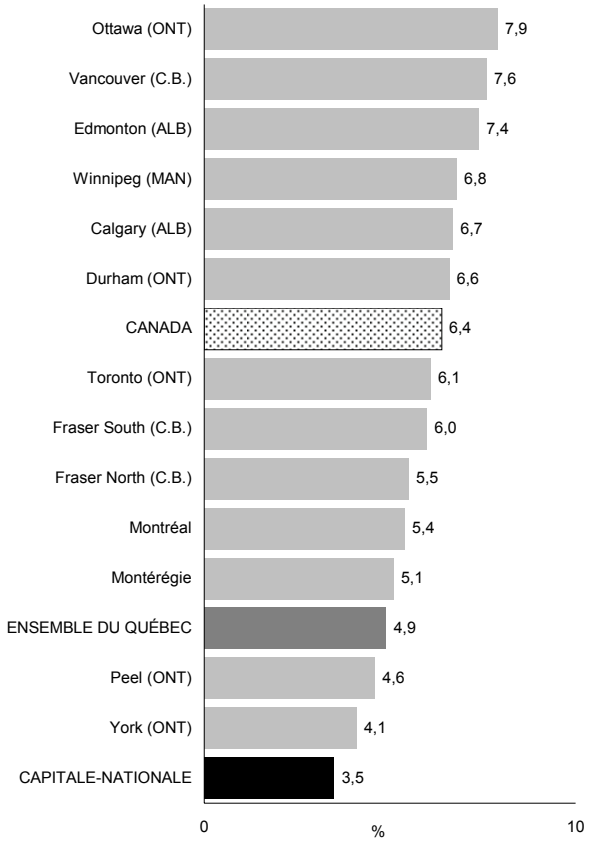
1. Population de 12 ans et plus ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[2]

	2003	2007-2008	
	%	N[3,4]	%
Portneuf	** n.p.	n.p.	** n.p.
Vieille-Capitale	* 3,2	14 800	5,6
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	** n.p.	7 000	* 5,7
Haute-Ville—Des-Rivières	** n.p.	n.p.	** n.p.
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 4,5	5 300	* 7,0
Québec-Nord	* 3,9	12 500	* 4,9
De la Jacques-Cartier	* 4,2	n.p.	** n.p.
Orléans	** n.p.	7 600	* 7,9
La Source	** n.p.	1 900	* 2,2 (-)
Charlevoix	** n.p.	1 600	* 6,3
CAPITALE-NATIONALE	*** 2,6**	**26 000**	**4,4**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**3,2**	**314 300**	**4,8**

2. Population de 12 ans et plus ayant un niveau élevé de détresse psychologique selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2007-2008

	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	N[4,5]	%
Portneuf	* 18,8	* 19,5	7 400	19,2
Vieille-Capitale	18,7	30,5 (+)	63 400	24,8 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 14,9	26,2	25 100	21,1
Haute-Ville—Des-Rivières	* 13,6	* 27,9	13 800	20,9
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	28,4 (+)	41,8 (+)	24 500	34,6 (+)
Québec-Nord	20,7	21,6	50 900	21,2
De la Jacques-Cartier	* 18,3	* 25,1	15 600	22,0
Orléans	* 26,1	* 19,6	20 900	23,1
La Source	* 15,5	* 20,5	14 500	* 18,2
Charlevoix	* 14,9	* 20,1	4 100	* 17,3
CAPITALE-NATIONALE	**17,9**	**25,1**	**126 900**	**21,6**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**16,6**	**23,2**	**1 319 300**	**20,0**

3. Population de 12 ans et plus ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[6]



4. Population de 12 ans et plus ayant un niveau élevé de détresse psychologique selon le sexe, régions et Québec[2]

	Hommes		Femmes		Total		
	2005	2007-2008	2005	2007-2008	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	19,7	13,8	26,2	23,6	23,0	32 700	18,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16,3	16,1	22,1	19,8	19,2	42 100	17,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**18,9**	**17,9**	**23,8**	**25,1**	**21,4**	**126 900**	**21,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	24,3	19,4	27,4	28,1	25,9	99 800	23,8
05 Estrie	16,5	17,4	24,0	19,1	20,2	47 500	18,2
06 Montréal	23,3 (+)	18,0	29,5	24,5	26,5 (+)	346 800	21,4
07 Outaouais	22,4	* 10,8	22,4	17,3	22,4	42 500	14,2 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	15,8	20,0	27,2	25,0	21,5	27 300	22,5
09 Côte-Nord	13,7	13,5	24,5	21,3	19,0	12 600	17,4
10 Nord-du-Québec	21,7	17,7	23,1	26,9	22,4	3 000	22,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	13,2	13,0	24,4	19,9	18,9	13 500	16,5
12 Chaudière-Appalaches	18,1	18,2	25,9	25,6	22,0	75 500	22,0
13 Laval	18,0	13,7	24,7	21,4	21,4	58 300	17,7
14 Lanaudière	19,0	18,9	24,3	24,3	21,6	83 000	21,6
15 Laurentides	17,4	18,5	23,9	20,7	20,7	89 400	19,6
16 Montérégie	16,8	14,0	26,8	22,3	21,9	221 000	18,3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**19,5**	**16,6**	**26,2**	**23,2**	**22,9**	**1 319 300**	**20,0**

Faits saillants

En 2009-2010, ce sont 4 % des 12 ans et plus de la région qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur. Parmi les grandes régions canadiennes, la Capitale-Nationale est celle où ce problème est le moins fréquemment observé.

La population de 12 ans et plus ayant un niveau élevé de détresse psychologique dépasse la valeur du Québec dans le territoire de CLSC Basse-Ville-Limoilou-Vanier.

5. Population de 12 ans et plus ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur selon le sexe, régions et Québec[2]

	Hommes			Femmes			Total			
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	** n.p.	* 2,4	* 3,1	* 3,0	* 3,8	* 5,9	* 2,7	3,1	7 800	4,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	** n.p.	* 2,8	* 3,3	* 3,6	* 3,7	* 7,4	* 2,9	* 3,3	12 600	5,4
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 2,6**	*** 2,8**	*** 3,5**	**4,3**	*** 4,2**	*** 5,3**	**3,5**	**3,5**	**26 000**	**4,4**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	** n.p.	* 3,1	* 3,5	* 4,7	* 4,5	* 4,6	* 3,5	* 3,8	16 900	* 4,0
05 Estrie	** n.p.	** n.p.	* 4,7	* 2,7	* 3,2	* 6,8	* 2,2	* 3,1	15 000	5,8
06 Montréal	* 4,0	3,6	* 3,6	4,8	5,8	5,9	4,4	4,7	77 500	4,8
07 Outaouais	* 4,7	* 3,6	* 5,2	5,4	* 5,2	* 6,1	5,1	* 4,4	17 000	5,7
08 Abitibi-Témiscamingue	** n.p.	* 5,0	* 4,4	** n.p.	* 5,1	* 7,0	* 2,3	5,1	6 900	5,7
09 Côte-Nord	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 5,7	* 5,3	* 4,1	* 3,9	* 3,7	2 100	* 2,9
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	* 2,7	** n.p.	** n.p.	* 3,4	* 2,9	* 2,7	400	* 3,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 6,0	* 6,6	* 7,0	* 3,3	* 4,9	3 900	* 4,7
12 Chaudière-Appalaches	* 3,3	* 3,3	* 4,4	* 4,8	* 4,3	* 5,0	* 4,1	* 3,8	16 100	* 4,7
13 Laval	** n.p.	* 2,5	* 3,1	* 3,9	* 3,8	* 7,2	* 3,0	3,1	17 100	5,2
14 Lanaudière	* 2,1	* 2,3	* 4,5	* 5,0	* 3,7	* 5,9	* 3,5	* 3,0	20 000	5,2
15 Laurentides	* 2,6	* 3,5	* 4,0	5,7	* 3,9	* 4,6	4,2	* 3,7	19 600	* 4,3
16 Montérégie	* 3,9	* 3,4	* 5,3	* 3,9	5,8	* 4,0	3,9	4,6	55 600	4,6
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	* 4,9	ND	ND	* 4,9	ND	ND	* 4,9	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**3,2**	**3,2**	**4,1**	**4,4**	**4,9**	**5,4**	**3,8**	**4,1**	**314 300**	**4,8**

Notes

1. La valeur de ce seuil est 9, ce qui correspond à la valeur québécoise obtenue en 2005 au cycle de l'ESCC pour lequel l'information était disponible pour la première fois à l'échelle régionale. Le seuil de référence est établi à partir de la population de 12 ans et plus, et demeure le même pour les ventilations selon les diverses caractéristiques de cette population (âge, sexe, etc.). Le choix de retenir comme seuil de référence celui de la première année est arbitraire. Cette approche utilisant un seuil relatif est préconisée par l'ISQ. À ce seuil, la détresse psychologique est associée à la possibilité d'un trouble de l'humeur ou d'un trouble anxieux (Camirand et Nanhou, 2008; Infocentre de santé publique, 2010).
2. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
3. Nombre estimé de personnes ayant déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur.
4. Le total des CSSS et le total des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
5. Nombre estimé de personnes ayant un niveau élevé de détresse psychologique.
6. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

85 USAGE DE CERTAINS PSYCHOTROPES CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

Indicateur

Proportion de la population de 65 ans et plus faisant usage d'anxiolytiques, de sédatifs ou d'hypnotiques[1]

Nombre de personnes de 65 ans et plus faisant usage d'anxiolytiques, de sédatifs ou d'hypnotiques parmi la population de 65 ans et plus assurée et admissible[2,3] au régime de l'assurance médicaments.

Le régime public d'assurance médicaments couvre les médicaments d'ordonnance[4], achetés au Québec et inscrits sur la Liste des médicaments (RAMQ, 2009).

La RAMQ assure automatiquement les personnes âgées de 65 ans et plus. Toutefois, les personnes qui ont une assurance collective ou qui ont droit aux prestations d'assistance sociale sont exclues de la catégorie des personnes assurées. Enfin, depuis le 1er octobre 1999, sont également exclues des personnes assurées celles qui séjournent dans un centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD) public ou privé conventionné, car les médicaments leur sont fournis gratuitement (assurance hospitalisation) dans ce type d'établissement (RAMQ, 2009). Pour des raisons de comparabilité, les données de cette fiche sont donc présentées uniquement à partir de l'année 2000. Par *ordonnances,* on entend les prescriptions de médicaments admissibles et le renouvellement de ces prescriptions.

Un participant est dénombré une seule fois dans le numérateur, quel que soit le nombre d'ordonnances au cours de la période de référence (RAMQ, 2009).

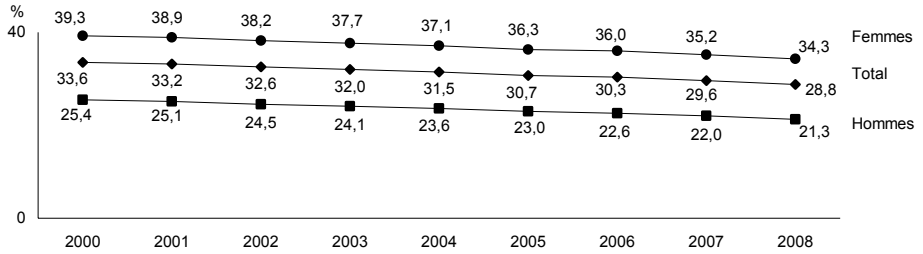
Sources

Numérateur : Fichier des services pharmaceutiques, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

Dénominateur : Fichier d'inscription des personnes assurées, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

Données

1. Population de 65 ans et plus faisant usage d'anxiolytiques, de sédatifs ou d'hypnotiques selon le sexe, Québec



Faits saillants

La proportion de la population de 65 ans et plus faisant usage d'anxiolytiques, de sédatifs ou d'hypnotiques est en baisse dans la région. En 2000, près de 40 % des gens de ce groupe d'âge en prenaient, alors qu'en 2008, 34 % en consomment. Soulignons que la consommation de ces médicaments est plus élevée dans la Capitale-Nationale qu'au Québec.

2. Population de 65 ans et plus faisant usage d'anxiolytiques, de sédatifs ou d'hypnotiques, régions et Québec

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	41,0	40,5	39,6	39,0	38,7	37,8	37,3	36,7	11 655	35,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	40,6	40,2	39,6	39,1	38,7	37,7	37,4	36,7	14 130	35,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**38,8**	**38,4**	**38,1**	**37,3**	**36,7**	**35,9**	**35,5**	**34,7**	**32 004**	**33,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	38,8	38,6	37,9	37,0	36,3	35,5	35,0	34,1	25 839	33,2
05 Estrie	32,8	32,7	31,9	31,2	30,7	29,7	29,1	28,2	11 857	27,2
06 Montréal	29,3	28,8	28,2	27,8	27,2	26,5	26,2	25,6	62 621	24,8
07 Outaouais	30,9	29,9	29,0	28,2	27,1	26,1	25,6	24,5	7 202	23,5
08 Abitibi-Témiscamingue	33,2	33,3	32,4	31,7	30,9	30,0	29,3	28,9	5 098	28,1
09 Côte-Nord	31,8	31,6	31,2	30,2	29,9	29,9	29,6	29,1	3 053	27,7
10 Nord-du-Québec	27,8	27,6	29,2	30,0	26,9	27,8	28,1	28,2	321	26,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	37,8	38,4	37,6	38,1	37,6	37,1	37,2	37,2	5 995	36,4
12 Chaudière-Appalaches	40,2	39,6	38,7	38,4	37,7	37,2	36,8	35,9	19 213	35,0
13 Laval	30,0	29,6	28,9	28,5	28,0	27,3	27,1	26,3	13 022	25,9
14 Lanaudière	33,0	32,5	31,8	31,2	30,5	29,7	28,9	27,8	13 727	26,9
15 Laurentides	31,9	31,5	30,9	30,5	30,0	29,3	29,1	28,5	16 871	27,8
16 Montérégie	32,8	32,4	31,7	31,2	30,6	29,8	29,3	28,5	46 873	27,8
17 Nunavik[6]	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James[6]	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble de Québec	**33,6**	**33,2**	**32,6**	**32,0**	**31,5**	**30,7**	**30,3**	**29,6**	**289 485**	**28,8**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Le nombre de personnes assurées est calculé en équivalents temps complet (ETC). Cette méthode consiste à comptabiliser, au jour près, les périodes d'admissibilité au régime. Ainsi, la personne admissible une partie de l'année n'est prise en considération que durant la période de référence (RAMQ, 2009).
3. La proportion de personnes de 65 ans et plus assurées par le régime d'assurance médicaments de la RAMQ varie, selon les années, de 89,7 % à 91,7 %. En 2008, cette proportion est de 89,7 % (RAMQ, 2009).
4. Les médicaments doivent être prescrits par un médecin, un résident en médecine, un dentiste, une sage-femme ou tout autre professionnel habilité par la loi ou par règlement (RAMQ, 2009).
5. Nombre de personnes de 65 ans et plus faisant usage d'anxiolytiques, de sédatifs ou d'hypnotiques.
6. Plusieurs Inuits et Cris bénéficient d'un régime d'assurance parallèle à celui du régime d'assurance médicaments de la RAMQ (Santé Canada, 2010). Pour cette raison, les données de ces deux régions ne sont pas présentées, car elles ne sont pas représentatives de la situation.

ND Non disponible.

86 DÉPENDANCE AU JEU

Indicateur

Proportion de la population ayant un risque de dépendance au jeu de hasard

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant un risque de dépendance au jeu de hasard et d'argent, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Le risque de dépendance au jeu de hasard et d'argent est estimé au moyen de l'Indice de gravité du jeu compulsif (IGJC) (Marshall et Wynne, 2003), lequel est une adaptation de l'Indice canadien du jeu excessif élaboré pour le Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies (Ferris et Wynne, 2001). L'IGJC permet d'évaluer les problèmes de jeu d'un joueur au moyen d'une échelle comportant les neuf attitudes ou expériences suivantes : a eu besoin de jouer de plus grosses sommes d'argent, a essayé de regagner de l'argent perdu, a emprunté ou vendu un bien pour jouer; a pensé avoir un problème de jeu, a eu des problèmes de santé consécutifs au jeu, incluant le stress et l'anxiété, s'est fait critiquer ou dire avoir un problème, a connu des problèmes financiers causés par le jeu, s'est senti coupable, a parié au-dessus de ses moyens. On demande au joueur d'indiquer la fréquence de chacune des ces attitudes ou expériences au cours d'une période de 12 mois au moyen de quatre choix de réponses cotés de 0 à 3 : « jamais », « quelquefois », « la plupart du temps », « presque toujours ». Les valeurs possibles de l'indice après compilations des réponses varient de 0 à 27. Statistique Canada considère qu'une personne est à risque de dépendance si elle obtient une cote de 1 et plus. Les personnes à risque sont déclinées selon trois catégories[1] : risque faible (cote de 1 ou 2), risque moyen (cotes de 3 à 7), joueur pathologique (cote égale ou supérieure à 8). Les questions sur la gravité ne sont posées qu'aux individus considérés comme des joueurs (Statistique Canada, 2009).

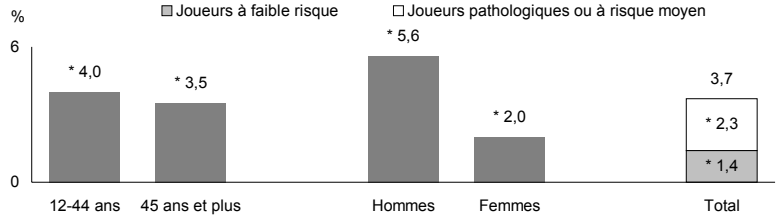
Un joueur est une personne qui a déclaré avoir parié ou dépensé de l'argent plus de 5 fois pendant l'année à au moins une des 13 questions sur la fréquence des activités de jeu. Les activités demandées sont l'achat de billets de loterie (quotidienne ou autre), le bingo, les cartes ou jeux de société, les appareils de loterie vidéo et les machines à sous (dans les casinos et hors des casinos), les autres jeux au casino, les paris sportifs, les jeux d'habiletés, les courses de chevaux, les jeux de hasard sur Internet et les arcades, les paris clandestins, les investissements spéculatifs à haut risque. La fréquence est mesurée pour chaque activité à partir de huit choix de réponses et d'une catégorie « jamais ». Ne sont pas considérés comme joueurs ceux qui ont répondu « je ne suis pas un parieur » à la question « au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé plus d'argent au jeu que vous en aviez l'intention? », même s'ils ont rapporté des activités de jeu au cours de cette période (Statistique Canada, 2009).

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 12 ans et plus ayant un risque de dépendance au jeu de hasard selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2007-2008



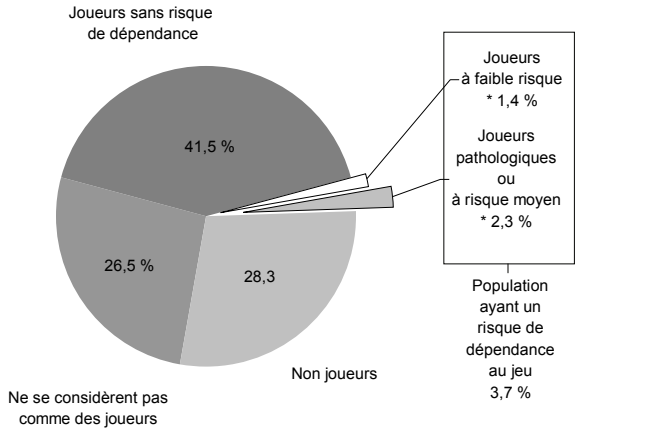
Faits saillants

Parmi la population de 12 ans et plus, la région comptait en 2007-2008 moins de 2 % de joueurs pathologiques ou à risque moyen. Si l'on considère les joueurs à risque faible, la proportion passe à 4 %. Au total, ce sont 22 000 personnes qui présentaient un risque de dépendance au jeu de hasard.

2. Population de 12 ans et plus ayant un risque de dépendance au jeu de hasard, régions et Québec[2], 2007-2008

	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	n.p.	** n.p.
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	4 500	* 1,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**21 900**	**3,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	10 500	* 2,5
05 Estrie	4 100	* 1,6
06 Montréal	45 700	2,8
07 Outaouais	8 800	* 2,9
08 Abitibi-Témiscamingue	2 100	* 1,7
09 Côte-Nord	1 900	* 2,6
10 Nord-du-Québec	n.p.	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1 600	* 1,9
12 Chaudière-Appalaches	6 500	* 1,9
13 Laval	4 800	* 1,5
14 Lanaudière	n.p.	** n.p.
15 Laurentides	10 500	* 2,3
16 Montérégie	32 600	* 2,7
17 Nunavik	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND
Ensemble du Québec	**160 200**	**2,4**

3. Répartition de la population de 12 ans et plus selon le type de joueur, région de la Capitale-Nationale, 2007-2008



Notes

1. Les joueurs sans risque de dépendance sont ceux ayant obtenu la cote 0. L'appellation des trois catégories de risque provient de la documentation de l'ESCC (Statistique Canada, 2009).
2. Les données de la région du Nord-du-Québec sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
3. Nombre estimé de personnes ayant un risque de dépendance au jeu de hasard.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

87 IDÉES SUICIDAIRES ET SUICIDE

Indicateurs

a) Proportion de la population ayant songé au suicide

Nombre de personnes de 15 ans et plus ayant songé sérieusement au suicide, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 15 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC et l'EQSP, l'information est obtenue au moyen de deux questions. Pour l'ESCC, les personnes de 15 ans et plus devaient d'abord répondre par « oui » ou « non » à la question « avez-vous déjà sérieusement songé à vous suicider ou à vous donner la mort? ». Celles ayant répondu « oui » devaient ensuite répondre par « oui » ou « non » à la question « est-ce que cela s'est produit au cours des 12 derniers mois? » (Statistique Canada, 2009). Pour l'EQSP, la formulation des questions est analogue à celle des questions de l'ESCC (ISQ, 2008).

Cette définition inclut les personnes ayant fait une tentative de suicide, puisque ces dernières ont, pour la plupart, d'abord songé à s'enlever la vie avant de passer aux actes. Cette approche est conforme à celle employée dans certaines publications de l'ISQ et de Statistique Canada (Kairouz *et al*., 2008; Statistique Canada, 2004).

b) Taux de mortalité par suicide

Rapport, pour une période donnée, du nombre de décès par suicide, à la population totale durant la période.

Les suicides sont des décès jugés consécutifs à une intoxication volontaire ou à une lésion auto-infligée. C'est un coroner qui détermine si une mort est intentionnelle, puisque tous les décès qui surviennent au Québec dans des circonstances obscures ou violentes, de même que ceux dont la cause médicale ne peut être déterminée, doivent faire l'objet d'une investigation (Bureau du coroner, 2009). Des analyses effectuées par le Bureau du coroner montrent que les données québécoises sur le suicide seraient peu susceptibles de présenter une sous-déclaration (St-Laurent et Bouchard, 2004).

Les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. Dans la CIM-9, les décès par suicide sont définis à partir des causes externes de traumatismes et empoisonnements et correspondent aux codes E950 à E959. Dans la CIM-10, les suicides correspondent aux codes X60 à X84 (lésions auto-infligées) et Y87.0 (séquelles d'une lésion auto-infligée). Contrairement à la mortalité par les autres causes de décès, le passage de la CIM-9 à la CIM-10 n'entraîne pas une brisure dans l'analyse temporelle de la mortalité par suicide (Statistique Canada, 2005a; Anderson *et al*., 2001).

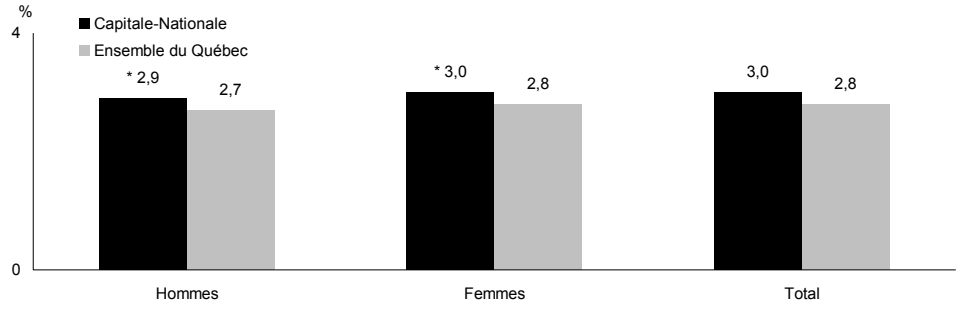
Sources

a) Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12); Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

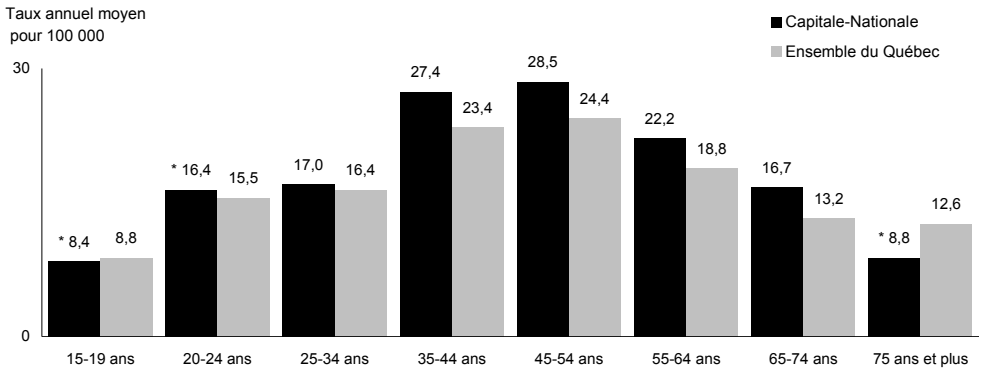
b) Numérateur : Fichier des décès[1], version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Population de 15 ans et plus ayant songé au suicide selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2008



2. Mortalité par suicide selon l'âge[2], région de la Capitale-Nationale et Québec, 2005-2008



Faits saillants

Dans la région en 2008, 3 % des 15 ans et plus ont songé sérieusement au suicide dans l'année, qu'ils aient ou non tenté de s'enlever la vie, ce qui représente environ 17 000 personnes.

Le nombre de suicides est en moyenne de 119 par an pendant la période 2005-2008. Le taux demeure élevé mais on constate une baisse depuis 1995-1999. Notons qu'en 2005-2007 la situation régionale relativement à la mortalité par suicide est la plus problématique parmi les grandes régions canadiennes.

Si l'on ne note aucune différence selon le sexe au regard des idéations suicidaires, le suicide est pour sa part nettement plus fréquent chez les hommes, son taux étant environ trois fois supérieur à celui des femmes.

Le phénomène du suicide varie aussi grandement selon l'âge. En 2005-2008, il est moins fréquent chez les 15-19 ans ainsi que chez les aînés, tandis qu'il est plus présent chez les 35 à 54 ans.

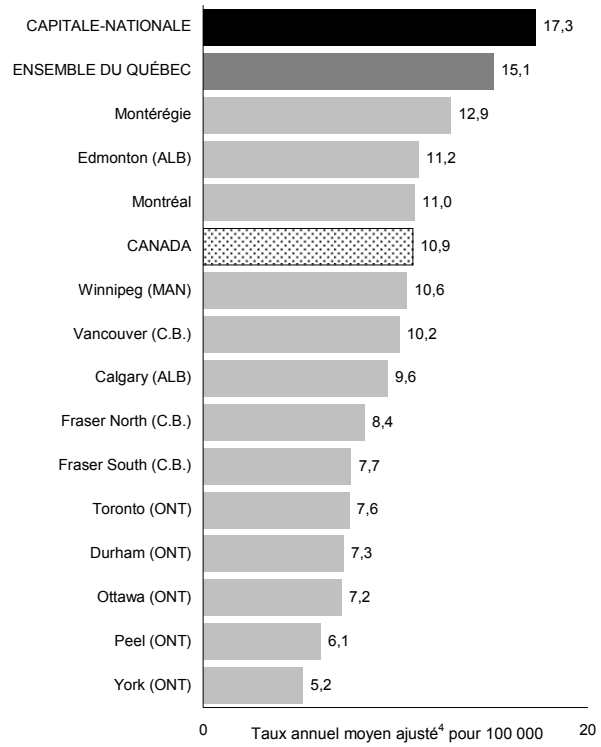
En 2005-2008, la mortalité par suicide est plus marquée dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier, le taux étant deux fois supérieur à la valeur québécoise.

3. Mortalité par suicide selon le sexe, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[3]

(Taux annuel moyen ajusté[4] pour 100 000)

	Hommes	Femmes	Total
	Taux	Taux	Taux
CAPITALE-NATIONALE	**27,1**	**7,9**	**17,3**
Montréal	16,8	5,5	11,0
Montérégie	19,7	6,2	12,9
Durham (ONT)	11,2	3,5	7,3
Ottawa (ONT)	10,6	3,9	7,2
Peel (ONT)	8,8	3,4	6,1
York (ONT)	7,6	2,7	5,2
Toronto (ONT)	11,4	4,0	7,6
Winnipeg (MAN)	ND	ND	10,6
Calgary (ALB)	13,0	6,2	9,6
Edmonton (ALB)	16,3	6,1	11,2
Fraser North (C.B.)	11,2	5,7	8,4
Fraser South (C.B.)	11,3	4,2	7,7
Vancouver (C.B.)	15,2	5,4	10,2
ENSEMBLE DU QUÉBEC	23,7	6,7	15,1
CANADA	16,7	5,1	10,9

4. Mortalité par suicide, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2005-2007[3]



5. Population de 15 ans et plus ayant songé au suicide selon le sexe, régions et Québec[5]

	Hommes				Femmes				Total			
	ESCC		EQSP		ESCC		EQSP		ESCC		EQSP	
	2000-2001	2005	2008		2000-2001	2005	2008		2000-2001	2005	2008	
	%	%	N[6]	%	%	%	N[4]	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 3,1	* 2,2	2 300	* 2,7	* 4,3	* 2,4	1 900	* 2,2	* 3,7	* 2,3	4 100	2,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 4,5	** n.p.	2 700	* 2,3	* 2,2	** n.p.	2 700	2,4	* 3,4	* 1,5	5 400	2,4
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 2,7**	**** n.p.**	**8 000**	*** 2,9**	*** 3,4**	*** 2,3**	**8 800**	*** 3,0**	**3,1**	*** 2,0**	**16 800**	**3,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 3,8	** n.p.	4 300	* 2,2	* 5,0	* 2,4	3 500	* 1,8	4,4	* 2,1	7 800	2,0
05 Estrie	** n.p.	** n.p.	3 000	* 2,4	* 4,8	** n.p.	4 200	* 3,4	* 3,8	* 1,9	7 200	2,9
06 Montréal	* 2,1	* 2,4	22 500	* 3,0	* 2,6	2,6	19 700	* 2,5	2,4	2,5	42 100	* 2,7
07 Outaouais	* 3,7	** n.p.	4 900	* 3,4	* 2,4	* 2,7	4 100	* 2,8	* 3,1	* 2,2	9 000	3,1
08 Abitibi-Témiscamingue	* 2,2	** n.p.	2 200	* 3,7	* 3,1	* 3,2	1 800	* 3,1	* 2,6	* 2,8	4 000	3,4
09 Côte-Nord	** n.p.	** n.p.	1 200	* 3,0	** n.p.	* 3,7	800	* 2,1	* 2,0	* 2,5	2 000	2,5
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	200	* 3,4	** n.p.	** n.p.	100	* 2,6	* 1,7	* 2,2	400	* 3,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	** n.p.	1 100	* 2,9	* 2,2	** n.p.	1 500	* 3,7	* 2,0	* 1,9	2 600	3,3
12 Chaudière-Appalaches	* 2,3	** n.p.	5 000	* 3,0	* 3,5	** n.p.	3 900	* 2,4	* 2,9	* 1,8	8 900	2,7
13 Laval	** n.p.	** n.p.	4 100	* 2,7	* 3,1	* 2,8	3 500	* 2,2	* 2,2	* 2,1	7 600	2,4
14 Lanaudière	* 3,8	** n.p.	4 600	* 2,5	* 1,8	* 2,4	4 300	* 2,3	* 2,8	* 2,1	8 900	2,4
15 Laurentides	* 3,2	** n.p.	7 800	* 3,6	* 4,2	* 2,6	6 800	* 3,1	3,7	* 2,5	14 700	3,4
16 Montérégie	* 2,8	* 2,8	11 800	* 2,1	* 2,9	* 2,4	22 500	* 3,8	2,9	* 2,6	34 400	3,0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**2,7**	**2,1**	**85 600**	**2,7**	**3,1**	**2,4**	**90 200**	**2,8**	**2,9**	**2,3**	**175 800**	**2,8**

6. Mortalité par suicide selon le sexe, régions et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[7] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total					
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1985-1989	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[8]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	43,7 (+)	38,8 (+)	35,7 (+)	10,2	* 6,9	* 8,4	17,5	18,3	26,6 (+)	22,6 (+)	44	22,0 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	34,9	32,6	27,7	9,9	6,9	7,0	17,5	20,2	22,4	19,8	47	17,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**38,3 (+)**	**30,5**	**26,0**	**11,3 (+)**	**9,8 (+)**	**8,8 (+)**	**17,5**	**18,2**	**24,4 (+)**	**20,0 (+)**	**119**	**17,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	39,6 (+)	40,7 (+)	31,3 (+)	9,5	10,3 (+)	9,3 (+)	20,0 (+)	20,8 (+)	24,4 (+)	25,3 (+)	99	20,3 (+)
05 Estrie	37,2	31,7	28,2	10,4	8,8	6,9	19,2	19,6	23,5 (+)	20,2	52	17,5
06 Montréal	25,1 (-)	19,5 (-)	17,3 (-)	7,8	6,5 (-)	5,8 (-)	14,4 (-)	14,0 (-)	16,1 (-)	12,7 (-)	214	11,4 (-)
07 Outaouais	32,4	27,3	25,3	8,3	6,4	7,0	19,9	19,3	20,1	16,4	55	16,0
08 Abitibi-Témiscamingue	49,9 (+)	37,7 (+)	37,5 (+)	11,0	* 9,6	* 7,6	26,0 (+)	23,4 (+)	30,5 (+)	23,8 (+)	32	22,7 (+)
09 Côte-Nord	46,1 (+)	40,6 (+)	30,6	* 5,2	* 6,4	* 7,9	17,5	20,6	26,2 (+)	23,8 (+)	19	19,4
10 Nord-du-Québec	* 35,4	* 38,5	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 20,0	* 20,6	* 26,4	2	** n.p.
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	33,4	36,7 (+)	37,3 (+)	* 4,6	* 5,9	* 7,0	16,3	13,5	19,0	21,2	22	21,9 (+)
12 Chaudière-Appalaches	43,8 (+)	38,7 (+)	30,5 (+)	13,5 (+)	9,5	7,7	20,6 (+)	24,1 (+)	28,5 (+)	23,9 (+)	76	19,0 (+)
13 Laval	25,7 (-)	20,1 (-)	17,1 (-)	7,3	6,3	5,6	12,9 (-)	14,6 (-)	16,2 (-)	13,0 (-)	42	11,2 (-)
14 Lanaudière	32,2	28,1	26,1	9,0	7,9	6,6	17,7	18,6	20,3	17,8	70	16,2
15 Laurentides	35,2	28,5	25,1	6,9	7,1	6,9	19,0	19,3	21,0	17,6	83	16,0
16 Montérégie	27,4 (-)	23,6 (-)	21,2 (-)	7,2 (-)	7,0	6,5	15,5	15,5 (-)	16,9 (-)	15,2 (-)	189	13,7 (-)
17 Nunavik	156,7 (+)	165,9 (+)	168,0 (+)	** n.p.	* 57,1 (+)	** n.p.	** n.p.	* 61,6 (+)	93,9 (+)	112,9 (+)	13	99,6 (+)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 13,6	** n.p.	** n.p.	3	* 15,2
Ensemble du Québec	**32,6**	**27,7**	**24,1**	**8,7**	**7,7**	**7,0**	**16,8**	**17,3**	**20,3**	**17,5**	**1 183**	**15,4**

7. Mortalité par suicide selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec
(Taux annuel moyen ajusté[7] pour 100 000)

	Hommes			Femmes			Total					
	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1985-1989	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[8]	Taux
Portneuf	58,5 (+)	45,1 (+)	* 29,3	* 10,7	* 10,2	** n.p.	17,8	22,5	34,2 (+)	27,9 (+)	8	* 17,3
Vieille-Capitale	40,4 (+)	30,1	26,6	14,0 (+)	11,1 (+)	9,9	10,6 (-)	18,8	26,8 (+)	20,4 (+)	57	18,0
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	28,7	21,2	20,5	* 9,8	* 8,0	* 7,6	9,6 (-)	13,2 (-)	19,0	14,3	20	13,7
Haute-Ville—Des-Rivières	38,0	28,9	* 17,8	* 10,6	* 11,5	* 6,9	11,5	14,7	23,7	19,9	10	12,0
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	60,2 (+)	43,8 (+)	43,3 (+)	24,6 (+)	* 15,6 (+)	* 16,6 (+)	11,7 (-)	30,4 (+)	42,1 (+)	29,9 (+)	27	29,9 (+)
Québec-Nord	32,4	26,1	24,5	9,0	8,8	8,0	15,0	16,8	20,5	17,3	48	16,2
De la Jacques-Cartier	27,9	23,5	* 20,9	* 7,1	* 8,0	** n.p.	* 14,0	16,1	17,6	15,7	11	12,5
Orléans	37,2	29,8	23,7	* 6,2	* 8,0	* 9,5	18,1	18,3	21,5	18,8	19	16,6
La Source	29,3	24,2	28,7	* 13,3	* 9,9	* 9,4	12,3	16,5	21,0	16,8	19	18,9
Charlevoix	* 37,3	49,6 (+)	* 29,2	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 22,6	* 18,9	* 21,9	27,9 (+)	6	* 20,2
CAPITALE-NATIONALE	**38,3 (+)**	**30,5**	**26,0**	**11,3 (+)**	**9,8 (+)**	**8,8 (+)**	**17,5**	**18,2**	**24,4 (+)**	**20,0 (+)**	**119**	**17,2**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**32,6**	**27,7**	**24,1**	**8,7**	**7,7**	**7,0**	**16,8**	**17,3**	**20,3**	**17,5**	**1 183**	**15,4**

Notes

1. Les données sur les suicides peuvent être obtenues à partir de deux sources : le Fichier des décès, d'où proviennent celles utilisées dans cette fiche, et le Fichier du coroner en chef. L'ISQ, qui assure la gestion du Fichier des décès, collabore avec le coroner afin d'inclure dans cette base de données tous les cas de suicide confirmés à la suite d'une investigation (Joe, 2002). Le Fichier des décès permet de suivre le phénomène du suicide sur une plus longue période que les données du coroner. Les données du coroner fournissent pour leur part plus d'informations sur les circonstances et l'endroit où s'est produit l'événement ainsi que sur les moyens utilisés.
2. Le taux de mortalité par suicide au Québec chez les 10-14 ans est de 1,7 pour 100 000 pour la période 2005-2008.
3. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
4. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Canada en 1991.
5. Pour l'ESCC, les données de la région du Nord-du-Québec sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
6. Nombre estimé de personnes de 15 ans et plus ayant songé au suicide.
7. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
8. Nombre annuel moyen de suicides.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,6 % et inférieur ou égal à 33,3 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,3 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

88 DÉVELOPPEMENT DES JEUNES

Indicateurs

a) Proportion d'enfants présentant un niveau modéré ou sévère de difficultés socio-émotionnelles

Nombre d'enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau modéré ou sévère de difficultés socio-émotionnelles, au cours d'une période de 6 mois, parmi la population de 3 à 14 ans dans les ménages privés.

Cet indicateur est produit à partir d'une échelle comptant 20 questions[1] posées aux parents d'enfants de 3 à 14 ans. Les questions se partagent en quatre sous-échelles : difficultés émotionnelles, troubles de comportement, hyperactivité ou inattention, troubles relationnels avec les pairs. Celles-ci comprennent cinq questions ayant trois choix de réponses. Chaque sous-échelle a un score de 0 à 10. Le score de l'échelle des difficultés socio-émotionnelles, qui varie de 0 à 40, est la somme des quatre sous-échelles. L'indicateur correspond aux enfants ayant un niveau modéré (de 14 à 16) ou sévère (de 17 à 40) (Infocentre de santé publique, 2010).

b) Proportion d'enfants présentant un niveau limite ou anormal de comportement prosocial

Nombre d'enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau limite ou anormal de comportement prosocial, au cours d'une période de 6 mois, parmi la population totale de 3 à 14 ans dans les ménages privés.

L'indicateur est produit à partir d'une échelle comptant cinq questions ayant trois choix de réponses. Les questions sont posées aux parents d'enfants de 3 à 14 ans et portent respectivement sur la sensibilité envers les autres, le partage, le soutien, la gentillesse et l'aide. Le score varie de 0 à 10. L'indicateur correspond aux enfants ayant un niveau limite (5) ou anormal (de 6 à 10) (Infocentre de santé publique, 2010).

Autres informations

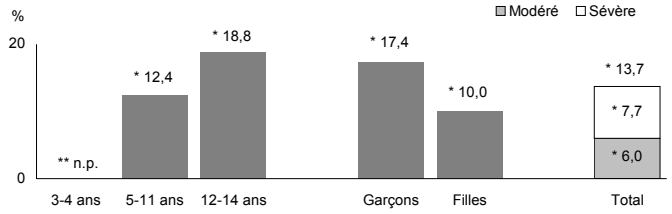
Les questions proviennent de la version destinée aux adultes (parents ou enseignants) de l'instrument Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) élaboré au Royaume-Uni (Goodman, 1997). Les trois choix de réponses sont « pas vrai », « un peu vrai », « très vrai ». La valeur 0 est attribuée à un comportement sans problème, et la valeur 2 l'est à la situation opposée. La catégorie « un peu vrai » obtient toujours la valeur 1. Au début de la liste des questions, on demandait au parent de penser au comportement de son enfant au cours des 6 derniers mois (Infocentre de santé publique, 2010).

Source

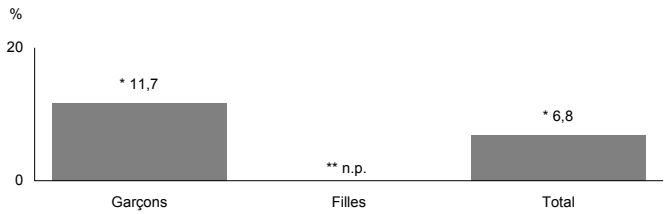
Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), Institut de la statistique du Québec (ISQ).

Données

1. Enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau modéré ou sévère de difficultés socio-émotionnelles selon l'âge et selon le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2008



2. Enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau limite ou anormal de comportement prosocial selon le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2008



3. Enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau modéré ou sévère de difficultés socio-émotionnelles selon le sexe et Enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau limite ou anormal de comportement prosocial, régions et Québec, 2008

	Difficultés socio-émotionnelles				Comportement prosocial	
	Garçons	Filles	Total		Total	
	%	%	N[2]	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	* 12,0	** n.p.	2 200	* 9,5	n.p.	** n.p.
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16,4	* 8,4	4 100	12,5	1 300	* 4,0
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 17,4**	*** 10,0**	**10 200**	*** 13,7**	**5 000**	*** 6,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	* 18,9	* 8,6	8 100	* 13,8	2 900	* 5,0
05 Estrie	* 9,6	* 11,1	4 000	* 10,3	2 100	* 5,3
06 Montréal	* 9,4	** n.p.	19 700	* 9,1	14 200	* 6,5
07 Outaouais	* 20,2	* 11,8	7 700	16,1	2 800	* 5,8
08 Abitibi-Témiscamingue	* 16,0	* 11,2	2 700	13,7	800	* 4,0
09 Côte-Nord	* 22,0	* 14,5	2 400	18,3	700	* 5,7
10 Nord-du-Québec	20,7	* 13,3	400	17,0	100	* 4,5
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 7,6	** n.p.	700	* 7,3	n.p.	** n.p.
12 Chaudière-Appalaches	* 14,2	* 13,3	7 000	13,7	2 300	* 4,5
13 Laval	* 15,8	* 12,3	7 500	14,1	3 800	* 7,2
14 Lanaudière	* 14,0	* 11,3	8 000	12,7	1 900	* 3,1
15 Laurentides	17,0	* 11,3	10 600	14,2	n.p.	** n.p.
16 Montérégie	* 15,8	* 7,1	22 300	11,5	7 600	* 3,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**14,5**	**9,6**	**117 900**	**12,1**	**49 200**	**5,0**

Faits saillants

Dans la région, en 2008, 14 % des 3 à 14 ans, soit environ 10 000 enfants, vivent des difficultés socio-émotionnelles, et plus de la moitié de ces difficultés sont considérées comme sévères. Soulignons que 17 % des garçons présentent ce type de difficultés, comparativement à 10 % des filles. Chez les 12-14 ans, c'est près d'un enfant sur cinq. Par ailleurs, on observe que 7 % des enfants montrent un niveau limite ou anormal de comportement prosocial.

Notes

1. Certaines questions ont une formulation différente pour les enfants de 3 à 4 ans et ceux de 5 à 14 ans, de sorte que l'on compte 23 questions au total, mais 20 par groupe d'âge.
2. Nombre estimé d'enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau modéré ou sévère de difficultés socio-émotionnelles.
3. Nombre estimé d'enfants de 3 à 14 ans présentant un niveau limite ou anormal de comportement prosocial.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

89 PROTECTION DE LA JEUNESSE

Indicateur

Taux d'incidence des prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse

Rapport, pour une année donnée, du nombre de nouvelles prises en charge décidées dans chaque centre jeunesse dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse, à la population de 0-17 ans durant l'année.

Les prises en charge réfèrent aux enfants et aux jeunes pour lesquels les centres jeunesse (CJ) ou le tribunal ont décidé d'appliquer des mesures de protection. L'incidence correspond au nombre de nouveaux cas dans l'année, c'est-à-dire qui ne faisaient pas déjà l'objet de mesures de protection, même s'ils avaient pu en faire l'objet dans le passé (Lessard, 2008). La Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ) a pour but d'assurer la protection des enfants de 17 ans ou moins dont la sécurité ou le développement est ou peut être compromis (MSSS, 2008c).

Les prises en charge sont présentées selon cinq regroupements de problématiques : abandon, abus physique, abus sexuel, négligence, trouble de comportement. Cette classification repose sur les motifs de signalements définis à partir des alinéas des articles 38 et 38.1 de la LPJ (Lessard, 2008).

Les données sont présentées sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

Sources

Numérateur : Banque de données communes CJ-LPJ et rapport statistique annuel des CJ, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Faits saillants

Ces dernières années dans la Capitale-Nationale, pour chaque tranche de 1 000 jeunes de moins de 18 ans, six sont pris en charge dans le cadre de la LPJ. Cela représente annuellement environ 700 nouveaux cas en pour la période 2005-2010. Six fois sur dix, le motif a trait à la négligence. Il est à noter que le taux régional surpasse légèrement celui du Québec.

Le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier affiche des taux d'incidence très élevés, tant au total que pour les problématiques de négligence et de trouble de comportement.

Données

1. Incidence des prises en charge dans le cadre de la LPJ selon la problématique[1], CSSS[2], CLSC[2], région de la Capitale-Nationale et Québec[3]

(Taux pour 1 000 jeunes de 0-17 ans)

	Négligence	Trouble de comportement	Abus physique	Abus sexuel ou Abandon	Total		Total		
	2003-2007	2003-2007	2003-2007	2003-2007	2003-2007		2001-2005	2005-2010	
	Taux	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux	Taux	N[4]	Taux
Portneuf	3,1	1,4	* 0,3	* 0,3	45	5,2	5,0	56	6,6
Vieille-Capitale	3,6	1,6	0,3	0,2	260	5,7	5,8	280	6,2
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	0,9	1,1	* 0,1	** n.p.	52	2,1	2,0	59	2,4
Haute-Ville—Des-Rivières	2,3	1,5	** n.p.	* 0,3	44	4,3	4,1	56	5,5
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	11,0	2,6	* 0,7	* 0,5	164	14,9	15,4	165	15,6
Québec-Nord	2,8	1,5	0,3	0,2	293	4,9	4,5	302	5,1
De la Jacques-Cartier	2,8	1,4	* 0,3	* 0,2	93	4,7	4,0	101	5,1
Orléans	2,8	1,5	* 0,3	* 0,3	107	4,9	4,8	115	5,4
La Source	2,8	1,8	* 0,4	* 0,3	94	5,3	4,9	87	4,8
Charlevoix	4,6	* 1,7	** n.p.	** n.p.	35	6,7	7,3	33	6,9
CAPITALE-NATIONALE	**3,6 (+)**	**1,6**	**0,3**	**0,3**	**686**	**5,8**	**5,7**	**691**	**5,9 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**3,4**	**1,5**	**0,4**	**0,3**	**8 579**	**5,6**	**5,6**	**8 125**	**5,3**

2. Incidence des prises en charge dans le cadre de la LPJ selon la problématique[1], régions et Québec[3]

(Taux annuel moyen pour 1 000 jeunes de 0-17 ans)

	Négligence		Trouble de comportement		Abus physique		Abus sexuel ou Abandon		Total		Total			
	2003-2007		2003-2007		2003-2007		2003-2007		2003-2007		1995-2000	2000-2005	2005-2010	
	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux	N[4]	Taux	Taux	Taux	N[4]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	195	5,1 (+)	100	2,6 (+)	13	0,3	13	0,3	321	8,4 (+)	7,0 (+)	8,0 (+)	303	8,3 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean[5]	149	2,6 (-)	107	1,9 (+)	21	0,4	25	0,4 (+)	302	5,2	4,4 (-)	4,7 (-)	367	6,7 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**428**	**3,6 (+)**	**190**	**1,6**	**38**	**0,3**	**31**	**0,3**	**686**	**5,8**	**5,0 (+)**	**5,8 (+)**	**691**	**5,9 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	483	5,1 (+)	222	2,3 (+)	55	0,6 (+)	44	0,5 (+)	804	8,5 (+)	5,3 (+)	7,4 (+)	772	8,4 (+)
05 Estrie	204	3,3	90	1,5	16	0,3 (-)	23	0,4	332	5,4	4,6	5,1 (-)	291	4,8 (-)
06 Montréal	1 099	3,2 (-)	423	1,2 (-)	144	0,4	85	0,2 (-)	1 751	5,0 (-)	5,1 (+)	5,5	1 545	4,5 (-)
07 Outaouais	350	4,6 (+)	75	1,0 (-)	23	0,3	26	0,3	473	6,2 (+)	4,0 (-)	5,6	459	6,1 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue[5]	225	6,6 (+)	77	2,2 (+)	15	0,4	24	0,7 (+)	341	9,9 (+)	6,7 (+)	9,3 (+)	373	11,3 (+)
09 Côte-Nord	209	9,7 (+)	81	3,8 (+)	13	0,6 (+)	19	0,9 (+)	322	15,0 (+)	9,4 (+)	14,3 (+)	261	12,6 (+)
10 Nord-du-Québec[5]	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	73	4,1 (+)	49	2,7 (+)	6	* 0,4	5	* 0,3	133	7,5 (+)	7,1 (+)	7,6 (+)	133	8,0 (+)
12 Chaudière-Appalaches	223	2,7 (-)	127	1,5	26	0,3	15	0,2 (-)	390	4,7 (-)	3,8 (-)	3,9 (-)	431	5,3
13 Laval	110	1,4 (-)	67	0,8 (-)	22	0,3 (-)	13	0,2 (-)	212	2,7 (-)	2,9 (-)	3,2 (-)	200	2,5 (-)
14 Lanaudière	268	2,8 (-)	176	1,8 (+)	34	0,4	32	0,3	510	5,3	4,0 (-)	5,0 (-)	455	4,7 (-)
15 Laurentides	509	4,4 (+)	196	1,7 (+)	62	0,5 (+)	46	0,4 (+)	813	7,0 (+)	4,8	6,8 (+)	736	6,3 (+)
16 Montérégie	686	2,3 (-)	353	1,2 (-)	95	0,3 (-)	58	0,2 (-)	1 192	4,0 (-)	3,8 (-)	4,4 (-)	1 109	3,7 (-)
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**5 209**	**3,4**	**2 331**	**1,5**	**582**	**0,4**	**457**	**0,3**	**8 579**	**5,6**	**4,7**	**5,6**	**8 125**	**5,3**

Notes

1. Dans les sources utilisées, les données par problématique ne sont disponibles que pour les années financières 2003-2004 à 2006-2007.
2. Étant donné que, dans 8,7 % des cas de la région, un CSSS ou un CLSC ne peut être attribué, les tests statistiques ne sont pas présentés pour ces territoires.
3. Dans le calcul des taux pour l'ensemble du Québec, la population de 0-17 ans des régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James est exclue du dénominateur.
4. Nombre annuel moyen de nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse.
5. La région du Nord-du-Québec ne compte pas de centres jeunesse. On présume que les centres jeunesse du Saguenay—Lac-Saint-Jean et de l'Abitibi-Témiscamingue desservent les jeunes de cette région. La population de 0-17 ans du CSSS de Chibougamau-Chapais est attribuée à la région du Saguenay—Lac-Saint-Jean, et la population restante l'est à l'Abitibi-Témiscamingue (Lessard, 2008).

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

90 CRIMINALITÉ JUVÉNILE

Indicateur

Taux de jeunes de 12 à 17 ans ayant contrevenu au *Code criminel* et aux lois[1]

Rapport, pour une année donnée, du nombre de jeunes de 12-17 ans ayant contrevenu au Code criminel *et aux lois fédérales ou provinciales, à la population de jeunes de 12-17 ans durant l'année.*

Les jeunes contrevenants sont les individus qui sont auteurs présumés d'une infraction et qui font l'objet d'une dénonciation de la part des corps policiers, peu importe que celle-ci soit ou non accompagnée d'une mise en accusation et peu importe la décision ultérieure rendue par les autorités judiciaires[2]. Cet indicateur est désigné dans les publications du ministère de la Sécurité publique (MSP) par « taux d'auteurs présumés d'infractions au Code criminel chez les jeunes ». Chaque contrevenant est associé à un seul événement, peu importe le nombre d'infractions commises par celui-ci à ce moment. Un jeune peut être dénombré plusieurs fois dans l'année si les crimes qui lui sont attribués se rapportent à des événements distincts. Les infractions sont enregistrées pour l'année à laquelle elles ont été portées à l'attention des corps de police, qu'elles aient été commises ou non pendant l'année. Les données sur les jeunes contrevenants[3] proviennent du Programme de déclaration uniforme de la criminalité DUC2, lequel recense presque tous les crimes déclarés au Québec[4] (MSP, 2010a).

Sources

Numérateur : Programme de déclaration uniforme de la criminalité DUC2, ministère de la Sécurité publique (MSP).

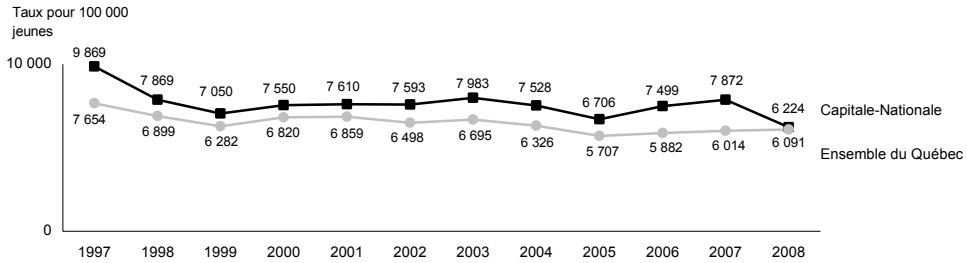
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Faits saillants

Après avoir connu une hausse régulière de 2005 à 2007, la criminalité juvénile dans la région a nettement diminué en 2008, pour tomber à son plus bas niveau depuis 1999, et elle est maintenant comparable à la situation observée au Québec. En 2008, on dénombre dans la Capitale-Nationale plus de 2 800 infractions ayant pour auteurs présumés des jeunes de 12-17 ans. Cette criminalité est plus fréquemment observée chez les garçons et les 15-17 ans.

Données

1. Jeunes de 12-17 ans ayant contrevenu au *Code criminel* et aux lois, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE L'INFRACTION*[5]) et Québec



2. Jeunes de 12-17 ans ayant contrevenu au *Code criminel* et aux lois selon l'âge[6] et selon le sexe, *RÉGIONS DE L'INFRACTION*[5] et Québec
(Taux pour 100 000 jeunes)

	1997	2000	2002	2004	2006	2008					
						12-14 ans	15-17 ans	Garçons	Filles	Total	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	7 245	5 266	5 511	4 611	5 548	2 967	7 851	9 412	1 446	781	5 564
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	8 770	6 502	5 881	4 887	5 779	4 109	9 983	12 093	2 150	1 480	7 261
03 CAPITALE-NATIONALE	**9 869**	**7 550**	**7 593**	**7 528**	**7 499**	**3 746**	**8 434**	**9 446**	**2 905**	**2 823**	**6 224**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	8 423	7 977	8 447	8 208	7 203	5 431	9 538	12 083	2 794	2 740	7 584
05 Estrie	6 092	5 443	7 399	6 871	6 258	4 377	9 922	11 713	2 596	1 682	7 268
06 Montréal	5 814	6 663	5 547	5 249	4 873	3 138	6 785	8 011	1 898	6 030	5 008
07 Outaouais	9 729	9 564	9 399	8 572	8 098	5 506	11 776	13 859	3 515	2 535	8 782
08 Abitibi-Témiscamingue	9 622	8 680	8 685	10 022	6 962	3 937	8 801	10 340	2 324	785	6 455
09 Côte-Nord	10 712	8 864	7 344	9 783	9 552	8 678	16 712	21 563	3 678	999	12 899
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5 544	5 393	7 469	5 758	4 542	5 848	8 741	12 114	2 495	495	7 358
12 Chaudière-Appalaches	5 793	5 416	5 801	5 773	4 492	2 471	6 930	7 861	1 630	1 453	4 818
13 Laval	7 704	4 661	6 395	5 439	5 157	3 309	8 472	8 686	3 143	1 867	5 961
14 Lanaudière	9 311	6 088	5 195	5 501	5 911	3 356	7 766	8 814	2 314	2 242	5 650
15 Laurentides	8 848	6 685	6 328	6 562	6 362	4 311	8 459	10 127	2 648	2 968	6 466
16 Montérégie	7 383	7 239	6 151	6 212	5 425	3 190	7 761	8 746	2 232	6 499	5 572
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**7 654**	**6 820**	**6 498**	**6 326**	**5 882**	**3 724**	**8 269**	**9 641**	**2 376**	**35 513**	**6 091**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Une part importante des dossiers d'une année donnée sont classés l'année suivant la publication des statistiques provisoires par le MSP (18,3 % au Québec en 2008). C'est pour cette raison que les données présentées dans cette fiche sont uniquement celles ayant fait l'objet d'une mise à jour.
3. Les données se rapportent aux infractions auxquelles il est possible d'associer un auteur présumé. Au Québec, en 2008, c'était le cas pour 39,9 % des infractions (MSP, 2010a).
4. Certains délits sont enregistrés par la Gendarmerie royale du Canada (GRC) et les corps de police autochtones au moyen de l'ancienne version du programme (DUC1). En 2007, ceux-ci comptent pour 4,0 % des infractions criminelles enregistrées au Québec et sont presque en totalité des délits déclarés par la GRC liés à la contrefaçon de la monnaie (MSP, 2008).
5. L'âge est celui que le jeune contrevenant avait à la date de l'infraction (Statistique Canada, 2008b).
6. Bien que les données s'appliquent à la région de l'infraction, on présume que les crimes ont eu lieu en grande majorité dans les régions de résidence des jeunes contrevenants.
7. Nombre de jeunes de 12-17 ans ayant contrevenu au *Code criminel* et aux lois.

ND Non disponible.

91 DÉCROCHAGE SCOLAIRE

Indicateurs

a) Taux de décrochage au secondaire[1]

Nombre de décrocheurs parmi les élèves sortants du secondaire en formation générale des jeunes.

Les décrocheurs, tels qu'ils sont définis par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS), sont les élèves sortants du secondaire en formation générale des jeunes (FGJ) qui ont quitté définitivement (abandon) ou temporairement l'enseignement secondaire québécois sans avoir obtenu un diplôme ou une qualification. Un élève sortant est un jeune[2] inscrit une année scolaire donnée dans un établissement d'enseignement secondaire en FGJ, mais qu'on ne trouve plus au 30 septembre de l'année suivante dans un établissement au Québec ni en formation générale au secondaire (jeunes et adultes), ni en formation professionnelle, ni au collégial, qu'il ait obtenu ou non un diplôme ou une qualification (Beauchesne, 2004).

Cet indicateur, aussi désigné *taux de décrochage annuel*[3], a été mis au point afin de mesurer les performances des établissements scolaires. Le MELS produit également d'autres indicateurs sur le décrochage ou l'abandon scolaire[4]. Cependant, les sources utilisées ou encore des problèmes de validité des calculs à l'échelle régionale font que ces derniers peuvent être établis de manière valide seulement pour l'ensemble du Québec (Ducharme, 2003).

Les données sont présentées sur la base des années scolaires (de septembre à juin).

b) Proportion de la population de 15-24 ans ne fréquentant pas l'école[1]

Nombre de jeunes de 15-24 ans ne fréquentant pas un établissement d'enseignement reconnu en vue de l'obtention d'un certificat, d'un diplôme ou d'un grade parmi la population de 15-24 ans non pensionnaire d'institution.

Cet indicateur, tiré du recensement, est le complément de la fréquentation scolaire. On considère qu'un jeune fréquente un établissement d'enseignement reconnu (école primaire ou secondaire, programmes d'apprenti inscrit, école de métiers, collège, cégep ou université) s'il a entrepris des études au cours des neuf mois précédant le jour du recensement, même s'il a abandonné par la suite, peu importe les modalités (temps partiel, de jour ou de soir, temps plein). Les données s'appliquent donc approximativement à l'année scolaire venant à terme au moment du recensement, ce dernier ayant lieu à la mi-mai depuis 1996 et au début juin en 1991. La fréquentation est déterminée seulement pour les cours permettant d'accumuler des crédits en vue de l'obtention d'un certificat, d'un diplôme ou d'un grade (Statistique Canada, 2010).

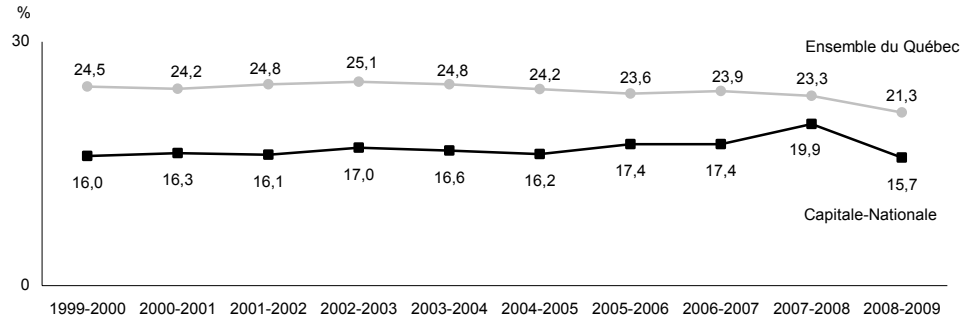
Sources

a) Système Charlemagne, ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS)[5].

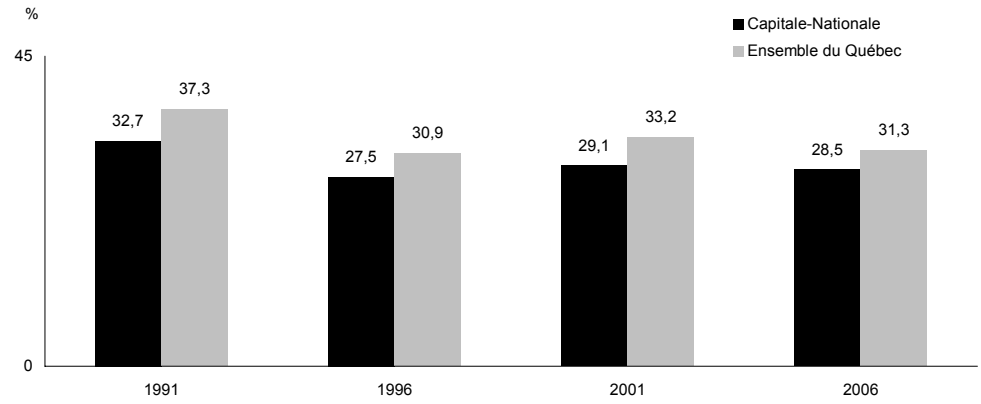
b) Recensement de Statistique Canada.

Données

1. Décrochage au secondaire du réseau public[6], région de la Capitale-Nationale[7] et Québec



2. Population de 15-24 ans ne fréquentant pas l'école, région de la Capitale-Nationale et Québec



Faits saillants

Chaque année, dans la région, 16 % des élèves du secondaire décrochent. Cependant, ces dernières années, notamment depuis 2007-2008, on constate une amélioration de la situation, en particulier chez les garçons. Également, depuis 1996, on note qu'environ trois jeunes de 15-24 ans sur dix ne fréquentent pas l'école. Que ce soit pour le décrochage ou la fréquentation scolaire, la région se démarque toujours favorablement de l'ensemble du Québec.

Le décrochage au secondaire ainsi que la non-fréquentation de l'école des 15-24 ans sont des réalités plus souvent observées chez les garçons.

3. Décrochage au secondaire du réseau public[6] selon le sexe, régions[7] et Québec

	Garçons				Filles				Total				
	1999-2000	2002-2003	2005-2006	2008-2009	1999-2000	2002-2003	2005-2006	2008-2009	1999-2000	2002-2003	2005-2006	2008-2009	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
01 Bas-Saint-Laurent	23,7	23,0	21,9	18,8	10,1	10,5	8,5	8,8	16,5	16,4	14,4	228	13,9
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	16,6	17,4	15,5	15,9	8,8	9,5	9,4	11,3	12,5	13,1	12,3	328	13,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**21,8**	**22,8**	**22,4**	**19,5**	**10,5**	**11,9**	**13,1**	**12,3**	**16,0**	**17,0**	**17,4**	**782**	**15,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	30,3	32,0	31,1	27,7	15,2	14,7	15,6	14,3	22,6	23,2	23,3	850	21,2
05 Estrie	34,7	38,9	31,7	30,2	18,9	20,2	20,0	18,0	26,9	29,1	25,8	682	24,2
06 Montréal	34,1	32,4	31,5	28,5	23,1	21,6	21,5	20,6	28,6	27,0	26,5	3 119	24,6
07 Outaouais	38,4	38,0	34,2	31,4	24,5	24,9	23,9	21,9	31,6	31,5	29,1	967	26,8
08 Abitibi-Témiscamingue	29,5	28,2	25,5	22,0	13,2	13,7	14,9	10,9	20,9	20,5	19,7	198	16,0
09 Côte-Nord	24,7	32,0	27,2	21,8	17,5	20,6	19,1	16,8	21,0	26,2	22,8	149	19,5
10 Nord-du-Québec	18,8	28,2	22,0	20,3	13,8	11,8	18,3	10,1	16,4	19,6	19,8	20	15,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	27,8	30,5	25,7	19,7	17,0	16,8	15,0	12,6	22,2	23,1	19,7	143	15,9
12 Chaudière-Appalaches	24,2	24,4	23,7	18,5	8,7	8,2	9,5	10,3	16,3	15,9	16,3	499	14,4
13 Laval	32,4	33,9	30,4	25,1	19,4	18,4	19,6	17,8	26,1	26,2	24,8	790	21,5
14 Lanaudière	35,9	39,9	35,0	29,8	19,2	18,9	17,2	17,0	27,7	29,3	25,6	921	23,4
15 Laurentides	40,0	40,6	36,6	26,6	23,1	24,1	19,7	15,6	31,7	32,2	27,8	1 026	21,1
16 Montérégie	32,1	33,8	30,0	25,1	18,3	18,9	16,2	14,1	25,2	26,2	22,9	2 318	19,6
17 Nunavik	78,8	83,2	85,5	85,7	77,8	76,6	79,6	74,6	78,3	79,6	82,8	211	80,5
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	78,1	85,0	84,7	91,4	62,9	59,7	83,1	91,8	70,1	71,8	83,9	295	91,6
Ensemble du Québec	**31,3**	**32,4**	**30,1**	**26,1**	**17,8**	**18,1**	**17,6**	**16,5**	**24,5**	**25,1**	**23,6**	**13 526**	**21,3**

4. Population de 15-24 ans ne fréquentant pas l'école selon le sexe, régions et Québec

	Garçons				Filles				Total				
	1991	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[9]	%
01 Bas-Saint-Laurent	34,5	30,6	35,4	35,0	31,1	27,3	27,8	25,9	32,9	29,0	31,8	7 465	30,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	32,1	26,5	32,0	30,9	31,8	24,4	26,0	26,1	31,9	25,5	29,2	10 080	28,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**34,6**	**29,3**	**31,7**	**32,1**	**30,7**	**25,7**	**26,6**	**24,9**	**32,7**	**27,5**	**29,1**	**23 370**	**28,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	39,7	32,9	38,5	39,2	36,2	28,7	31,6	29,8	38,1	30,9	35,2	20 405	34,7
05 Estrie	40,4	35,7	40,5	37,2	36,3	30,1	32,1	28,4	38,3	32,9	36,4	12 890	32,9
06 Montréal	37,4	30,6	33,6	29,8	35,4	28,8	29,6	25,7	36,4	29,7	31,6	64 970	27,7
07 Outaouais	44,7	36,5	39,4	37,1	40,1	34,8	33,5	30,6	42,3	35,7	36,5	15 030	34,0
08 Abitibi-Témiscamingue	42,6	37,6	35,9	36,1	40,5	33,8	30,6	29,6	41,6	35,8	33,2	6 135	33,0
09 Côte-Nord	42,7	37,5	35,9	40,4	39,2	33,4	30,6	34,5	41,0	35,6	33,4	4 440	37,4
10 Nord-du-Québec	42,6	33,7	36,4	33,2	40,7	33,7	33,2	39,8	41,8	33,7	35,2	730	37,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	43,9	33,9	33,0	35,9	35,5	30,6	29,0	27,2	39,8	32,2	31,3	3 245	31,6
12 Chaudière-Appalaches	40,3	34,5	39,0	40,4	34,6	29,1	29,9	29,6	37,6	31,9	34,7	17 400	35,1
13 Laval	36,8	30,6	34,2	30,7	35,0	27,9	28,4	24,5	35,9	29,3	31,3	12 720	27,7
14 Lanaudière	42,3	35,8	39,8	39,8	38,2	30,2	31,0	29,2	40,4	33,0	35,7	18 685	34,7
15 Laurentides	41,8	36,6	39,5	40,3	42,0	33,5	31,6	30,8	41,9	35,2	35,7	21 700	35,7
16 Montérégie	39,5	32,6	37,0	35,3	35,7	28,7	31,5	28,2	37,6	30,7	34,3	53 880	31,8
17 Nunavik	61,5	60,5	65,1	66,5	56,8	56,5	62,8	66,8	60,6	59,8	62,9	1 360	66,7
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	53,4	57,7	63,3	62,9	50,4	60,5	57,2	62,2	55,1	59,4	60,1	1 500	61,5
Ensemble du Québec	**38,8**	**32,5**	**36,1**	**34,8**	**35,7**	**29,2**	**30,2**	**27,8**	**37,3**	**30,9**	**33,2**	**296 050**	**31,3**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Un jeune en FGJ est un élève âgé de moins de 18 ans le 30 juin précédant le début de l'année scolaire ou de 18 ans ou plus, mais ne possédant pas de diplôme d'études secondaires et ayant fréquenté un établissement d'enseignement le 30 septembre de l'année scolaire précédente (MELS, 2007).
3. Cette appellation est la version abrégée utilisée par le MELS pour désigner l'indicateur « taux annuel de sorties sans diplôme ni qualification en formation générale des jeunes » (MELS, 2010).
4. L'un de ces indicateurs a une appellation identique à celle de l'indicateur présenté ici. Il se distingue notamment par le fait qu'il s'exprime toujours pour une génération d'élèves d'une année d'âge précise, à 15 ans, à 16 ans, et ainsi de suite (MELS, 2009; Lespérance *et al.,* 2000).
5. Les données de cette fiche correspondent à celles obtenues selon la nouvelle modalité introduite en 2010 ayant trait à la date de lecture des fichiers et permettant désormais de tenir compte des élèves qui se réinscrivent entre le 1er février et la fin de l'année scolaire (MELS, 2010). Cet ajustement a pour effet de réduire les valeurs observées, puisqu'on considère un plus grand nombre d'inscriptions. Ainsi, la proportion de 2006-2007 pour l'ensemble du Québec passe de 25,3 % à 20,7 %.
6. Les données du réseau public correspondent à celles de l'ensemble des commissions scolaires du Québec. Cette approche est conforme à celle employée dans les publications du MELS pour les estimations régionales (MELS, 2006). En 2007-2008, 81,5 % des jeunes du secondaire fréquentaient le réseau public (MELS, 2009). En 2008-2009, le taux de décrochage québécois du réseau privé était de 6,6 %.
7. Les données de chaque région correspondent à la somme de leurs commissions scolaires respectives. Certaines commissions scolaires anglophones ont des établissements localisés dans plus d'une région. Dans ces cas, tous les élèves sont attribués à la région où se situe leur centre administratif (MELS, 2006).
8. Nombre de décrocheurs.
9. Nombre de jeunes de 15-24 ans ne fréquentant pas l'école.

ND Non disponible.

92 INTÉGRATION ET SOUTIEN SOCIAL

Indicateurs

a) Proportion de la population ayant un très faible sentiment d'appartenance à sa communauté locale

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant un très faible sentiment d'appartenance à leur communauté locale parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Les personnes ayant un très faible sentiment d'appartenance à leur communauté locale sont celles ayant répondu « très faible » à la question suivante, comportant quatre choix de réponses : « Comment décririez-vous votre sentiment d'appartenance à votre communauté locale? Diriez-vous qu'il est : très fort, plutôt fort, plutôt faible, très faible? »[1] (Statistique Canada, 2009).

Le terme *communauté locale* n'étant pas défini, l'interprétation peut varier d'un répondant à l'autre. De manière générale, il n'est pas déraisonnable de penser que ce terme correspond à une échelle géographique plus réduite que la région sociosanitaire de résidence du répondant. L'interprétation s'apparente sans doute à une réalité plus proche de celle des unités réelles d'interactions entre les individus tels un quartier, un village ou une petite municipalité, mais sans nécessairement tenir compte des limites administratives (Ross, 2002; Van Kemenade, 2003a).

b) Proportion de la population n'étant pas membre d'un organisme à but non lucratif

Nombre de personnes de 12 ans et plus n'étant pas membres d'un organisme à but non lucratif parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

L'indicateur correspond aux personnes qui ont répondu « non » à la question suivante : « Êtes-vous membre d'un organisme ou d'une association à but non lucratif comme une association scolaire, un groupe confessionnel, un centre communautaire, une association ethnique, un club social, un regroupement de citoyens ou une société fraternelle? » (Statistique Canada, 2005).

c) Proportion de la population ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Cet indicateur est obtenu au moyen d'un indice composé de huit questions mesurant la fréquence à laquelle une personne bénéficie de certains types de soutien quand elle en a besoin. Cet indice est l'une des échelles élaborées dans le cadre de la *Medical Outcome Study Social Support Survey* (Sherbourne et Stewart, 1991). On demandait à la personne si quelqu'un pouvait l'écouter quand elle avait besoin de parler, la conseiller en situation de crise, lui donner des renseignements, si elle avait quelqu'un à qui parler de ses problèmes, quelqu'un dont elle recherchait les conseils, quelqu'un à qui confier ses inquiétudes et peurs les plus intimes, quelqu'un à qui demander des suggestions en cas de problèmes personnels ou quelqu'un qui comprenait ses problèmes (Statistique Canada, 2009).

Chaque question compte cinq choix de réponses, allant de « jamais » (codé 0) à « tout le temps » (codé 4), dont la sommation donne une valeur maximale de 32. Statistique Canada considère qu'une personne a un niveau faible ou modéré de soutien social sur le plan émotionnel ou informationnel si elle obtient une note inférieure à 21 à cette échelle. Cet indicateur est parfois désigné comme la population n'ayant pas un niveau élevé de soutien social (Statistique Canada et ICIS, 2008).

Autres informations

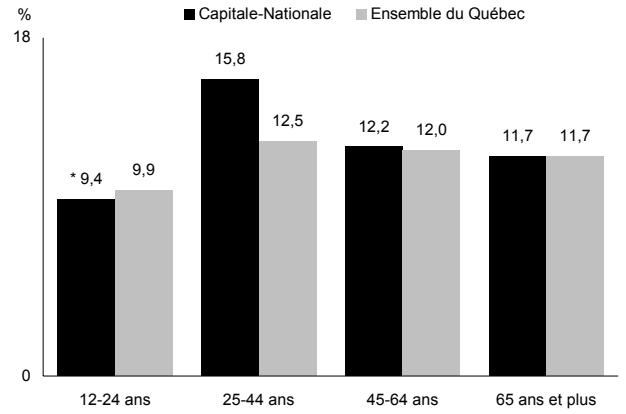
Ces indicateurs sont souvent associés au concept de capital social, pour lequel on compte un grand nombre de définitions (Van Kemenade, 2003a). Selon celle proposée par Santé Canada, la notion de capital social engloberait plusieurs grandes dimensions dont certaines seraient couvertes en partie par les indicateurs de cette fiche. Plus précisément, les deux premiers pourraient servir à mesurer certains aspects de la dimension de la participation civique et de l'engagement social, tandis que le dernier serait plutôt l'un des aspects pris en compte par la dimension du soutien social et des réseaux de proximité (Van Kemenade, 2003b).

Source

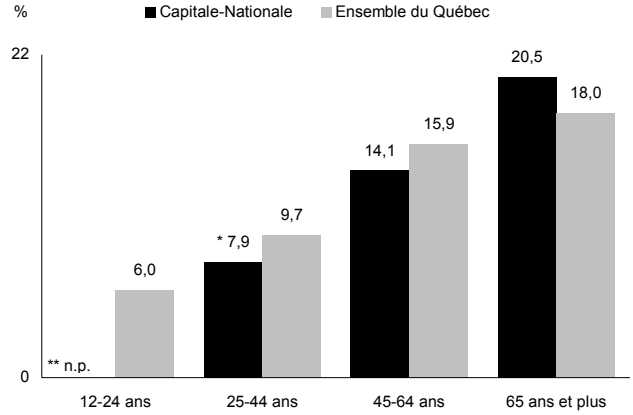
Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 12 ans et plus ayant un très faible sentiment d'appartenance à sa communauté locale selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2007-2008



2. Population de 12 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel[3] selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2007-2008



3. Population de 12 ans et plus n'étant pas membre d'un organisme à but non lucratif selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2003

	Hommes	Femmes	Total	
	%	%	N	%
Portneuf	68,8	72,1	27 500	70,4
Vieille-Capitale	74,9	70,6	184 600	72,7
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	74,2	68,7	81 000	71,3
Haute-Ville—Des-Rivières	78,1	72,5	49 900	75,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	73,2	71,9	53 800	72,5
Québec-Nord	73,4	77,3	182 500	75,4
De la Jacques-Cartier	78,4	74,3	55 200	76,3
Orléans	72,3	77,9	69 200	75,2
La Source	70,2	79,4	58 100	75,0
Charlevoix	70,5	75,0	18 800	72,8
CAPITALE-NATIONALE	**73,6**	**73,8**	**420 300**	**73,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**75,7**	**74,2**	**4 756 200**	**74,9**

4. Population de 12 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationel[3] selon le sexe et chez les 65 ans et plus, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2007-2008

	Hommes	Femmes	65 ans et plus	Total	
	%	%	%	N	%
Portneuf	* 21,2	* 9,6	* 27,4	5 400	* 14,9
Vieille-Capitale	15,4	11,9	21,3	32 700	13,6
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 12,4	* 10,6	** n.p.	12 700	* 11,4
Haute-Ville—Des-Rivières	* 11,4	* 9,2	* 13,8	6 400	* 10,3
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	22,6 (+)	* 17,2	38,1 (+)	13 700	20,1 (+)
Québec-Nord	* 10,0	7,0 (-)	* 16,1	19 300	8,5 (-)
De la Jacques-Cartier	** n.p.	* 8,3	** n.p.	5 600	* 8,4
Orléans	* 8,6	* 5,7 (-)	** n.p.	6 100	* 7,3 (-)
La Source	* 13,3	* 7,1	** n.p.	7 600	* 10,0
Charlevoix	** n.p.	* 9,3	** n.p.	1 700	* 8,0 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**12,3**	**9,4**	**20,5**	**63 600**	**10,8**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**13,4**	**10,9**	**18,0**	**799 700**	**12,1**

Faits saillants

Dans la région en 2007-2008, 13 % des personnes de 12 ans et plus ont déclaré avoir un très faible sentiment d'appartenance à leur communauté, une réalité vécue plus fréquemment par les 25-44 ans (16 %). La même année, une personne sur dix de 12 ans et plus présente un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel, une proportion qui croît avec l'âge, pour atteindre 21 % chez les personnes de 65 ans et plus. Il est à noter que le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier se classe moins bien que le Québec pour le niveau de soutien, tant au total que chez les hommes et chez les 65 ans et plus.

En 2003, les trois quarts des 12 ans et plus de la Capitale-Nationale n'étaient pas membres d'un organisme à but non lucratif.

5. Population de 12 ans et plus ayant un très faible sentiment d'appartenance à sa communauté locale selon le sexe, région de la Capitale-Nationale et Québec[2]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N	%
Portneuf	* 5,7 (-)	** n.p.	* 6,9	* 25,9 (+)	* 6,3 (-)	10 100	* 26,0
Vieille-Capitale	* 10,6	* 12,3	9,1	* 11,9	9,8	31 600	12,1
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	* 8,8	* 10,5	* 8,5	* 17,5	* 8,6	17 400	* 14,4
Haute-Ville—Des-Rivières	* 12,0	* 14,6	* 6,4 (-)	** n.p.	* 9,1	6 100	* 9,1
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	* 12,2	** n.p.	* 12,6	** n.p.	* 12,4	8 100	* 11,2
Québec-Nord	* 10,3	* 11,4	8,7	* 10,0	9,5	26 300	10,7
De la Jacques-Cartier	** n.p.	* 13,6	* 7,1	** n.p.	* 7,3 (-)	8 100	* 11,5
Orléans	* 10,9	** n.p.	* 7,7	** n.p.	* 9,2	5 700	* 6,1 (-)
La Source	* 12,2	** n.p.	* 11,3	* 13,4	* 11,7	12 500	* 15,1
Charlevoix	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 3,0 (-)	n.p.	** n.p.
CAPITALE-NATIONALE	**9,8**	**12,3**	**8,5**	**13,0**	**9,1**	**74 700**	**12,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**11,9**	**11,8**	**10,4**	**11,6**	**11,1**	**772 400**	**11,7**

6. Population de 12 ans et plus n'étant pas membre d'un organisme à but non lucratif selon le sexe et population de 12 ans et plus ayant un très faible sentiment d'appartenance à sa communauté locale selon le sexe, régions et Québec[2]

	Pas membre d'un organisme à but non lucratif				Très faible sentiment d'appartenance à sa communauté locale						
	Hommes	Femmes	Total		Hommes	Femmes	Total				
	2003	2003	2003		2007-2008	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	%	%	N[4]	%	%	%	%	%	%	N[5]	%
01 Bas-Saint-Laurent	70,5	70,0	122 700	70,2	10,6	* 7,0 (-)	9,1 (-)	6,6 (-)	6,1 (-)	15 400	8,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	74,1	66,9	168 400	70,5	15,2	13,9	22,1	8,8	13,7	34 200	14,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**73,6**	**73,8**	**420 300**	**73,7**	**12,3**	**13,0**	**20,7**	**9,1**	**12,2**	**74 700**	**12,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	73,3	73,8	303 600	73,6	* 8,6	9,9	20,8	8,1	11,3	38 900	9,3
05 Estrie	72,1	73,7	183 800	72,9	* 8,1	10,1	23,2	7,7	11,0	23 800	9,1
06 Montréal	77,6	73,0	1 214 000	75,2	11,4	11,4	16,9 (-)	11,4	11,4	184 600	11,4
07 Outaouais	71,3	71,3	200 900	71,3	14,1	13,5	22,0	9,1	15,0	41 500	13,8
08 Abitibi-Témiscamingue	71,3	67,1	84 400	69,2	* 4,2 (-)	* 4,0 (-)	11,1 (-)	9,9	11,5	5 000	* 4,1 (-)
09 Côte-Nord	70,3	66,2	52 400	68,3	** n.p.	* 3,0 (-)	8,7 (-)	* 2,9 (-)	* 4,1 (-)	2 100	* 2,8 (-)
10 Nord-du-Québec	61,9 (-)	59,7 (-)	7 600	60,9 (-)	** n.p.	** n.p.	* 5,2 (-)	* 4,1	* 4,0 (-)	400	* 2,8 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	68,3	67,2	56 600	67,7 (-)	* 2,9 (-)	* 2,8 (-)	9,1 (-)	8,6	11,3	2 300	* 2,8 (-)
12 Chaudière-Appalaches	71,7	73,4	243 500	72,6	15,4	17,3 (+)	29,5 (+)	13,6	15,4	56 400	16,4 (+)
13 Laval	79,7	80,7 (+)	245 800	80,2 (+)	13,8	11,0	21,1	19,5 (+)	19,1 (+)	40 700	12,4
14 Lanaudière	78,1	80,1	270 800	79,1	11,9	15,3	22,7	12,6	15,5	52 200	13,6
15 Laurentides	76,2	78,5	318 100	77,3	14,9	14,5	22,0	10,9	16,7	67 000	14,7
16 Montérégie	78,6	76,1	870 800	77,3	12,2	10,0	22,0	12,9	11,2	133 400	11,0
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	76,6	76,1	7 800	76,3	ND	ND	ND	* 3,0 (-)	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**75,7**	**74,2**	**4 756 200**	**74,9**	**11,8**	**11,6**	**20,0**	**11,1**	**12,6**	**772 400**	**11,7**

7. Population de 12 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel[3] selon le sexe, régions et Québec[2]

	Hommes			Femmes			Total			
	2000-2001	2005	2007-2008	2000-2001	2005	2007-2008	2000-2001	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[6]	%
01 Bas-Saint-Laurent	15,1	20,4	15,4	12,3	14,8	17,1 (+)	13,7	17,6	28 500	16,3 (+)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	14,1	13,2	* 11,0	9,1 (-)	13,2	10,0	11,5	13,2	24 600	10,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**13,7**	**18,2**	**12,3**	**11,9**	**13,1**	**9,4**	**12,8**	**15,6**	**63 600**	**10,8**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	15,6	16,2	15,5	16,4	13,9	13,1	16,0	15,1	60 100	14,3
05 Estrie	22,7 (+)	13,0	* 11,5	14,3	12,8	* 10,4	18,4 (+)	12,9	28 400	10,9
06 Montréal	18,2 (+)	19,9	17,9 (+)	18,2 (+)	17,1 (+)	14,8 (+)	18,2 (+)	18,4 (+)	265 400	16,3 (+)
07 Outaouais	* 6,9 (-)	12,2	* 7,9 (-)	7,9 (-)	* 8,9 (-)	* 7,9	7,4 (-)	10,5 (-)	23 700	7,9 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	19,6	18,7	16,5	16,2	14,2	14,6	17,9 (+)	16,4	19 000	15,6
09 Côte-Nord	14,3	14,9	* 12,1	12,5	15,6	* 7,1	13,4	15,2	7 000	9,6
10 Nord-du-Québec	20,3	* 17,2	13,4	* 14,2	* 12,4	* 7,2	17,4	14,8	1 400	10,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	11,3	13,9	* 10,8	9,2 (-)	* 10,7	* 9,7	10,2 (-)	12,2	8 400	10,3
12 Chaudière-Appalaches	15,0	15,2	15,2	16,9	15,4	11,9	16,0	15,3	46 500	13,5
13 Laval	13,8	12,5	* 9,8	17,0	13,2	* 7,8	15,4	12,9	28 800	8,8 (-)
14 Lanaudière	15,0	13,3	* 8,9	12,7	14,2	* 7,1	13,9	13,8	30 500	8,0 (-)
15 Laurentides	11,8	19,8	13,9	10,7 (-)	13,3	* 8,8	11,2 (-)	16,6	51 400	11,3
16 Montérégie	9,8 (-)	15,1	10,6	12,4	10,9 (-)	8,4	11,1 (-)	13,0	114 500	9,5 (-)
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**14,5**	**16,6**	**13,4**	**14,2**	**13,8**	**10,9**	**14,4**	**15,2**	**799 700**	**12,1**

Notes

1. En 2000-2001, les versions anglaise et française étaient légèrement différentes (Statistique Canada, 2002).
2. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
3. Pour 2005 et 2007-2008, la non-réponse partielle est élevée, ce qui peut entraîner des biais (Camirand *et al.*, 2011).
4. Nombre estimé de personnes n'étant pas membres d'un organisme à but non lucratif.
5. Nombre estimé de personnes ayant un très faible sentiment d'appartenance à leur communauté locale.
6. Nombre estimé de personnes ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

ND Non disponible.

93 CRIMES VIOLENTS ET VIOLENCE CONJUGALE

Indicateurs

a) Taux de crimes violents[1]

Rapport, pour une année donnée, du nombre d'infractions contre la personne, à la population totale durant la même année.

Les infractions contre la personne sont, selon le Programme de déclaration uniforme de la criminalité (DUC2), des crimes qui comportent l'usage de la violence envers une personne ou la menace d'en faire usage (Statistique Canada, 2008). Cet indicateur est désigné dans les publications du ministère de la Sécurité publique (MSP) par « taux d'infractions contre la personne » (MSP, 2010a). Le vol qualifié, qui fait partie de ces infractions, est considéré comme un crime violent, car contrairement aux autres types de vol, il comporte l'usage de la violence ou la menace d'en faire usage (Statistique Canada, 2009c).

Les données présentées sont déclinées selon neuf catégories : 1) homicide, négligence ou tentative de meurtre; 2) voies de fait; 3) agression sexuelle; 4) autres infractions d'ordre sexuel; 5) enlèvement ou séquestration; 6) vol qualifié ou extorsion; 7) harcèlement criminel; 8) menaces; 9) autres. Cette classification a pour base celle employée dans les publications statistiques du MSP et comptant onze catégories, laquelle regroupe tous les codes d'infraction de la DUC2 attribués aux crimes contre la personne. La catégorie « homicide, négligence ou tentative de meurtre » est obtenue par le regroupement des trois catégories suivantes : 1) homicide; 2) négligence criminelle et autres infractions entraînant la mort; 3) tentative et complot en vue de commettre un meurtre (MSP, 2010).

b) Taux de crimes pour violence conjugale[1]

Rapport, pour une année donnée, du nombre d'infractions contre la personne commises envers les femmes de 12 ans et plus dans un contexte conjugal, à la population totale des femmes de 12 ans et plus durant la même année.

Les infractions prises en compte par le ministère de la Sécurité publique (MSP) dans le calcul de l'indicateur se rapportent à certains crimes contre la personne, tel qu'ils sont définis par la DUC2, qui sont perpétrés par un conjoint, un ex-conjoint, un ami ou un ex-ami intimes. Les conjoints comprennent les conjoints légitimes et les conjoints en union libre. Un ami intime est défini comme une personne ayant une relation proche et affectueuse avec la victime. Cette procédure d'appariement entre le type de crime perpétré et la relation entre la victime et l'auteur présumé est rendue nécessaire du fait que le *Code criminel* ne prévoit aucune infraction de violence conjugale (Statistique Canada, 2008). Les données présentées ne s'appliquent qu'aux femmes, puisqu'elles constituent la grande majorité des victimes[2].

Les infractions sont déclinées selon sept catégories : 1) homicides ou tentatives de meurtre; 2) agressions sexuelles; 3) voies de fait; 4) enlèvements ou séquestrations; 5) harcèlements criminels; 6) menaces; 7) autres (MSP, 2010b).

Les données sur les infractions contre la personne sont les seules de la DUC2 qui permettent de dresser le portrait de la criminalité commise dans un contexte conjugal, puisque l'information sur la relation de la victime avec l'auteur présumé n'est disponible que pour les victimes de cette catégorie de crimes (MSP, 2010b).

Autres informations

Les données proviennent de la DUC2, qui est la méthode de collecte utilisée par les corps de police municipaux, la Sûreté du Québec et la police régionale Kativik. Presque toutes les infractions contre la personne déclarées au Québec sont enregistrées à l'aide de ce système[3] (MSP, 2010b).

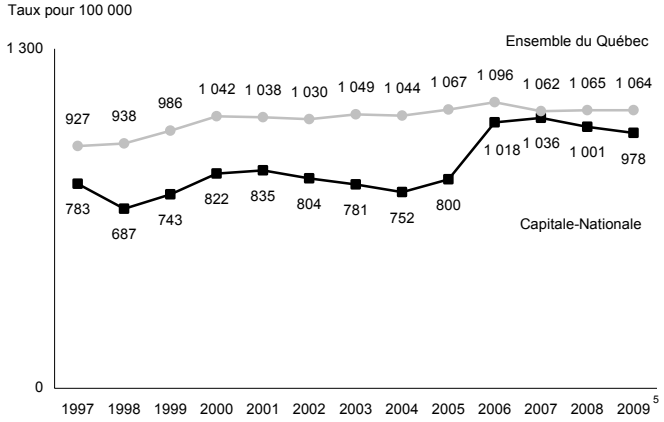
Pour faire partie des statistiques, les délits commis doivent avoir fait l'objet d'une plainte aux corps policiers et avoir été jugés fondés après enquête policière, peu importe que l'infraction soit accompagnée ou non d'une mise en accusation et peu importe la décision ultérieure rendue par les autorités judiciaires. Le comptage des infractions contre la personne est basé non pas sur les événements, mais sur les victimes. Quand plusieurs infractions à l'égard d'une même personne sont enregistrées lors d'un même événement, c'est généralement celle pour laquelle le *Code criminel* prévoit les plus longues périodes de détention qui prime les autres aux fins de comptage. Si une personne est victime de deux événements différents signalés à la police au cours de la même année, deux infractions sont signalées. Les infractions sont enregistrées pour l'année à laquelle elles ont été portées à l'attention des corps de police, qu'elles aient été commises ou non pendant l'année (MSP, 2010b).

Sources

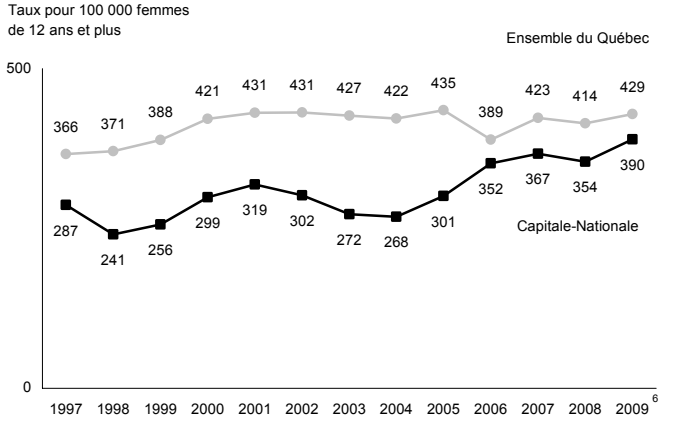
Numérateur : Programme de déclaration uniforme de la criminalité DUC2, ministère de la Sécurité publique (MSP).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

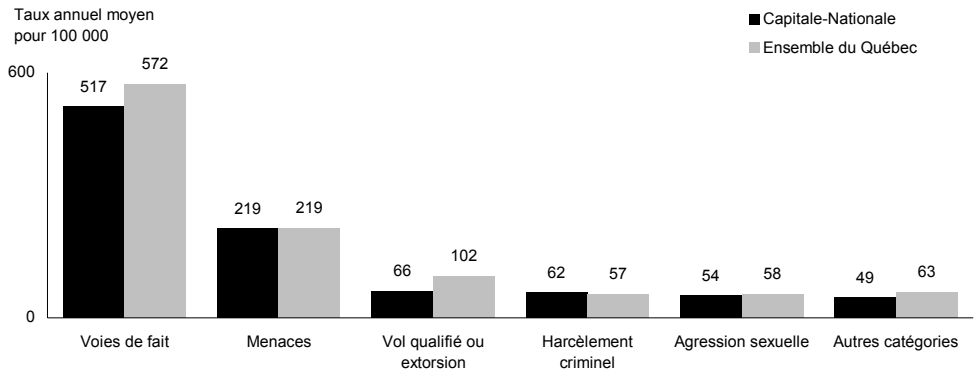
1. Crimes violents, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE L'INFRACTION*[4]) et Québec



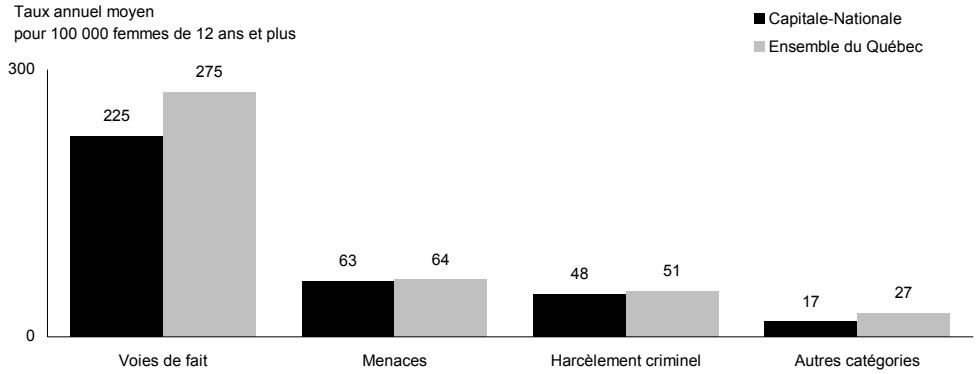
2. Crimes pour violence conjugale, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE L'INFRACTION*[4]) et Québec



3. Crimes violents selon la catégorie d'infractions, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE L'INFRACTION*[4]) et Québec, 2005-2009[5]



4. Crimes pour violence conjugale selon la catégorie d'infractions, région de la Capitale-Nationale (*RÉGION DE L'INFRACTION*[4]) et Québec, 2005-2009[6]



Faits saillants

Dans la Capitale-Nationale, la criminalité rapportée aux corps policiers et comportant de la violence a connu une hausse entre 2004 et 2007, alors qu'elle est restée à peu près stable au Québec. Pour la période 2005-2009, on dénombre annuellement un peu moins de 1 000 crimes violents par tranche de 100 000 habitants, ce qui représente 6 500 délits. Dans la moitié des cas, ce sont des voies de fait, tandis que les menaces comptent pour le cinquième des infractions.

On note aussi dans la région une tendance à la hausse de la violence conjugale entre 2004 et 2009, tandis qu'à l'échelle du Québec, la situation a peu changé pendant la même période. Entre 2005 et 2009, c'est un peu plus de 1 000 crimes de cette nature qui sont déclarés chaque année aux forces policières. Les voies de fait constituent près des deux tiers de ces cas.

5. Crimes violents selon la catégorie d'infractions, *RÉGIONS DE L'INFRACTION*[4] et Québec, 2005-2009[5]

(Taux annuel moyen pour 100 000)

	Voies de fait		Menaces		Vol qualifié ou extorsion		Harcèlement criminel		Agression sexuelle		Autres catégories		Total	
	N[7]	Taux	N[7]	Taux	N[7]	Taux	N[7]	Taux	N[7]	Taux	N[7]	Taux	N[7]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	879	437	416	207	46	23	144	72	114	57	107	53	1 707	848
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	1 308	479	622	228	65	24	225	82	219	80	162	59	2 601	952
03 CAPITALE-NATIONALE	**3 483**	**517**	**1 474**	**219**	**446**	**66**	**417**	**62**	**363**	**54**	**331**	**49**	**6 513**	**967**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	2 657	544	1 098	225	191	39	316	65	327	67	309	63	4 898	1 003
05 Estrie	1 193	394	564	186	132	44	150	50	157	52	186	61	2 382	787
06 Montréal	13 963	741	4 212	224	4 659	247	1 150	61	1 112	59	1 442	77	26 539	1 408
07 Outaouais	2 619	751	1 220	350	220	63	273	78	195	56	246	71	4 773	1 368
08 Abitibi-Témiscamingue	1 035	715	416	287	44	30	98	67	112	78	129	89	1 833	1 265
09 Côte-Nord	1 104	1 149	362	377	26	27	102	106	94	98	106	110	1 794	1 868
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	563	593	324	341	9	10	75	79	77	81	63	66	1 110	1 170
12 Chaudière-Appalaches	1 289	323	526	132	100	25	135	34	171	43	138	35	2 359	591
13 Laval	1 928	509	656	173	483	128	100	26	155	41	165	44	3 488	921
14 Lanaudière	2 224	503	937	212	220	50	199	45	242	55	268	61	4 091	925
15 Laurentides	3 262	620	1 268	241	268	51	346	66	343	65	362	69	5 849	1 111
16 Montérégie	6 287	450	2 719	195	906	65	642	46	724	52	770	55	12 049	862
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**44 034**	**572**	**16 878**	**219**	**7 819**	**102**	**4 386**	**57**	**4 437**	**58**	**4 810**	**63**	**82 364**	**1 071**

6. Crimes violents selon le sexe de l'auteur présumé[8] et total, *RÉGIONS DE L'INFRACTION*[4] et Québec
(Taux pour 100 000)

	Auteurs présumés de 12 ans et plus				Total					
	Hommes		Femmes							
	2005	2009	2005	2009	1997	2003	2005	2007	2009[5]	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[7]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	5 245	4 290	825	723	652	856	880	867	1 680	835
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	4 714	4 481	895	842	683	802	827	1 004	2 759	1 015
03 CAPITALE-NATIONALE	**3 660**	**3 231**	**850**	**660**	**783**	**781**	**800**	**1 036**	**6 680**	**978**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	5 808	5 249	1 061	1 023	565	935	946	999	4 987	1 013
05 Estrie	5 524	4 567	775	846	592	795	803	768	2 307	753
06 Montréal	5 398	4 686	989	883	1 565	1 487	1 471	1 328	26 423	1 390
07 Outaouais	6 008	6 482	1 294	1 365	1 133	1 273	1 348	1 336	4 931	1 380
08 Abitibi-Témiscamingue	6 820	5 124	1 465	1 087	784	1 164	1 251	1 384	1 853	1 278
09 Côte-Nord	8 783	8 002	1 614	1 658	1 181	1 545	1 641	1 803	2 008	2 107
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5 316	4 676	861	997	646	1 157	1 113	1 253	1 119	1 183
12 Chaudière-Appalaches	3 654	3 577	655	691	400	541	523	605	2 629	652
13 Laval	4 444	3 750	875	845	728	967	963	954	3 363	862
14 Lanaudière	5 114	4 450	949	845	705	912	901	939	4 449	967
15 Laurentides	5 556	4 876	1 066	1 113	702	956	1 133	1 130	6 023	1 108
16 Montérégie	4 646	4 050	871	822	759	873	882	863	11 723	821
17 Nunavik	n.p.	ND	n.p.	ND	ND	n.p.	n.p.	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**5 066**	**4 475**	**952**	**890**	**927**	**1 049**	**1 067**	**1 062**	**83 160**	**1 064**

7. Crimes pour violence conjugale selon la catégorie d'infractions, *RÉGIONS DE L'INFRACTION*[4] et Québec
(Taux annuel moyen pour 100 000 femmes de 12 ans et plus)

	Voies de fait		Menaces		Harcèlement criminel		Autres catégories		Total		
	2005-2009[6]		2005-2009[6]		2005-2009[6]		2005-2009[6]		2000-2004	2005-2009[6]	
	N[9]	Taux	N[9]	Taux	N[9]	Taux	N[9]	Taux	Taux	N[9]	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	173	191	48	53	57	62	25	27	309	302	333
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	218	176	68	54	84	68	34	28	308	404	325
03 CAPITALE-NATIONALE	**711**	**225**	**197**	**63**	**151**	**48**	**54**	**17**	**292**	**1 113**	**353**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	535	238	137	61	134	59	61	27	316	867	386
05 Estrie	258	187	64	47	63	46	33	24	302	418	303
06 Montréal	3 392	388	636	73	434	50	288	33	637	4 749	543
07 Outaouais	490	311	126	80	120	76	43	28	559	779	495
08 Abitibi-Témiscamingue	196	306	46	72	42	66	30	47	423	315	491
09 Côte-Nord	225	537	34	82	38	90	26	63	547	323	771
10 Nord-du-Québec	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	106	238	31	70	25	57	16	35	432	177	400
12 Chaudière-Appalaches	278	156	58	32	66	37	38	21	203	441	247
13 Laval	497	288	103	60	46	27	42	24	396	688	399
14 Lanaudière	504	255	129	65	88	45	57	29	365	779	394
15 Laurentides	648	275	180	76	151	64	67	28	353	1 046	443
16 Montérégie	1 351	214	387	61	286	45	127	20	363	2 151	340
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	n.p.	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**9 647**	**275**	**2 250**	**64**	**1 790**	**51**	**950**	**27**	**426**	**14 637**	**417**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Au Québec, en 2008, 82,2 % des crimes pour violence conjugale avaient pour victimes des femmes (MSP, 2010a).
3. Certains délits sont enregistrés par la Gendarmerie royale du Canada (GRC) et les corps de police autochtones au moyen de l'ancienne version du programme (DUC1). Toutefois, dans le cas de la GRC, il n'y a pas d'effet sur les statistiques présentées, puisque ce corps de police ne traite pas les infractions contre la personne au Québec. Pour ce qui est des corps et des services de police autochtones, l'effet est mineur, puisque ces corps et services déclarent peu de crimes contre la personne (MSP, 2007).
4. Bien que les données s'appliquent à la région de l'infraction, on présume que les crimes ont eu lieu en grande majorité dans les régions de résidence des auteurs ou des victimes, selon le cas. Les données sont disponibles à l'échelle des régions administratives. La région administrative du Nord-du-Québec correspond à la somme des trois régions sociosanitaires suivantes : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James. De 2000 à 2006, il est toutefois possible d'obtenir des données pour le Nunavik, mais elles ne sont pas présentées ici du fait des grandes fluctuations observées d'une année à l'autre dans le nombre de cas déclarés. Depuis 2007, le MSP ne diffuse plus de données pour cette région.
5. Pour 2009, les données sont provisoires. Au Québec, en 2008, l'écart entre les données provisoires et finales pour le nombre d'infractions annuelles perpétrées contre la personne était de 0,4 %.
6. Pour 2009, les données sont provisoires. Au Québec, en 2008, l'écart entre les données provisoires et finales pour le nombre de femmes victimes de crimes contre la personne dans un contexte conjugal était de -0,1 %.
7. Nombre annuel moyen de crimes violents.
8. Les auteurs présumés de moins de 12 ans sont exclus, étant donné qu'ils ne peuvent pas être déclarés coupables de crimes. Les données se rapportent aux infractions contre la personne auxquelles il est possible d'associer un auteur présumé. Au Québec, en 2008, c'était le cas pour 69,0 % de ces infractions (MSP, 2010a).
9. Nombre annuel moyen de crimes pour violence conjugale.

ND Non disponible.
n.p. Valeur non présentée (voir note 4).

94 PERSONNES ÂGÉES EN MÉNAGE PRIVÉ OU VIVANT SEULES

Indicateurs

a) Proportion de la population de 75 ans et plus vivant en ménage privé[1]

Nombre de personnes de 75 ans et plus vivant dans les ménages privés parmi la population totale de 75 ans et plus.

Les ménages sont classés en trois catégories : les ménages privés, les ménages collectifs et les ménages à l'extérieur du Canada (Statistique Canada, 2010).

Un ménage privé est formé d'une ou de plusieurs personnes apparentées ou non (autres que des résidents étrangers) occupant un logement privé et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada. Un logement privé est un ensemble de pièces d'habitation conçues ou transformées qu'occupe ou pourrait occuper une personne ou un groupe de personnes. De plus, un logement privé doit être doté d'une source de chauffage ou d'énergie et doit fournir un espace clos permettant de s'abriter des intempéries, comme en atteste la présence de murs d'enceinte et d'un toit ainsi que de portes et fenêtres offrant une protection contre le vent, la pluie et la neige (Statistique Canada, 2010).

Un ménage collectif est composé d'une personne ou d'un groupe de personnes occupant un logement collectif et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada (Statistique Canada, 2010).

Un ménage à l'extérieur du Canada est formé d'une personne demeurant à l'extérieur du Canada ou d'un groupe de personnes qui demeurent ensemble à l'extérieur du Canada et qui sont fonctionnaires du gouvernement ou membres des Forces canadiennes ou du corps diplomatique (Statistique Canada, 2010).

b) Proportion de la population de 75 ans et plus vivant seule[1]

Nombre de personnes de 75 ans et plus vivant seules dans leur logement parmi la population de 75 ans et plus dans les ménages privés.

Le nombre de personnes vivant seules est équivalent au nombre de ménages privés formés d'une seule personne (Statistique Canada, 2010).

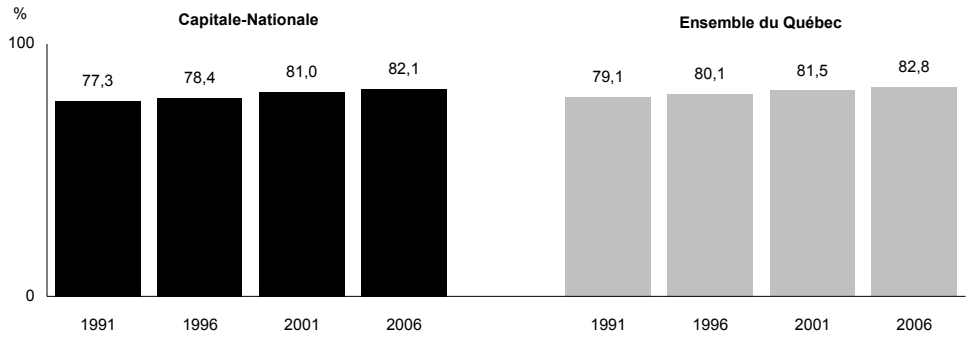
Il ne faut pas confondre l'appellation « personnes vivant seules » avec la désignation « personnes seules », qui est un concept plus large parce qu'il englobe, en plus des personnes vivant seules, les personnes hors familles économiques qui vivent avec des personnes non apparentées (par exemple, chambreur, colocataire ou employé) ou, encore, les personnes apparentées ou non ne faisant pas partie d'une famille de recensement (Statistique Canada, 2002b).

Source

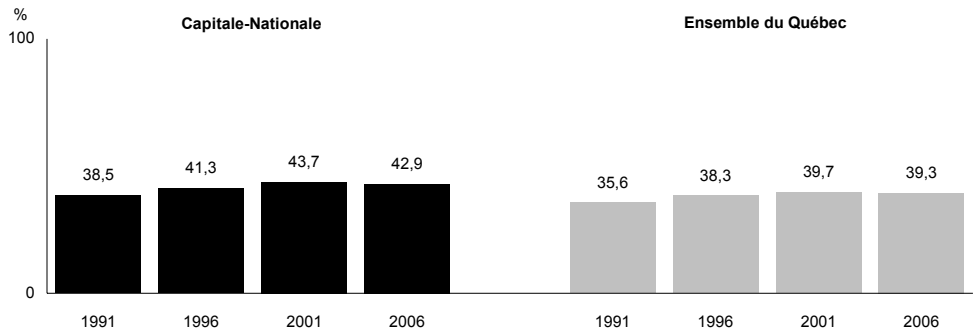
Recensement de Statistique Canada.

Données

1. Population de 75 ans et plus vivant en ménage privé, région de la Capitale-Nationale et Québec



2. Population de 75 ans et plus vivant seule, région de la Capitale-Nationale et Québec



Faits saillants

En 2006, près de 82 % des résidents de la Capitale-Nationale de 75 ans et plus vivaient en ménage privé, phénomène en hausse depuis 1986. Les hommes sont proportionnellement plus nombreux que les femmes à vivre à domicile. À l'échelle sous-régionale, les pourcentages varient grandement, passant de 72 % dans Orléans à 89 % dans La Source.

Mais si davantage de personnes de 75 ans et plus vivent en ménage privé, plusieurs (quatre personnes sur dix) habitent seules, une proportion qui a augmenté depuis 1986. Mentionnons que près de la moitié des femmes de ce groupe d'âge vivent seules, comparativement à un cinquième des hommes. Les proportions diffèrent aussi largement d'un territoire à l'autre, passant de 30 % dans Charlevoix à 54 % dans Haute-Ville–Des-Rivières.

3. Population de 75 ans et plus vivant en ménage privé selon le sexe, régions et Québec

	Hommes			Femmes			Total				
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[2]	%
01 Bas-Saint-Laurent	81,0	81,0	81,4	68,6	69,5	68,0	74,5	73,4	73,9	12 320	73,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	84,9	87,3	88,3	71,9	74,6	81,1	75,7	76,7	79,4	15 020	83,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**85,0**	**88,2**	**87,0**	**75,3**	**77,6**	**79,5**	**77,3**	**78,4**	**81,0**	**39 695**	**82,1**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	81,7	81,8	83,1	70,5	72,3	71,9	74,9	74,4	75,6	29 140	75,9
05 Estrie	79,7	83,1	86,5	67,7	73,0	77,2	70,8	72,1	76,5	17 250	80,6
06 Montréal	88,5	89,8	91,0	80,6	81,9	83,7	82,0	83,2	84,6	124 135	86,3
07 Outaouais	89,0	91,5	88,9	81,4	81,2	85,6	81,9	84,0	84,9	13 945	86,9
08 Abitibi-Témiscamingue	86,3	83,0	83,4	79,3	80,9	80,1	81,1	82,3	81,7	6 880	81,4
09 Côte-Nord	89,9	85,7	95,3	85,0	91,0	82,3	86,7	86,7	89,3	3 945	87,9
10 Nord-du-Québec	# 100,0	# 81,0	# 74,2	# 87,5	# 100,0	# 82,9	# 95,7	# 96,2	# 90,5	260	# 81,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	87,4	83,8	89,3	81,5	83,7	81,2	85,5	83,9	83,7	6 480	84,4
12 Chaudière-Appalaches	81,4	84,3	84,3	71,0	73,3	73,0	73,4	74,9	77,3	20 120	77,3
13 Laval	91,1	94,4	96,1	82,5	84,1	86,5	82,1	85,5	87,9	20 810	90,2
14 Lanaudière	83,4	83,4	88,0	72,0	74,3	79,5	76,8	76,4	77,8	17 425	82,9
15 Laurentides	86,4	88,5	87,5	78,9	76,2	80,6	80,2	81,9	81,0	21 445	83,4
16 Montérégie	86,9	85,9	87,1	77,5	79,0	77,2	79,4	80,8	81,5	62 090	80,9
17 Nunavik	# 83,3	# 50,0	# 70,0	# 100,0	# 100,0	# 63,6	# 100,0	# 92,3	# 91,7	65	# 65,0
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 95,5	# 100,0	# 95,7	# 94,4	# 100,0	# 87,0	# 100,0	# 97,4	# 97,6	225	# 97,8
Ensemble du Québec	**86,0**	**87,1**	**88,1**	**76,9**	**78,4**	**79,7**	**79,1**	**80,1**	**81,5**	**411 235**	**82,8**

4. Population de 75 ans et plus vivant en ménage privé selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Hommes			Femmes			Total			
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[2]	%
Portneuf	83,6	84,5	90,5	73,6	77,8	78,0	77,2	80,8	3 045	82,9
Vieille-Capitale	86,4	86,5	85,6	78,0	79,9	81,5	80,5	82,0	21 660	82,9
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	85,3	87,1	86,9	78,3	80,3	85,0	80,8	83,1	8 665	85,8
Haute-Ville—Des-Rivières	85,3	86,9	83,1	76,6	79,1	75,4	78,7	81,1	6 125	77,7
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	88,5	85,3	85,8	79,2	80,5	83,7	81,9	81,7	6 870	84,2
Québec-Nord	82,4	90,5	88,9	70,4	73,6	75,8	74,4	79,3	12 920	80,8
De la Jacques-Cartier	# 90,8	# 100,0	# 91,7	84,6	84,8	83,1	87,0	90,6	2 545	86,9
Orléans	73,0	79,5	83,7	58,0	61,0	65,5	62,9	66,9	5 310	72,1
La Source	94,2	98,7	93,6	84,8	86,5	86,0	88,3	91,0	5 065	88,9
Charlevoix	87,8	95,3	83,4	74,6	75,9	80,5	79,5	82,3	2 075	82,2
CAPITALE-NATIONALE	**85,0**	**88,2**	**87,0**	**75,3**	**77,6**	**79,5**	**78,4**	**81,0**	**39 695**	**82,1**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**86,0**	**87,1**	**88,1**	**76,9**	**78,4**	**79,7**	**80,1**	**81,5**	**411 235**	**82,8**

5. Population de 75 ans et plus vivant seule selon le sexe, régions et Québec

	Hommes			Femmes			Total				
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1991	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	15,2	18,1	19,3	45,1	46,0	47,6	27,8	32,2	34,3	4 370	35,5
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	15,5	16,3	21,1	43,2	45,8	50,0	28,3	31,9	33,4	5 755	38,3
03 CAPITALE-NATIONALE	**19,9**	**22,6**	**22,4**	**52,5**	**55,5**	**54,8**	**38,5**	**41,3**	**43,7**	**17 015**	**42,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	20,6	21,9	23,4	50,6	51,6	51,6	34,6	39,1	40,4	11 800	40,5
05 Estrie	20,9	19,2	20,7	52,0	53,7	53,3	36,5	39,6	40,4	6 960	40,3
06 Montréal	21,7	22,7	23,6	54,7	54,7	54,4	40,4	43,3	43,3	53 255	42,9
07 Outaouais	19,5	24,0	23,8	46,1	47,1	47,4	34,7	36,0	38,0	5 315	38,1
08 Abitibi-Témiscamingue	16,4	22,7	22,8	54,8	52,9	54,6	34,6	38,0	40,6	2 880	41,9
09 Côte-Nord	15,6	20,8	29,3	42,2	44,5	44,3	24,8	30,5	34,4	1 470	37,3
10 Nord-du-Québec	# 33,3	# 0,0	# 30,4	# 64,3	# 36,4	# 65,5	# 31,8	# 64,0	# 29,7	130	# 50,0
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	16,8	15,7	19,0	33,0	33,6	38,8	21,7	26,1	26,3	1 965	30,3
12 Chaudière-Appalaches	15,7	18,4	20,7	43,3	50,7	50,0	31,6	32,0	37,6	7 580	37,7
13 Laval	19,7	20,5	18,8	43,0	47,2	45,7	32,5	34,4	36,7	7 185	34,5
14 Lanaudière	19,3	18,3	19,0	40,5	43,2	43,8	29,8	31,8	32,9	5 805	33,3
15 Laurentides	19,4	24,0	21,0	42,1	44,7	46,8	30,4	32,9	35,9	7 685	35,8
16 Montérégie	16,4	20,6	19,4	47,8	48,6	47,7	32,6	35,9	38,0	22 495	36,2
17 Nunavik	# 40,0	# 0,0	# 0,0	# 0,0	# 0,0	# 0,0	# 9,1	# 16,7	# 0,0	10	# 15,4
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 9,5	# 8,7	# 0,0	# 0,0	# 0,0	# 10,0	# 3,3	# 5,3	# 9,5	10	# 4,4
Ensemble du Québec	**19,3**	**21,2**	**21,7**	**49,8**	**51,0**	**50,8**	**35,6**	**38,3**	**39,7**	**161 665**	**39,3**

6. Population de 75 ans et plus vivant seule selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Hommes			Femmes			Total			
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
Portneuf	20,7	16,7	16,7	43,5	50,3	50,3	34,1	37,4	925	37,4
Vieille-Capitale	22,5	24,1	24,1	57,8	60,9	60,9	46,9	49,0	8 990	49,0
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	18,9	19,1	19,1	51,5	55,5	55,5	39,8	42,0	2 750	42,0
Haute-Ville—Des-Rivières	25,5	27,0	27,0	63,7	65,2	65,2	52,9	54,4	3 135	54,4
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	24,2	27,9	27,9	58,0	62,1	62,1	48,2	51,6	3 105	51,6
Québec-Nord	18,8	22,8	22,8	46,2	48,0	48,0	36,4	38,0	3 715	38,0
De la Jacques-Cartier	22,4	24,4	24,4	45,8	52,2	52,2	37,5	41,0	865	41,0
Orléans	19,5	21,3	21,3	43,0	46,1	46,1	34,5	36,4	1 450	36,4
La Source	15,9	23,5	23,5	50,8	47,5	47,5	38,2	37,9	1 400	37,9
Charlevoix	9,2	17,0	17,0	36,1	35,9	35,9	23,7	29,6	505	29,6
CAPITALE-NATIONALE	**19,9**	**22,6**	**22,4**	**52,5**	**55,5**	**54,8**	**41,3**	**43,7**	**17 015**	**42,9**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**19,3**	**21,2**	**21,7**	**49,8**	**51,0**	**50,8**	**38,3**	**39,7**	**161 665**	**39,3**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Nombre de personnes de 75 ans et plus vivant en ménage privé.
3. Nombre de personnes de 75 ans et plus vivant seules.

\# Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

95 RÉSEAU SOCIAL CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

Indicateurs

a) Proportion de la population de 65 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel

Nombre de personnes de 65 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel parmi la population de 65 ans et plus dans les ménages privés.

Cet indicateur, tiré de l'ESCC, est obtenu au moyen d'un indice composé de huit questions mesurant la fréquence à laquelle une personne bénéficie de certains types de soutien quand elle en a besoin. Cet indice est l'une des échelles élaborées dans le cadre de la *Medical Outcome Study Social Support Survey* (Sherbourne et Stewart, 1991). On demandait à la personne si quelqu'un pouvait l'écouter quand elle avait besoin de parler, la conseiller en situation de crise, lui donner des renseignements, si elle avait quelqu'un à qui parler de ses problèmes, quelqu'un dont elle recherchait les conseils, quelqu'un à qui confier ses inquiétudes et peurs les plus intimes, quelqu'un à qui demander des suggestions en cas de problèmes personnels ou quelqu'un qui comprenait ses problèmes (Statistique Canada, 2009).

Chaque question compte cinq choix de réponses, allant de « jamais » (codé 0) à « tout le temps » (codé 4), dont la sommation donne une valeur maximale de 32. Statistique Canada considère qu'une personne a un niveau faible ou modéré de soutien social sur le plan émotionnel ou informationnel si elle obtient une note inférieure à 21 à cette échelle. Cet indicateur est parfois désigné comme la population n'ayant pas un niveau élevé de soutien social (Statistique Canada et ICIS, 2008).

b) Proportion de la population prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées[1]

Nombre de personnes de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées sur une période d'une semaine parmi la population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution.

Depuis 1996, le questionnaire du recensement comporte une question pour déterminer les heures[2] que la personne recensée consacre à donner des soins ou de l'aide à des personnes âgées[3], sans être payée pour le faire. Il s'agit, entre autres, de consacrer du temps à donner des soins personnels à un parent âgé ou à aider un voisin âgé à faire ses emplettes. À cet effet, Statistique Canada mentionnait, à titre d'exemple, « donner des soins personnels à une personne âgée faisant partie de la famille, visiter des personnes âgées, leur parler au téléphone, les aider à effectuer leurs emplettes, leurs opérations bancaires ou à prendre leurs médicaments » (Statistique Canada, 2010).

Aucune définition de *personne âgée* ne figurait dans le questionnaire. Toutefois, les guides des recensements de 2001 et 2006 renfermaient la définition suivante : « Les personnes âgées sont toutes les personnes de 65 ans et plus ainsi que certaines personnes ayant près de 65 ans et souffrant d'incapacités associées au vieillissement » (Statistique Canada, 2010).

Sources

a) Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12);

b) Recensement de Statistique Canada.

Données

1. Population de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées selon le sexe et le temps consacré, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Hommes			Femmes			Total					
									2006			
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	Moins de 5 heures	5 heures et plus	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
Portneuf	15,0	16,7	17,7	21,6	22,6	22,9	18,3	19,7	14,6	5,7	7 820	20,3
Vieille-Capitale	12,3	13,6	14,8	17,6	19,2	19,5	15,1	16,6	11,9	5,4	44 280	17,3
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	13,1	14,4	15,7	18,7	20,4	21,0	16,1	17,6	13,2	5,3	21 260	18,5
Haute-Ville—Des-Rivières	11,7	13,5	14,1	17,0	18,7	19,6	14,5	16,4	11,8	5,2	11 465	17,0
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	11,5	12,5	14,1	16,5	17,9	17,2	14,2	15,3	10,1	5,6	11 555	15,7
Québec-Nord	12,9	14,3	15,1	18,5	20,1	20,2	15,8	17,3	12,8	4,9	41 720	17,7
De la Jacques-Cartier	12,2	13,3	12,5	17,1	19,8	17,4	14,7	16,6	11,0	4,0	10 110	15,0
Orléans	13,2	14,6	17,3	19,2	20,3	22,2	16,3	17,6	14,3	5,5	17 575	19,8
La Source	13,2	14,9	14,9	18,7	20,2	20,3	16,1	17,7	12,7	5,1	14 035	17,7
Charlevoix	15,4	17,1	19,5	22,6	25,7	25,5	19,0	21,4	14,4	8,0	5 645	22,5
CAPITALE-NATIONALE	**12,9**	**14,3**	**15,4**	**18,5**	**20,1**	**20,3**	**15,8**	**17,3**	**12,6**	**5,3**	**99 465**	**17,9**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**13,3**	**14,7**	**15,8**	**19,1**	**20,6**	**21,3**	**16,2**	**17,7**	**12,7**	**5,9**	**1 151 785**	**18,6**

Faits saillants

En 2007-2008, 21 % des personnes de 65 ans et plus de la région de la Capitale-Nationale considéraient bénéficier d'un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel.

En 2006, 18 % des résidents de 15 ans et plus déclaraient consacrer du temps non rémunéré à des personnes âgées. Les femmes plus que les hommes fournissent ce type d'aide. À l'échelle sous-régionale, la proportion de la population prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées est plus élevée dans Charlevoix.

2. Population de 65 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel[5], régions et Québec[6]

	2000-2001	2005	2007-2008			
			Hommes	Femmes	Total	
	%	%	%	%	N[7]	%
01 Bas-Saint-Laurent	21,2	27,7	* 27,5	* 20,9	7 400	23,8
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 10,7 (-)	* 18,6	* 17,5	* 19,5	7 200	* 18,7
03 CAPITALE-NATIONALE[8]	**15,0 (-)**	**26,2**	*** 15,5**	*** 24,4**	**20 500**	**20,5**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	24,8	* 19,4	* 16,8	* 25,3	16 000	21,4
05 Estrie	24,7	* 15,4	** n.p.	* 14,4	6 100	* 14,3
06 Montréal	32,8 (+)	27,7	* 19,4	20,2	53 700	19,8
07 Outaouais	** n.p.	* 17,0	** n.p.	** n.p.	n.p.	** n.p.
08 Abitibi-Témiscamingue	32,6	* 24,5	* 28,8	* 25,7	4 900	27,1
09 Côte-Nord	* 24,7	* 19,0	* 21,1	* 18,6	2 200	* 19,8
10 Nord-du-Québec	* 29,6	* 21,9	** n.p.	* 26,4	200	* 25,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	* 17,1	* 13,0	* 13,9	* 16,9	2 500	* 15,5
12 Chaudière-Appalaches	26,4	* 21,2	** n.p.	* 17,9	8 900	* 16,4
13 Laval	24,3	18,7	* 24,3	* 14,9	10 200	* 19,2
14 Lanaudière	26,3	* 16,6	* 15,6	* 16,1	8 100	* 15,9
15 Laurentides	* 15,3	* 22,6	* 18,5	* 13,3	10 000	* 15,8
16 Montérégie	* 14,1 (-)	20,5	* 14,8	* 15,7	26 700	* 15,3
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**22,9**	**22,4**	**17,4**	**18,4**	**186 600**	**18,0**

3. Population de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées selon le sexe et le temps consacré, régions et Québec

	Hommes			Femmes			Total					
									2006			
	1996	2001	2006	1996	2001	2006	1996	2001	Moins de 5 heures	5 heures et plus	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	14,8	16,8	17,6	22,4	24,7	25,0	18,7	20,8	14,8	6,6	35 535	21,3
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	14,3	16,3	17,4	21,5	23,3	24,3	18,0	19,8	14,3	6,6	47 300	20,9
03 CAPITALE-NATIONALE	**12,9**	**14,3**	**15,4**	**18,5**	**20,1**	**20,3**	**15,8**	**17,3**	**12,6**	**5,3**	**99 465**	**17,9**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	14,9	16,0	17,5	22,0	22,7	23,7	18,5	19,4	14,6	6,1	82 160	20,7
05 Estrie	13,5	14,8	15,1	20,3	21,3	21,7	17,0	18,1	13,0	5,5	45 095	18,5
06 Montréal	12,3	13,5	14,7	17,0	18,5	19,2	14,8	16,1	10,9	6,2	262 570	17,1
07 Outaouais	14,5	15,6	16,5	20,6	20,9	21,5	17,6	18,3	12,8	6,3	52 840	19,1
08 Abitibi-Témiscamingue	13,2	15,0	16,4	20,7	22,0	23,3	16,9	18,5	13,6	6,3	23 020	19,9
09 Côte-Nord	13,2	15,0	16,2	19,7	21,3	22,6	16,4	18,1	12,5	6,9	15 035	19,4
10 Nord-du-Québec	6,6	10,5	12,9	11,7	16,5	19,0	9,0	13,4	11,4	4,4	1 895	15,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	17,2	19,7	20,4	24,0	25,9	27,0	20,6	22,9	14,9	8,9	18 995	23,8
12 Chaudière-Appalaches	13,2	15,4	15,9	20,1	22,2	22,4	16,7	18,8	14,0	5,2	61 705	19,2
13 Laval	12,9	15,0	15,6	18,2	20,4	21,4	15,7	17,8	12,6	6,1	55 755	18,6
14 Lanaudière	12,9	14,4	16,2	18,8	20,6	22,2	15,9	17,6	13,4	5,8	66 840	19,2
15 Laurentides	13,2	14,6	15,4	19,0	20,3	21,6	16,1	17,5	12,8	5,7	76 370	18,5
16 Montérégie	13,1	14,5	15,6	18,7	20,5	21,2	16,0	17,6	13,0	5,5	203 205	18,5
17 Nunavik	22,3	26,8	25,2	30,8	31,8	27,4	26,4	29,2	13,9	12,3	1 755	26,3
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	44,9	31,1	22,8	47,3	33,5	25,7	46,1	32,3	9,8	14,5	2 255	24,3
Ensemble du Québec	**13,3**	**14,7**	**15,8**	**19,1**	**20,6**	**21,3**	**16,2**	**17,7**	**12,7**	**5,9**	**1 151 785**	**18,6**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Les heures sont calculées par bloc (« aucune », « moins de 5 heures », « de 5 à 9 heures », « de 10 à 19 heures », « 20 heures et plus ») et couvrent la semaine ayant précédé le jour du recensement. En 1996, il y avait seulement quatre catégories de réponses, soit « aucune », « moins de 5 heures », « de 5 à 9 heures », « 10 heures et plus » (Statistique Canada, 2010).
3. Les soins ou l'aide aux personnes âgées sans paye ou sans salaire ne comprennent pas le travail bénévole, pour un organisme à but non lucratif, un organisme religieux, une œuvre de charité ou un groupe communautaire ni le travail sans paye dans une ferme ou une entreprise familiale ou dans l'exercice d'une profession (Statistique Canada, 2010).
4. Nombre de personnes de 15 ans et plus prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées.
5. Pour 2005 et 2007-2008, la non-réponse partielle est élevée, ce qui peut entraîner des biais (Camirand *et al.*, 2011).
6. Les données de la région du Nord-du-Québec sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
7. Nombre estimé de personnes de 65 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien émotionnel et informationnel.
8. Les données par territoires de CSSS et CLSC pour 2007-2008 sont disponibles à la fiche thématique 92 (*Intégration et soutien social*).

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

96 RECOURS AUX SERVICES À DOMICILE

Indicateur

Proportion de la population de 65 ans et plus ayant reçu des services à domicile

Nombre de personnes de 65 ans et plus ayant reçu des services à domicile dont le coût a été assumé entièrement ou en partie par le gouvernement, au cours des 12 derniers mois, parmi la population de 65 ans et plus dans les ménages privés.

Les personnes qui ont reçu des services à domicile sont celles qui ont répondu « oui » à la question suivante : « Est-ce que vous avez reçu des services à domicile au cours des 12 derniers mois dont le coût a été assumé, entièrement ou en partie, par le gouvernement : oui, non? » Celle-ci était précédée de l'énoncé suivant : « Par services à domicile, on entend des soins de santé, des services d'entretien ménager ou d'autres services de soutien reçus à domicile. Les gens pourraient recevoir ces services en raison d'un problème de santé ou d'un état de santé influant sur leurs activités quotidiennes. En voici des exemples : soins infirmiers, aide pour prendre le bain, aide pour l'entretien ménager, services de relève, préparation de repas, repas livrés à domicile » (Statistique Canada, 2007).

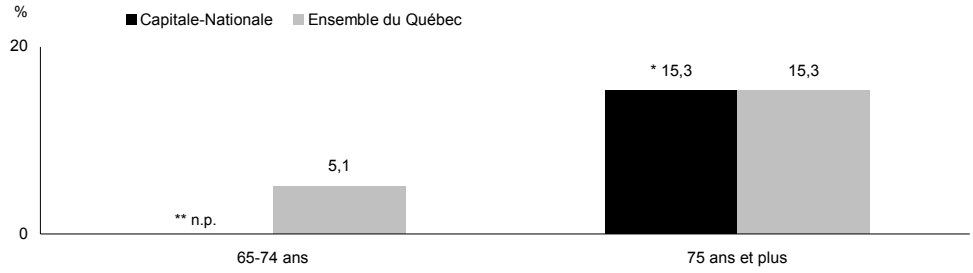
Cette définition réfère généralement au noyau traditionnel de services à domicile, c'est-à-dire les soins professionnels de base (soins infirmiers, autres services ou soins de santé), les services d'aide à domicile (soins d'hygiène personnelle, travail ménager, préparation ou livraison de repas, courses) et les services aux proches aidants (services de répit, dépannage, gardiennage). Ces services sont généralement offerts aux personnes à la suite d'un séjour écourté en milieu hospitalier ou dans le cas d'une perte d'autonomie ou d'une maladie chronique diminuant les capacités fonctionnelles de l'individu (MSSS, 2002). L'information traitée ici s'applique à la population âgée de 65 ans et plus, puisqu'avant cet âge, la proportion de personnes ayant reçu des services à domicile est très faible[1].

Source

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 65 ans et plus ayant reçu des services à domicile selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec[2], 2005



Faits saillants

En 2005 dans la région, une personne sur dix de 65 ans et plus a reçu des services à domicile, ce qui représente environ 9 400 individus. Toutes proportions gardées, les femmes ont eu davantage recours à ces services que les hommes, tout comme les personnes de 75 ans et plus comparativement aux 65-74 ans.

2. Population de 65 ans et plus ayant reçu des services à domicile selon le sexe, régions et Québec[2]

	Hommes			Femmes			Total			
	2000-2001	2003	2005	2000-2001	2003	2005	2000-2001	2003	2005	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[3]	%
01 Bas-Saint-Laurent	** n.p.	* 15,2	* 10,0	* 20,3	* 13,5	19,0	* 15,4	* 14,2	4 300	15,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	* 24,2	** n.p.	** n.p.	* 12,6	** n.p.	* 12,2	* 17,6	* 8,8	3 300	* 9,2
03 CAPITALE-NATIONALE	*** 10,7**	*** 7,9**	**** n.p.**	*** 10,9**	*** 8,8**	*** 12,5**	*** 10,8**	**8,4**	**9 400**	*** 10,2**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 10,3	* 16,0	* 9,2	* 8,8	* 11,7	5 600	* 8,1
05 Estrie	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 12,2	** n.p.	* 13,8	* 9,0	** n.p.	4 400	* 11,3
06 Montréal	* 8,5	* 11,5	* 7,1	* 8,2	* 10,8	12,2	* 8,3	11,1	26 600	10,1
07 Outaouais	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 9,8	** n.p.	* 8,2	* 8,5	n.p.	** n.p.
08 Abitibi-Témiscamingue	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 17,1	* 15,8	** n.p.	* 11,0	* 12,9	1 700	* 10,3
09 Côte-Nord	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	800	* 8,3
10 Nord-du-Québec	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 35,5	* 25,2	** n.p.	* 25,1	100	* 14,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 18,0	* 20,3	* 18,8	* 13,0	* 13,4	2 400	* 15,7
12 Chaudière-Appalaches	** n.p.	** n.p.	* 16,2	* 18,0	* 14,7	* 11,5	* 13,8	* 11,7	6 700	* 13,6
13 Laval	** n.p.	** n.p.	* 6,9	* 10,7	** n.p.	* 7,7	* 8,5	* 7,0	3 600	* 7,3
14 Lanaudière	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 13,0	** n.p.	** n.p.	* 10,1	* 6,5	3 900	* 8,8
15 Laurentides	** n.p.	* 6,7	** n.p.	* 11,7	* 6,4	** n.p.	* 7,9	* 6,6	3 300	* 6,0
16 Montérégie	** n.p.	** n.p.	** n.p.	* 12,6	* 11,6	* 7,9	* 10,1	* 7,9	10 800	* 6,9
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	* 35,4	ND	ND	* 32,8	ND	ND	* 34,2	ND	ND
Ensemble du Québec	**8,1**	**7,6**	**7,2**	**11,3**	**10,9**	**10,9**	**9,9**	**9,5**	**89 300**	**9,3**

Notes

1. Au Québec, cette proportion était de 1,9 % en 2005.
2. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
3. Nombre estimé de personnes de 65 ans et plus ayant reçu des services à domicile.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

97 PERSONNES ÂGÉES EN INSTITUTION DE SANTÉ

Indicateur

Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé[1]

Nombre de personnes de 65 ans et plus en institution de santé parmi la population totale de 65 ans et plus.

Les personnes en institution de santé comprennent à la fois les pensionnaires et les non-pensionnaires (le personnel et les membres de leur famille) logeant dans ces institutions[2]. Les personnes en institution de santé sont celles qui vivent dans les hôpitaux généraux et les hôpitaux assurant des soins d'urgence, les autres hôpitaux et établissements connexes (hôpitaux psychiatriques, hôpitaux pour personnes âgées…) ainsi que les centres de traitement et établissements pour personnes ayant une incapacité, les maisons de repos (centre d'hébergement et de soins de longue durée [CHSLD]…) et les foyers pour personnes âgées (foyer de retraite, maison d'accueil pour personnes âgées, résidence pour personnes âgées…) (Statistique Canada, 2010; Statistique Canada, 2002c).

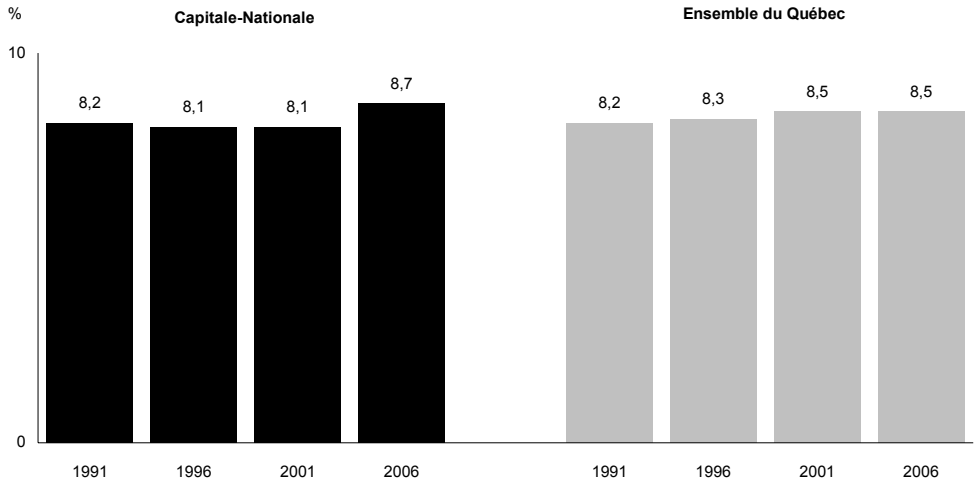
À partir du recensement de 2001, les renseignements recueillis auprès de tous les résidents d'un établissement institutionnel (y compris les membres du personnel et leur famille) se sont limités aux données de base : âge, sexe, état matrimonial et langue maternelle. Avant 2001, cela ne s'appliquait qu'aux pensionnaires d'un établissement institutionnel (Statistique Canada, 2010).

Source

Recensement de Statistique Canada.

Données

1. Population de 65 ans et plus en institution de santé, région de la Capitale-Nationale et Québec



Faits saillants

En 2006, près de 9 % des personnes âgées de 65 ans et plus de la Capitale-Nationale vivent en institution de santé. Les femmes sont proportionnellement deux fois plus nombreuses que les hommes à y résider. Plus le vieillissement s'accentue, plus l'institutionnalisation est fréquente. Ainsi, la proportion des 65-74 ans vivant en institution de santé est d'à peine 3 %, alors qu'elle grimpe à 33 % chez les 85 ans et plus.

Sur le plan sous-régional, les proportions varient beaucoup. Les territoires de La Source et De la Jacques-Cartier ont des pourcentages qui avoisinent les 5 %, alors que les pourcentages des territoires de Haute-Ville–Des-Rivières et d'Orléans dépassent les 12 %.

2. Population de 65 ans et plus en institution de santé selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

	Hommes			Femmes			Total			
	1996	2001[3]	2006	1996	2001[3]	2006	1996	2001[3]	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
Portneuf	7,3	6,7	5,8	12,4	11,4	10,9	10,3	9,4	695	8,7
Vieille-Capitale	4,8	5,3	5,4	8,2	9,0	10,7	7,0	7,7	4 515	8,7
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	3,9	4,4	4,3	6,3	6,4	7,8	5,4	5,6	1 385	6,4
Haute-Ville—Des-Rivières	5,5	5,8	6,8	8,8	9,8	15,2	7,8	8,6	1 760	12,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	5,2	5,9	5,8	9,5	11,1	10,1	8,0	9,3	1 370	8,6
Québec-Nord	7,4	6,4	5,9	10,6	9,5	11,0	9,3	8,2	3 310	8,8
De la Jacques-Cartier	3,2	3,5	4,1	6,5	6,0	7,5	5,1	4,9	460	5,9
Orléans	13,3	11,5	9,7	16,8	15,4	15,9	15,4	13,9	2 135	13,3
La Source	1,6	2,1	2,7	3,6	3,8	7,0	2,7	3,1	715	5,1
Charlevoix	4,0	4,6	6,0	12,5	12,7	10,1	8,9	9,3	460	8,4
CAPITALE-NATIONALE	**5,9**	**5,8**	**5,7**	**9,5**	**9,5**	**10,8**	**8,1**	**8,1**	**8 985**	**8,7**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**5,7**	**5,7**	**5,6**	**10,1**	**10,6**	**10,7**	**8,3**	**8,6**	**92 280**	**8,5**

3. Population de 65 ans et plus en institution de santé selon l'âge, régions et Québec

	65-74 ans			75-84 ans			85 ans et plus		
	1996	2001[3]	2006	1996	2001[3]	2006	1996	2001[3]	2006
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
01 Bas-Saint-Laurent	3,6	3,8	3,5	16,4	16,6	16,9	45,7	49,1	49,2
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	3,3	2,7	2,3	14,6	13,0	10,0	43,1	40,9	30,6
03 CAPITALE-NATIONALE	**2,8**	**2,8**	**2,7**	**10,7**	**9,7**	**9,8**	**33,3**	**31,8**	**32,6**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	3,2	3,3	3,1	15,6	14,6	14,8	47,2	46,6	44,7
05 Estrie	3,0	3,0	2,7	16,0	14,2	10,9	50,2	46,4	37,2
06 Montréal	2,4	2,3	2,3	9,1	8,2	7,5	32,1	30,9	26,8
07 Outaouais	1,6	1,7	1,5	9,1	9,2	7,6	33,7	33,1	30,6
08 Abitibi-Témiscamingue	2,2	2,5	2,8	10,4	11,7	12,9	38,2	36,7	38,1
09 Côte-Nord	1,4	1,4	2,0	8,3	6,4	6,5	30,1	27,3	26,0
10 Nord-du-Québec	# 1,0	# 1,4	# 1,8	# 4,3	# 5,4	# 8,8	# 33,3	# 25,0	# 28,6
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	1,5	1,7	1,7	9,1	9,5	9,2	30,3	33,3	34,7
12 Chaudière-Appalaches	3,2	3,2	2,8	15,2	13,1	13,9	43,7	43,4	43,8
13 Laval	1,5	1,3	1,3	7,6	6,5	5,3	29,5	27,9	23,6
14 Lanaudière	2,7	2,8	2,2	14,6	14,2	11,1	46,2	48,8	38,8
15 Laurentides	2,0	2,5	2,0	10,9	11,5	10,4	37,7	41,5	36,9
16 Montérégie	2,0	2,2	2,0	10,9	11,3	11,3	39,1	40,3	39,1
17 Nunavik	# 3,4	# 0,0	# 6,3	# 8,3	# 9,1	# 17,6	# 0,0	# 0,0	# 33,3
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 1,9	# 1,6	# 0,0	# 3,0	# 0,0	# 0,0	# 16,7	# 11,1	# 8,3
Ensemble du Québec	**2,5**	**2,5**	**2,3**	**11,3**	**10,7**	**10,1**	**37,3**	**37,0**	**34,2**

4. Population de 65 ans et plus en institution de santé selon le sexe, régions et Québec

	Hommes			Femmes			Total				
	1996	2001[3]	2006	1996	2001[3]	2006	1991	1996	2001[3]	2006	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[4]	%
01 Bas-Saint-Laurent	8,2	9,4	10,0	14,1	16,2	17,1	9,2	11,6	13,3	4 790	14,0
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	6,0	5,9	5,4	11,2	10,9	9,1	8,8	9,0	8,8	3 070	7,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**5,9**	**5,8**	**5,7**	**9,5**	**9,5**	**10,8**	**8,2**	**8,1**	**8,1**	**8 985**	**8,7**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	7,5	7,8	7,5	13,5	14,3	15,4	9,6	11,1	11,7	9 810	12,1
05 Estrie	8,7	7,3	5,9	14,0	14,6	12,6	11,9	11,8	11,6	4 420	9,7
06 Montréal	5,1	5,1	5,1	9,0	9,2	8,9	7,7	7,6	7,6	21 210	7,4
07 Outaouais	4,3	4,1	3,9	7,5	8,3	7,8	6,7	6,1	6,5	2 350	6,1
08 Abitibi-Témiscamingue	5,5	6,1	6,7	8,3	9,8	12,0	7,0	7,0	8,2	1 820	9,7
09 Côte-Nord	3,7	3,3	3,8	6,3	5,7	6,5	5,8	5,1	4,6	595	5,2
10 Nord-du-Québec	# 1,5	# 2,1	# 2,5	# 3,4	# 4,5	# 5,1	# 1,9	# 2,4	# 2,7	45	# 3,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	5,2	5,6	5,6	8,0	9,4	10,0	6,3	6,7	7,8	1 345	8,0
12 Chaudière-Appalaches	7,9	7,7	7,7	12,7	12,8	14,1	10,5	10,7	10,6	6 380	11,3
13 Laval	3,1	2,8	2,7	6,8	6,6	6,2	5,6	5,2	5,0	2 455	4,7
14 Lanaudière	6,1	6,4	5,4	11,5	12,2	10,4	9,4	9,1	9,6	4 255	8,2
15 Laurentides	4,8	5,3	4,6	8,9	10,7	10,2	7,3	7,1	8,3	4 865	7,7
16 Montérégie	4,9	5,2	5,5	9,8	11,1	11,6	8,0	7,8	8,6	15 840	9,0
17 Nunavik	# 0,0	# 3,4	# 8,3	# 4,5	# 4,2	# 15,6	# 2,8	# 2,3	# 3,8	40	# 11,8
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	# 2,0	# 1,9	# 1,6	# 2,3	# 4,0	# 0,0	# 2,5	# 2,2	# 2,9	5	# 0,8
Ensemble du Québec	**5,7**	**5,7**	**5,6**	**10,1**	**10,6**	**10,7**	**8,2**	**8,3**	**8,6**	**92 280**	**8,5**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. La très grande majorité des personnes de 65 ans et plus en institution de santé sont effectivement des pensionnaires. Au Québec, les pensionnaires constituaient 99,6 % des personnes en institution de santé en 1986, 97,8 % en 1991, 98,8 % en 1996, 98,6 % en 2001 et 99,7 % en 2006.
3. En 2001, les données disponibles ne permettent pas de déterminer précisément la population en institution de santé pour les éléments 2, 3 et 4 de cette fiche. En effet, la population en institution de santé de 2001 inclut les personnes vivant dans des établissements de correction et des établissements pénitenciers, dans les refuges ainsi que dans une partie des autres logements collectifs. Cependant, en comparant les données de l'ensemble du Québec de l'élément 1, qui sont les seules données permettant de déterminer précisément les personnes en institution de santé, à celles des éléments 2, 3 et 4, on constate que 99,2 % des personnes de 65 ans et plus qui sont considérées comme des personnes vivant en institution de santé vivent effectivement en institution de santé.
4. Nombre de personnes de 65 ans et plus en institution de santé.

Étant donné les très faibles effectifs aux âges élevés, les valeurs obtenues pour les régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont jugées imprécises et ne sont présentées qu'à titre indicatif.

98 DISPONIBILITÉ ET CONSULTATION D'UN MÉDECIN

Indicateurs

a) Nombre de médecins omnipraticiens par 100 000 habitants[1]

Rapport, pour une année donnée, du nombre de médecins omnipraticiens, à la population totale de l'année.

Les omnipraticiens sont des médecins qui ont obtenu un permis d'exercice du Collège des médecins du Québec. Ils offrent généralement des soins de première ligne et des soins de premier contact aux personnes qui les consultent, peu importe l'âge et le sexe de celles-ci, la maladie dont elles souffrent ou les systèmes organiques atteints. Lorsque l'état de santé de ces personnes le justifie, les médecins omnipraticiens peuvent les diriger vers des médecins spécialistes (RAMQ, 2009).

Seuls les médecins omnipraticiens ayant reçu un paiement à la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) au cours de l'année sont pris en considération dans le calcul de l'indicateur (RAMQ, 2009).

Les médecins omnipraticiens sont comptés indépendamment de leur mode de rémunération, qu'il soit à l'acte, à honoraires forfaitaires, à salaire ou à honoraires fixes, à vacation ou autres (RAMQ, 2009).

b) Proportion de la population ayant consulté un médecin de famille

Nombre de personnes de 12 ans et plus ayant vu ou consulté un médecin de famille ou un omnipraticien, au cours d'une période de douze mois (excluant les séjours en établissement hospitalier), parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

La personne devait répondre à la question suivante de l'ESCC : « Sans compter les séjours dans un établissement de santé, au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous vu ou consulté un médecin de famille, un pédiatre (si âgé de moins de 18 ans) ou un omnipraticien à propos de votre santé physique, émotionnelle ou mentale? » (Statistique Canada, 2009). Cette question est légèrement différente de celle des cycles précédents, car on ne mentionne plus les consultations téléphoniques.

c) Proportion de la population n'ayant pas de médecin régulier selon la raison invoquée

Nombre de personnes de 12 ans et plus n'ayant pas, au cours des 12 derniers mois, de médecin régulier selon la raison invoquée parmi la population de 12 ans et plus dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, on considérait qu'une personne n'avait pas de médecin régulier durant les 12 derniers mois si elle répondait « non » à la question « avez-vous un médecin régulier? ». Cette question était suivie d'une seconde question où l'on demandait à la personne d'en préciser les raisons : « Pourquoi n'avez-vous pas de médecin régulier? » Pour cet indicateur, on retient le regroupement de deux raisons : « n'a pas cherché un médecin régulier » ou « n'a pas trouvé un médecin régulier ». On déterminait que les personnes n'avaient pas cherché un médecin régulier si leur réponse était « n'a pas essayé d'en avoir un » ou « autres raisons ». On considérait que toutes les autres personnes ayant déclaré ne pas avoir de médecin régulier avaient été incapables d'en trouver un. Leur réponse pouvait être une combinaison des options suivantes : « il n'y en a pas dans la région », « aucun ne prend de nouveaux patients dans la région » et « en avait un qui est parti ou a pris sa retraite » (Statistique Canada et ICIS, 2010).

Depuis 2007, les questions servant à calculer cet indicateur réfèrent à un « médecin régulier », alors qu'auparavant, on employait le terme « médecin de famille » (Statistique Canada et ICIS, 2010; Statistique Canada, 2009).

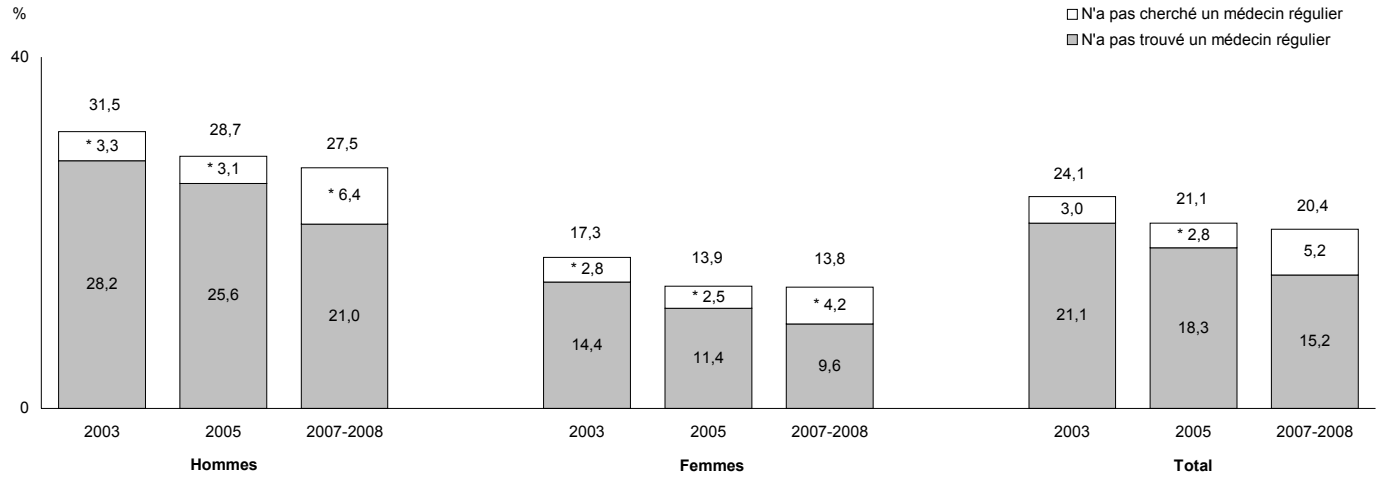
Sources

a) Numérateur : Fichier d'inscription des professionnels, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

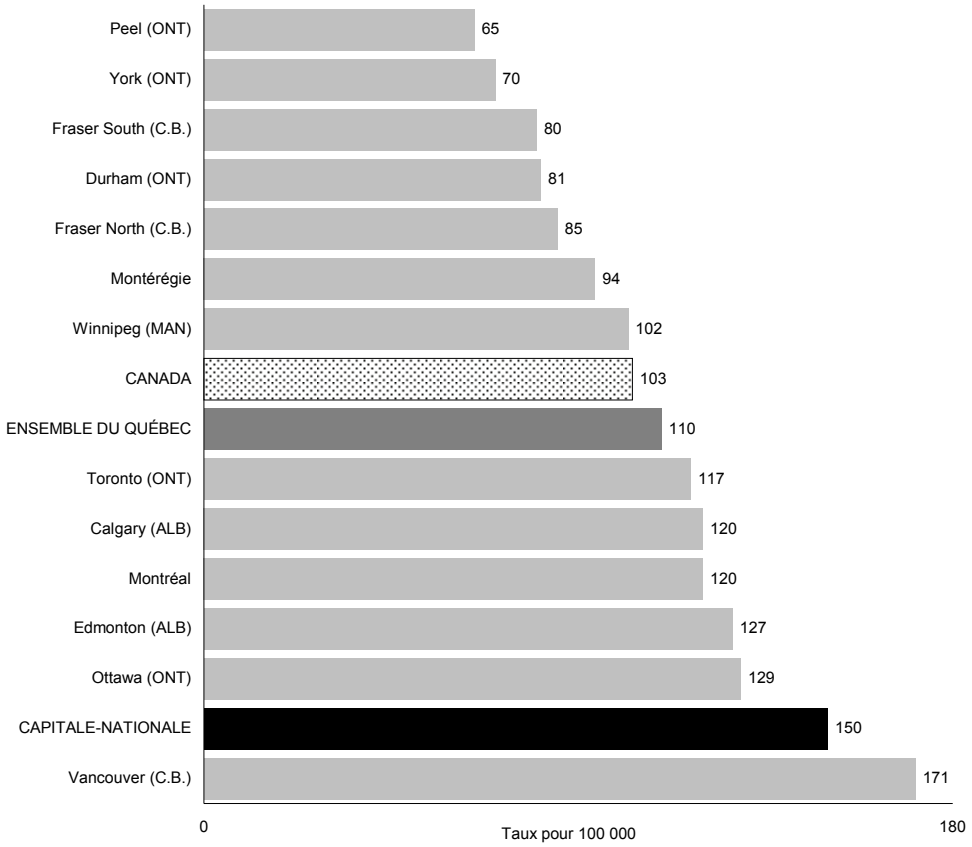
b) et c) Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Population de 12 ans et plus n'ayant pas de médecin régulier selon la raison invoquée et le sexe, région de la Capitale-Nationale



2. Nombre de médecins omnipraticiens par 100 000 habitants, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009 (Base de données médicales Scott's[2])



Faits saillants

Le nombre d'omnipraticiens par 100 000 habitants de la région de la Capitale-Nationale dépasse largement la moyenne canadienne.

Depuis une vingtaine d'années, ce nombre augmente lentement mais constamment. Il est ainsi passé de 113 en 1991 à 128 en 2008.

En ce qui regarde la consultation, on constate qu'en 2007-2008, 74 % des résidents de 12 ans et plus ont vu au cours d'une année un médecin de famille ou un omnipraticien. À l'échelle sous-régionale, les proportions sont plus élevées dans les territoires de La Source, de Charlevoix et de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien.

En 2007-2008, 20 % des résidents de 12 ans et plus de la région n'ont pas de médecin régulier, une situation qui s'explique dans 5 % des cas par la non-disponibilité de cette ressource (c'est-à-dire « n'a pas trouvé un médecin régulier »). Sans égard à la raison invoquée, c'est chez les hommes que les proportions sont le plus élevées. Soulignons que cette problématique est moins fréquente dans notre région qu'à l'échelle québécoise.

3. Nombre de médecins omnipraticiens[3] par 100 000 habitants, régions[4] et Québec

	1991[5]	1996[5]	2001	2006	2008	1991[5]	1996[5]	2001	2006	2008
	N	N	N	N	N	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux
01 Bas-Saint-Laurent	204	219	225	241	269	97	105	110	120	134
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	248	264	269	280	297	85	91	95	102	109
03 CAPITALE-NATIONALE	**715**	**752**	**795**	**838**	**866**	**113**	**117**	**122**	**125**	**128**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	385	407	399	428	463	81	84	83	88	94
05 Estrie	291	320	340	354	359	106	113	117	118	118
06 Montréal	2 019	2 022	1 927	1 949	2 002	111	112	104	104	106
07 Outaouais	271	309	309	310	375	93	99	96	90	106
08 Abitibi-Témiscamingue	162	172	167	171	189	104	110	112	118	130
09 Côte-Nord	124	141	140	149	155	117	135	141	154	162
10 Nord-du-Québec	ND	ND	35	37	35	ND	ND	210	247	237
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	125	154	162	172	175	116	145	164	181	185
12 Chaudière-Appalaches	350	378	383	388	380	93	98	98	98	95
13 Laval	248	270	282	314	308	77	81	81	84	80
14 Lanaudière	246	297	320	338	346	72	78	81	78	77
15 Laurentides	300	382	437	454	457	77	87	92	88	85
16 Montérégie	966	1 046	1 119	1 179	1 206	78	82	85	85	85
17 Nunavik	ND	ND	27	37	39	ND	ND	275	338	344
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	ND	33	46	39	ND	ND	256	321	260
Ensemble du Québec	**6 731**	**7 221**	**7 369**	**7 685**	**7 960**	**95**	**100**	**100**	**101**	**103**

4. Population de 12 ans et plus ayant consulté un médecin de famille selon le sexe, régions et Québec[6]

	Hommes			Femmes			Total				
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[7]	%
01 Bas-Saint-Laurent	63,7	62,7	63,2	81,2	73,0	79,0	74,6	72,5	67,9	124 000	71,1
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	60,8	66,7	66,8	72,1	79,5	79,5	75,4	66,4	73,1	171 900	73,1
03 CAPITALE-NATIONALE	**63,3**	**70,0**	**69,3 (+)**	**74,8**	**79,1**	**78,5**	**72,4**	**69,2**	**74,7 (+)**	**435 400**	**74,0 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	59,9	58,8	55,1 (-)	76,3	74,5	72,7	69,0	68,2	66,7	268 700	64,0 (-)
05 Estrie	59,4	58,8	69,2	76,7	78,2	79,4	71,9	68,1	68,6	193 600	74,3
06 Montréal	64,0	62,1	57,7 (-)	75,4	70,9	74,1	70,2	69,9	66,6	1 073 900	66,1 (-)
07 Outaouais	64,2	63,2	63,3	80,1 (+)	76,6	78,3	77,3 (+)	72,2	70,0	213 100	70,9
08 Abitibi-Témiscamingue	58,9	59,9	58,6	72,6	70,2	77,1	66,1 (-)	65,7	65,0	82 300	67,7
09 Côte-Nord	67,9	66,5	71,8 (+)	69,0	76,6	78,4	69,7	68,4	71,5	54 300	75,1 (+)
10 Nord-du-Québec	57,6	56,6	56,3	60,4 (-)	65,6	71,4	62,6 (-)	59,0	60,9	8 600	63,7 (-)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	68,1	60,7	67,3	76,4	71,0	77,3	65,8 (-)	72,3	65,9	59 500	72,3
12 Chaudière-Appalaches	60,8	65,5	65,8	74,0	78,1	79,7	74,4	67,4	71,8	249 900	72,7
13 Laval	63,9	64,6	60,1	76,9	74,9	75,6	69,3	70,5	69,8	223 900	68,1
14 Lanaudière	63,7	64,5	68,2	75,5	72,3	80,2	69,3	69,5	68,4	284 700	74,2 (+)
15 Laurentides	60,1	59,2	62,6	76,2	72,8	77,8	72,8	68,2	66,0	319 800	70,2
16 Montérégie	64,9	66,4	65,0	70,5	76,0	80,3	72,9	67,7	71,3	878 800	72,8
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	53,0	ND	ND	55,9 (-)	ND	ND	ND	54,4	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**63,1**	**63,7**	**62,9**	**74,8**	**74,5**	**77,4**	**71,6**	**69,0**	**69,2**	**4 633 800**	**70,2**

5. Population de 12 ans et plus n'ayant pas de médecin régulier selon le sexe et selon la raison invoquée, régions et Québec[6]

	Hommes			Femmes			Total					
									2007-2008			
	2003	2005	2007-2008	2003	2005	2007-2008	2003	2005	N'a pas cherché un médecin régulier	N'a pas trouvé un médecin régulier	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
01 Bas-Saint-Laurent	19,2 (-)	20,6 (-)	26,8 (-)	9,5 (-)	12,7 (-)	* 7,9 (-)	14,3 (-)	16,6 (-)	11,8 (-)	5,5 (-)	30 200	17,3 (-)
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	21,5 (-)	17,2 (-)	20,2 (-)	10,7 (-)	9,7 (-)	* 7,2 (-)	16,1 (-)	13,5 (-)	8,0 (-)	5,7 (-)	32 200	13,7 (-)
03 CAPITALE-NATIONALE	**31,5**	**28,7**	**27,5 (-)**	**17,3**	**13,9**	**13,8 (-)**	**24,1**	**21,1**	**15,2**	**5,2 (-)**	**120 000**	**20,4 (-)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	23,5 (-)	29,0	34,3	13,7	15,2	20,5	18,5 (-)	22,0	13,2	14,2	115 000	27,4
05 Estrie	25,4	28,1	34,1	12,9	15,2	17,8	19,1 (-)	21,6	14,2	11,8	67 600	25,9
06 Montréal	43,3 (+)	40,0 (+)	44,6 (+)	24,9 (+)	25,5 (+)	28,4 (+)	33,8 (+)	32,5 (+)	22,4 (+)	13,8 (+)	588 800	36,3 (+)
07 Outaouais	25,2 (-)	28,2	33,1	12,0 (-)	17,7	21,8	18,5 (-)	22,9	7,6 (-)	19,8 (+)	82 100	27,3
08 Abitibi-Témiscamingue	33,4	34,6	42,8 (+)	23,9	21,3	22,3	28,7	28,0	12,9	19,7 (+)	39 700	32,7 (+)
09 Côte-Nord	39,1	31,8	25,9 (-)	22,8	16,4	15,3	31,1	24,3	9,8 (-)	10,9	15 000	20,7 (-)
10 Nord-du-Québec	40,1	42,2 (+)	36,0	26,3	19,4	20,1	33,5 (+)	31,1 (+)	21,1	7,2 (-)	3 800	28,3
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	27,1	28,7	27,4 (-)	15,5	13,7	14,8	21,3	21,2	12,1	9,0	17 300	21,0 (-)
12 Chaudière-Appalaches	22,4 (-)	19,3 (-)	22,7 (-)	16,7	11,3 (-)	12,1 (-)	19,5 (-)	15,3 (-)	12,7	* 4,7 (-)	60 000	17,4 (-)
13 Laval	30,4	31,9	36,4	17,3	18,2	18,0	23,7	24,8	13,9	13,0	88 600	26,9
14 Lanaudière	38,3	32,1	29,7	20,7	19,4	20,6	29,6	25,8	12,6	12,5	96 500	25,1
15 Laurentides	31,7	33,4	33,7	14,1 (-)	19,2	17,7	22,9	26,3	12,8	12,9	116 900	25,7
16 Montérégie	33,4	31,0	33,0	20,2	17,3	17,4	26,7	24,1	14,8	10,2	303 000	25,1
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	76,2 (+)	ND	ND	75,6 (+)	ND	ND	75,9 (+)	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**32,9**	**31,5**	**34,3**	**18,8**	**18,5**	**19,6**	**25,7**	**24,9**	**15,4**	**11,5**	**1 772 700**	**26,9**

6. Population de 12 ans et plus ayant consulté un médecin de famille selon le sexe, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[6]

	Hommes		Femmes		Total		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	2007-2008	
	%	%	%	%	%	N[7,8]	%
Portneuf	64,1	74,4 (+)	71,5	75,5	67,8	30 500	75,0
Vieille-Capitale	61,4	63,7	75,3	82,4 (+)	68,7	195 900	73,5
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	55,3	66,3	75,4	82,6 (+)	65,8	92 300	75,4 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	64,6	65,6	74,0	81,5	69,5	50 900	73,8
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	67,9	58,6	76,5	83,0	72,4	52 700	70,1
Québec-Nord	65,1	70,6 (+)	74,3	78,2	69,9	190 200	74,5
De la Jacques-Cartier	62,2	61,9	78,3	71,4	70,6	49 500	67,0
Orléans	66,7	73,1	72,6	80,9	69,7	73 700	76,8
La Source	65,8	74,8	72,7	81,4	69,3	67 000	78,3 (+)
Charlevoix	63,4	75,7 (+)	78,7	79,3	71,1	20 100	77,3 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**63,3**	**69,3 (+)**	**74,8**	**78,5**	**69,2**	**435 400**	**74,0 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**63,1**	**62,9**	**74,8**	**77,4**	**69,0**	**4 633 800**	**70,2**

7. Population de 12 ans et plus n'ayant pas de médecin régulier selon le sexe et selon la raison invoquée, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec[6]

	Hommes		Femmes		Total			
						2007-2008		
	2003	2007-2008	2003	2007-2008	2003	N'a pas trouvé un médecin régulier	Total	
	%	%	%	%	%	%	N[8,9]	%
Portneuf	* 16,6 (-)	28,0	* 11,5 (-)	* 11,6 (-)	* 14,0 (-)	** n.p.	7 800	19,2 (-)
Vieille-Capitale	36,8	32,0	22,1	15,5 (-)	29,1 (+)	* 5,8 (-)	62 300	23,4 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	41,4 (+)	35,5	20,2	15,1	30,3	* 5,3 (-)	29 400	24,0
Haute-Ville—Des-Rivières	31,3	28,4	22,5	* 16,5	26,7	* 6,4 (-)	15 300	22,2
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	34,6	30,5	24,5	* 15,4	29,4	* 6,0 (-)	17 600	* 23,3
Québec-Nord	30,5	26,5 (-)	14,2 (-)	12,7 (-)	22,1 (-)	* 4,7 (-)	49 300	19,4 (-)
De la Jacques-Cartier	28,4	29,4	* 10,7 (-)	* 14,4	19,2 (-)	* 4,4 (-)	15 700	21,3 (-)
Orléans	32,5	* 22,9 (-)	14,0 (-)	* 16,8	22,9	* 7,1 (-)	19 000	20,0 (-)
La Source	30,1	* 28,7	* 17,8	* 7,0 (-)	23,7	* 2,3 (-)	14 600	* 17,1 (-)
Charlevoix	* 13,5 (-)	* 14,4 (-)	* 6,2 (-)	* 8,1 (-)	* 9,9 (-)	** n.p.	3 000	* 11,5 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**31,5**	**27,5 (-)**	**17,3**	**13,8 (-)**	**24,1**	**5,2 (-)**	**120 000**	**20,4 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**32,9**	**34,3**	**18,8**	**19,6**	**25,7**	**11,5**	**1 772 700**	**26,9**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* et proviennent de la base de données médicale Scott's (BDMS). Les données comprennent les médecins en pratique clinique et non clinique. Elles excluent les résidents et les médecins qui ne sont pas agréés pour exercer dans le milieu clinique et qui ont demandé que ne soit pas publié dans le Canadian Medical Directory l'information les concernant (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
3. Avant 1997, les résidents en médecine étaient comptés avec les omnipraticiens (RAMQ, 1997). Pour des fins de comparabilité, les données du présent indicateur sont ajustées de façon rétroactive pour les années antérieures, c'est-à-dire que les résidents en médecine sont exclus du calcul de l'indicateur.
4. Compte tenu des échanges de services interrégionaux, cet indicateur peut entraîner une surestimation ou une sous-estimation de la réalité.
5. Pour les années 1991 et 1996, les données pour les médecins omnipraticiens sont disponibles pour l'ensemble des régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James. Aucune donnée n'est donc disponible pour ces trois régions sociosanitaires prises séparément (RAMQ, 1999).
6. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
7. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus ayant consulté un médecin de famille.
8. Le total des CSSS et des CLSC ne correspondent pas à la valeur de la région puisque les données proviennent de fichiers différents.
9. Nombre estimé de personnes de 12 ans et plus n'ayant pas de médecin régulier.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01 pour les régions et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

ND Non disponible.

99 DÉPISTAGE DE CANCERS

Indicateurs

a) Proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie

Nombre de femmes de 50 à 69 ans ayant passé au moins une mammographie bilatérale, sur deux années civiles, parmi les femmes de 50 à 69 ans au milieu de la période.

La mammographie est un test de dépistage du cancer du sein. Les données sur la mammographie proviennent de la RAMQ[1]. Celles-ci comprennent l'ensemble des mammographies bilatérales passées chez les résidentes assurées du Québec, que ce soit dans les centres désignés dans le cadre du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) ou dans les autres centres du secteur public (MSSS, 2009).

Les codes de facturation de la mammographie bilatérale[2] sont les suivants (Infocentre de santé publique, 2010) :

- DÉPISTAGE BILATÉRAL = 8079, 8135[3], 8146;
- DIAGNOSTIC BILATÉRAL = 8049, 8071, 8141, 8143.

Une mammographie bilatérale est une mammographie passée aux deux seins[4]. Si une femme passe plusieurs mammographies bilatérales au cours d'une période de deux ans, seul le dernier événement est pris en compte selon l'âge qu'elle avait au 1er juillet de l'année de l'acte. Quand les deux types de mammographies bilatérales sont différents, la mammographie de dépistage est privilégiée au détriment de celle de diagnostic[5]. L'indicateur est calculé selon la méthode employée par le PQDCS, qui a recours, pour le dénominateur, à une source distincte de celle du numérateur[6] (Infocentre de santé publique, 2010a).

Le groupe d'âge de 50 à 69 ans et la période de deux ans sont conformes aux recommandations du PQDCS en matière de dépistage du cancer du sein, lequel désigne le présent indicateur « taux de couverture relatif à la mammographie ». À ne pas confondre avec « taux de participation au PQDCS », qui mesure uniquement la part des femmes qui ont passé une mammographie dans le cadre de ce programme (MSSS, 2009).

Les données sont présentées sur la base de deux années civiles.

b) Proportion de femmes de 20 à 69 ans ayant passé un test de Pap

Nombre de femmes de 20 à 69 ans ayant passé un test de dépistage du cancer du col utérin (test de Pap), au cours d'une période de trois ans, parmi les femmes de 20 à 69 ans dans les ménages privés.

Dans l'ESCC, les femmes devaient répondre à deux questions. Elles devaient d'abord répondre à la question suivante : « Avez-vous déjà passé un test PAP : oui, non? » Celles qui répondaient « oui » devaient par la suite répondre à la question suivante : « À quand remonte la dernière fois : moins de 6 mois, de 6 mois à moins d'un an, d'un an à moins de 3 ans, de 3 ans à moins de 5 ans, 5 ans et plus? » (Statistique Canada, 2009). La période de moins de trois ans correspond à la combinaison des trois premières catégories.

Selon les lignes directrices canadiennes, toutes les femmes sexuellement actives devraient passer ce test chaque année jusqu'à ce qu'elles obtiennent trois résultats négatifs et, par la suite, tous les trois ans jusqu'à l'âge de 69 ans (ICIS, 2003). Selon les recommandations de l'INSPQ en matière de dépistage du cancer du col utérin au Québec, le délai suggéré pour passer un test de Pap est tous les deux ans, et il ne devrait être proposé qu'aux femmes de 21 à 69 ans (INSPQ, 2009c). Cependant, les catégories disponibles dans les enquêtes relatives au délai ne permettent pas d'obtenir l'information pour la période recommandée.

c) Proportion de la population de 50 à 74 ans ayant passé un test de dépistage du cancer colorectal

Nombre de personnes de 50 à 74 ans ayant passé un test de dépistage du cancer colorectal, au cours d'une période inférieure à deux ans, parmi la population de 50 à 74 ans dans les ménages privés.

La recherche de sang occulte dans les selles (RSOS), ou test du saignement occulte fécal, est une méthode de dépistage du cancer colorectal. L'information tirée de l'ESCC est obtenue au moyen de deux questions. On précisait d'abord que la « RSOS est un test qui consiste à détecter la présence de sang dans les selles. Au moyen d'un bâtonnet, vous prélevez un petit échantillon de votre selle que vous étalez sur une carte spéciale ». Les personnes devaient d'abord répondre à la question « avez-vous déjà passé ce test : oui, non? ». Les personnes répondant « oui » devaient ensuite répondre à cette question : « À quand remonte la dernière fois : moins d'un an, d'un an à moins de 2 ans, de 2 ans à moins de 3 ans, de 3 ans à moins de 5 ans, de 5 ans à moins de 10 ans, 10 ans et plus? » La période de moins de deux ans correspond à la combinaison des deux premières catégories (Statistique Canada, 2009).

Le Québec n'avait pas de programme de dépistage du cancer colorectal au moment où l'enquête fut réalisée. Selon les recommandations de l'INSPQ, si on venait à mettre en place un tel programme, le dépistage devrait être basé sur un test de RSOS et effectué tous les deux ans chez les personnes âgées de 50 à 74 ans (INSPQ, 2008).

Certaines études où sont comparées la RSOS déclarée par les patients et celle notée par les médecins révèlent que les estimations de l'ESCC sur le dépistage du cancer colorectal pourraient être un peu surestimées (Wilkins et Shields, 2009).

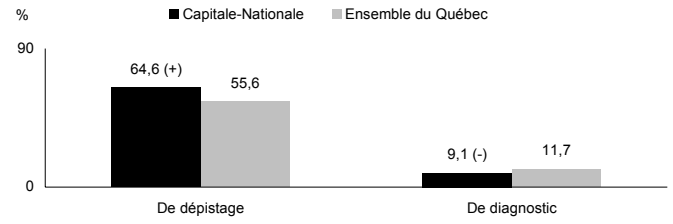
Sources

a) Numérateur : Fichier des services rémunérés à l'acte, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

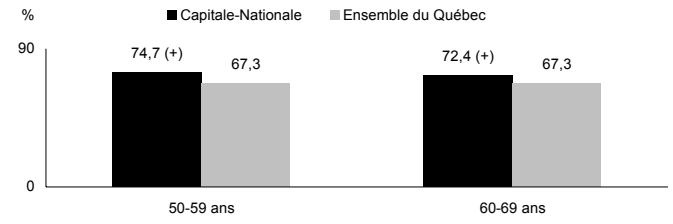
b) et c) Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada (pour la comparabilité, voir annexe 12).

Données

1. Femmes de 50 à 69 ans ayant passé au moins une mammographie bilatérale selon le type, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2007-2008



2. Femmes de 50 à 69 ans ayant passé au moins une mammographie bilatérale selon l'âge, région de la Capitale-Nationale et Québec, 2007-2008



3. Femmes de 50 à 69 ans ayant passé au moins une mammographie bilatérale de diagnostic selon l'âge, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale[7] et Québec

	1997-1998	1999-2000	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008			
						50-59 ans	60-69 ans	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
Portneuf	34,1 (-)	23,0	9,4 (-)	8,5 (-)	8,6 (-)	5,7 (-)	7,7 (-)	446	6,5 (-)
Vieille-Capitale	40,3 (-)	15,7 (-)	14,1 (-)	12,3 (-)	12,0 (-)	9,7 (-)	10,9 (-)	4 451	10,2 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	43,7 (-)	16,7 (-)	15,4 (-)	13,8 (-)	13,2	10,1 (-)	11,1 (-)	2 148	10,5 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	41,2 (-)	15,6 (-)	13,7 (-)	11,8 (-)	11,4 (-)	9,2 (-)	11,0 (-)	1 142	9,9 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	34,8 (-)	14,4 (-)	12,4 (-)	10,4 (-)	10,6 (-)	9,5 (-)	10,4 (-)	1 161	9,9 (-)
Québec-Nord	40,0 (-)	14,1 (-)	11,8 (-)	9,9 (-)	9,7 (-)	7,9 (-)	9,1 (-)	3 320	8,4 (-)
De la Jacques-Cartier	36,0 (-)	12,1 (-)	10,9 (-)	9,0 (-)	9,0 (-)	7,2 (-)	8,5 (-)	758	7,7 (-)
Orléans	37,9 (-)	12,0 (-)	10,0 (-)	8,9 (-)	9,0 (-)	7,6 (-)	8,0 (-)	1 199	7,7 (-)
La Source	44,7 (-)	17,5 (-)	14,2 (-)	11,5 (-)	10,9 (-)	8,9 (-)	10,7 (-)	1 363	9,7 (-)
Charlevoix	58,9 (+)	47,0 (+)	34,8 (+)	18,4 (+)	13,1	7,1 (-)	9,1 (-)	366	8,0 (-)
CAPITALE-NATIONALE	**40,7 (-)**	**17,1 (-)**	**13,8 (-)**	**11,3 (-)**	**10,9 (-)**	**8,5 (-)**	**9,8 (-)**	**8 583**	**9,1 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**49,2**	**21,7**	**18,3**	**14,5**	**12,9**	**11,1**	**12,5**	**115 226**	**11,7**

4. Femmes de 50 à 69 ans ayant passé au moins une mammographie bilatérale de dépistage selon l'âge, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale[7] et Québec

	1997-1998	1999-2000	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008			
						50-59 ans	60-69 ans	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
Portneuf	14,6 (+)	34,8 (-)	52,7 (+)	58,5 (+)	59,5 (+)	64,5 (+)	58,6 (+)	4 227	62,0 (+)
Vieille-Capitale	18,3 (+)	49,6 (+)	52,4 (+)	58,2 (+)	57,1 (+)	63,7 (+)	60,7 (+)	27 229	62,4 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	19,9 (+)	53,3 (+)	55,9 (+)	61,1 (+)	59,4 (+)	67,2 (+)	64,8 (+)	13 487	66,2 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	19,0 (+)	51,1 (+)	53,3 (+)	60,5 (+)	59,3 (+)	65,3 (+)	62,6 (+)	7 365	64,1 (+)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	15,3 (+)	42,8 (+)	46,2 (+)	51,2 (+)	51,1 (-)	55,8	52,1 (-)	6 377	54,2 (-)
Québec-Nord	19,1 (+)	53,0 (+)	56,8 (+)	61,8 (+)	63,2 (+)	68,9 (+)	65,4 (+)	26 545	67,4 (+)
De la Jacques-Cartier	20,3 (+)	54,0 (+)	55,9 (+)	62,1 (+)	61,8 (+)	67,6 (+)	64,5 (+)	6 506	66,4 (+)
Orléans	19,0 (+)	53,5 (+)	57,7 (+)	62,0 (+)	64,8 (+)	70,4 (+)	65,7 (+)	10 634	68,5 (+)
La Source	18,6 (+)	52,0 (+)	56,5 (+)	61,4 (+)	62,4 (+)	68,0 (+)	65,5 (+)	9 405	66,9 (+)
Charlevoix	* 0,7 (-)	16,8 (-)	32,1 (-)	51,8 (+)	60,4 (+)	67,8 (+)	63,5 (+)	3 029	65,9 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**17,5 (+)**	**48,4 (+)**	**53,2 (+)**	**59,4 (+)**	**59,9 (+)**	**66,1 (+)**	**62,6 (+)**	**61 030**	**64,6 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**6,5**	**40,5**	**44,5**	**49,1**	**52,9**	**56,1**	**54,8**	**546 010**	**55,6**

5. Femmes de 50 à 69 ans ayant passé au moins une mammographie bilatérale selon l'âge, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale[7] et Québec

	1997-1998	1999-2000	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008			
						50-59 ans	60-69 ans	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
Portneuf	48,7 (-)	57,8 (-)	62,1	67,0 (+)	68,1 (+)	70,2 (+)	66,3	4 673	68,5
Vieille-Capitale	58,6 (+)	65,3 (+)	66,5 (+)	70,5 (+)	69,1 (+)	73,4 (+)	71,6 (+)	31 680	72,6 (+)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	63,6 (+)	69,9 (+)	71,3 (+)	74,9 (+)	72,6 (+)	77,3 (+)	75,9 (+)	15 635	76,7 (+)
Haute-Ville—Des-Rivières	60,2 (+)	66,8 (+)	67,0 (+)	72,3 (+)	70,7 (+)	74,4 (+)	73,6 (+)	8 507	74,1 (+)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	50,1 (-)	57,2 (-)	58,6 (-)	61,6 (-)	61,7 (-)	65,3 (-)	62,4 (-)	7 538	64,1 (-)
Québec-Nord	59,1 (+)	67,1 (+)	68,6 (+)	71,7 (+)	72,9 (+)	76,8 (+)	74,5 (+)	29 865	75,9 (+)
De la Jacques-Cartier	56,3	66,0 (+)	66,8 (+)	71,2 (+)	70,8 (+)	74,9 (+)	73,1 (+)	7 264	74,1 (+)
Orléans	56,9	65,5 (+)	67,7 (+)	70,9 (+)	73,8 (+)	78,0 (+)	73,7 (+)	11 833	76,3 (+)
La Source	63,3 (+)	69,5 (+)	70,7 (+)	72,8 (+)	73,3 (+)	76,9 (+)	76,2 (+)	10 768	76,6 (+)
Charlevoix	59,6 (+)	63,8	66,9 (+)	70,2 (+)	73,5 (+)	74,9 (+)	72,6 (+)	3 395	73,9 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**58,1 (+)**	**65,5 (+)**	**67,1 (+)**	**70,7 (+)**	**70,8 (+)**	**74,7 (+)**	**72,4 (+)**	**69 613**	**73,7 (+)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**55,7**	**62,3**	**62,8**	**63,6**	**65,8**	**67,3**	**67,3**	**661 236**	**67,3**

6. Femmes de 20 à 69 ans ayant passé un test de Pap et population de 50 à 74 ans ayant passé un test de dépistage du cancer colorectal, régions et Québec[9]

	Test de Pap					Dépistage du cancer colorectal	
	2000-2001	2003	2005	2008		2008	
	%	%	%	N[10]	%	N[11]	%
01 Bas-Saint-Laurent	62,8 (-)	65,2	65,0 (-)	43 500	66,5	9 100	* 12,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	65,9	63,6 (-)	46,9 (-)	48 000	52,1 (-)	n.p.	** n.p.
03 CAPITALE-NATIONALE	**68,1**	**70,1**	**72,0**	**167 500**	**71,5**	**11 000**	* **5,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	67,5	67,1	58,1 (-)	102 700	64,5	12 100	* 8,2
05 Estrie	66,0	69,2	71,5	66 600	65,3	5 400	* 5,2
06 Montréal	67,8	70,7	74,5 (+)	417 400	65,7	52 100	10,5
07 Outaouais	80,3 (+)	81,6 (+)	73,4	89 700	72,8	20 300	* 21,8 (+)
08 Abitibi-Témiscamingue	77,0 (+)	71,9	71,1	34 400	73,3	4 300	* 10,3
09 Côte-Nord	72,8	70,0	66,7	19 200	69,2	2 100	* 7,6
10 Nord-du-Québec	84,2 (+)	82,7	75,9	4 200	80,4	500	* 14,1
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	76,2	77,3	72,4	20 700	68,0	6 500	* 18,5
12 Chaudière-Appalaches	61,3 (-)	70,8	71,5	88 100	68,3	5 600	* 4,7
13 Laval	66,8	77,5	74,3	95 300	74,7	12 200	* 11,7
14 Lanaudière	72,1	74,3	72,2	108 200	73,1	11 100	* 9,1
15 Laurentides	79,3 (+)	79,2 (+)	79,6 (+)	143 900	79,4	15 500	* 9,2
16 Montérégie	74,3	71,3	70,2	342 200	73,4	39 600	* 10,2
17 Nunavik	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	ND	67,7	ND	ND	ND	ND	ND
Ensemble du Québec	**70,2**	**71,7**	**71,0**	**1 788 000**	**69,6**	**210 500**	**9,5**

Faits saillants

Les femmes de la Capitale-Nationale sont nombreuses à avoir passé des tests de dépistage de cancers féminins, soit 72 % des 20 à 69 ans dans le cas du test de Pap en 2008 et 65 % des 50 à 69 ans dans le cas de la mammographie en 2007-2008. Si l'on tient compte des mammographies de diagnostic, la proportion atteint 74 %. Ces dernières années, le pourcentage de femmes ayant passé un test de Pap est demeuré stable, alors que celui des femmes ayant subi une mammographie a progressé. Par ailleurs, en 2008, près de 5 % de la population de 50 à 74 ans a subi un test de dépistage du cancer colorectal.

La proportion de femmes ayant passé un test de dépistage du cancer du sein en 2007-2008 est légèrement plus faible que celle du Québec dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

7. Femmes de 50 à 69 ans ayant passé au moins une mammographie bilatérale selon l'âge et le type, régions[7] et Québec

	1997-1998	1999-2000	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008					
						50-59 ans	60-69 ans	De diagnostic	De dépistage	Total	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	N[8]	%
01 Bas-Saint-Laurent	63,6 (+)	63,0	67,6 (+)	68,8 (+)	67,5 (+)	66,8	69,0 (+)	9,3 (-)	58,4 (+)	20 004	67,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	53,9 (-)	59,2 (-)	58,7 (-)	68,6 (+)	67,9 (+)	71,2 (+)	70,1 (+)	6,0 (-)	64,7 (+)	26 850	70,7 (+)
03 CAPITALE-NATIONALE	**58,1 (+)**	**65,5 (+)**	**67,1 (+)**	**70,7 (+)**	**70,8 (+)**	**74,7 (+)**	**72,4 (+)**	**9,1 (-)**	**64,6 (+)**	**69 613**	**73,7 (+)**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	52,6 (-)	63,9 (+)	63,6 (+)	62,6 (-)	65,5	68,6 (+)	69,1 (+)	7,3 (-)	61,6 (+)	47 244	68,8 (+)
05 Estrie	64,3 (+)	69,7 (+)	69,0 (+)	72,5 (+)	72,7 (+)	69,7 (+)	71,5 (+)	8,3 (-)	62,1 (+)	28 598	70,5 (+)
06 Montréal[12]	52,7 (-)	58,9 (-)	57,7 (-)	58,4 (-)	60,6 (-)	61,5 (-)	61,9 (-)	16,5 (+)	45,1 (-)	134 062	61,6 (-)
07 Outaouais	49,1 (-)	56,1 (-)	56,0 (-)	55,8 (-)	51,9 (-)	55,0 (-)	56,0 (-)	11,4	44,0 (-)	23 709	55,4 (-)
08 Abitibi-Témiscamingue	55,3	67,4 (+)	67,6 (+)	68,5 (+)	68,5 (+)	66,8	68,3	7,3 (-)	60,0 (+)	12 170	67,4
09 Côte-Nord	56,8	54,6 (-)	64,4 (+)	70,6 (+)	69,3 (+)	71,0 (+)	67,5	9,9 (-)	59,7 (+)	8 199	69,6 (+)
10 Nord-du-Québec	68,3 (+)	71,4 (+)	74,6 (+)	75,5 (+)	79,6 (+)	76,0 (+)	79,0 (+)	5,5 (-)	71,5 (+)	1 297	77,1 (+)
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	53,8 (-)	52,0 (-)	60,0 (-)	57,2 (-)	70,3 (+)	61,9 (-)	61,7 (-)	10,3 (-)	51,5 (-)	9 057	61,8 (-)
12 Chaudière-Appalaches	57,6 (+)	67,0 (+)	69,3 (+)	71,3 (+)	71,5 (+)	72,0 (+)	72,0 (+)	6,6 (-)	65,3 (+)	38 045	72,0 (+)
13 Laval	56,0	62,8	64,6 (+)	58,9 (-)	66,1	69,8 (+)	68,3 (+)	12,2 (+)	56,9 (+)	31 381	69,2 (+)
14 Lanaudière	57,4 (+)	62,7	59,1 (-)	55,5 (-)	63,9 (-)	70,0 (+)	67,9	10,6 (-)	58,5 (+)	39 188	69,1 (+)
15 Laurentides	57,4 (+)	60,7 (-)	61,2 (-)	62,1 (-)	61,7 (-)	63,9 (-)	64,8 (-)	16,6 (+)	47,6 (-)	43 458	64,3 (-)
16 Montérégie	56,4 (+)	64,2 (+)	66,1 (+)	66,3 (+)	69,1 (+)	69,4 (+)	69,9 (+)	11,8	57,8 (+)	126 158	69,6 (+)
17 Nunavik	* 7,3 (-)	9,1 (-)	12,2 (-)	71,5 (+)	54,3 (-)	35,5 (-)	44,8 (-)	6,6 (-)	31,8 (-)	208	38,4 (-)
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	18,5 (-)	36,5 (-)	34,1 (-)	49,6 (-)	75,4 (+)	71,9	78,9 (+)	4,5 (-)	70,1 (+)	659	74,6 (+)
Ensemble du Québec	**55,7**	**62,3**	**62,8**	**63,6**	**65,8**	**67,3**	**67,3**	**11,7**	**55,6**	**661 236**	**67,3**

Notes

1. Les données relatives aux femmes ayant passé une mammographie peuvent provenir de trois sources : le Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS), les enquêtes populationnelles et le Fichier des services rémunérés à l'acte de la RAMQ. Compte tenu des limites liées aux taux de participation au PQDCS, 54,9 % pour 2008, et des biais inhérents aux aspects méthodologiques des enquêtes, particulièrement en ce qui a trait au biais de mémoire (Donovan *et al.*, 2000), les données de la RAMQ, considérées comme plus complètes, sont celles retenues ici.
2. Les femmes ayant eu uniquement une mammographie unilatérale, de dépistage ou de diagnostic, ne sont pas incluses dans les données de la présente fiche. En 2008, les mammographies unilatérales représentent environ 0,9 % de l'ensemble des mammographies effectuées au Québec.
3. Le code 8135, bien qu'il s'applique aux femmes de 35 à 49 ans et de 70 ans et plus, est aussi pris en compte, car il est parfois attribué par erreur aux femmes de 50 à 69 ans au lieu du code 8079.
4. Une partie des mammographies bilatérales réalisées dans le but d'effectuer du dépistage est inscrite sous le code de facturation de la mammographie de diagnostic (MSSS, 2009). En conséquence, la proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie bilatérale de dépistage est sous-estimée.
5. Au Québec, cette situation existe dans 4,0 % des cas pour 2007-2008.
6. Le choix, pour le dénominateur, de recourir aux données de population du MSSS (estimations et projections de l'ISQ) plutôt qu'aux données de la RAMQ s'explique pour des raisons d'accès aux données. Les différences entre les valeurs des deux sources sont cependant faibles. Au Québec, le nombre de femmes de 50-69 ans utilisé comme dénominateur pour 2008 et correspondant aux effectifs moyens de la période 2007-2008 est de 982 763 selon les projections de l'ISQ et de 983 411 selon les données de la RAMQ.
7. Basée sur l'adresse de la femme au 1er juillet de l'année de l'acte tiré du Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA) de la RAMQ (Infocentre de santé publique, 2010a).
8. Nombre de femmes de 50 à 69 ans ayant passé au moins une mammographie bilatérale.
9. Les données des régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.
10. Nombre estimé de femmes de 20 à 69 ans ayant passé un test de Pap.
11. Nombre estimé de personnes de 50 à 74 ans ayant passé un test de dépistage du cancer colorectal.
12. Avant 2005, les femmes de 50 à 69 ans étant sous curatelle et ayant passé une mammographie bilatérale étaient attribuées à la région de Montréal. Depuis 2005, elles sont comprises dans l'ensemble du Québec seulement. En 2008, leur nombre était de 378.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.
ND Non disponible.

100 INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE

Indicateurs

a) Taux d'interruption volontaire de grossesse selon l'âge

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'interruptions volontaires de grossesse de femmes d'un groupe d'âge déterminé, à la population féminine de ce groupe d'âge durant la période.

b) Nombre d'interruptions volontaires de grossesse pour 100 naissances vivantes[1]

Rapport, pour une période donnée, du nombre d'interruptions volontaires de grossesse, au nombre de naissances vivantes durant la période.

Autres informations

Les interruptions volontaires de grossesse (IVG) regroupent les avortements provoqués pratiqués en établissement (centre hospitalier ou CLSC) ou en clinique (clinique privée ou centre de santé des femmes). L'âge est établi au moment de l'interruption volontaire de grossesse, et non au moment de la conception (MSSS, n.p.).

La principale source de données pour les IVG est le Fichier des services rémunérés à l'acte de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ)[2]. Celle-ci est complétée par une compilation spéciale effectuée par le MSSS afin de dénombrer les IVG chirurgicales pratiquées au Québec par des médecins qui ne sont pas rémunérés à l'acte, les IVG médicamenteuses pratiquées au Québec depuis quelques années[3] ainsi que la grande majorité des IVG chirurgicales survenues à l'extérieur du Québec[4] (MSSS, n.p.).

Les données canadiennes et provinciales sur les IVG publiées conjointement par Statistique Canada et l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) n'ont pas été comparables à celles publiées par le MSSS durant plusieurs années, mais elles sont similaires depuis la fin des années 1990 (MSSS, n.p.).

Sources

a) Numérateur : Direction des études et des analyses, MSSS; Fichier des services rémunérés à l'acte, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

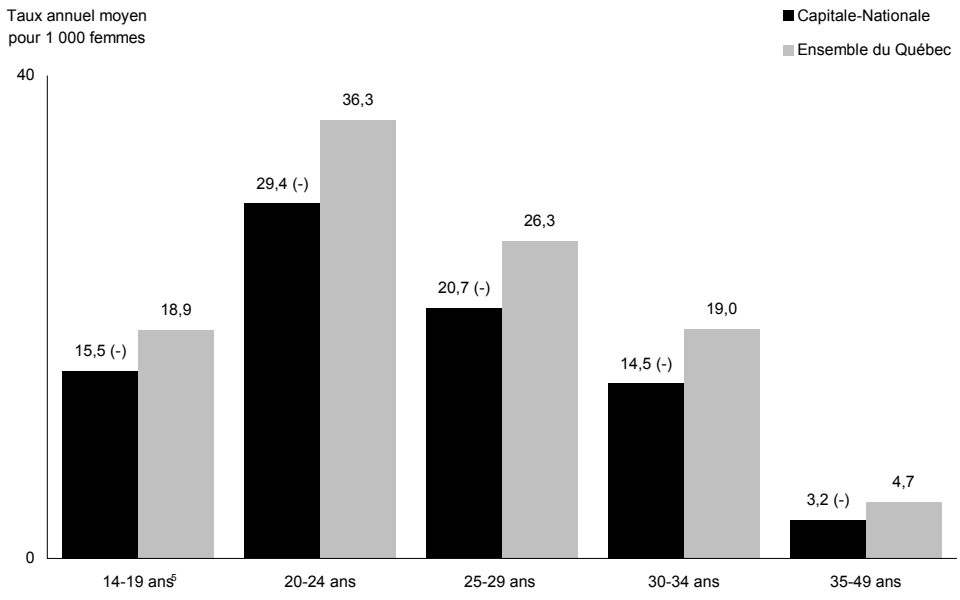
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) Numérateur : Direction des études et des analyses, MSSS; Fichier des services rémunérés à l'acte, Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

Dénominateur : Fichier des naissances vivantes, MSSS.

Données

1. Taux d'interruption volontaire de grossesse selon l'âge de la femme, région de la Capitale-Nationale et Québec[3], 2003-2007



Faits saillants

En 2003-2007, les taux d'interruption volontaire de grossesse (IVG) des femmes de la région de la Capitale-Nationale sont systématiquement plus faibles que la moyenne québécoise pour tous les groupes d'âge.

Le nombre d'interruptions volontaires de grossesse pour 100 naissances vivantes est également plus faible que la valeur québécoise.

2. Taux d'interruption volontaire de grossesse selon l'âge de la femme et nombre d'interruptions volontaires de grossesse pour 100 naissances vivantes, régions[7,8] et Québec, 1998-2002[3]
(Taux annuel moyen pour 1 000 femmes)

	14-19 ans[5]	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-49 ans[6]	Nombre annuel moyen d'IVG	Nombre d'IVG pour 100 naissances vivantes
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux		
01 Bas-Saint-Laurent	10,2 (-)	22,4 (-)	14,0 (-)	8,4 (-)	1,7 (-)	399	23,6
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	18,2 (-)	30,0 (-)	20,5 (-)	11,6 (-)	2,1 (-)	852	33,7
03 CAPITALE-NATIONALE	**18,1 (-)**	**30,5 (-)**	**21,9 (-)**	**14,6 (-)**	**3,5 (-)**	**2 177**	**39,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	17,6 (-)	29,7 (-)	20,1 (-)	11,6 (-)	2,1 (-)	1 343	31,5
05 Estrie	22,1	33,1 (-)	22,4 (-)	12,8 (-)	2,8 (-)	983	34,3
06 Montréal	32,0 (+)	50,0 (+)	39,0 (+)	29,8 (+)	9,1 (+)	12 305	60,7
07 Outaouais	24,0 (+)	41,4 (+)	26,0 (-)	15,2 (-)	3,5 (-)	1 325	39,5
08 Abitibi-Témiscamingue	14,1 (-)	26,0 (-)	15,1 (-)	7,7 (-)	1,8 (-)	359	22,9
09 Côte-Nord	18,6 (-)	33,9 (-)	23,0 (-)	12,8 (-)	2,9 (-)	343	32,3
10 Nord-du-Québec	15,3 (-)	28,3 (-)	* 11,9 (-)	* 4,7 (-)	* 1,8 (-)	43	20,7
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	13,2 (-)	26,5 (-)	17,2 (-)	11,3 (-)	2,0 (-)	226	29,5
12 Chaudière-Appalaches	12,1 (-)	21,7 (-)	14,1 (-)	8,1 (-)	2,0 (-)	824	21,7
13 Laval	27,1 (+)	44,4 (+)	30,7 (+)	21,3 (+)	5,8 (+)	1 664	47,7
14 Lanaudière	20,6 (-)	36,5	25,4 (-)	14,9 (-)	3,1 (-)	1 343	36,4
15 Laurentides	23,7 (+)	38,7	25,7 (-)	16,1 (-)	4,2 (-)	1 792	36,6
16 Montérégie	22,2	36,9 (-)	25,3 (-)	15,4 (-)	3,8 (-)	4 914	38,0
17 Nunavik	23,0	40,8	32,1	19,6	* 4,7	54	18,9
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	11,1 (-)	29,6	19,4 (-)	* 10,3 (-)	* 3,2	45	14,3
Ensemble du Québec	**22,4**	**38,3**	**28,0**	**18,4**	**4,6**	**31 049**	**42,2**

3. Taux d'interruption volontaire de grossesse selon l'âge de la femme et nombre d'interruptions volontaires de grossesse pour 100 naissances vivantes, régions[7,8] et Québec, 2003-2007
(Taux annuel moyen pour 1 000 femmes)

	14-19 ans[5]	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-49 ans[6]	Nombre annuel moyen d'IVG	Nombre d'IVG pour 100 naissances vivantes
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux		
01 Bas-Saint-Laurent	7,4 (-)	18,4 (-)	14,0 (-)	7,9 (-)	1,8 (-)	324	18,7
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	14,3 (-)	29,7 (-)	21,2 (-)	11,1 (-)	1,9 (-)	719	28,5
03 CAPITALE-NATIONALE	**15,5 (-)**	**29,4 (-)**	**20,7 (-)**	**14,5 (-)**	**3,2 (-)**	**2 043**	**34,0**
04 Mauricie et Centre-du-Québec	15,0 (-)	29,3 (-)	19,8 (-)	11,6 (-)	2,2 (-)	1 237	28,1
05 Estrie	17,8	29,8 (-)	21,4 (-)	13,5 (-)	2,9 (-)	917	30,3
06 Montréal	26,8 (+)	43,5 (+)	33,7 (+)	28,3 (+)	9,2 (+)	11 312	53,4
07 Outaouais	21,0 (+)	42,0 (+)	25,6	16,7 (-)	3,9 (-)	1 378	37,3
08 Abitibi-Témiscamingue	11,2 (-)	24,5 (-)	15,8 (-)	9,1 (-)	1,6 (-)	304	20,3
09 Côte-Nord	17,9	36,0	25,4	14,1 (-)	2,7 (-)	313	30,6
10 Nord-du-Québec	16,6	27,2	16,0 (-)	* 6,5 (-)	* 1,0 (-)	36	20,8
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	9,4 (-)	28,6 (-)	18,8 (-)	11,9 (-)	1,7 (-)	190	26,9
12 Chaudière-Appalaches	9,9 (-)	20,2 (-)	14,9 (-)	9,6 (-)	2,2 (-)	781	19,1
13 Laval	21,2 (+)	42,7 (+)	30,3 (+)	21,8 (+)	6,1 (+)	1 646	42,8
14 Lanaudière	19,5	39,0 (+)	27,0	18,0	3,5 (-)	1 532	36,9
15 Laurentides	20,4 (+)	38,9 (+)	26,9	16,0 (-)	3,8 (-)	1 833	34,7
16 Montérégie	17,9 (-)	37,2	24,6 (-)	17,1 (-)	4,0 (-)	4 861	34,5
17 Nunavik	20,5	44,9	35,9 (+)	36,5 (+)	* 6,8	71	24,7
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	11,8 (-)	25,4 (-)	20,6	13,1	* 3,0	49	12,6
Ensemble du Québec	**18,9**	**36,3**	**26,3**	**19,0**	**4,7**	**29 554**	**37,8**

Notes

1. Cet indicateur n'a pas fait l'objet d'un test statistique.
2. Au Québec, pour la période 1998-2002, les seules données de la RAMQ auraient entraîné une sous-estimation de 7,7 % du nombre d'IVG. Pour la période 2003-2007, cette sous-estimation est de 3,5 %.
3. Les données antérieures à 2003 n'incluent pas les IVG médicamenteuses, qui sont au nombre d'environ 200 annuellement au Québec depuis cette date.
4. Pour la période 1998-2007, on dénombre en moyenne par année 60 IVG survenues à l'extérieur du Québec. Ces événements hors Québec représentent 0,2 % de l'ensemble des IVG. Les principales régions affectées sont l'Abitibi-Témiscamingue (1,7 % des IVG en 2004-2007), la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (1,0 %), les Terres-Cries-de-la-Baie-James (0,5 %) et l'Outaouais (0,4 %).
5. Sont incluses dans le numérateur les IVG de femmes de moins de 14 ans, qui sont au nombre annuel moyen de 23 au Québec pour la période 1998-2002 et de 18 pour la période 2003-2007.
6. Sont incluses dans le numérateur les IVG de femmes de 50 ans et plus, qui sont au nombre annuel moyen de 2 au Québec pour la période 1998-2002 et de 3 pour la période 2003-2007.
7. Ne comprend pas les IVG survenues à l'extérieur du Québec avant 2004 (voir la note 4).
8. Une région de résidence a dû être attribuée à une faible proportion d'IVG (moins de 1 % d'une année à l'autre), les cas de région inconnue ayant été répartis en fonction du bassin de desserte de la région de dispensation.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

101 HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ÉVITABLES

Indicateurs

a) Taux d'hospitalisation liée à des conditions propices aux soins ambulatoires

Rapport, pour une période donnée, chez les moins de 75 ans, du nombre d'hospitalisations en soins physiques de courte durée pour des conditions médicales propices aux soins ambulatoires, à la population âgée de moins de 75 ans durant la période.

Les données d'hospitalisation ont été compilées à partir du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et se rapportent aux soins physiques de courte durée[1]. Sont exclus les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

On parle de conditions propices aux soins ambulatoires (CPSA), ou encore parfois d'hospitalisations évitables, pour qualifier des affections pour lesquelles des soins ambulatoires appropriés, dispensés en temps opportun, permettent d'éviter ou de réduire la nécessité d'une hospitalisation. Les admissions pour de telles affections ne sont pas toutes évitables, mais des soins ambulatoires adéquats pourraient prévenir l'apparition de ces conditions, contrôler un épisode aigu ou stabiliser une condition chronique. Bien que plusieurs facteurs puissent influer sur le nombre d'hospitalisations pour des CPSA (gravité de la maladie, présence de comorbidités, etc.), un niveau disproportionnellement élevé de celles-ci pourrait indiquer un problème d'accès aux soins primaires (ICIS, 2008a).

Il existe plusieurs définitions des CPSA dans le monde. Au Canada, celle retenue repose sur les travaux de Billings *et al.* (1993; 1996) et se restreint à sept affections chroniques définies à partir du diagnostic principal (ICIS, 2008a). Le diagnostic principal correspond à l'affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement lié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le diagnostic principal doit correspondre à l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour (MSSS, 1999). Jusqu'en 2005-2006, le diagnostic principal était défini selon la CIM-9. Depuis l'année 2006-2007, les diagnostics sont déterminés selon la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10). La correspondance avec la classification précédente est imparfaite, si bien que certaines ruptures dans l'analyse temporelle des hospitalisations pour certains diagnostics peuvent être observées (MSSS, 2009d; ICIS, 2008). Les sept affections sont :

- DIABÈTE : CIM-9 = 250.0, 250.1, 250.2, 250.7; CIM-10-CA = E10.0, E10.1, E10.63, E10.9, E11.0, E11.1, E11.63, E11.9, E13.0, E13.1, E13.63, E13.9, E14.0, E14.1, E14.63, E14.9;
- ÉPILEPSIE ET AUTRE ÉTAT DE MAL ÉPILEPTIQUE : CIM-9 = 345; CIM-10-CA = G40, G41;
- HYPERTENSION[2] : CIM-9 = 401.0, 401.9, 402.0, 402.1, 402.9; CIM-10-CA = I10.0, I10.1, I11;
- ANGINE[2] : CIM-9 = 411, 413; CIM-10-CA = I20, I23.82, I24.0, I24.8, I24.9;
- INSUFFISANCE CARDIAQUE ET ŒDÈME PULMONAIRE[2] : CIM-9 = 428, 518.4; CIM-10-CA = I50, J81;
- MALADIES PULMONAIRES OBSTRUCTIVES CHRONIQUES : CIM-9 = 491, 492, 494, 496, 466[3], 480-486[3], 487.0[3]; CIM-10-CA = J41, J42, J43, J44, J47, J10.0[4], J11.0[4], J12-J16[4], J18[4], J20[4], J21[4], J22[4];
- ASTHME : CIM-9 = 493; CIM-10-CA = J45.

Dans ses publications, l'ICIS ne diffuse que les données pour l'ensemble des conditions médicales. Dans cette fiche, en plus du total, les données sont présentées pour chacune des sept catégories définies ci-dessus sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars).

b) Taux de mortalité évitable

Rapport, pour une période donnée, du nombre total de décès évitables, à la population âgée de moins de 75 ans durant la période.

La mortalité évitable est un sous-ensemble de la mortalité prématurée (décès survenant avant l'âge de 75 ans au Canada). Elle regroupe les causes de décès pour lesquelles on estime que la majorité sinon l'ensemble des décès pourraient être évités, avant un certain âge, soit par le recours à des soins appropriés en temps opportun, soit par le biais de mesures de prévention individuelles et populationnelles (Office for National Statistics, 2006).

La liste des causes de décès évitables a pour origine les travaux de Charlton *et al.* (1983) et ceux de Rustein *et al.* (1980). Plusieurs auteurs ont modifié la liste au cours des années pour tenir compte de l'évolution des connaissances et des soins disponibles. Toutefois, deux principes demeurent pour la sélection des causes : 1) des interventions connues et efficaces existent; 2) des soins appropriés peuvent être dispensés (Nolte et McKee, 2004). La liste des causes de décès évitables présentée dans cette fiche est basée sur les travaux de Nolte et McKee (2004).

Pour plusieurs des causes retenues, tous les décès ne sont pas évitables. Mais, en deçà d'un certain âge, une partie non négligeable de ceux-ci peut l'être grâce notamment au recours aux services de soins et de santé (Office for National Statistics, 2006). Une fréquence élevée de décès pour ces causes ne confirme pas la présence ou la nature d'un problème des services de santé, mais elle peut révéler certaines inadaptations et justifier le déclenchement d'investigations plus poussées (Nolte et McKee, 2004; Holland *et al.*, 1997).

La prudence est indiquée dans l'interprétation des tendances de la mortalité évitable, car plusieurs facteurs autres que les interventions médicales peuvent modifier les taux. Ces facteurs peuvent par exemple être la modification de l'incidence de la maladie, pouvant refléter des changements dans les déterminants à long terme (Nolte et McKee, 2004), ou encore la présence de multiples morbidités (Manuel et Mayo, 2002; Nolte *et al.*, 2002).

Les causes de décès évitables sont déterminées à partir de l'âge et de la cause initiale du décès. Celle-ci représente de façon générale la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a).

Bien que les groupes d'âge varient d'une cause évitable à l'autre, dans le calcul du taux de mortalité évitable générale (ensemble des causes de décès évitables), on utilise au dénominateur l'ensemble de la population de moins de 75 ans.

Liste des causes de décès évitables	Codes CIM	Liste des causes de décès évitables	Codes CIM
MALADIES INFECTIEUSES INTESTINALES (0-14 ans)	CIM-9 = 001-009; CIM-10 = A00-A09;	CARDIOPATHIES RHUMATISMALES CHRONIQUES (0-74 ans)	CIM-9 = 393-398; CIM-10 = I05-I09;
TUBERCULOSE (0-74 ans)	CIM-9 = 010-018, 137; CIM-10 = A15-A19, B90;	MALADIES HYPERTENSIVES (0-74 ans)	CIM-9 = 401-405; CIM-10 = I10-I13, I15;
AUTRES INFECTIONS (diphtérie, tétanos, poliomyélite) (0-74 ans)	CIM-9 = 032, 037, 045; CIM-10 = A36, A35, A80;	MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES (0-74 ans)	CIM-9 = 430-438; CIM-10 = I60-I69;
COQUELUCHE (0-14 ans)	CIM-9 = 33; CIM-10 = A37;	MALADIES RESPIRATOIRES (excluant la pneumonie et l'influenza) (1-14 ans)	CIM-9 = 460-479, 488-519; CIM-10 = J00-J09, J20-J99;
SEPTICÉMIE (0-74 ans)	CIM-9 = 38; CIM-10 = A40-A41;	INFLUENZA (0-74 ans)	CIM-9 = 487; CIM-10 = J10-J11;
ROUGEOLE (1-14 ans)	CIM-9 = 55; CIM-10 = B05;	PNEUMONIE (0-74 ans)	CIM-9 = 480-486; CIM-10 = J12-J18;
CANCER DU CÔLON, RECTUM ET ANUS (0-74 ans)	CIM-9 = 153-154; CIM-10 = C18-C21;	ULCÈRE PEPTIQUE (0-74 ans)	CIM-9 = 531-533; CIM-10 = K25-K27;
CANCER DE LA PEAU AUTRE QUE LE MÉLANOME (0-74 ans)	CIM-9 = 173; CIM-10 = C44;	APPENDICITE (0-74 ans)	CIM-9 = 540-543; CIM-10 = K35-K38;
CANCER DU SEIN CHEZ LA FEMME[10] (0-74 ans)	CIM-9 = 174; CIM-10 = C50;	HERNIE ABDOMINALE (0-74 ans)	CIM-9 = 550-553; CIM-10 = K40-K46;
CANCER DU COL UTÉRIN[10] (0-74 ans)	CIM-9 = 180; CIM-10 = C53;	CHOLÉLITHIASE ET CHOLÉCYSTITE (0-74 ans)	CIM-9 = 574, 575.0, 575.1; CIM-10 = K80-K81;
CANCER DE L'UTÉRUS ET DU CORPS DE L'UTÉRUS[10](0-44 ans)	CIM-9 = 179, 182; CIM-10 = C54, C55;	NÉPHRITE, SYNDROME NÉPHROTIQUE ET NÉPHROPATHIE (0-74 ans)	CIM-9 = 580-589; CIM-10 = N00-N07, N17-N19, N25-N27;
CANCER DU TESTICULE[11] (0-74 ans)	CIM-9 = 186; CIM-10 = C62;	HYPERPLASIE DE LA PROSTATE[11] (0-74 ans)	CIM-9 = 600; CIM-10 = N40;
MALADIE DE HODGKIN (0-74 ans)	CIM-9 = 201; CIM-10 = C81;	MORTALITÉ MATERNELLE[10] (tous âges)	CIM-9 = 630-676; CIM-10 = O00-O99;
LEUCÉMIE (0-44 ans)	CIM-9 = 204-208; CIM-10 = C91-C95;	ANOMALIES CONGÉNITALES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE (0-74 ans)	CIM-9 = 745-747; CIM-10 = Q20-Q28;
MALADIES DE LA GLANDE THYROÏDE (0-74 ans)	CIM-9 = 240-246; CIM-10 = E00-E07;	MORTALITÉ PÉRINATALE, EXCLUANT LES MORTINAISSANCES (tous âges)	CIM-9 = 760-779; CIM-10 = P00-P96, A33;
DIABÈTE SUCRÉ (0-49 ans)	CIM-9 = 250; CIM-10 = E10-E14;	ACCIDENTS DURANT DES ACTES MÉDICAUX OU CHIRURGICAUX, OU COMPLICATIONS DE CEUX-CI (tous âges)	CIM-9 = E870-E876, E878-E879; CIM-10 = Y60-Y69, Y83-Y84;
ÉPILEPSIE (0-74 ans)	CIM-9 = 345; CIM-10 = G40-G41;	CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES (0-74 ans)	CIM-9 = 410-414; CIM-10 = I20-I25.

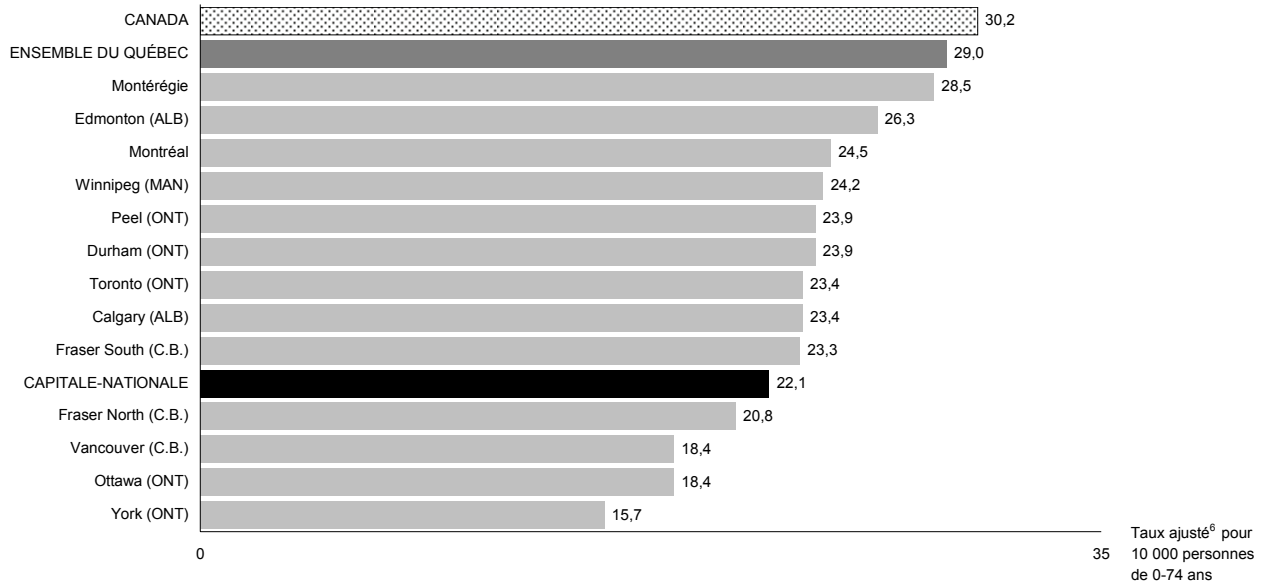
Sources

a) Numérateur : Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, MSSS;
Base de données sur les congés des patients, Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

b) Numérateur : Fichier des décès, version mai 2011, MSSS.
Dénominateur : Service du développement de l'information, version janvier 2010, MSSS.

Données

1. Hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires, grandes régions canadiennes, Québec et Canada, 2009-2010[5]



2. Hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires selon la condition médicale, région de la Capitale-Nationale

(Taux annuel moyen ajusté[7] pour 10 000 personnes de 0-74 ans)

	Nombre annuel moyen[9]			Taux annuel moyen ajusté[7]		
	CIM-9		CIM-10-CA	CIM-9		CIM-10-CA
	1998-2002	2002-2006	2006-2009	1998-2002	2002-2006	2006-2009
	N	N	N	Taux	Taux	Taux
Diabète	154	158	154	3 (-)	3 (-)	3 (-)
Épilepsie et autre état de mal épileptique	169	148	150	3	2 (-)	3
Hypertension[2]	60	52	39	1 (-)	1	1
Angine[2]	1 112	773	482	19 (+)	12 (+)	7
Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire[2]	451	405	322	8 (-)	6	5 (-)
Maladies pulmonaires obstructives chroniques	882	703	794	15 (-)	11 (-)	12 (-)
Asthme	321	251	197	5 (-)	4 (-)	3 (-)
Ensemble des hospitalisations	**3 149**	**2 489**	**2 137**	**53 (-)**	**40 (-)**	**32 (-)**

Faits saillants

Le taux d'hospitalisation liée à des conditions propices aux soins ambulatoires est, dans la région de la Capitale-Nationale, inférieure à la moyenne canadienne. Depuis une quinzaine d'années, les taux d'hospitalisation et de mortalité évitables ont constamment diminué. En 2006-2009, seuls les territoires de Basse-Ville–Limoilou–Vanier et de Charlevoix affichent des taux d'hospitalisations évitables plus élevés que la moyenne québécoise.

Pour ce qui est de la mortalité évitable, en 2005-2008, seul le territoire de Basse-Ville–Limoilou–Vanier se démarque du Québec avec un taux nettement plus élevé.

3. Mortalité évitable selon la cause, Québec

(Taux annuel moyen pour 100 000 personnes)

	Taux annuel moyen				Taux annuel moyen ajusté[7]					
	CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10			
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008		
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[11]	Taux	
Maladies infectieuses intestinales (0-14 ans)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	2	**	n.p.
Tuberculose (0-74 ans)	0,4	0,2	0,1	* 0,1	0,4	0,3	0,1	8	*	0,1
Autres infections (diphtérie, tétanos, poliomyélite) (0-74 ans)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	**	n.p.
Coqueluche (0-14 ans)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	**	n.p.
Septicémie (0-74 ans)	0,6	0,8	1,5	1,9	0,7	0,9	1,6	134		1,8
Rougeole (1-14 ans)	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	0	**	n.p.
Cancer du côlon, rectum et anus (0-74 ans)	15,2	15,3	14,9	14,9	18,5	17,3	15,7	1 068		14,8
Cancer de la peau autre que le mélanome (0-74 ans)	0,3	0,6	0,3	0,4	0,4	0,6	0,3	31		0,4
Cancer du sein chez la femme[10] (0-74 ans)	26,1	23,9	22,9	21,7	30,1	25,9	23,3	774		21,0
Cancer du col utérin[10] (0-74 ans)	1,9	1,8	1,5	1,3	2,1	2,0	1,5	48		1,3
Cancer de l'utérus et du corps de l'utérus[10] (0-44 ans)	* 0,3	* 0,2	* 0,2	* 0,2	* 0,3	* 0,2	* 0,2	3	*	0,2
Cancer du testicule[11] (0-74 ans)	0,3	0,2	* 0,2	* 0,2	0,3	0,3	* 0,2	6	*	0,2
Maladie de Hodgkin (0-74 ans)	0,6	0,4	0,3	0,4	0,6	0,4	0,3	28		0,4
Leucémie (0-44 ans)	1,4	1,2	1,1	0,9	1,4	1,2	1,1	40		0,9
Maladies de la glande thyroïde (0-74 ans)	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	12		0,2
Diabète sucré (0-49 ans)	1,0	1,0	1,1	1,0	1,1	1,0	1,1	50		1,0
Épilepsie (0-74 ans)	0,9	0,8	0,9	1,0	1,0	0,9	0,9	71		1,0
Cardiopathies rhumatismales chroniques (0-74 ans)	1,2	1,2	0,9	0,7	1,5	1,3	0,9	50		0,7
Maladies hypertensives (0-74 ans)	1,2	1,0	1,0	0,7	1,4	1,1	1,0	53		0,7
Maladies vasculaires cérébrales (0-74 ans)	15,4	14,4	11,2	9,3	18,1	15,8	11,7	666		9,2
Maladies respiratoires (excluant la pneumonie et l'influenza) (1-14 ans)	* 0,5	* 0,5	* 0,3	* 0,3	* 0,5	* 0,5	* 0,3	4	*	0,3
Influenza (0-74 ans)	* 0,1	0,2	0,1	0,2	* 0,1	0,2	0,1	18		0,2
Pneumonie (0-74 ans)	4,0	4,3	2,2	2,8	4,6	4,7	2,3	198		2,7
Ulcère peptique (0-74 ans)	0,8	0,6	0,4	0,3	1,0	0,7	0,4	23		0,3
Appendicite (0-74 ans)	* 0,1	* 0,0	* 0,0	* 0,1	* 0,1	* 0,0	* 0,0	5	*	0,1
Hernie abdominale (0-74 ans)	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	16		0,2
Cholélithiase et cholécystite (0-74 ans)	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	12		0,2
Néphrite, syndrome néphrotique et néphropathie (0-74 ans)	3,1	3,2	3,1	2,9	3,7	3,5	3,2	205		2,8
Hyperplasie de la prostate[11] (0-74 ans)	** n.p.	* 0,1	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	** n.p.	1	**	n.p.
Mortalité maternelle[10] (tous âges)	* 0,1	* 0,1	* 0,1	* 0,1	* 0,1	* 0,0	* 0,1	5	*	0,1
Anomalies congénitales de l'appareil circulatoire (0-74 ans)	1,7	1,2	0,7	0,8	1,4	1,1	0,7	55		0,8
Mortalité périnatale, excluant les mortinaissances (tous âges)	3,4	2,7	2,7	3,1	2,5	2,2	2,6	237		3,0
Accidents durant des actes médicaux ou chirurgicaux, ou complications de ceux-ci (tous âges)	0,1	0,2	0,2	* 0,1	0,2	0,3	0,2	8	*	0,1
Cardiopathies ischémiques (0-74 ans)	73,5	63,5	46,7	37,8	88,9	70,9	49,1	2 711		37,5
Ensemble des causes évitables[8]	**139,4**	**126,2**	**101,9**	**91,2**	**164,9**	**139,1**	**106,6**	**6 532**		**90,4**

4. Hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires selon la condition médicale, régions et Québec

(Taux annuel moyen ajusté[7] pour 10 000 personnes de 0-74 ans)

		CIM-9		CIM-10-CA								
		1998-2002	2002-2006	2006-2009								
		Ensemble des conditions propices aux soins ambulatoires	Ensemble des conditions propices aux soins ambulatoires	Épilepsie et autre état de mal épileptique	Maladies pulmonaires obstructives chroniques	Asthme	Diabète	Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire[2]	Hypertension[2]	Angine[2]	Ensemble des conditions propices aux soins ambulatoires	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[9]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	69,4 (+)	52,7 (+)	3,9 (+)	14,0	2,5 (-)	4,4 (+)	5,4	* 0,6	12,2 (+)	891	43,0 (+)
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	83,3 (+)	66,3 (+)	3,7 (+)	21,7 (+)	11,9 (+)	5,9 (+)	5,2	1,2 (+)	7,4	1 548	57,0 (+)
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**53,4 (-)**	**39,7 (-)**	**2,5**	**11,5 (-)**	**3,4 (-)**	**2,5 (-)**	**4,7 (-)**	**0,6**	**7,0**	**2 137**	**32,1 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	65,8	50,3 (+)	3,7 (+)	16,5 (+)	5,1	3,6	5,1	0,7	6,3	2 038	41,0 (+)
05	Estrie	69,5 (+)	53,4 (+)	3,4 (+)	18,1 (+)	6,3 (+)	3,7	5,3	1,0 (+)	6,1 (-)	1 299	43,9 (+)
06	Montréal	49,4 (-)	37,7 (-)	2,3 (-)	12,2 (-)	5,3	3,0 (-)	5,1 (-)	0,8	3,9 (-)	5 466	32,6 (-)
07	Outaouais	73,4 (+)	47,6	1,6 (-)	23,2 (+)	4,1 (-)	4,1 (+)	7,8 (+)	0,5	4,1 (-)	1 405	45,5 (+)
08	Abitibi-Témiscamingue	98,3 (+)	79,4 (+)	3,4 (+)	21,7 (+)	7,3 (+)	4,7 (+)	7,8 (+)	* 0,9	15,2 (+)	824	61,0 (+)
09	Côte-Nord	112,8 (+)	85,1 (+)	3,3	20,1 (+)	7,8 (+)	5,1 (+)	7,3 (+)	1,5 (+)	20,4 (+)	596	65,4 (+)
10	Nord-du-Québec	128,9 (+)	84,0 (+)	* 2,8	32,2 (+)	* 5,6	* 6,2 (+)	12,5 (+)	* 2,4 (+)	28,4 (+)	112	90,1 (+)
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	123,3 (+)	99,6 (+)	4,8 (+)	23,0 (+)	4,8	5,5 (+)	10,1 (+)	1,3 (+)	28,1 (+)	817	77,6 (+)
12	Chaudière-Appalaches	64,6	47,0	2,7	11,9 (-)	3,0 (-)	2,8 (-)	5,1	0,7	8,5 (+)	1 346	34,7 (-)
13	Laval	54,1 (-)	38,1 (-)	2,2 (-)	9,6 (-)	5,4	2,3 (-)	4,7 (-)	0,5	4,9 (-)	1 061	29,6 (-)
14	Lanaudière	78,7 (+)	50,6 (+)	2,0 (-)	16,0 (+)	6,5 (+)	3,2	5,7	0,5 (-)	6,8	1 696	40,7
15	Laurentides	74,5 (+)	56,0 (+)	2,8	17,3 (+)	6,0 (+)	3,2	5,3	0,7	7,8 (+)	2 150	43,1 (+)
16	Montérégie	66,6 (+)	47,5	2,4 (-)	14,8	5,9 (+)	3,5	5,5	0,6 (-)	6,0 (-)	5 110	38,7 (-)
17	Nunavik	319,2 (+)	262,7 (+)	* 10,2 (+)	225,2 (+)	* 5,1	** n.p.	* 14,6 (+)	** n.p.	30,1 (+)	127	291,5 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	175,2 (+)	154,8 (+)	* 8,1 (+)	43,1 (+)	* 8,1	19,2 (+)	* 16,7 (+)	** n.p.	45,7 (+)	117	142,4 (+)
	Ensemble du Québec	**64,7**	**48,0**	**2,6**	**15,0**	**5,5**	**3,4**	**5,5**	**0,7**	**6,8**	**28 740**	**39,5**

5. Mortalité évitable générale, régions et Québec

(Taux annuel moyen pour 100 000 personnes de 0-74 ans)

		Taux annuel moyen				Taux annuel moyen ajusté[7]				
		CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10		
		1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	
		Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[12]	Taux
01	Bas-Saint-Laurent	139	116 (-)	95	93	154 (-)	119 (-)	91 (-)	172	83
02	Saguenay—Lac-Saint-Jean	139	123	107	99	180 (+)	141	108	252	91
03	**CAPITALE-NATIONALE**	**143**	**127**	**99**	**89**	**166**	**134**	**98 (-)**	**555**	**83 (-)**
04	Mauricie et Centre-du-Québec	154 (+)	137 (+)	115 (+)	102 (+)	169	140	110	456	91
05	Estrie	134	118 (-)	92 (-)	85	153 (-)	126 (-)	94 (-)	238	81 (-)
06	Montréal	166 (+)	148 (+)	111 (+)	93	173 (+)	150 (+)	114 (+)	1 609	96 (+)
07	Outaouais[13]	122 (-)	118 (-)	105	90	168	149 (+)	122 (+)	297	98 (+)
08	Abitibi-Témiscamingue	128 (-)	115 (-)	104	100	176	141	115	136	101
09	Côte-Nord	90 (-)	95 (-)	91	103	136 (-)	125	102	94	103 (+)
10	Nord-du-Québec	77 (-)	75 (-)	68 (-)	87	157	129	96	13	98
11	Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	127	134	108	116 (+)	146 (-)	140	98	101	97
12	Chaudière-Appalaches	118 (-)	105 (-)	86 (-)	78 (-)	143 (-)	118 (-)	90 (-)	292	76 (-)
13	Laval	121 (-)	114 (-)	96 (-)	82 (-)	149 (-)	123 (-)	98 (-)	290	82 (-)
14	Lanaudière	128 (-)	115 (-)	101	87	171	141	111	361	88
15	Laurentides	135	123	98	93	173	146 (+)	108	460	94
16	Montérégie	125 (-)	117 (-)	98 (-)	89	161	139	107	1 171	90
17	Nunavik	118	90	95	114	* 226	* 180	* 179 (+)	13	* 243 (+)
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	73 (-)	79 (-)	56 (-)	72	* 134	* 171	* 111	10	* 119
	Ensemble du Québec	**139**	**126**	**102**	**91**	**165**	**139**	**107**	**6 532**	**90**

6. Hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires selon la condition médicale, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

(Taux annuel moyen ajusté[7] pour 10 000 personnes de 0-74 ans)

	CIM-9		CIM-10-CA								
	1998-2002	2002-2006	2006-2009								
	Ensemble des conditions propices aux soins ambulatoires	Ensemble des conditions propices aux soins ambulatoires	Épilepsie et autre état de mal épileptique	Maladies pulmonaires obstructives chroniques	Asthme	Diabète	Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire[2]	Hypertension[2]	Angine[2]	Ensemble des conditions propices aux soins ambulatoires	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[9]	Taux
Portneuf	52,4 (-)	43,1 (-)	* 2,4	13,8	3,7 (-)	2,8	4,2	* 0,8	5,1	164	32,8 (-)
Vieille-Capitale	52,0 (-)	38,8 (-)	2,4	10,6 (-)	3,6 (-)	2,6 (-)	5,0	0,6	6,8	941	31,5 (-)
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	34,1 (-)	26,2 (-)	1,7 (-)	6,3 (-)	3,2 (-)	2,1 (-)	3,0 (-)	* 0,6	4,1 (-)	285	20,9 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	42,4 (-)	35,3 (-)	2,3	7,9 (-)	3,8 (-)	2,3 (-)	3,8 (-)	* 0,7	5,6	198	26,3 (-)
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	85,7 (+)	61,5 (+)	3,4	20,0 (+)	4,1	3,8	9,1 (+)	* 0,6	12,3 (+)	458	53,2 (+)
Québec-Nord	54,9 (-)	39,9 (-)	2,5	10,3 (-)	3,2 (-)	2,1 (-)	4,5 (-)	0,5	7,3	856	30,4 (-)
De la Jacques-Cartier	50,6 (-)	39,1 (-)	2,6	13,7	3,7 (-)	2,5	4,8	* 0,9	6,2	249	34,4 (-)
Orléans	59,4 (-)	40,5 (-)	2,4	10,9 (-)	3,0 (-)	2,0 (-)	4,5	* 0,4	7,4	336	30,7 (-)
La Source	53,1 (-)	40,3 (-)	2,4	7,6 (-)	2,9 (-)	1,8 (-)	4,3 (-)	* 0,4	8,0	271	27,3 (-)
Charlevoix	59,9	41,7 (-)	* 3,1	26,2 (+)	* 4,1	4,5	4,7	** n.p.	8,8	177	52,1 (+)
CAPITALE-NATIONALE	**53,4 (-)**	**39,7 (-)**	**2,5**	**11,5 (-)**	**3,4 (-)**	**2,5 (-)**	**4,7 (-)**	**0,6**	**7,0**	**2 137**	**32,1 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**64,7**	**48,0**	**2,6**	**15,0**	**5,5**	**3,4**	**5,5**	**0,7**	**6,8**	**28 740**	**39,5**

7. Mortalité évitable générale, CSSS, CLSC, région de la Capitale-Nationale et Québec

(Taux annuel moyen pour 100 000 personnes de 0-74 ans)

	Taux annuel moyen				Taux annuel moyen ajusté[7]				
	CIM-9		CIM-10		CIM-9		CIM-10		
	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	1990-1994	1995-1999	2000-2004	2005-2008	
	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	Taux	N[12]	Taux
Portneuf	166 (+)	117	113	91	178	117	103	39	78
Vieille-Capitale	153 (+)	135 (+)	101	92	162	132	96 (-)	254	84
Sainte-Foy—Sillery—Laurentien	106 (-)	86 (-)	70 (-)	67 (-)	126 (-)	91 (-)	69 (-)	86	62 (-)
Haute-Ville—Des-Rivières	130	120	94	84	137 (-)	121 (-)	91 (-)	60	77
Basse-Ville—Limoilou—Vanier	246 (+)	228 (+)	158 (+)	140 (+)	225 (+)	196 (+)	141 (+)	109	125 (+)
Québec-Nord	124 (-)	116 (-)	91 (-)	84	165	137	98 (-)	232	83
De la Jacques-Cartier	90 (-)	94 (-)	73 (-)	70 (-)	148	136	98	57	81
Orléans	156 (+)	135	103	93	187 (+)	149	105	96	87
La Source	118 (-)	113	93	87	149	123 (-)	92 (-)	79	80
Charlevoix	177 (+)	171 (+)	130 (+)	111	195	168	115	30	90
CAPITALE-NATIONALE	**143**	**127**	**99**	**89**	**166**	**134**	**98 (-)**	**555**	**83 (-)**
ENSEMBLE DU QUÉBEC	**139**	**126**	**102**	**91**	**165**	**139**	**107**	**6532**	**90**

Notes

1. Pour une description détaillée des variables permettant de définir l'univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO, voir l'annexe 8.
2. À l'exclusion des cas incluant des interventions cardiaques définis selon les codes suivants. Pour la Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (CCADTC) (CIM-9), ces codes sont 47, 48.0-48.3, 48.91, 48.99, 49.2-49.5, 49.7, 49.8. Pour la Classification canadienne des interventions en santé (CCI) (CIM-10), ces codes sont 1HA58, 1HA80, 1HA87, 1HB53, 1HB54, 1HB55, 1HB87, 1HD53, 1HD54, 1HD55, 1HH59, 1HH71, 1HJ76, 1HJ82, 1HM57, 1HM78, 1HM80, 1HN71, 1HN80, 1HN87, 1HP76, 1HP78, 1HP80, 1HP82, 1HP83, 1HP87, 1HR71, 1HR80, 1HR84, 1HR87, 1HS80, 1HS90, 1HT80, 1HT89, 1HT90, 1HU80, 1HU90, 1HV80, 1HV90, 1HW78, 1HW79, 1HX71, 1HX78, 1HX79, 1HX80, 1HX83, 1HX86, 1HX87, 1HY85, 1HZ53 (à l'exception de 1HZ53LAKP), 1HZ54, 1HZ55 (à l'exception de 1HZ55LAKP), 1HZ56, 1HZ57, 1HZ59, 1HZ80, 1HZ85, 1HZ87, 1IF83, 1IJ50, 1IJ54GQAZ, 1IJ55, 1IJ57, 1IJ76, 1IJ80, 1IK57, 1IK80, 1IK87, 1IN84, 1LA84, 1LC84, 1LD84, 1YY54LANJ.
3. Seulement lorsqu'au moins un des diagnostics secondaires correspond au code CIM-9 égal à 496.
4. Seulement lorsqu'au moins un des diagnostics secondaires correspond au code CIM-10-CA égal à J44.
5. Les données de ce graphique sont tirées de la publication électronique *Indicateurs de la santé* (Statistique Canada et ICIS, 2011). La différence entre les grandes régions canadiennes et le Canada n'est pas testée dans cette fiche.
6. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Canada en 1991.
7. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006 (voir annexe 6).
8. Sont inclus dans le numérateur les décès évitables de la population âgée de 75 ans et plus dus aux accidents durant des actes médicaux ou chirurgicaux, ou lors des complications de ceux-ci, qui sont au nombre d'un peu moins de 10 annuellement depuis 1990.
9. Nombre annuel moyen d'hospitalisations liées à des conditions propices aux soins ambulatoires.
10. Taux calculés pour les femmes seulement.
11. Taux calculés pour les hommes seulement.
12. Nombre annuel moyen de décès évitables.
13. Pour la période 2005-2008, une partie des décès de résidents de l'Outaouais survenus en Ontario sont classés dans la catégorie U99, « cause inconnue ». Cela peut donc entraîner une sous-estimation de certaines causes de décès.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.

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

** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

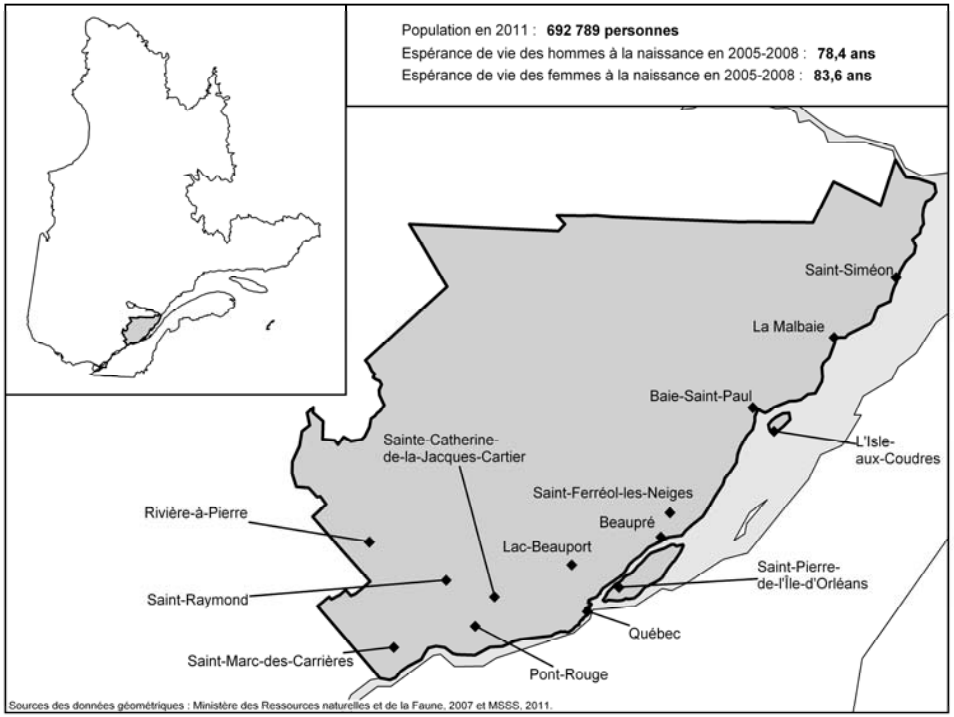
Partie 3

Survol régional
et
survols territoriaux

3.1 Survol de la région de la Capitale-Nationale

Ce survol fournit un aperçu de la situation de la région de la Capitale-Nationale en insistant uniquement sur quelques faits marquants. Il présente un bref bilan positionnant la région par rapport à l'ensemble du Québec ainsi qu'un tableau, dans lequel sont consignées les données les plus récentes pour une sélection d'indicateurs. L'évolution temporelle de ces indicateurs n'est pas abordée ici, mais il est possible, dans les fiches thématiques, d'obtenir les données des périodes précédentes.

RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE



En 2011, près de 700 000 personnes résident dans la Capitale-Nationale, une augmentation depuis 2001 de près de 40 000 habitants. Par sa population, c'est la troisième région en importance au Québec. Les résidents y sont plus âgés que dans l'ensemble du Québec, à tel point que les personnes du troisième âge sont plus nombreuses que les jeunes. De plus, l'indice de fécondité y est faible et le taux d'immigration se situe, en dépit d'une légère remontée, encore en deçà de la moyenne nationale. Sur le plan socioéconomique, la région va relativement bien. La population est scolarisée, le chômage est faible et, comparativement au Québec, moins de personnes vivent de prestations d'assistance sociale. Enfin, la proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu dans la Capitale-Nationale est inférieure à la moyenne québécoise.

L'état de santé des citoyens de la région est, dans l'ensemble, positif. L'espérance de vie à la naissance des femmes dépasse celle des Québécoises et l'espérance de vie en bonne santé, des hommes comme des femmes, est supérieure aux valeurs québécoises. Ajoutons que dans la région, moins de personnes décèdent de maladies de l'appareil circulatoire et de maladies endocriniennes.

L'analyse des quelques indicateurs de la santé des mères et des tout-petits révèle des résultats fort enviables. Comparé à celui de l'ensemble du Québec, le taux régional de grossesses chez les jeunes est faible. De plus, les naissances de faible poids et les nouveau-nés de mères faiblement scolarisées sont peu fréquents.

Pour ce qui est des habitudes de vie, retenons qu'une personne sur cinq fume, qu'une sur quatre est sédentaire durant ses loisirs et qu'une sur cinq a connu une consommation abusive d'alcool au cours de l'année.

Dans la Capitale-Nationale, tout comme au Québec, les principaux problèmes de santé chronique déclarés sont l'hypertension, les maux de dos, l'arthrite et les migraines. Autre problème tout aussi inquiétant, l'excès de poids touche une personne sur deux. L'incidence du cancer est également élevée dans la région, particulièrement celle des cancers du sein et de la prostate, dont les valeurs dépassent les taux québécois.

Le suivi des maladies infectieuses indique que, comparativement au Québec, l'hépatite C et les infections gonococciques sont moins fréquentes à l'échelle régionale. Par contre, les infections génitales à *Chlamydia trachomatis* et les campylobactérioses sont plus répandues dans la Capitale-Nationale.

Sur la question environnementale, mentionnons qu'en 2008, dans la région, 5 % des jours de l'année (18) ont été qualifiés de jours de mauvaise qualité de l'air. Pour ce qui est des conditions de travail, soulignons que le risque le plus souvent mentionné par les travailleurs est l'exposition aux gestes répétitifs des mains et des bras.

En ce qui a trait aux traumatismes non intentionnels, un point ressort : la mortalité liée aux accidents de véhicules à moteur est, dans la région, inférieure à la moyenne québécoise.

L'environnement social est un autre facteur qui peut influencer la santé, plus particulièrement la santé mentale. Si l'on compare les résultats de la région à ceux du Québec, on constate que le décrochage scolaire y est moins fréquent et que les crimes violents y sont généralement moins nombreux. Dans l'ensemble, la santé mentale des résidents de la Capitale-Nationale semble bonne, à priori: peu de personnes ne se perçoivent pas en bonne santé mentale. Cependant, la vigilance est de mise car même s'il tend à diminuer, le taux de suicide demeure élevé.

Enfin, comparativement à la moyenne québécoise, moins de personnes de la région n'ont pas de médecin régulier et une plus grande proportion de femmes de 50 à 60 ans ont passé une mammographie.

RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE

				Région	Québec
Conditions démographiques et socioéconomiques					
1	Population totale	2011	N	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2009	%	10,9	16,6
6	Taux de chômage	2009	%	5,2	8,5
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (MFR)	2007	%	9,5	12,7
8	Prestataires d'assistance sociale	2010	%	5,4	7,6
État de santé globale					
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	7,6	9,8
11	Espérance de vie[1] - Hommes	2005-2008	ans	78,4	78,3
	Espérance de vie[1] - Femmes	2005-2008	ans	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[1,2]	2005-2008	p. 100 000	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[1,2]	2005-2008	p. 100 000	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[1,2]	2005-2008	p. 100 000	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[1,2]	2005-2008	p. 100 000	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[1,2]	2005-2008	p. 100 000	27 (-)	30
Santé des mères et des tout-petits					
21	Grossesses chez les jeunes de 14-17 ans[1]	2003-2007	p. 1 000	9,8 (-)	14,2
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[1]	2006-2008	%	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[1]	2004-2008	%	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[1]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	4,0	3,3
Habitudes de vie					
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	21,1 (+)	17,3
Maladies chroniques					
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	7,3	8,5
37	Prévalence du diabète[1,2] - 1 an et plus	2006-2007	%	5,5 (-)	6,0
38	Prévalence de l'hypertension[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	16,7	17,6
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[1,2]	2003-2006	p. 100 000	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[1,2]	2003-2006	p. 100 000	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[1,2]	2003-2006	p. 100 000	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[1,2]	2003-2006	p. 100 000	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[1,2]	2003-2006	p. 100 000	142 (+)	125
Santé buccodentaire					
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	9,4	12,0
Maladies infectieuses					
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[1]	2005-2009	p. 100 000	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[1]	2005-2009	p. 100 000	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[1]	2005-2009	p. 100 000	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[1]	2005-2009	p. 100 000	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[1]	2005-2009	p. 100 000	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[1]	2005-2009	p. 100 000	21,3 (-)	26,3
Environnement physique et santé					
60	Jours avec une mauvaise qualité de l'air	2008	%	4,9	ND
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	10,4	10,8
Travail et santé					
70	Travailleurs exposés aux gestes répétitifs des mains et des bras[1,3] - 15 ans et plus	2008	%	36,0	38,8
	Travailleurs exposés à des efforts en utilisant des outils, des machines, ou de l'équipement[1,3] - 15 ans et plus	2008	%	21,4	21,9
	Travailleurs exposés à des manipulations de charges lourdes[1,3] - 15 ans et plus	2008	%	14,8	14,3
	Travailleurs exposés à du bruit intense[1,3] - 15 ans et plus	2008	%	4,3 (-)	7,3
71	Victimes de blessures au travail[1] - 15-74 ans	2008	%	* 3,3	3,3
Traumatismes non intentionnels					
76	Victimes de blessures[1] - 15 ans et plus	2008	%	11,7	11,0
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[1,2]	2006-2009	p. 10 000	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[1,2]	2005-2008	p. 100 000	6 (-)	8
Santé mentale					
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[1,2]	2005-2008	p. 100 000	17,2	15,4
Environnement social					
91	Décrochage au secondaire du réseau public	2008-2009	%	15,7	21,3
93	Crimes violents[3]	2009	p. 100 000	978	1 064
	Crimes pour violence conjugale[3] - Femmes 12 ans et plus	2005-2009	p. 100 000	353	417
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	42,9	39,3
Services de santé					
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[1]	2007-2008	%	73,7 (+)	67,3

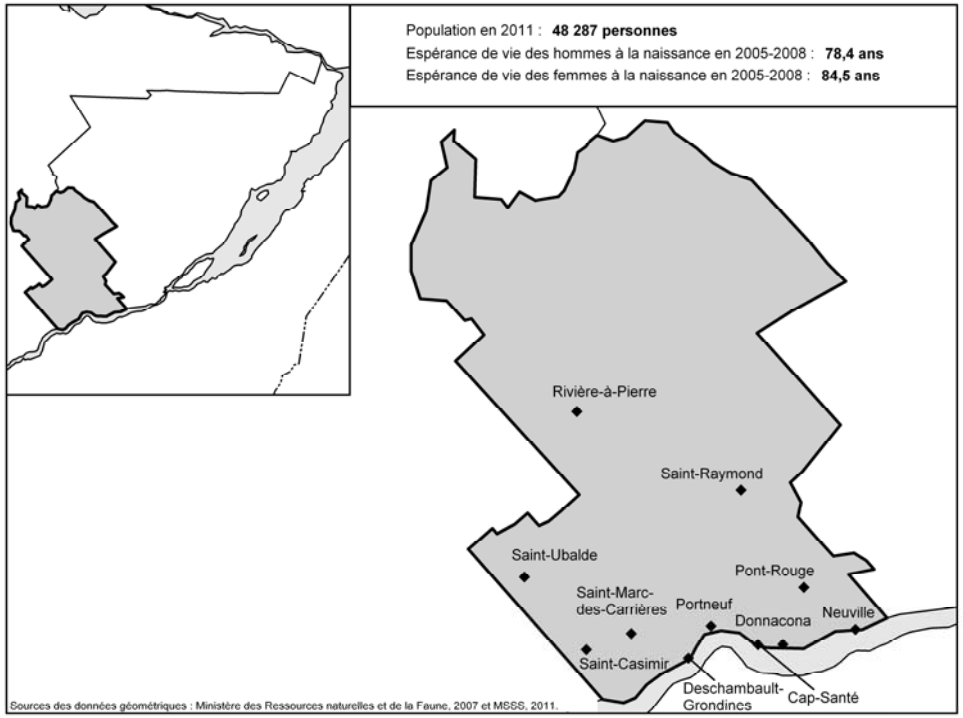
1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
2. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.
3. Il ne s'agit pas de la région de résidence, mais plutôt de la région où l'événement a été enregistré.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
ND Non disponible.

3.2 Survols territoriaux

Cette section présente un survol de chacun des territoires de CSSS et de CLSC, soit un bref bilan positionnant le territoire par rapport à la région et à l'ensemble du Québec ainsi qu'un tableau dans lequel sont consignées les données les plus récentes pour une sélection d'indicateurs. L'évolution temporelle de ces indicateurs n'est pas abordée ici, mais il est possible, dans les fiches thématiques, d'obtenir les données des périodes précédentes.

CSSS DE PORTNEUF



Situées à l'extrémité ouest de la région de la Capitale-Nationale, les principales municipalités du territoire du CSSS de Portneuf sont, par ordre décroissant de population : Saint-Raymond, Pont-Rouge, Donnacona, Neuville, Portneuf et Cap-Santé. La population portneuvoise est passée de 45 829 personnes en 2001 à 48 287 en 2011, une croissance légèrement en deçà de la moyenne régionale. À l'instar de celles du Québec et de la région, la population de Portneuf est vieillissante et même légèrement plus vieille, 19,3 % des habitants ayant plus de 65 ans, comparativement à 17,6 % dans la région. Cependant, la présence des jeunes est encore importante, la proportion des 0-17 ans étant comparable à celle qu'on trouve dans la Capitale-Nationale et la fécondité, supérieure à la valeur régionale. C'est plutôt la part des 18-64 ans (plus particulièrement des 18-44 ans) qui s'effrite. Ajoutons que Portneuf compte peu d'immigrants et que la proportion de familles monoparentales y est inférieure aux moyennes régionale et québécoise.

Sur le plan socioéconomique, on note que la population portneuvoise est dans l'ensemble moins scolarisée, mais que la proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu est nettement inférieure aux moyennes régionale et québécoise.

Dans l'ensemble, l'état de santé des Portneuvois est comparable ou légèrement meilleur que celui des Québécois. Les principales causes de décès sont les mêmes qu'à l'échelle nationale. Toutefois, le taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire est, dans Portneuf, inférieur à la moyenne québécoise. Les femmes y vivent aussi plus longtemps et en meilleure santé, alors que les hommes y ont une espérance de vie à la naissance et une espérance de vie en bonne santé semblables à celles des Québécois.

Sur la question des habitudes de vie, celles des résidents de Portneuf s'apparentent à celles des Québécois : une personne sur cinq fume, trois sur dix sont sédentaires durant leurs loisirs et une sur cinq a admis avoir fait une consommation abusive d'alcool au cours de l'année.

En ce qui concerne les maladies chroniques, soulignons que les Portneuvois déclarent moins souffrir de maux de dos et d'asthme. Du côté des maladies infectieuses, on observe peu de différences avec le Québec; seul le taux d'incidence de l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis* est significativement inférieur sur le territoire de Portneuf.

Trois autres points qui distinguent favorablement les Portneuvois des Québécois méritent d'être mentionnés : le taux d'hospitalisation due aux chutes et la proportion de la population éprouvant un stress quotidien élevé sont inférieurs aux valeurs québécoises, tout comme la proportion de la population de 75 ans et plus vivant seule.

L'accès à un médecin est un autre facteur déterminant de l'état de santé. On peut affirmer que les résidents de Portneuf s'en tirent relativement bien car le pourcentage de personnes n'ayant pas accès à un médecin régulier est faible.

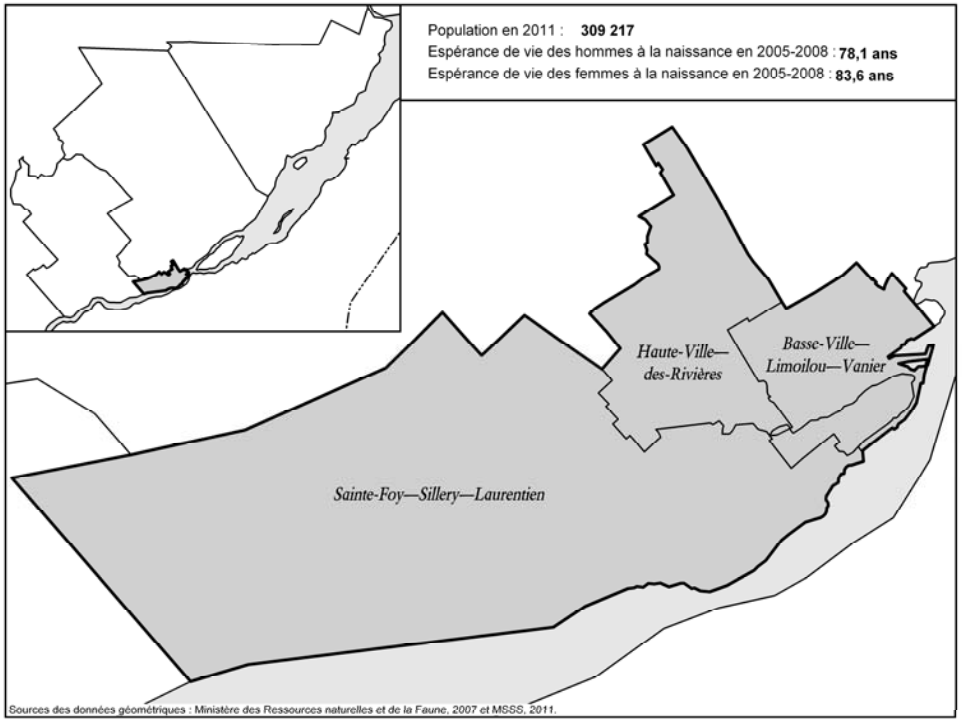
CSSS DE PORTNEUF

				Portneuf	Région Capitale-Nationale	Québec
	Conditions démographiques et socioéconomiques					
1	Population totale	2011	N	48 287	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	17,3	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	63,4	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	19,3	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,78	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	18,0	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	1,4	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	16,8	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	5,5	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	4,6	12,0	12,5
	État de santé globale					
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*5,8	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	78,4	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	84,5 (+)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	67,4	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	70,0	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	241	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	159 (-)	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	54	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	36	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	26	27 (-)	30
	Santé des mères et des tout-petits					
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	4,5 (-)	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	4,3 (-)	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	** n.p.	4,0	3,3
	Habitudes de vie					
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	28,1	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	19,6	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	19,6	21,1 (+)	17,3
	Maladies chroniques					
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	12,9 (-)	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	11,1	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*10,0	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*4,2 (-)	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*14,6	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	47,7	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	509	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	71	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	82	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	138	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	142	142 (+)	125
	Santé buccodentaire					
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*12,4	9,4	12,0
	Maladies infectieuses					
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	38,7	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	15,7	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	*14,9	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	92,7 (-)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	** n.p.	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	31,9	21,3 (-)	26,3
	Environnement physique et santé					
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	10,4	10,8
	Traumatismes non intentionnels					
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	26 (-)	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*8	6 (-)	8
	Santé mentale					
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	14,4 (-)	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*17,3	17,2	15,4
	Environnement social					
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	37,4	42,9	39,3
	Services de santé					
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	19,2 (-)	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	68,5	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CSSS DE LA VIEILLE-CAPITALE



Le CSSS de la Vieille-Capitale est le plus urbanisé et hétérogène des territoires de CSSS de la région, il regroupe les anciens territoires des CLSC Sainte-Foy–Sillery–Laurentien, Haute-Ville–Des-Rivières et Basse-Ville–Limoilou–Vanier. Avec 309 217 personnes en 2011, il compte pour près de 45 % de la population régionale. Ces dernières années, la population du territoire n'a que très légèrement augmenté. Par contre, elle a vieilli considérablement : 19,2 % de son effectif a plus de 64 ans, et à peine 14,3 % a moins de 18 ans. De plus, la fécondité est faible, mais c'est dans la Vieille-Capitale que l'on trouve la plus forte proportion d'immigrants de la région. La proportion de familles monoparentales avec enfants de moins de18 ans est aussi très importante.

Avec une forte scolarisation (moins de 10 % de la population de 25 à 64 ans sont sans diplôme d'études secondaires), on pourrait croire que les résidents de la Vieille-Capitale jouissent de conditions socioéconomiques qui dépassent largement la moyenne québécoise. Dans les faits, le chômage y est plus faible, mais le pourcentage de personnes vivant sous le seuil de faible revenu est proportionnellement élevé.

Globalement, l'état de santé des citoyens de la Vieille-Capitale est comparable à celui des Québécois. Les causes de mortalité sont sensiblement les mêmes et l'espérance de vie à la naissance et en bonne santé des hommes sont semblables. Les femmes vivent cependant un peu plus longtemps, mais surtout en meilleure santé. En ce qui concerne la santé des mères et des tout-petits, un seul point distingue le CSSS de la Vieille-Capitale de l'ensemble du Québec, soit le fait que moins de nouveau-nés naissent de mères ayant moins de 11 ans de scolarité.

Pour ce qui est des habitudes de vie, on constate que la population de la Vieille-Capitale présente davantage une consommation dite abusive d'alcool.

Du côté des maladies chroniques, soulignons que comparativement aux citoyens de l'ensemble du Québec, les résidents de ce territoire ont moins de problèmes d'asthme et que le taux d'incidence du cancer du poumon, de la trachée et des bronches est moins élevé. Par contre, on dénombre plus de cas de cancer de la prostate et de cancer du sein.

Au cours de la période 2005-2009, deux maladies infectieuses présentent des taux qui excèdent la moyenne québécoise sur le territoire du CSSS de la Vieille-Capitale : l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis* et la campylobactériose. En revanche, le taux d'infection gonococcique est inférieur à la valeur nationale.

Sur le plan de l'environnement physique et de la santé, on constate que les non-fumeurs de la Vieille-Capitale sont moins exposés à la fumée secondaire à la maison. En ce qui concerne les traumatismes non intentionnels, le taux de mortalité par accidents de véhicules à moteur est inférieur au taux québécois.

Au sujet de la santé mentale, mentionnons que très peu de résidents de la Vieille-Capitale se perçoivent en mauvaise condition, mais que trois personnes sur dix éprouvent un stress quotidien élevé. Par ailleurs, soulignons que près d'une personne de 75 ans et plus sur deux vit seule.

Sur la question des services de santé, il ressort que, comparativement à l'ensemble des femmes du Québec, les femmes du territoire sont plus nombreuses à passer une mammographie aux deux ans. Finalement, on note que le pourcentage de personnes de la Vieille-Capitale n'ayant pas accès à un médecin régulier est plus faible.

Des survols sont aussi présentés pour les secteurs Saint-Foy–Sillery–Laurentien, Haute-Ville–Des-Rivières et Basse-Ville–Limoilou–Vanier

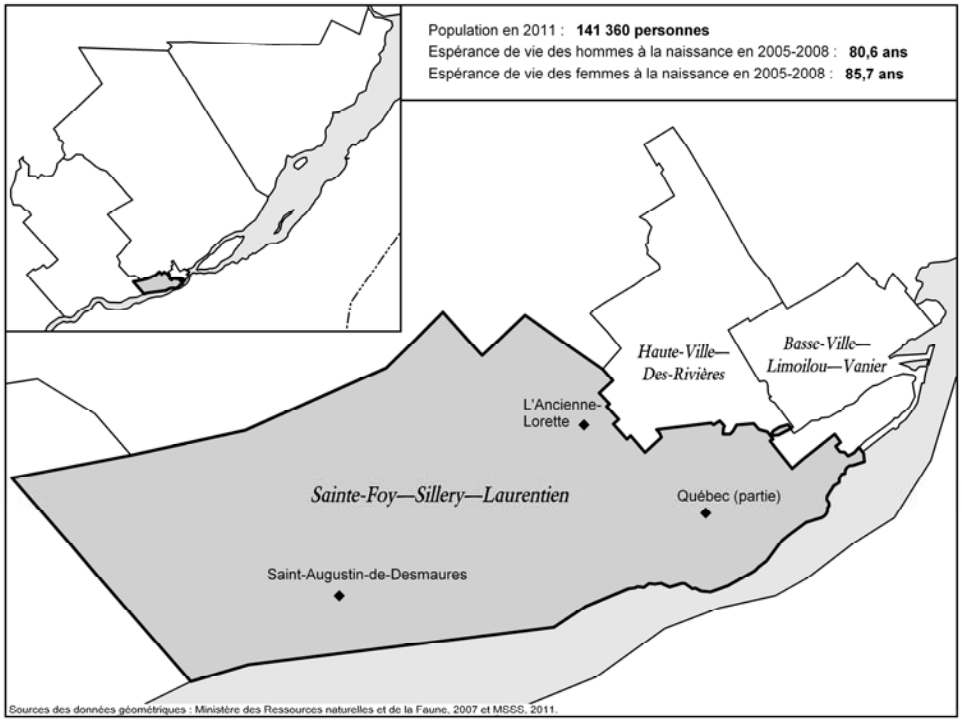
CSSS DE LA VIEILLE-CAPITALE

				Vieille-Capitale	Région Capitale-Nationale	Québec
Conditions démographiques et socioéconomiques						
1	Population totale	2011	N	309 217	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	14,3	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	66,5	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	19,2	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,20	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	27,5	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	6,0	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	9,1	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	5,6	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	17,2	12,0	12,5
État de santé globale						
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	9,0	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	78,1	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	83,6 (+)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	67,4	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	69,8	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	233	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	187	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	62	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	44	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	27	27 (-)	30
Santé des mères et des tout-petits						
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	3,6 (-)	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	5,8	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	4,6	4,0	3,3
Habitudes de vie						
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	22,4	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	23,4	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	24,4 (+)	21,1 (+)	17,3
Maladies chroniques						
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	18,2	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	11,2	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	11,3	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	6,3 (-)	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	15,4	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	45,0	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	529 (+)	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	67	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	81 (-)	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	150 (+)	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	150 (+)	142 (+)	125
Santé buccodentaire						
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	10,3	9,4	12,0
Maladies infectieuses						
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	45,4 (+)	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	15,1	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	11,7	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	247,5 (+)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	15,2 (-)	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	28,7	21,3 (-)	26,3
Environnement physique et santé						
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	7,2 (-)	10,4	10,8
Traumatismes non intentionnels						
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	31	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	5 (-)	6 (-)	8
Santé mentale						
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*3,0	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	29,9	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	18,0	17,2	15,4
Environnement social						
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	49,0	42,9	39,3
Services de santé						
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	23,4 (-)	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	72,6 (+)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CLSC SAINTE-FOY–SILLERY–LAURENTIEN



Le territoire de CLSC Sainte-Foy–Sillery–Laurentien est, avec 141 360 personnes en 2011, le plus populeux des territoires de la région. Situé à l'ouest de la ville de Québec, il se compose des anciennes municipalités de Sillery, de Sainte-Foy, de Cap-Rouge et des villes de L'Ancienne-Lorette et de Saint-Augustin-de-Desmaures. Sur le plan sociodémographique, on remarque peu d'écarts entre les proportions observées sur le territoire et celles de la région. La structure de la population est comparable à celle de la région, quoique légèrement plus vieille : on constate un nombre un peu plus élevé de personnes de 65 ans et plus et une fécondité plus faible. Enfin, mentionnons que, hormis le territoire de CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier, Sainte-Foy–Sillery–Laurentien est, dans la région, le territoire où l'on trouve la plus forte proportion d'immigrants, quoique, avec 5,8 %, le pourcentage soit largement inférieur à la moyenne québécoise.

Les résidents de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien bénéficient, depuis plusieurs années, de très bonnes conditions socioéconomiques. Très peu de personnes n'ont pas de diplôme d'études secondaires et très peu sont en chômage. De plus, le pourcentage de la population vivant sous le seuil de faible revenu est inférieur aux valeurs régionale et québécoise.

Dans la région, l'état de santé des résidents du territoire est très enviable. L'espérance de vie à la naissance et, surtout, l'espérance de vie en bonne santé dépassent de quelques années la moyenne québécoise. Les taux de mortalité par tumeurs malignes, par maladies de l'appareil circulatoire, par maladies de l'appareil respiratoire et par maladies endocriniennes sont tous inférieurs à ceux du Québec. La santé des mères et des tout-petits du territoire de CLSC est aussi intéressante : très peu de naissances de faible poids et moins de 2 % des bébés naissent de mères faiblement scolarisées (moins de 11 années de scolarité).

Les habitudes de vie des citoyens de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien sont toutefois plus contrastées. Comparativement à l'ensemble du Québec, moins de personnes fument, mais davantage font une consommation abusive d'alcool au cours de l'année.

En ce qui a trait aux maladies chroniques, les résultats sont tout aussi partagés. D'abord, on observe une plus faible prévalence de l'asthme et un plus faible taux d'incidence du cancer du poumon, de la trachée et des bronches, mais les taux d'incidence du cancer de la prostate et du cancer du sein sont plus élevés. Ajoutons, sur la question de la santé buccodentaire, que très peu de résidents de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien ne se perçoivent pas en bonne condition.

Le bilan des principales maladies infectieuses à déclaration obligatoire révèle, pour le territoire de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien, davantage de cas d'infections génitales à *Chlamydia trachomatis* et de cas de campylobactérioses, mais aussi moins de cas d'infections invasives à pneumocoques, d'infections gonococciques et d'hépatites C.

En ce qui concerne l'environnement physique et la santé, un point ressort : les non-fumeurs du territoire de CLSC sont moins exposés à la fumée secondaire à la maison. Par ailleurs, les résidents de Sainte-Foy–Sillery–Laurentien sont un peu moins touchés par les traumatismes non intentionnels, le taux d'hospitalisation liée aux chutes et le taux de mortalité par accidents de véhicules à moteur étant significativement inférieurs aux taux québécois.

Enfin, soulignons que les personnes du secteur sont plus stressées dans leur vie quotidienne et que, comparativement aux Québécoises, les femmes sont davantage sensibilisées aux bénéfices de passer une mammographie aux deux ans.

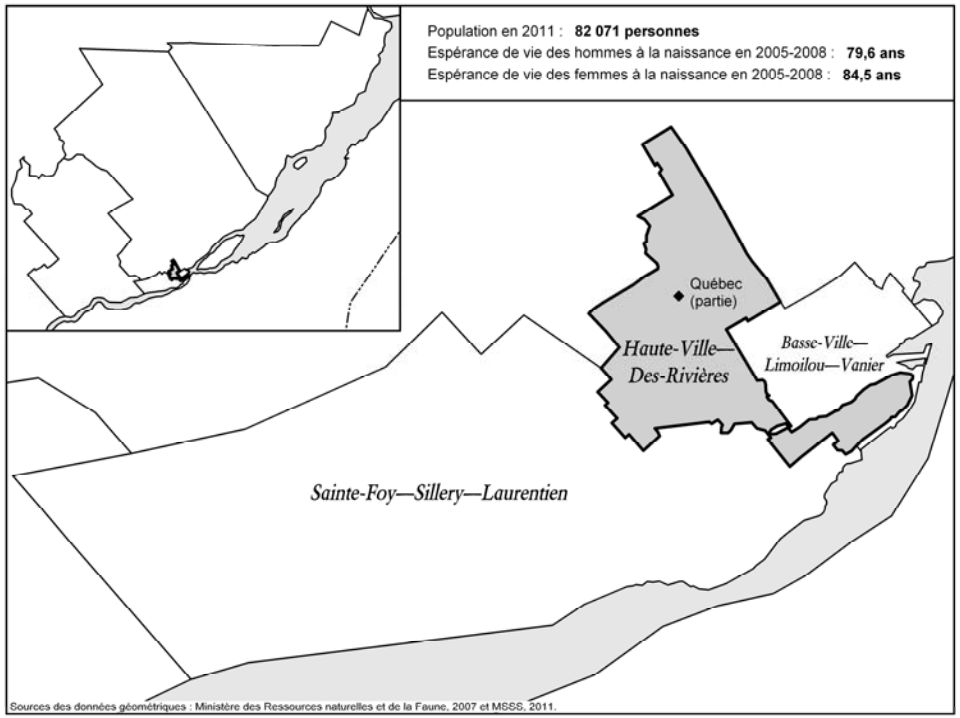
CLSC SAINTE-FOY–SILLERY–LAURENTIEN

				Sainte-Foy –Sillery –Laurentien	Région Capitale-Nationale	Québec
	Conditions démographiques et socioéconomiques					
1	Population totale	2011	N	141 360	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	16,7	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	64,7	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	18,6	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,34	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	20,2	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	5,8	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	4,9	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	4,6	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	10,4	12,0	12,5
	État de santé globale					
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*7,4	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	80,6 (+)	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	85,7 (+)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	70,8	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	72,8	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	208 (-)	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	151 (-)	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	43 (-)	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	41	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	18 (-)	27 (-)	30
	Santé des mères et des tout-petits					
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	1,6 (-)	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	5,3	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss vivantes	*4,4	4,0	3,3
	Habitudes de vie					
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	22,4	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*16,8 (-)	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	27,8 (+)	21,1 (+)	17,3
	Maladies chroniques					
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	18,3	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	10,3	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*10,6	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*5,0 (-)	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*13,2	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	48,4	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	505	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	67	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	57 (-)	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	154 (+)	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	173 (+)	142 (+)	125
	Santé buccodentaire					
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*5,6 (-)	9,4	12,0
	Maladies infectieuses					
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	40,9 (+)	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	14,4	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	5,6 (-)	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	234,2 (+)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	9,1 (-)	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	10,8 (-)	21,3 (-)	26,3
	Environnement physique et santé					
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*6,4 (-)	10,4	10,8
	Traumatismes non intentionnels					
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	29 (-)	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*5 (-)	6 (-)	8
	Santé mentale					
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	35,1 (+)	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	13,7	17,2	15,4
	Environnement social					
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	42,0	42,9	39,3
	Services de santé					
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	24,0	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	76,7 (+)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CLSC HAUTE-VILLE–DES-RIVIÈRES



En 2011, le territoire de CLSC Haute-Ville–Des-Rivières, constitué des quartiers centraux de la haute-ville de Québec, des quartiers Duberger, Les Saules, Lebourgneuf et de la partie sud-est de Neufchatel (Les Méandres), comprenait 82 071 personnes, comparativement à 76 662 personnes en 2001. Dans l'ensemble, le milieu est passablement âgé : 20,1 % des résidents ont plus de 65 ans, comparativement à 17,6 % pour la région. Les enfants y sont proportionnellement beaucoup moins nombreux, la fécondité est la plus faible de la région et plus du quart des familles avec enfants de moins de 18 ans sont monoparentales. Ajoutons que 5,5 % de la population vient de l'étranger, une proportion légèrement supérieure à la moyenne régionale.

La population du territoire de Haute-Ville–Des-Rivières est l'une des plus scolarisées de la région. Le taux de chômage est faible, mais une ombre persiste : hormis le territoire Basse-Ville–Limoilou–Vanier, c'est dans ce secteur de CLSC que l'on trouve la plus forte proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu.

L'état de santé des résidents est toutefois meilleur que dans l'ensemble du Québec. Les hommes et les femmes vivent plus longtemps et en meilleure santé. De plus, en comparaison de l'ensemble des Québécois, ils sont moins nombreux à décéder de tumeurs malignes (particulièrement du cancer du poumon, de la trachée et des bronches).

Pour ce qui est de la santé des mères et des tout-petits, mentionnons surtout que très peu de bébés de Haute-Ville–Des-Rivières naissent de mères faiblement scolarisées. En ce qui concerne les habitudes de vie, rien de particulier ne distingue le territoire de l'ensemble du Québec. Retenons cependant qu'à l'image de la région, une personne sur cinq fume.

Quant aux maladies chroniques, il n'y a aussi que très peu de différences avec le Québec; seul le taux d'incidence du cancer du poumon, de la trachée et des bronches est inférieur. Par contre, deux maladies infectieuses à déclaration obligatoire sont en excès sur le territoire Haute-Ville–Des-Rivières : l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis* et la campylobactériose.

Au regard des traumatismes non intentionnels, un point distingue favorablement le secteur du Québec : le taux de mortalité par accidents de véhicules à moteur y est nettement plus faible.

En ce qui a trait à la santé mentale, encore une fois, les écarts avec le Québec sont quasi inexistants. C'est davantage dans le domaine de l'environnement social que les différences apparaissent : près de 55 % de la population de 75 ans et plus de Haute-Ville–Des-Rivières vit seule, comparativement à 39 % pour le Québec.

Enfin, mentionnons au sujet des services de santé que les femmes de 50 à 69 ans du territoire participent davantage au programme de dépistage du cancer du sein.

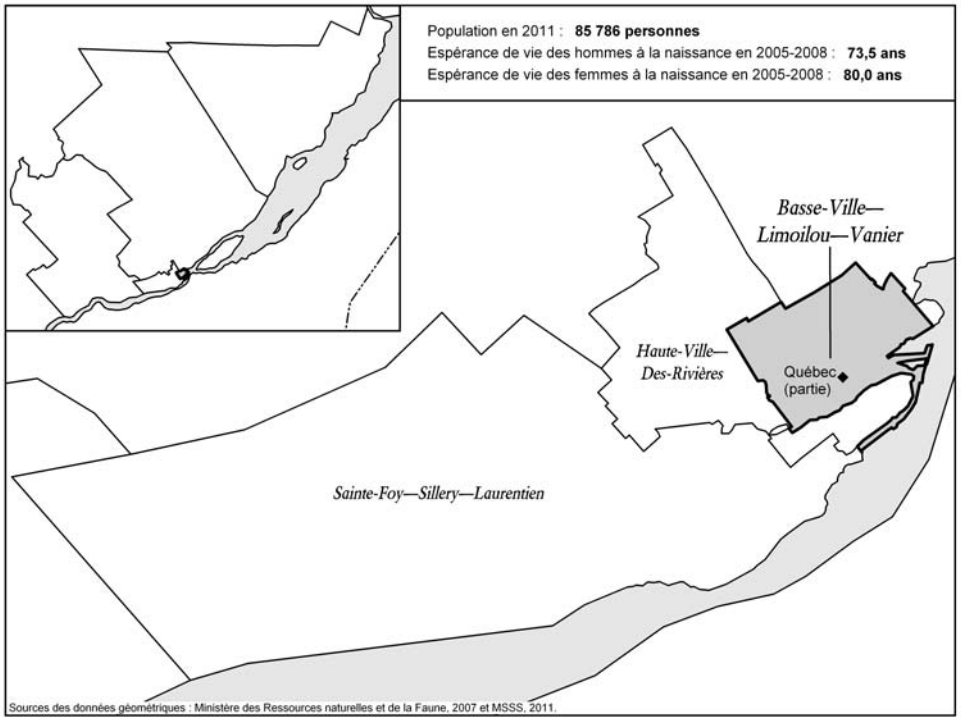
CLSC HAUTE-VILLE–DES-RIVIÈRES

				Haute-Ville –Des-Rivières	*Région Capitale-Nationale*	*Québec*
	Conditions démographiques et socioéconomiques					
1	Population totale	2011	N	82 071	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	12,8	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	67,1	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	20,1	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./ femme	1,07	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	28,8	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	5,5	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	6,4	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	4,9	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	14,9	12,0	12,5
	État de santé globale					
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*7,2	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	79,6 (+)	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	84,5 (+)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	69,0	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	70,7	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	216 (-)	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	179	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	60	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	45	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	28	27 (-)	30
	Santé des mères et des tout-petits					
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	2,1 (-)	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	4,9	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	*3,5	4,0	3,3
	Habitudes de vie					
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	22,0	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	20,3	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	20,0	21,1 (+)	17,3
	Maladies chroniques					
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	19,6	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*12,2	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*9,2	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*5,8	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	18,3	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	40,6	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	486	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	61	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	70 (-)	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	137	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	131	142 (+)	125
	Santé buccodentaire					
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*11,7	9,4	12,0
	Maladies infectieuses					
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	51,2 (+)	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	15,4	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	13,1	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	241,2 (+)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	19,4	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	29,5	21,3 (-)	26,3
	Environnement physique et santé					
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*8,2	10,4	10,8
	Traumatismes non intentionnels					
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	30	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*3 (-)	6 (-)	8
	Santé mentale					
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	26,4	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	12,0	17,2	15,4
	Environnement social					
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	54,4	42,9	39,3
	Services de santé					
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	22,2	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	74,1 (+)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CLSC BASSE-VILLE–LIMOILOU–VANIER



L'ancienne ville de Vanier et les quartiers centraux de la basse-ville de Québec, incluant Limoilou, constituent le territoire de CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier. Depuis 1996, la population s'y maintient autour de 85 000 personnes. En 2011, 85 719 personnes habitaient le secteur. Comme dans l'ensemble de la région, le milieu est vieillissant. En 2011, le pourcentage des résidents âgés de plus de 65 ans est de 19,2 %, alors que celui des jeunes de moins de 18 ans est à peine de 12,0 % (le plus bas dans la région). La fécondité est faible, mais c'est dans ce territoire que l'on trouve la plus forte proportion d'immigrants de la région. Notons par ailleurs que plus de quatre familles sur dix avec enfants de moins de 18 ans sont monoparentales.

La situation socioéconomique du territoire Basse-Ville–Limoilou–Vanier est difficile, et ce, depuis plusieurs années. La population est peu scolarisée, le chômage est élevé et trois personnes sur dix vivent sous le seuil de faible revenu.

À des conditions socioéconomiques difficiles s'ajoute un état de santé précaire. Globalement, les résidents de Basse-Ville–Limoilou–Vanier vivent moins longtemps et en moins bonne santé. Les taux de mortalité par tumeurs malignes, par maladies de l'appareil circulatoire, par maladies de l'appareil respiratoire et par maladies endocriniennes dépassent tous, et largement, les moyennes québécoises. De plus, la proportion de naissances de faible poids est supérieure à la valeur observée pour l'ensemble du Québec.

Au sujet des habitudes de vie de la population, notons que l'une d'entre elles peut expliquer en grande partie les taux élevés de mortalité et d'incidence du cancer du poumon, de la trachée et des bronches enregistrés sur le territoire : une proportion importante des résidents fument. Mentionnons par ailleurs que le taux d'incidence du cancer du sein est élevé.

Plusieurs maladies infectieuses à déclaration obligatoire sont, comparativement au Québec, largement répandues sur le territoire du CLSC Basse-Ville–Limoilou–Vanier : l'infection génitale à *Chlamydia trachomatis*, l'hépatite C, la campylobactériose et l'infection invasive à pneumocoque.

Sur la question des traumatismes non intentionnels, un point ressort, soit le taux significativement élevé d'hospitalisation liée aux chutes. Mais c'est surtout le volet santé mentale qui retient l'attention, c'est-à-dire le taux particulièrement élevé de suicide. En moyenne, chaque année, 27 personnes décident de s'enlever la vie dans Basse-Ville–Limoilou–Vanier.

Soulignons enfin que plus de la moitié des personnes de 75 ans et plus du secteur vivent seules et que la proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie aux deux ans est en deçà de la moyenne québécoise.

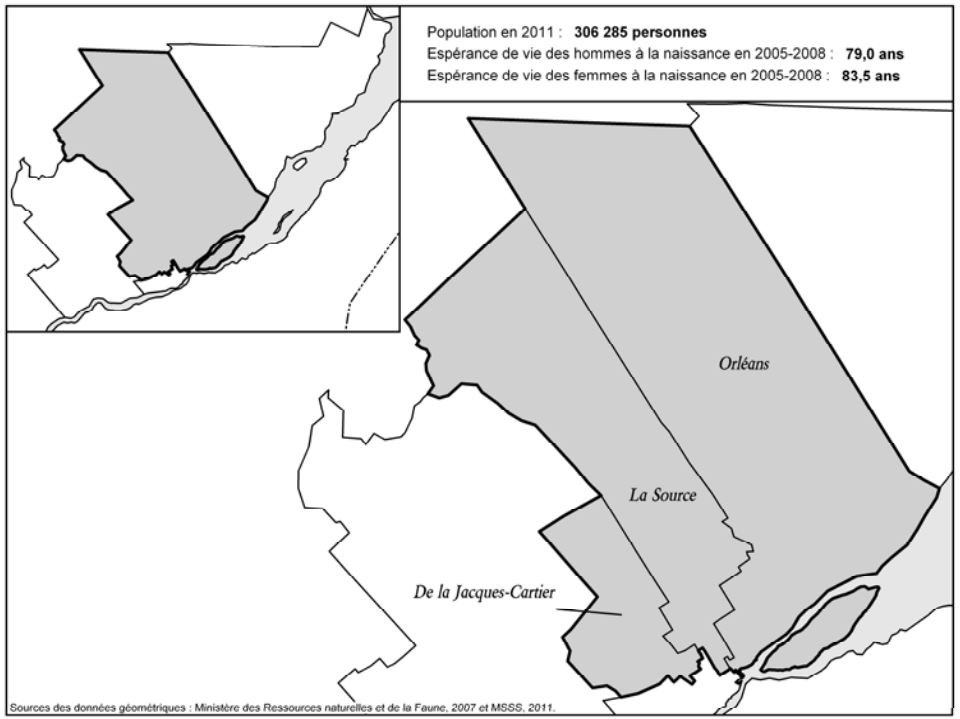
CLSC BASSE-VILLE–LIMOILOU–VANIER

				Basse-Ville –Limoilou –Vanier	*Région Capitale-Nationale*	*Québec*
Conditions démographiques et socioéconomiques						
1	Population totale	2011	N	85 786	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	12,0	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	68,8	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	19,2	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,18	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	41,9	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	6,7	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	18,0	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	7,8	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	30,4	12,0	12,5
État de santé globale						
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	13,3	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	73,5 (-)	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	80,0 (-)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	61,3	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	64,8	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	291 (+)	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	245 (+)	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	91 (+)	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	49	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	41 (+)	27 (-)	30
Santé des mères et des tout-petits						
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	8,0	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	7,1 (+)	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	*5,9	4,0	3,3
Habitudes de vie						
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	22,7	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	37,0 (+)	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	22,7	21,1 (+)	17,3
Maladies chroniques						
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	16,6	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	11,8	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*14,3	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*9,1	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*16,3	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	43,8	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	605 (+)	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	74	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	125 (+)	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	155 (+)	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	131	142 (+)	125
Santé buccodentaire						
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*16,7	9,4	12,0
Maladies infectieuses						
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	47,4 (+)	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	15,9	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	20,3 (+)	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	274,9 (+)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	21,0	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	57,0 (+)	21,3 (-)	26,3
Environnement physique et santé						
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	10,4	10,8
Traumatismes non intentionnels						
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	35 (+)	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*6	6 (-)	8
Santé mentale						
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	25,0	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	29,9 (+)	17,2	15,4
Environnement social						
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	51,6	42,9	39,3
Services de santé						
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*23,3	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	64,1 (-)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CSSS DE QUÉBEC-NORD



Constitué des districts des CLSC De la Jacques-Cartier, Orléans et La Source, le territoire du CSSS de Québec-Nord comptait, en 2011, 306 285 personnes, soit près de 45 % de la population de la région de la Capitale-Nationale. Depuis dix ans, la population de Québec-Nord augmente plus rapidement que celles de la région et du Québec. Comparativement à celle de la région, la population du territoire du CSSS est plus jeune et la fécondité est plus élevée. Toutefois, les immigrants sont peu nombreux et la proportion de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans est inférieure aux moyennes régionale et provinciale.

La situation économique des résidents de Québec-Nord est intéressante. La population est scolarisée, le chômage est faible et peu de personnes vivent sous le seuil de faible revenu.

L'état de santé des résidents du territoire est également enviable. L'espérance de vie à la naissance et l'espérance de vie en bonne santé, des hommes et des femmes, sont légèrement supérieures à celles de l'ensemble des Québécois. De plus, les taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire et du système nerveux sont en deçà des valeurs québécoises.

De bons résultats sont également observés pour la santé des mères et des tout-petits : très peu de bébés naissent de mères faiblement scolarisées, et la proportion de naissances de faible poids est inférieure à la valeur québécoise.

Du côté des habitudes de vie, retenons que la population du territoire est, durant ses loisirs, moins sédentaire que celle de l'ensemble du Québec. Quant aux maladies chroniques, on note que le taux d'incidence du cancer de la prostate est plus élevé dans Québec-Nord. Soulignons aussi qu'une plus faible proportion de la population ne se perçoit pas en bonne santé buccodentaire.

En ce qui a trait aux maladies infectieuses à déclaration obligatoire, les résultats sont plus mitigés. Les taux d'infection génitale à *Chlamydia trachomatis*, d'hépatite C et d'infection gonococcique sont plus faibles dans Québec-Nord, alors que le taux de campylobactériose surpasse la moyenne québécoise.

Pour ce qui est des traumatismes non intentionnels, un seul point distingue le CSSS de l'ensemble du Québec : la mortalité due aux accidents de véhicules à moteur y est légèrement inférieure.

Enfin, mentionnons deux points qui avantagent les résidents de Québec-Nord : la proportion de la population n'ayant pas de médecin régulier est en deçà de la valeur québécoise, et une proportion accrue de femmes de 50 à 69 ans ont passé une mammographie.

Des survols sont aussi présentés pour les secteurs De la Jacques-Cartier, La Source et Orléans.

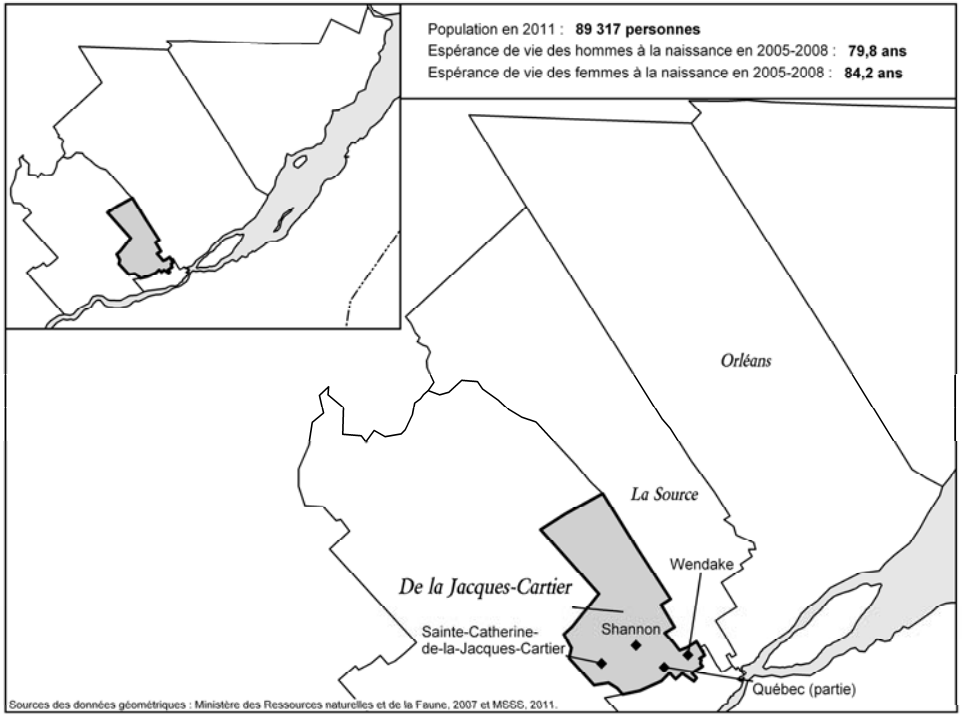
CSSS DE QUÉBEC-NORD

				Québec-Nord	Région Capitale-Nationale	Québec
	Conditions démographiques et socioéconomiques					
1	Population totale	2011	N	306 285	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	19,4	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	65,3	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	15,3	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,74	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	20,6	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	2,4	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	11,8	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	4,1	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	8,6	12,0	12,5
	État de santé globale					
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	8,1	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	79,0 (+)	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	83,5 (+)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	68,3	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	70,3	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	235	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	181 (-)	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	65	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	37 (-)	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	25	27 (-)	30
	Santé des mères et des tout-petits					
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	2,6 (-)	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	5,1 (-)	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	3,6	4,0	3,3
	Habitudes de vie					
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	21,5 (-)	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	20,9	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	17,1	21,1 (+)	17,3
	Maladies chroniques					
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	17,0	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	13,5	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	11,2	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	7,9	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	15,6	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	48,7	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	522	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	63	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	89	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	140	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	143 (+)	142 (+)	125
	Santé buccodentaire					
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	8,5 (-)	9,4	12,0
	Maladies infectieuses					
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	35,9 (+)	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	15,2	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	10,3	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	149,2 (-)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	7,4 (-)	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	12,7 (-)	21,3 (-)	26,3
	Environnement physique et santé					
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	11,4	10,4	10,8
	Traumatismes non intentionnels					
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	29	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	6 (-)	6 (-)	8
	Santé mentale					
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*3,8	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	26,1	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	16,2	17,2	15,4
	Environnement social					
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	38,0	42,9	39,3
	Services de santé					
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	19,4 (-)	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	75,9 (+)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CLSC DE LA JACQUES-CARTIER



Le territoire du CLSC De la Jacques-Cartier est situé au nord-ouest de la ville de Québec. Il englobe cinq municipalités de la MRC du même nom : Wendake, les anciennes villes de Saint-Émile, de Loretteville et de Val-Bélair ainsi que la partie nord-ouest du quartier Neufchatel. En 2011, 89 317 personnes habitaient le territoire, comparativement à 83 776 cinq ans plus tôt, ce qui représente la croissance démographique la plus importante de la région. La population est jeune et la proportion de personnes âgées est largement inférieure à la moyenne régionale : 11,4 % par rapport à 17,6 %. La fécondité est élevée, la plus élevée de la région. Toutefois, très peu d'immigrants résident sur le territoire. Par ailleurs, la proportion de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans est parmi les plus faibles de la région.

Les conditions socioéconomiques des résidents De la Jacques-Cartier sont, dans les conditions socioéconomiques des résidents De la Jacques-Cartier sont, dans l'ensemble, meilleures que celles des Québécois. La population est davantage scolarisée, le chômage est plus faible, et le pourcentage de personnes vivant sous le seuil de faible revenu est nettement en deçà de la valeur québécoise.

En ce qui a trait à l'état de santé global de la population du territoire, il est également meilleur que la moyenne enregistrée pour l'ensemble du Québec. Les hommes et les femmes du territoire du CLSC De la Jacques-Cartier vivent plus longtemps et en meilleure santé que les Québécois et les Québécoises. De plus, ils sont proportionnellement moins nombreux à décéder de maladies de l'appareil respiratoire, de maladies du système nerveux et de maladies endocriniennes.

Les résultats relatifs à la santé des mères et des tout-petits sont aussi bons. Comparativement à la moyenne québécoise, très peu de bébés naissent de mères faiblement scolarisées (moins de 11 années de scolarité) et la proportion de naissances de faible poids est faible.

Les habitudes de vie des citoyens De la Jacques-Cartier s'apparentent à celles des Québécois, mais une différence importante apparait : ils sont beaucoup moins nombreux à fumer. En ce qui concerne les maladies chroniques, deux d'entre elles distinguent les résidents du territoire : moins de personnes déclarent des problèmes d'hypertension, mais davantage affirment souffrir de migraines.

Pour ce qui est des volets environnement physique et santé, traumatismes non intentionnels, santé mentale et environnement social, on ne dénote aucune différence entre le Québec et le territoire du CLSC De la Jacques-Cartier.

En ce qui concerne les services de santé, des différences avec le Québec ressortent : la proportion de la population n'ayant pas de médecin régulier est plus faible et le pourcentage de femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie est plus élevé sur le territoire de CLSC De la Jacques-Cartier.

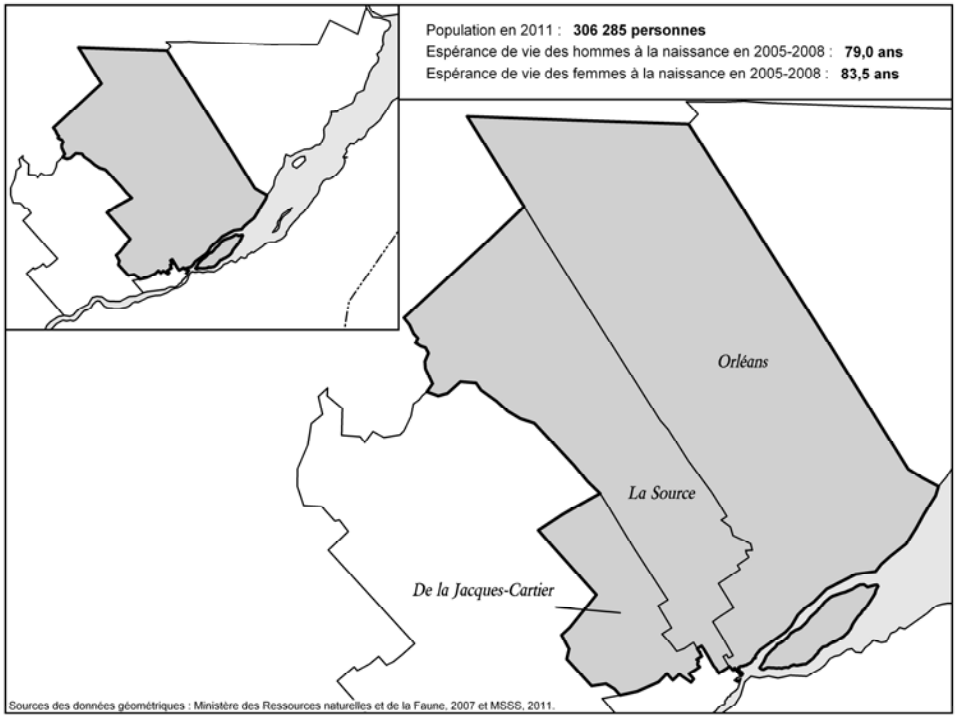
CLSC DE LA JACQUES-CARTIER

				De la Jacques-Cartier	*Région Capitale-Nationale*	*Québec*
Conditions démographiques et socioéconomiques						
1	Population totale	2011	N	89 317	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	22,5	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	66,2	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	11,4	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./ femme	1,94	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	19,2	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	2,2	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	11,3	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	4,0	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	7,5	12,0	12,5
État de santé globale						
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*6,0	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	79,8 (+)	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	84,2 (+)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	68,5	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	70,2	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	237	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	174	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	48 (-)	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	30 (-)	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	17 (-)	27 (-)	30
Santé des mères et des tout-petits						
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	2,6 (-)	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	4,7 (-)	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	*4,1	4,0	3,3
Habitudes de vie						
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	21,2	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	17,8 (-)	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*17,7	21,1 (+)	17,3
Maladies chroniques						
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*13,2	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*9,6	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	14,0 (+)	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*10,1	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*10,7 (-)	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	41,6	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	544	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	69	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	103	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	138	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	142	142 (+)	125
Santé buccodentaire						
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*9,1	9,4	12,0
Maladies infectieuses						
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	34,1	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	17,4	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	8,9	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	160,7 (-)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	*6,6 (-)	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	*7,5 (-)	21,3 (-)	26,3
Environnement physique et santé						
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*11,2	10,4	10,8
Traumatismes non intentionnels						
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	29	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*6	6 (-)	8
Santé mentale						
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	22,4	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	12,5	17,2	15,4
Environnement social						
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	41,0	42,9	39,3
Services de santé						
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	21,3 (-)	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	74,1 (+)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CLSC ORLÉANS



Situé à l'est de Québec, le territoire du CLSC Orléans comprend, entre autres secteurs, l'ancienne ville de Beauport ainsi que les municipalités des MRC de la Côte-de-Beaupré et de L'Île-d'Orléans. Avec 114 808 personnes en 2011, Orléans est, après Sainte-Foy–Sillery–Laurentien, le deuxième territoire de CLSC le plus populeux de la région de la Capitale-Nationale. Sa structure démographique s'apparente à celle de la région, quoique la population y soit légèrement plus jeune. La fécondité y est d'ailleurs plus élevée. Mais les familles monoparentales avec de jeunes enfants y sont proportionnellement moins nombreuses.

Sur le plan socioéconomique, on note peu de différences, bien que la situation du territoire du CLSC Orléans soit légèrement meilleure que celle de la région. Le chômage est plus faible et la part de la population vivant sous le seuil de faible revenu est inférieure aux valeurs régionale et provinciale.

L'état global de la santé des résidents du territoire est, pour sa part, mitigé. L'espérance de vie en bonne santé des hommes et celle des femmes sont légèrement au-dessus des moyennes québécoises. Par contre, l'espérance de vie à la naissance des femmes est plus faible et les taux de mortalité liée aux maladies de l'appareil respiratoire et aux maladies du système nerveux dépassent significativement les valeurs québécoises.

Au chapitre de la santé des mères et des tout-petits, un seul point différencie le territoire Orléans de l'ensemble du Québec : comme ailleurs dans la région, peu d'enfants y naissent de mères faiblement scolarisées.

Les différences avec le Québec sont également relativement faibles relativement aux habitudes de vie et aux maladies chroniques : seule la prévalence de l'arthrite dépasse la valeur québécoise. Toutefois, soulignons que la proportion de la population ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire dans le secteur Orléans est inférieure à la moyenne québécoise.

Que ce soit pour l'environnement physique, les traumatismes non intentionnels, la santé mentale ou l'environnement social, les écarts avec le Québec sont ténus ou inexistants : seul le pourcentage de personnes de 75 ans et plus vivant seules est plus faible dans Orléans.

Finalement, on constate quelques différences en ce qui concerne les services de santé, qui avantagent le territoire du CLSC Orléans. La proportion de la population n'ayant pas de médecin régulier y est inférieure à la moyenne québécoise et la proportion de femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie y est élevée.

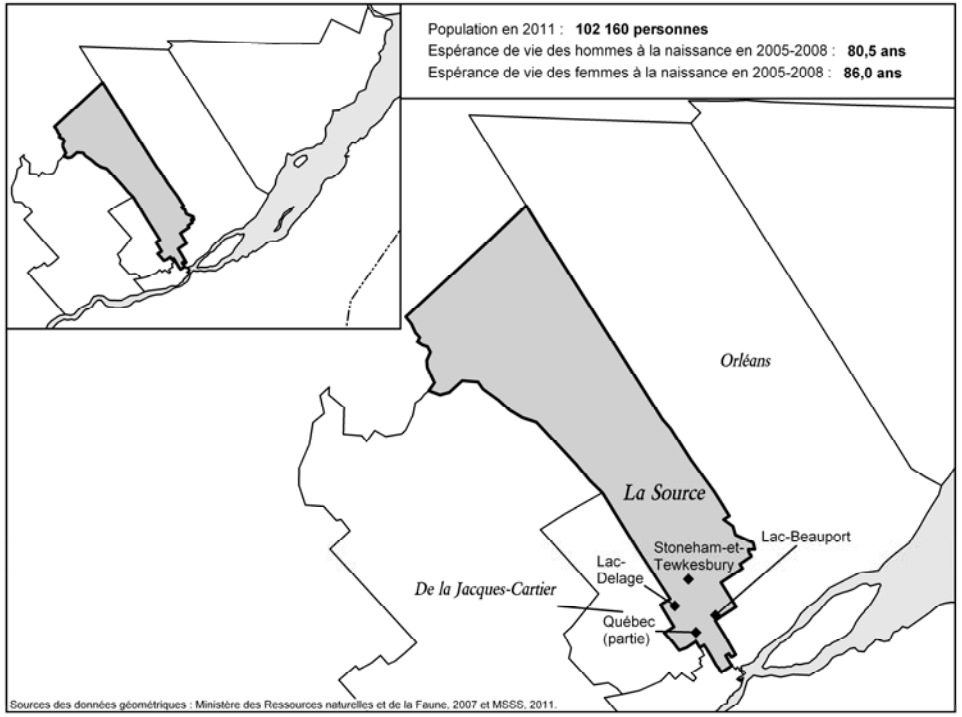
CLSC ORLÉANS

				Orléans	Région Capitale-Nationale	Québec
	Conditions démographiques et socioéconomiques					
1	Population totale	2011	N	114 808	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	18,1	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	65,2	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	16,6	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,66	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	20,5	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	2,1	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	12,4	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	4,1	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	8,7	12,0	12,5
	État de santé globale					
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*8,5	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	77,9	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	82,1 (-)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	67,8	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	69,6	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	250	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	208	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	86 (+)	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	54 (+)	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	35	27 (-)	30
	Santé des mères et des tout-petits					
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	2,8 (-)	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	5,4	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	*4,4	4,0	3,3
	Habitudes de vie					
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	*19,4	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	20,1	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*16,5	21,1 (+)	17,3
	Maladies chroniques					
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	16,0	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	18,4 (+)	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*10,7	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*6,1	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	17,2	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	55,5	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	505	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	61	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	84	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	137	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	136	142 (+)	125
	Santé buccodentaire					
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*6,3 (-)	9,4	12,0
	Maladies infectieuses					
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	30,9	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	14,9	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	13,0	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	134,0 (-)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	7,4 (-)	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	14,8 (-)	21,3 (-)	26,3
	Environnement physique et santé					
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*12,3	10,4	10,8
	Traumatismes non intentionnels					
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	30	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*5	6 (-)	8
	Santé mentale					
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	28,5	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	16,6	17,2	15,4
	Environnement social					
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	36,4	42,9	39,3
	Services de santé					
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	20,0 (-)	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	76,3 (+)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CLSC LA SOURCE



Avec 102 160 personnes en 2011, La Source est le troisième territoire de CLSC le plus populeux de la région de la Capitale-Nationale. C'est aussi le territoire qui croît le plus rapidement : entre 2006 et 2011, sa population a augmenté de 12,8 %, comparativement à 7,1 % pour la région. Situé au nord de la ville de Québec, le territoire est formé des anciennes villes de Charlesbourg et de Lac-Saint-Charles ainsi que des municipalités de Lac-Delage, de Stoneham-et-Tewkesbury et de Lac-Beauport. À l'image de celles du Québec et de la région, la population de La Source vieillit, mais elle demeure plus jeune et sa fécondité est supérieure. Pour ce qui est des autres caractéristiques démographiques du territoire, elles se rapprochent de celles de la région : on y trouve peu d'immigrants et une jeune famille sur cinq est monoparentale.

Dans l'ensemble, le territoire de CLSC La Source bénéficie d'une situation socioéconomique meilleure que celles du Québec et de la région. Les proportions de chômeurs et de personnes de 25 à 64 ans sans diplôme d'études secondaires y sont inférieures, tout comme celle de la population vivant sous le seuil de faible revenu.

L'analyse de quelques indicateurs de l'état de santé démontre que la santé de la population est bonne, dans l'ensemble, voire excellente. D'abord, les hommes et les femmes du territoire vivent plus longtemps et en meilleure santé que les Québécois et les Québécoises. De plus, les taux de mortalité par tumeurs, par maladies de l'appareil circulatoire, par maladies de l'appareil respiratoire, par maladies du système nerveux et par maladies endocriniennes sont tous inférieurs aux valeurs québécoises.

La santé des mères et des tout-petits du secteur La Source est aussi intéressante. En outre, très peu de bébés naissent de mères faiblement scolarisées.

Les habitudes de vie, les maladies chroniques et la santé buccodentaire des résidents du territoire sont, dans l'ensemble, similaires à celles des autres Québécois. Seul le taux d'incidence du cancer de la prostate est significativement plus élevé.

En matière de maladies infectieuses, La Source se démarque par un taux élevé de campylobactériose, mais aussi par de plus faibles taux d'infection gonococcique, d'hépatite C et d'infection génitale à *Chlamydia trachomatis*.

Pour ce qui est de l'environnement physique, des traumatismes non intentionnels, de la santé mentale ou de l'environnement social, rien ne distingue le territoire du CLSC La Source du Québec.

On observe par ailleurs quelques différences intéressantes sur le plan des services de santé. Tout d'abord, une plus faible proportion de personnes du secteur La Source n'ont pas de médecin régulier et le pourcentage de femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie dépasse largement la valeur québécoise.

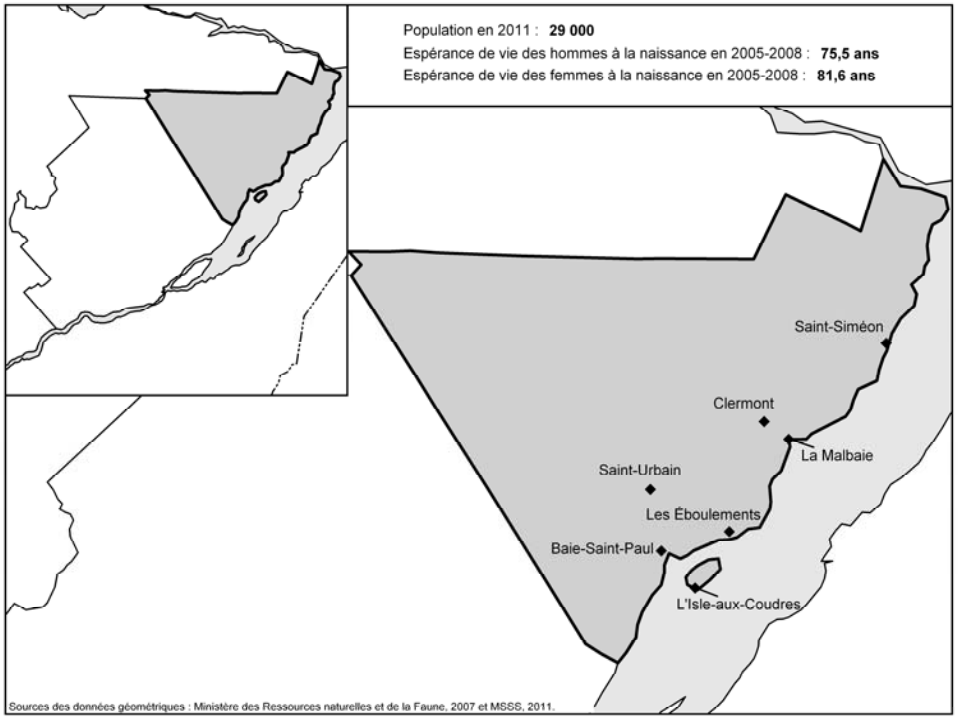
CLSC LA SOURCE

				La Source	Région Capitale-Nationale	Québec
	Conditions démographiques et socioéconomiques					
1	Population totale	2011	N	102 160	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	18,1	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	64,7	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	17,2	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,65	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	22,3	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	2,9	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	10,6	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	4,1	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	9,5	12,0	12,5
	État de santé globale					
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*9,5	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	80,5 (+)	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	86,0 (+)	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	69,3	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	71,7	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	215 (-)	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	150 (-)	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	50 (-)	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	21 (-)	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	17 (-)	27 (-)	30
	Santé des mères et des tout-petits					
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	2,4 (-)	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	5,3	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	*2,1	4,0	3,3
	Habitudes de vie					
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	24,3	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	24,6	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*17,4	21,1 (+)	17,3
	Maladies chroniques					
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	21,4	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*11,2	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*9,5	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*8,2	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*18,1	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	46,8	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	536	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	65	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	88	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	147	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	150 (+)	142 (+)	125
	Santé buccodentaire					
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*10,5	9,4	12,0
	Maladies infectieuses					
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	43,1 (+)	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	13,5	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	8,4	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	156,4 (-)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	8,0 (-)	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	15,0 (-)	21,3 (-)	26,3
	Environnement physique et santé					
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*10,7	10,4	10,8
	Traumatismes non intentionnels					
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	29	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*7	6 (-)	8
	Santé mentale					
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	** n.p.	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	26,6	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	18,9	17,2	15,4
	Environnement social					
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	37,9	42,9	39,3
	Services de santé					
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*17,1 (-)	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	76,6 (+)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

CSSS DE CHARLEVOIX



Le CSSS de Charlevoix regroupe les MRC de Charlevoix-Est et de Charlevoix. Situé à l'extrémité est de la Capitale-Nationale, ce vaste territoire est le moins peuplé des territoires de CSSS et de CLSC de la région, avec 29 000 personnes en 2011. Plus de la moitié de la population habite les municipalités de La Malbaie et de Baie-Saint-Paul. Depuis vingt ans, Charlevoix a perdu près de 2 500 personnes; plusieurs sont parties, et peu d'immigrants sont venus s'y installer. Par ailleurs, la population charlevoisienne vieillit : en 2011, 21,7 % des résidents avaient plus de 65 ans, comparativement à 17,6 % pour la région. La proportion de familles monoparentales avec de jeunes enfants est également en deçà des moyennes régionale et québécoise.

La situation économique des résidents de Charlevoix est difficile. La population est peu scolarisée et le chômage dépasse les 10 %. Malgré tout, la proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu est inférieure à la moyenne québécoise.

Les indicateurs de l'état de santé globale laissent entrevoir certains problèmes. Les hommes ont une espérance de vie à la naissance et une espérance de vie en bonne santé plus courtes que celles des autres Québécois, et le taux de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire dépasse largement la valeur du Québec.

Si la santé des mères et des tout-petits du territoire du CSSS de Charlevoix est comparable à celle observée à l'échelle du Québec, il en va autrement pour les habitudes de vie et les maladies chroniques. Les résidents du territoire sont davantage sédentaires durant leurs loisirs et le taux d'incidence du cancer (particulièrement celui du sein) est plus élevé. Par contre, le taux d'incidence du cancer de la prostate est nettement inférieur au taux québécois.

Pour ce qui est des maladies infectieuses à déclaration obligatoire, on constate qu'il y a dans Charlevoix davantage de cas de campylobactérioses et de salmonelloses, mais aussi beaucoup moins de cas d'infections génitales à *Chlamydia trachomatis*.

Sur la question des traumatismes non intentionnels, deux constats retiennent l'attention : le taux accru d'hospitalisation liée aux chutes sur le territoire du CSSS et, surtout, le taux particulièrement élevé de décès par accidents de véhicules à moteur.

En ce qui a trait à la santé mentale et à l'environnement social, un seul point distingue Charlevoix du Québec, soit le fait que la proportion de la population de 75 ans et plus vivant seule y est plus faible.

À propos des services de santé, mentionnons deux résultats fort intéressants pour les citoyens du secteur : comparativement au Québec, très peu de personnes n'ont pas de médecin régulier, et davantage de femmes de 50 à 69 ans passent aux deux ans une mammographie.

CSSS DE CHARLEVOIX

				Charlevoix	Région Capitale-Nationale	Québec
	Conditions démographiques et socioéconomiques					
1	Population totale	2011	N	29 000	692 789	7 946 832
	0-17 ans	2011	%	15,2	16,8	19,1
	18-64 ans	2011	%	63,0	65,6	65,1
	65 ans et plus	2011	%	21,7	17,6	15,8
2	Fécondité	2004-2008	enf./femme	1,52	1,45	1,62
3	Familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans	2006	%	21,1	23,1	23,7
4	Immigrants	2006	%	1,2	3,9	11,5
5	Sans diplôme d'études secondaires - 25-64 ans	2006	%	23,9	11,5	17,1
6	Taux de chômage	2006	%	10,4	5,1	7,0
7	Population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	2005	%	5,1	12,0	12,5
	État de santé globale					
10	Ne se percevant pas en bonne santé[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	14,1	7,6	9,8
11	Espérance de vie[2] - Hommes	2005-2008	ans	75,5 (-)	78,4	78,3
	Espérance de vie[2] - Femmes	2005-2008	ans	81,6	83,6 (+)	83,1
12	Espérance de vie en bonne santé - Hommes	2006	ans	65,7	67,7	66,5
	Espérance de vie en bonne santé - Femmes	2006	ans	69,4	70,1	68,3
16	Taux ajusté de mortalité - Tumeurs malignes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	261	236	238
	Taux ajusté de mortalité - Appareil circulatoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	193	183 (-)	192
	Taux ajusté de mortalité - Appareil respiratoire[2,3]	2005-2008	p. 100 000	102 (+)	65	64
	Taux ajusté de mortalité - Système nerveux[2,3]	2005-2008	p. 100 000	52	41	44
	Taux ajusté de mortalité - Maladies endocriniennes[2,3]	2005-2008	p. 100 000	31	27 (-)	30
	Santé des mères et des tout-petits					
24	Naissances dont la mère a moins de 11 années de scolarité[2]	2006-2008	%	6,3	3,2 (-)	7,3
26	Naissances de faible poids - moins de 2 500 g[2]	2004-2008	%	4,9	5,3 (-)	5,7
29	Taux de mortalité infantile[2]	2005-2008	p. 1 000 naiss. vivantes	** n.p.	4,0	3,3
	Habitudes de vie					
31	Sédentaires durant les loisirs[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	35,3 (+)	24,4	25,8
32	Fumeurs[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	23,4	22,3	24,2
34	Consommation abusive d'alcool[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*18,4	21,1 (+)	17,3
	Maladies chroniques					
36	Prévalence des maux de dos, autres que la fibromyalgie et l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	15,7	16,3	17,6
	Prévalence de l'arthrite[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	10,9	12,2	11,2
	Prévalence de la migraine[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*8,2	11,0	9,3
	Prévalence de l'asthme[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*11,9	7,3	8,5
	Prévalence de l'hypertension[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	19,2	15,6	16,1
39	Surplus de poids[1] - 18 ans et plus	2007-2008	%	51,8	47,4	48,2
41	Taux ajusté d'incidence du cancer - Ensemble des causes[2,3]	2003-2006	p. 100 000	578 (+)	527 (+)	511
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Côlon, rectum et anus[2,3]	2003-2006	p. 100 000	83	67	69
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Poumon, trachée et bronches[2,3]	2003-2006	p. 100 000	99	85 (-)	90
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Sein chez la femme[2,3]	2003-2006	p. 100 000	213 (+)	148 (+)	133
	Taux ajusté d'incidence du cancer - Prostate[2,3]	2003-2006	p. 100 000	62 (-)	142 (+)	125
	Santé buccodentaire					
45	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	9,6	9,4	12,0
	Maladies infectieuses					
48	Taux d'incidence - Campylobactériose[2]	2005-2009	p. 100 000	57,6 (+)	42,3 (+)	30,0
	Taux d'incidence - Salmonellose[2]	2005-2009	p. 100 000	24,4 (+)	15,6	14,5
49	Taux d'incidence - Infection invasive à pneumocoque[2]	2005-2009	p. 100 000	** n.p.	11,0	10,7
52	Taux d'incidence - Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*[2]	2005-2009	p. 100 000	65,8 (-)	189,7 (+)	181,7
	Taux d'incidence - Infection gonococcique[2]	2005-2009	p. 100 000	** n.p.	10,5 (-)	18,5
	Taux d'incidence - Hépatite C[2]	2005-2009	p. 100 000	** n.p.	21,3 (-)	26,3
	Environnement physique et santé					
63	Non-fumeurs exposés à la fumée secondaire à la maison[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*12,4	10,4	10,8
	Traumatismes non intentionnels					
78	Taux ajusté d'hospitalisation - Chutes[2,3]	2006-2009	p. 10 000	36 (+)	30	31
79	Taux ajusté de mortalité - Accidents de véhicules à moteur[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*23 (+)	6 (-)	8
	Santé mentale					
83	Ne se percevant pas en bonne santé mentale[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*4,8	* 3,1	3,4
	Éprouvant un stress quotidien élevé[1] - 15 ans et plus	2007-2008	%	26,0	27,1	26,3
87	Taux ajusté de mortalité par suicide[2,3]	2005-2008	p. 100 000	*20,2	17,2	15,4
	Environnement social					
94	Population de 75 ans et plus vivant seule	2006	%	29,6	42,9	39,3
	Services de santé					
98	N'ayant pas de médecin régulier[1] - 12 ans et plus	2007-2008	%	*11,5 (-)	20,4 (-)	26,9
99	Femmes de 50 à 69 ans ayant passé une mammographie au cours d'une période de 2 ans[2]	2007-2008	%	73,9 (+)	73,7 (+)	67,3

1. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01 pour la région et, pour les CSSS et les CLSC, au seuil de 0,05 avec l'ensemble du Québec.
2. La différence avec le reste du Québec a fait l'objet d'un test statistique au seuil de 0,01.
3. Taux ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population corrigée de l'ensemble du Québec en 2006.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 0,01.
* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
** n.p. Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est pas présentée.

Partie 4

Aspects méthodologiques

La présente section reprend la partie méthodologique du document *Pour guider l'action – Portrait de santé du Québec et de ses régions : les statistiques* (MSSS et coll., 2011a). Il y a cependant quelques différences entre ce dernier document et le présent rapport. Celles-ci sont décrites dans des encadrés grisés.

RÉVISION DE LA CLASSIFICATION DES INDICATEURS

La classification des indicateurs du document *Pour guider l'action – Portrait de santé du Québec et de ses régions : les statistiques* rompt en grande partie avec le schéma classique en santé publique de division des thèmes selon les deux grandes parties des déterminants et de l'état de santé, et se différencie, pour certains aspects, des modèles de classification des indicateurs du *Programme national de santé publique* (PNSP) et du *Bilan de santé* de la dernière mise à jour du PNSP, en 2008.

Cette nouvelle classification des indicateurs vise essentiellement à faciliter la recherche d'indicateurs :

1) aux personnes œuvrant dans les « domaines » de la santé publique par le regroupement des fiches thématiques selon ces domaines. Plus particulièrement, nous faisons référence aux personnes en programmation et en surveillance travaillant dans les sphères suivantes :

   - habitudes de vie et maladies chroniques
   - santé maternelle et infantile
   - maladies infectieuses
   - santé environnementale
   - santé au travail
   - traumatismes
   - santé mentale

2) aux personnes hors réseau (chercheurs, journalistes, étudiants, grand public), qui sont souvent moins familières avec les modèles de classification des indicateurs, comme ceux du PNSP et du *Plan commun de surveillance* (PCS).

Ainsi, la classification proposée :

1) offre des regroupements thématiques reflétant les grands domaines de la santé publique;
2) regroupe, lorsque cela est pertinent, les fiches thématiques (et indicateurs) qui portent sur des états de santé et celles qui traitent de déterminants de la santé;
3) rassemble dans une même fiche thématique les différentes facettes d'un même sujet. Par exemple, une fiche peut regrouper, pour un sujet donné, à la fois des données d'hospitalisation et des données de mortalité.

Le modèle de classification retenu se divise en 13 grands domaines thématiques de la santé :

1) Conditions démographiques et socioéconomiques
2) État de santé globale
3) Santé des mères et des tout-petits
4) Habitudes de vie
5) Maladies chroniques
6) Santé buccodentaire
7) Maladies infectieuses
8) Environnement physique et santé
9) Travail et santé
10) Traumatismes non intentionnels
11) Santé mentale
12) Environnement social
13) Services de santé

La plupart des indicateurs retenus font partie du PCS (directions de santé publique, MSSS et INSPQ, 2005).

INDICATEURS PRÉSENTÉS

Ce document présente une grande variété d'indicateurs. On y trouve deux catégories principales d'indicateurs : les taux et les proportions, qui sont deux formes particulières de ratio. Alors que la majorité des taux sont calculés à partir des données de fichiers médico-administratifs, la plupart des proportions sont issues de données d'enquêtes. Une attention plus particulière est portée à ces données dans des sections spécifiques en raison des nombreux enjeux méthodologiques qui entourent leur utilisation.

- **Proportions**

La proportion est une mesure de fréquence qui permet d'estimer la prévalence d'un phénomène. La prévalence réfère au nombre d'événements présents dans une population à un moment précis ou pendant une période de temps. Selon la période considérée, on parlera de prévalence instantanée, soit la prévalence sur une très courte période, de prévalence de période ou de prévalence durant la vie entière. Une proportion peut se définir comme un rapport de deux quantités appartenant au même ensemble pour lequel le numérateur est inclus dans le dénominateur (Simpson *et al*., 2008). Souvent, mais pas nécessairement, le numérateur et le dénominateur proviennent de la même source de données (INSPQ *et coll*., 2011).

- **Taux**

Un taux est une forme particulière de rapport par lequel on mesure la fréquence de survenue d'un phénomène au sein d'une population durant une période donnée. Plus exactement, il s'agit du rapport du nombre d'événements au cours d'une période donnée (numérateur), à la population soumise à l'événement tout au long de la période (dénominateur). La population au dénominateur est la population totale de la période couverte par les données au numérateur. Le taux intègre également un multiplicateur, généralement une puissance de 10 (100, 1 000, 10 000 ou 100 000), convertissant une fraction difficilement interprétable en un nombre entier plus intelligible (Last, 2004).

Selon la situation, deux types de taux sont utilisés : les taux bruts et les taux ajustés. Si aucune précision n'est apportée, les taux présentés dans ce document sont bruts. Les taux bruts rapportent directement les évènements observés au cours d'une période à la population à risque durant la même période. Ils illustrent le fardeau supporté par la population. Les taux ajustés servent à des fins de comparaison uniquement. La plupart du temps, on ajuste les taux selon l'âge, déterminant majeur de l'état de santé, afin d'éliminer, des comparaisons, le biais potentiel induit par des changements dans les structures d'âge des populations comparées. Les taux ajustés n'ont donc de signification que lorsqu'ils sont utilisés pour comparer l'état de santé de diverses populations. Par conséquent, ils ne représentent aucunement une mesure du fardeau réel supporté par ces populations, contrairement aux taux bruts (Fleiss, 1981, Hennekens *et al*., 1998).

La méthode d'ajustement direct des taux a été utilisée dans ce document. Cette méthode consiste à appliquer les taux par âge d'une population, pour une période donnée, à la structure d'âge d'une population de référence. Un exemple détaillé de calcul de taux ajusté selon l'âge est présenté à l'annexe 6. Ces taux synthétiques reflètent ainsi ce qu'auraient été les taux bruts des populations étudiées si celles-ci avaient eu la même structure d'âge que la population de référence (Muecke *et al.*, 2005). La population de référence utilisée ici est celle de l'ensemble du Québec en 2006, sexes réunis, corrigée pour le sous-dénombrement. Deux répartitions différentes selon l'âge ont été utilisées : les grands groupes d'âge 0-4 ans, 5-14 ans, 15-24 ans, 25-44 ans, 45-64 ans, 65-74 ans et 75 ans et plus, pour ajuster les taux de mortalité et les taux d'incidence du cancer, de même que les groupes d'âge quinquennaux (moins de 1 an, 1-4 ans, 5-9 ans, 10-14 ans, …, 80-84 ans, 85-89 ans et 90 ans et plus), pour ajuster les taux d'hospitalisation.

- **Autres mesures**

Plusieurs indicateurs présentés dans ce document ne sont ni des taux ni des proportions. Dans quelques rares cas, les indicateurs sont illustrés sous la forme de nombres bruts, soit parce que le taux est trop faible, soit parce que le nombre est plus informatif. Ces indicateurs couvrent les domaines des maladies infectieuses et de la santé au travail. À noter que pour des raisons d'usage, certaines proportions sont appelées « taux », bien qu'il s'agisse réellement de proportions, comme le taux de chômage et le taux d'emploi.

Certains indicateurs dont le calcul est plus complexe font l'objet d'annexes méthodologiques illustrant le détail et les étapes de calcul à l'aide d'un exemple. C'est le cas de l'indice synthétique de fécondité et de l'âge moyen à la maternité (annexe 2), de l'espérance de vie (annexe 4), des espérances de santé (espérance de vie en bonne santé et espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé) (annexe 5), du taux d'années potentielles de vie perdues (annexe 7), de l'hypotrophie néonatale (annexe 9) et de l'indice de masse corporelle (annexe 10).

INDICATEURS PRODUITS À PARTIR DES DONNÉES D'ENQUÊTES

Deux types d'estimations produites à partir des données d'enquêtes sont présentés dans ce document : des proportions et des populations estimées.

À noter que certaines manipulations ont été nécessaires pour que les variables des fichiers de microdonnées répondent aux différentes définitions des indicateurs, par exemple des regroupements de catégories, des modifications dans la construction de variables. Par ailleurs, aucune des proportions basées sur les données tirées d'enquêtes n'a été ajustée selon l'âge.

Les données d'enquêtes utilisées dans le calcul des indicateurs de ce document proviennent de plusieurs enquêtes, dont l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec (EAMQ) et l'Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque.

Cependant, la plupart des indicateurs produits à partir des données d'enquêtes proviennent de l'ESCC, et la majorité de ces indicateurs sont issus du fichier de microdonnées à grande diffusion (FMGD). Pour les indicateurs faisant appel à des variables absentes du FMGD de l'ESCC, les données ont été obtenues à partir du fichier de partage. Il en est de même des données pour des groupes d'âge particuliers (17 ans et 18 ans). Le fichier de partage a également été utilisé pour les données pour les régions du Nord-du-Québec (2000-2001, 2003, 2005 et 2007-2008) ainsi que des Terres-Cries-de-la-Baie-James (2003).

Tous les résultats tirés du FMGD de l'ESCC ainsi que ceux tirés de l'EQSP ont été produits par l'Infocentre de santé publique, alors que les résultats du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James, les résultats de la fiche 9 (ESCC 2005), de la fiche 31 (indicateur INSPQ, ESCC 2000-2001 et 2003), de la fiche 38 (ESCC 2000-2001 et 2003), de la fiche 39 et de la fiche 99 (ESCC 2008) ainsi que les résultats de l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec et de l'Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque ont été produits par l'ISQ.

Les données d'enquêtes utilisées dans le calcul de nombreux indicateurs ne couvrent généralement pas les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James. Dans le cas de l'ESCC, la donnée nationale n'inclut pas les régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James.

On a calculé les proportions produites à partir des données d'enquêtes sur l'ensemble des répondants en faisant l'hypothèse que les non-répondants, c'est-à-dire ceux qui devaient répondre et qui n'ont pas répondu (incluant les « ne sait pas », les « non déclarés » et les « refus »), se comportent de la même manière que les répondants. Ainsi, la somme des proportions de l'ensemble des catégories de l'indicateur donne toujours 100 %. Ces proportions ont fait l'objet d'une pondération pour être inférées à la population visée (par exemple, l'ensemble du Québec ou une région). Par ailleurs, pour obtenir les populations estimées, on a fait une correction pour la non-réponse partielle ou la non-réponse en cascade pour certains indicateurs en redistribuant les non-répondants selon la structure observée chez les répondants.

En raison de l'arrondi des proportions et des populations estimées, il est possible que le total des proportions dans certains tableaux ne soit pas exactement de 100 % et que le total des populations estimées ne soit pas égal à la somme des populations estimées de chaque catégorie.

PRÉCISION DES DONNÉES

- **Agrégation des données en périodes**

Afin de calculer des indicateurs plus stables, moins sujets aux variations aléatoires engendrées par les petits nombres, nous avons, lorsque cela était possible et approprié, agrégé sur plusieurs années les données nationales et surtout les données régionales, sauf pour les indicateurs tirés de sources fournissant de l'information ponctuellement, à une date précise ou pour une courte période de référence (recensements, enquêtes, certains fichiers administratifs). Ces périodes sont précisées dans les tableaux ou graphiques. Si aucune mention particulière n'est précisée, l'agrégation des données est faite sur la base des années civiles (du 1er janvier au 31 décembre). Dans certains cas, l'agrégation est réalisée sur la base d'autres formes d'années, dont les années financières (du 1er avril au 31 mars) dans le cas des données d'hospitalisation.

- **Regroupement des catégories de variables**

On a également regroupé des catégories de variables, dans le cas de certaines données d'enquêtes, afin d'améliorer la précision des données et rendre possibles les analyses régionales avec un niveau acceptable de précision.

- **Coefficient de variation**

Malgré l'effort de renforcement de la puissance statistique réalisé par l'agrégation des données sur plusieurs années ou par le regroupement des catégories de variables, l'estimation peut toujours présenter une variabilité qui, dans certains cas, est importante. Afin de mesurer cette imprécision, des coefficients de variation (CV) ont été calculés. Ceux-ci expriment en pourcentage le rapport de l'erreur-type à la valeur de l'indicateur. L'erreur-type est une statistique qui traduit l'imprécision de la mesure. Dans le cas des données administratives, l'erreur-type se calcule de différentes façons selon qu'il s'agit d'une proportion, d'un taux brut ou d'un taux ajusté (Chiang, 1961; Blalock, 1972; Chiang, 1984; Bernard et Lapointe, 1987; Mathers, 1991).

En ce qui concerne les proportions produites à partir de données d'enquêtes, le calcul de l'erreur-type tient compte du plan de sondage complexe des enquêtes. Pour plus d'information, consulter ces différents documents techniques d'enquête dans le site Internet de l'ISQ : ISQ *et coll*. (2011) pour l'ESCC, ISQ *et coll*. (2010) pour l'EQSP, Traoré *et al.* (2006) pour l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec (EAMQ) ainsi que Flores *et al.* (2003) pour l'Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque.

Les normes de CV retenues comme critères de diffusion des résultats sont les mêmes que celles de Statistique Canada (Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999) :

1) les valeurs dont le CV est inférieur ou égal à 16,66 % sont publiées sans restriction;
2) les valeurs dont le CV est supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 % doivent être interprétées avec prudence et sont accompagnées d'un astérisque (« * »);
3) les valeurs dont le CV est supérieur à 33,33 % ne sont pas publiées, car la mesure est jugée trop imprécise. La valeur de l'indicateur est alors remplacée par la mention « ** n.p. ».

Les seuils 16,66 % et 33,33 % correspondent ainsi à la proportion (exprimée en pourcentage) de l'erreur-type, respectivement égale à 1/6 et 1/3 de la valeur de l'indicateur. Lorsque cette proportion excède 1/3 de sa valeur (le CV est supérieur à 33,33 %), l'estimation n'est pas diffusée en raison de son imprécision.

COMPARAISON DES DONNÉES

- **Comparaison régionale des données**

En raison de l'imprécision relative de certaines données, il peut être hasardeux, sur le plan statistique, de les comparer directement. En effet, certaines différences apparentes pourraient en réalité s'avérer non significatives sur le plan statistique. Des tests statistiques de différence sont alors utilisés. Ces tests sont importants, notamment lorsque les données sont issues d'enquêtes et quand les valeurs présentées reposent sur de petits nombres d'évènements statistiques, puisque la part d'imprécision peut être assez grande. Ces tests permettent en quelque sorte de relativiser certaines valeurs observées et d'éviter de sauter à des conclusions trop hâtives sur les différences observées avec les valeurs nationales. Au-delà des résultats de ces tests, il est également important d'observer les tendances sous-jacentes aux valeurs présentées, même si les résultats des tests ne révèlent pas de différences significatives sur le plan statistique. Conjugués aux coefficients de variation, les tests statistiques de différence ne devraient servir qu'à inviter à la prudence lors de l'interprétation des résultats.

Dans le cadre des analyses effectuées dans ce document, les comparaisons régionales sont en fait des comparaisons entre chaque région et le reste du Québec. Aucune comparaison entre régions n'a été effectuée. À noter que les méthodes d'analyse utilisées pour comparer une région avec le reste du Québec varient selon la source de données. Il n'est pas d'usage d'effectuer des tests statistiques de différence pour les informations tirées du recensement de la population ni pour celles relatives à la disponibilité de certaines ressources sociosanitaires. Dans ces cas, l'utilisation des tests n'apporteraient aucune information additionnelle. Pour toutes les régions, les différences seraient probablement toujours statistiquement significatives.

- **Méthode habituelle de comparaison des régions avec le reste du Québec**

Pour effectuer les comparaisons régionales des taux et des proportions, on a utilisé les tests statistiques de différence *Z*, communément appelés *tests Z,* et aussi *méthode habituelle* à l'annexe 12. On a commencé par utiliser un test global de comparaison pour comparer simultanément les valeurs de chacune des régions avec celle du reste du Québec. Ce test est réalisé au seuil α de 1 % et avec la correction de Bonferroni (Rothman, Greenland et Lash, 2008). Avec ce premier test, on visait à vérifier si au moins une région se démarquait significativement des autres régions. À l'issue de ce test, si aucune différence ne ressortait, on ne pouvait conclure à l'existence d'une différence entre les régions. Si au moins une différence ressortait, on effectuait alors le même test statistique de différence afin de comparer individuellement chaque région avec le reste du Québec, mais sans appliquer la correction de Bonferroni.

La correction de Bonferroni permet d'éviter que des erreurs de conclusion dues au hasard soient réalisées à cause des multiples comparaisons. Cette correction consiste à diviser le seuil α par le nombre de comparaisons effectuées, ici le nombre de régions sociosanitaires (18 dans le cas des données médico-administratives et 15 ou 16 selon les enquêtes), afin de conserver la valeur globale du seuil α, ici égale à 1 %.

Le test global par lequel on compare le taux de chacune des *r* régions à celui du reste du Québec est effectué avec une transformation logarithmique de la statistique Z à l'aide des *r* formules suivantes :

$$Z_{r,\,\text{observé}} = \frac{\ln(T_r) - \ln(T_{RQr})}{\sqrt{\left(\mathrm{VAR}(T_r) \Big/ T_r^2 + \mathrm{VAR}(T_{RQr}) \Big/ T_{RQr}^2 \right)}}$$

où le taux de la région *r* est T_r et où celui du reste du Québec (l'ensemble du Québec, excepté la région *r*) est T_{RQr}. Donc, s'il y a 18 régions à comparer, alors $r = 18$ et les valeurs de T_{01}, T_{02}, …, T_{18}, de T_{RQ01}, T_{RQ02}, …, T_{RQ18} , de $Var(T_{01})$, $Var(T_{02})$, …, $Var(T_{18})$ et de $Var(T_{RQ01})$, $Var(T_{RQ02})$, …, $Var(T_{RQ18})$ sont nécessaires pour obtenir les valeurs de $Z_{01,\ observé}$, …, $Z_{18,\ observé}$ (INSPQ *et coll.*, 2011).
Le test global par lequel on compare la proportion de chacune des *r* régions à celle du reste du Québec est effectué avec une transformation logarithmique de la statistique Z à l'aide des *r* formules suivantes :

$$Z_{\mathrm{r,\ observé}} = \frac{\left(\mathrm{P_r}\right) - \left(\mathrm{P_{RQr}}\right)}{\sqrt{\left(\mathrm{VAR(P_r) + VAR(P_{RQr})}\right)}}$$

où la proportion de la région *r* est P_r et où celle du reste du Québec (l'ensemble du Québec, excepté la région *r*) est P_{RQr}. Donc, s'il y a 18 régions à comparer, alors $r = 18$ et les valeurs de P_{01}, P_{02}, …, P_{18}, de P_{RQ01}, P_{RQ02}, …, P_{RQ18} , de $Var(P_{01})$, $Var(P_{02})$, …, $Var(P_{18})$ et de $Var(P_{RQ01})$, $Var(P_{RQ02})$, …, $Var(P_{RQ18})$ sont nécessaires pour obtenir les valeurs de $Z_{01,\ observé}$, …, $Z_{18,\ observé}$.

Les valeurs critiques positives et négatives de la loi normale permettant d'établir les différences statistiques sont celles correspondant au seuil α/r (-3,452 et 3,452) lors du test global et au seuil α (-2,576 et 2,576) lors des comparaisons individuelles. Dans le dernier cas, lorsque la valeur du test Z est inférieure à -2,576, la différence est négative et est indiquée par le symbole « (-) » ; lorsqu'elle est supérieure, la différence est positive et accompagnée du symbole « (+) ».

- **Comparaison régionale des indicateurs provenant de données de l'ESCC**

En ce qui concerne les indicateurs dont les données proviennent de l'ESCC, les méthodes d'analyse utilisées pour comparer une région avec le reste du Québec varient selon que l'indicateur est affecté ou non par la base de sondage, selon la région et selon le cycle.

En effet, la comparabilité des résultats dans l'espace (la comparabilité régionale intracycle) pourrait être affectée par des changements méthodologiques apportés dans cette enquête. Les répartitions de l'échantillon selon la base de sondage et selon le mode de collecte varient d'une région à l'autre pour un cycle donné, à l'exception de la région du Nord-du-Québec où l'échantillon provient seulement d'une base téléphonique.

Au cycle 2007-2008 (toutes les régions) et au cycle 2000-2001 (toutes les régions à l'exception de la Côte-Nord, la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine ou de Laval), les écarts observés d'une région à l'autre dans la répartition de l'échantillon selon la base de sondage et selon le mode de collecte (en face à face versus téléphonique), sont relativement moins importants que ceux observés dans les autres cycles de l'ESCC. C'est ainsi que la comparabilité entre une région et le reste du Québec n'est pas remise en cause pour le cycle 2007-2008 et dans une certaine mesure c'est également le cas pour le cycle 2000-2001[1] lorsque le seuil de signification retenu pour les analyses est de 1 %[1]. Par contre, ce n'est pas le cas des autres cycles de l'ESCC où ces comparaisons peuvent être compromises à cause des changements méthodologiques.

Ainsi, pour les cycles 2000-2001 et 2007-2008, que l'indicateur soit affecté ou non par la base de sondage ou encore non testé, au seuil de signification α égal à 1 %, on pouvait utiliser les méthodes habituelles pour les comparaisons régionales.
En 2003 et 2005, pour les indicateurs non affectés par la base de sondage, les comparaisons ont été faites selon les méthodes habituelles. Par contre, pour les indicateurs affectés par la base de sondage ou ceux non testés pour la comparabilité, la comparaison est faite au moyen d'un modèle de régression logistique.

Pour les régions du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James, les méthodes habituelles sont utilisées pour les comparaisons avec le reste du Québec[2]. Pour le Nord-du-Québec, les tests de comparaisons avec le reste du Québec ont été faits au moyen des données de la base téléphonique. Par contre, pour les cycles 2000-2001 et 2007-2008, il était impossible d'utiliser seulement la base téléphonique en raison de contraintes méthodologiques. Par conséquent, la méthode habituelle a été utilisée pour ces cycles, mais avec l'ensemble des données pour le reste du Québec indépendamment de la base de sondage. La prudence est donc recommandée dans l'interprétation de ces résultats.

Pour les Terres-Cries-de-la-Baie-James, les comparaisons des données pour les indicateurs affectés par la base de sondage ont été effectuées avec les seules données de la base aréolaire pour le reste du Québec.

La régression logistique a été utilisée uniquement pour les comparaisons des données de l'ESCC aux cycles 2003 et 2005 pour les indicateurs affectés par la base de sondage ou les indicateurs non testés, et ce, pour toutes les régions, sauf le Nord-du-Québec ou les Terres-Cries-de-la-Baie-James (2003). Il s'agit d'un modèle de régression logistique avec la région et la base de sondage comme variables explicatives.

Voir l'annexe 12 pour plus de détails sur les recommandations relatives aux méthodes appropriées pour effectuer les comparaisons entre la région et le reste du Québec, pour chacun des indicateurs issus de l'ESCC.

- **Comparaison dans le temps des données**

La comparabilité des données dans le temps constitue un enjeu majeur en matière de surveillance de l'état de la santé d'une population.

Avec les données médico-administratives, des problèmes de comparabilité temporelle peuvent survenir, surtout lorsque des changements de classifications ont eu lieu. C'est le cas notamment des données de décès pour lesquelles on observe un passage de la CIM-9, utilisée de 1981 à 1999, à la CIM-10 à partir de 2000. Il en est de même pour les données d'hospitalisation, pour lesquelles on observe un passage de la CIM-9 à la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10) en 2006-2007. Des problèmes de comparabilité peuvent aussi être dus à des changements dans des systèmes d'information et des définitions. Ces biais potentiels sont détaillés au sein même des fiches thématiques du document.

1. Pour plus de détails, consulter Plante *et al.*(2010).

2. Pour plus de détails, consulter l'annexe 12.

En ce qui concerne les données d'enquêtes, la comparabilité dans le temps pourrait être affectée par des changements méthodologiques, des modifications apportées à la formulation des questions ou encore à la construction de variables. Des exemples de modifications ainsi que leur impact potentiel sur la comparabilité des données de l'ESCC dans le temps sont présentés dans ISQ *et coll*. (2011). Les modifications pouvant avoir un impact sur la comparabilité des données d'enquêtes sont mentionnées dans les fiches thématiques du document.

Certains tableaux et graphiques présentent simultanément des données provenant de différentes enquêtes, notamment l'ESCC et l'EQSP. Aucune analyse de comparabilité n'a été effectuée entre ces deux enquêtes, et les informations sont fournies à titre indicatif. Par ailleurs, des éléments qui peuvent avoir un impact sur cette comparabilité sont indiqués dans ISQ *et coll*. (2010).

Consulter l'annexe 12 pour des renseignements sur la comparabilité des indicateurs provenant de l'ESCC et des recommandations quant aux méthodes appropriées de comparaisons de ces données dans le temps, lorsque les comparaisons sont possibles.

Noter que dans le cadre des analyses effectuées à partir des données produites dans le présent document (MSSS *et coll*., 2011), très peu de comparaisons de données d'enquêtes dans le temps ont été effectuées.

PRÉSENTATION DES SOURCES DE DONNÉES

Dans cette section, sont présentées des informations techniques sur les principales sources de données utilisées dans ce document. Pour les autres sources de données qui ne concernent que quelques indicateurs, les informations sont brièvement présentées dans les fiches thématiques.

- **Registre des événements démographiques**

- Fichier des décès

Les données sur les décès se rapportent uniquement aux résidents du Québec et comprennent les décès de résidents québécois survenus à l'extérieur du Québec. La collecte de données se fait principalement par le bulletin de décès.

La cause initiale de décès est utilisée pour produire les statistiques dans ce document. Cette cause est la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de l'accident ou de la violence qui ont entraîné le traumatisme mortel (OMS, 1993). Au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la CIM-9 pour les années 1979 à 1999 et selon la CIM-10 depuis 2000. L'adoption de la CIM-10 peut entraîner une brisure dans l'analyse temporelle de plusieurs causes de décès, ce qui rend leur comparaison plus difficile (Statistique Canada, 2005a).

La détermination d'une cause initiale de décès est quelquefois imprécise, particulièrement aux âges avancés. Certaines causes, comme le cancer, ont plus de chance d'être considérées comme causes initiales, alors que d'autres, telles que le diabète, sont souvent considérées comme causes secondaires. Le fait de ne retenir qu'une seule cause par décès peut jouer sur l'importance des différentes causes de décès. Certaines études sont réalisées au moyen d'une classification pour les causes multiples de décès (Wilkins *et al.*, 1997; Nam, 1990). Au Québec, l'analyse des causes multiples de décès peut être effectuée à partir de l'année 2000. Les causes de décès retenues sont celles que l'on trouve généralement dans les documents internationaux (OCDE, OMS, OMSEurope).

- Fichier des naissances vivantes

Les données sur les naissances vivantes se rapportent aux résidents du Québec et comprennent les naissances survenues à l'extérieur du Québec. La collecte de données se fait principalement par le bulletin de naissance vivante.

Dans le Fichier des naissances vivantes du Québec, certaines variables comme la scolarité de la mère, le poids à la naissance et la durée de gestation présentent des pourcentages de valeurs manquantes qui varient selon l'année et la région. À la suite des modifications apportées par l'ISQ à la façon de mesurer la scolarité dans le bulletin de naissance vivante en octobre 2005, la proportion de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est inconnue est passée à 19,0 % en 2006, alors qu'elle n'avait jamais dépassé 9,0 % auparavant. Après les ajustements effectués à partir de juillet 2007 destinés à corriger cette situation, cette proportion est descendue à 7,4 % en 2007. En 2008, elle atteint 5,9 % et varie, selon la région, entre 0,9 % (Estrie) et 29,3 % (Côte-Nord). On observe également des proportions importantes de naissances vivantes dont la scolarité de la mère est inconnue dans les régions de l'Outaouais (22,9 %) et de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (10,3 %). À noter que dans ces deux régions, un nombre important de femmes accouchent à l'extérieur du Québec (24,4 % et 7,5 % en 2008) et l'information sur la scolarité de ces mères n'est pas disponible.

À noter également que les naissances de poids inférieur à 500 grammes avant 1988 ne sont pas comprises dans les données. Pour 1988 et les années suivantes, on trouve pour l'ensemble du Québec, en moyenne annuellement, moins de 100 naissances vivantes de poids inférieur à 500 grammes, sauf en 2006 et 2008 où ces nombres sont respectivement de 125 et 103. Ce changement a donc peu d'impact sur les séries chronologiques.

- Fichier des mortinaissances

Le Fichier des mortinaissances regroupe des informations relatives aux mortinaissances survenues au Québec. Il inclut également celles survenues hors de la province si la mère réside au Québec au moment de l'évènement. La collecte de données se fait principalement par le bulletin de mortinaissance.

On parle de mortinaissance quand le décès intra-utérin survient lorsque le fœtus a atteint un niveau de développement considéré comme viable. Le critère de viabilité retenu depuis quelques années est le poids de 500 grammes. Il faut mentionner que les interruptions volontaires de grossesse sont inclues dans le Fichier des mortinaissances si le fœtus pèse 500 grammes et plus (Environnement pour la Promotion de la Santé et du Bien-Être, 2011).

- **Fichier des hospitalisations (MED-ÉCHO)**

Les données représentent des hospitalisations, et non des individus. Un individu peut en effet être hospitalisé à plusieurs reprises au cours d'une période donnée (1 an, 2 ans, 3 ans, etc.). Les données sur les hospitalisations survenues dans les hôpitaux du Québec sont tirées de deux fichiers provenant du système MED-ÉCHO : le Fichier APR-DRG et le Fichier des hospitalisations. Ces fichiers sont compilés sur la base des années financières (du 1er avril au 31 mars). Pour la plupart des données sur les hospitalisations, l'univers couvert se rapporte aux soins physiques de courte durée, excluant les hospitalisations pour troubles mentaux, les hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé, les soins infirmiers d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile », celles des non-résidents québécois et celles de longue durée dans des unités de soins de courte durée. Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont retenus, excluant ainsi les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée (MSSS, 2009d; Pelletier, 1999). Les données sur les hospitalisations des résidents québécois survenues dans les autres provinces canadiennes ont été ajoutées à partir de 1995-1996 et proviennent de l'Institut canadien d'information sur la santé (MSSS, 2009e).

L'algorithme utilisé pour définir l'univers des soins physiques de courte durée est présenté à l'annexe 8. L'année 2006-2007 marque le passage de la CIM-9 à la CIM-10. Les données sur les diagnostics correspondent donc maintenant à la CIM-10-CA (version canadienne de la CIM-10), et celles sur les actes se rapportent à la Classification canadienne des interventions en santé (CCI), qui remplace la Classification canadienne des actes (CCA).

- **Fichier des tumeurs du Québec (FiTQ)**

Le Fichier des tumeurs du Québec est un système central de collecte, de gestion, d'analyse et de diffusion de données sur les cas de cancer qui sont recensés dans la population québécoise. Un seul dossier est créé par individu et contient l'historique des tumeurs (Environnement pour la Promotion de la Santé et du Bien-Être, 2011). La notion de fichier fermé n'existe pas pour le Fichier des tumeurs du Québec, car celui-ci est mis à jour en continu (INSPQ *et coll*., 2011).

Le Fichier procède à l'élimination des déclarations multiples d'un même cancer chez un individu en suivant les critères de l'Agence internationale de recherche sur le cancer. L'échange de données interprovinciales permet de récupérer, pour les provinces qui signent une entente avec le Québec, les données des résidents québécois traités hors province. De plus, un jumelage systématique avec le Fichier des décès depuis l'année 2000 apporte au Fichier des tumeurs du Québec de l'information complémentaire sur le décès de la personne inscrite au Fichier des tumeurs du Québec et permet de récupérer certains cas de cancer déclarés au décès seulement (MSSS et RAMQ, 2009).

- **Recensements**

Plusieurs indicateurs présentés dans ce document proviennent de données du recensement. Parfois l'indicateur se rapporte à la population totale, parfois il se rapporte à la population dans les ménages privés ou à la population non pensionnaire d'institution. L'unité de mesure peut être la famille de recensement ou le ménage privé. Les informations peuvent couvrir l'ensemble de la population ou alors seulement un sous-ensemble (population dans les ménages privés, population de 15 ans et plus).

L'annexe 11 présente les principales dimensions de l'univers de la population et de l'univers des familles de recensement ainsi que les effectifs correspondants en 2006 pour le Québec dans son ensemble.

Les données du recensement servent principalement à fournir de l'information sur les caractéristiques démographiques, sociales et économiques de la population. Certaines données de base ont été recueillies auprès de l'ensemble des ménages, y compris les ménages collectifs, alors que d'autres, plus nombreuses, ont été collectées auprès d'un ménage sur cinq (excluant les pensionnaires d'institution). Les données du recensement servent également de base aux estimations de population qui constituent le dénominateur de la plupart des indicateurs présentés dans ce document.

D'un recensement à l'autre, on dénote un taux de sous-dénombrement de l'ordre de 2 à 3 % pour le Québec (Pelletier, 2005). Les données brutes tirées du recensement entraînent donc une sous-estimation de la réalité. Pour des estimations plus précises des effectifs de la population selon l'âge et le sexe, il est recommandé, comme nous l'avons fait, d'utiliser les chiffres corrigés pour le sous-dénombrement produits par l'ISQ et diffusés par le MSSS.

- **Enquêtes**

- Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de Statistique Canada

L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) est une vaste enquête transversale et récurrente. Elle a été réalisée en 2000-2001, 2003, 2005 et 2007-2008.

Dans l'ESCC, l'information provient d'un questionnaire assisté par ordinateur, rempli par un intervieweur à partir de réponses données par une personne de 12 ans et plus, généralement pour elle-même, en personne ou par téléphone (Statistique Canada, 2009). En outre, l'information provient parfois de réponses fournies par une personne répondant pour un autre membre du ménage (déclaration par procuration) dans des proportions variables : 6,8 % en 2000-2001, 2,2 % en 2003 1,6 % en 2005 et 2,2 % en 2007-2008 (ISQ *et coll*., 2011).

Plusieurs changements méthodologiques ont été réalisés dans l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) d'un cycle à l'autre, notamment :

1) des variations dans la proportion d'entrevues en personne : 70 % en 2000-2001, 26 % en 2003, 33 % en 2005 et 45 % en 2007-2008 (ISQ *et coll*., 2011);
2) des variations dans la proportion de l'échantillon provenant de la base aréolaire[3] : 95 % en 2000-2001, 44 % en 2003, 38 % en 2005 et 59 % en 2007-2008 (ISQ *et coll*., 2011);
3) des changements dans la méthode de pondération au cycle 2007-2008 à la suite du passage à la collecte continue des données dès 2007 (ISQ *et coll*., 2011).

Ces changements méthodologiques peuvent affecter la comparabilité des données dans le temps (soit entre les

3. C'est l'une des deux bases de sondage utilisées pour l'ESCC; elle est formée d'unités géographiques définies selon le recensement canadien.

différents cycles), mais aussi dans l'espace, notamment entre une région et le reste du Québec pour un cycle donné. L'annexe 12 comporte des renseignements sur la comparabilité des indicateurs, notamment s'ils sont affectés ou non par les changements dans la répartition de l'échantillon par base de sondage, ainsi que des recommandations quant aux méthodes appropriées pour procéder à des comparaisons de données.

Au Québec, l'ESCC fournit des données représentatives à l'échelle provinciale et à l'échelle régionale, à l'exception de la région du Nunavik, qui est exclue de tous les cycles de l'ESCC, et de la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James, qui est intégrée à l'enquête en 2003 (cycle 2.1) seulement.

Un suréchantillonnage de la Capitale-Nationale fut effectué dans le cadre de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2003 et 2007-2008 de Statistique Canada afin de permettre de documenter plusieurs indicateurs de notre région à l'échelle des territoires de CSSS et de CLSC. Les données de 2003 proviennent du fichier-maître de l'enquête et furent extraites par Statistique Canada (nombre estimé, proportion et coefficient de variation). Pour ces territoires, nous avons calculé un test de différence de proportion avec l'ensemble du Québec au seuil de 0,5 % (0,05) selon la formule proposée par Statistique Canada (test exact) mais sans correction de Bonferroni (Statistique Canada, 2005). Les données de l'ESCC 2007-2008 proviennent aussi de Statistique Canada qui a effectué tous les tests à partir des informations tirées du Fichier spécial des unités d'échantillonnage supplémentaires (Ferland et Pageau, 2011).

- Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008 (EQSP) de l'Institut de la statistique du Québec

Dans l'Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008 (EQSP), l'information provient d'un questionnaire assisté par ordinateur, rempli par un intervieweur à partir de réponses données au téléphone par une personne de 15 ans et plus, généralement pour elle-même. Dans le cas où le répondant était le parent[4] d'au moins un enfant âgé de 3 à 14 ans habitant dans le ménage, il devait également fournir des informations relatives au développement socio-émotionnel d'un de ses enfants sélectionné de façon aléatoire (ISQ *et coll*., 2010).

Cette enquête fournit des données représentatives :

1) aux niveaux provincial, régional et local pour la population de 15 ans et plus;
2) à l'échelle provinciale et à l'échelle régionale pour la population constituée d'enfants de 3 à 14 ans.

Toutes les régions du Québec, à l'exception du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James, sont couvertes par cette enquête.

- Enquête sur l'allaitement maternel au Québec, 2005-2006 (EAMQ) de l'Institut de la statistique du Québec

Dans l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec, 2005-2006 (EAMQ), l'information provient d'un questionnaire téléphonique, rempli par un intervieweur à partir de réponses données par les mères d'enfants âgés de 6 mois nés au Québec entre les mois de mai et octobre 2005 et y vivant toujours au moment de l'enquête (Neill *et al*, 2006).

Cette enquête fournit des données représentatives à l'échelle provinciale et à l'échelle régionale, à l'exception des régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James.

- Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque de l'Institut de la statistique du Québec

L'*Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque* est une enquête transversale qui a été répétée tous les deux ans de 2002 à 2008.

Dans cette enquête, l'information provient d'un questionnaire rempli par un intervieweur à partir de réponses données au téléphone par une personne de 50 ans et plus *pour elle-même et pour les autres personnes de 50 ans et plus du ménage au sujet de la couverture vaccinale contre l'influenza* de l'ensemble du ménage. Parmi les répondants de 50 ans et plus, ceux qui avaient 65 ans et plus répondaient au sujet de la *couverture vaccinale contre le pneumocoque* seulement pour eux-mêmes (Guay et Côté, 2008).

Cette enquête fournit des données représentatives à l'échelle provinciale et, depuis 2004 seulement, à l'échelle régionale[5], à l'exception des régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James.

LE DÉCOUPAGE GÉOGRAPHIQUE

Dans plusieurs fiches, les données sont présentées par grandes régions canadiennes et par territoires de CSSS et CLSC.

Les grandes régions canadiennes sont plus précisément les régions sociosanitaires comptant plus de 600 000 habitants en 2010 tel qu'estimé par Statistique Canada (Statistique Canada et ICIS, 2011). Les 14 régions retenues, outre celle de la Capitale-Nationale (693 859 habitants), sont :

▪ Toronto (City of Toronto Health Unit, Ontario)	2 720 028
▪ Montréal	1 934 082
▪ Montérégie	1 441 423
▪ Calgary (Calgary Health Region, Alberta)	1 387 903
▪ Peel incluant Mississauga (Peel Regional Health Unit, Ontario)	1 338 985
▪ Edmonton (Capital Health Region, Alberta)	1 173 692
▪ York incluant Markham (York Regional Health Unit, Ontario)	1 040 539
▪ Ottawa (City of Ottawa Health Unit, Ontario)	896 529
▪ Fraser South incluant Surrey (Fraser South Health Service Delivery Area, Colombie-Britannique)	639 604
▪ Winnipeg (Winnipeg Regional Health Authority, Manitoba)	698 165
▪ Vancouver (Vancouver Health Service Delivery Area, Colombie-Britannique)	659 214
▪ Durham incluant Oshawa (Durham Regional Health Unit, Ontario)	620 427
▪ Fraser North incluant Burnaby (Fraser North Health Service Delivery Area, Colombie-Britannique)	610 093

La région de la Capitale-Nationale compte 4 Centre de santé et de services sociaux (CSSS). Ce sont Portneuf, Vieille-Capitale, Québec-Nord et Charlevoix. Les territoires de Vieille-Capitale et de Québec-Nord se divisent pour leur part en 3 secteurs. Pour Vieille-Capitale, ce sont les secteurs de Sainte-Foy—Sillery—Laurentien, Haute-Ville—Des-Rivières et Basse-Ville—Limoilou—Vanier. Dans le cas de Québec-Nord, ce sont les secteurs De la Jacques-Cartier, Orléans et La Source.

4. On entend par « parent » les parents biologiques, les beaux-parents, les parents adoptifs et les tuteurs légaux.

5. C'est seulement depuis 2004 que des données régionales sont disponibles pour les 50 ans et plus, les 60 ans et plus ainsi que les 65 ans et plus. Par contre, en 2002, les données régionales sont disponibles sur la vaccination contre la grippe chez les 50 ans et plus.

Annexes

ANNEXE 1

Sources de données utilisées dans les graphiques et les tableaux

1. POPULATION

Éléments 1 à 3, 8 à 19 : Compilations faites à partir de : MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Éléments 4 à 7 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

2. FÉCONDITÉ ET NAISSANCES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des naissances vivantes (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

3. ÉTAT MATRIMONIAL ET FAMILLE

Éléments 1, 4 et 7 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau 02 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 02 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau 0296 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableau 0291 (produit électronique).

Élément 2 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Tableaux thématiques, tableau 97-553-XCB2006022 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Tableaux thématiques, tableau 97F0005XCB01005 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0196XDB96003 (produit électronique).

Statistique Canada (1992). *Familles : Nombre, genre et structure. Le pays*, Ottawa, Statistique Canada (cat. 93-312), p. 28-29.

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Tableaux sommaires de base, tableau F9102 (produit électronique).

Éléments 3, 6 et 9 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau 04 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 4a (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableau 0491 (produit électronique).

Éléments 5 et 8 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Tableaux thématiques, tableau 97-553-XCB2006023 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Tableaux thématiques, tableau 95F0316XCB01006 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0196XDB96003 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Tableaux sommaires de base, tableau F9102 (produit électronique)

Statistique Canada, Recensement Canada 1986, Tableaux sommaires de base, tableau CF86A03 (produit électronique).

4. IMMIGRATION ET LANGUE

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2 et 4 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableau Profil B (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1986, Tableaux sommaires de base, tableau EC86B03 (produit électronique).

Éléments 3 et 5 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Tableaux thématiques, tableau 97-555-XCB2006029 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Tableaux thématiques, tableau 95F0336XCB01006 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableau Profil B (produit électronique).

5. SCOLARITÉ

Éléments 1 et 2 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau 05 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 05A (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau 0396 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableau 0591 (produit électronique).

Élément 3 : Statistique Canada, Enquête sur la population active, fichier Qc1T02an_A (compilations spéciales fournies par madame Suzanne Asselin, Institut de la statistique du Québec).

6. EMPLOI ET CHÔMAGE

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2 et 3 : Banque de données des statistiques officielles sur le Québec, tableau *Emploi, taux d'emploi, chômage et taux de chômage, par région administrative, Québec (22 janvier 2010 et 20 juin 2011)* (produit électronique).

Éléments 4 et 5 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Élément 6 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2006, CANSIM, tableau 109-0300 (produit électronique).

Élément 7 : Banque de données des statistiques officielles sur le Québec, tableau *Emploi, taux d'emploi, chômage et taux de chômage, par région administrative, Québec (22 janvier 2010)* (produit électronique).

Statistique Canada, Enquête sur la population active, CANSIM, tableau 109-5304 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

7. PAUVRETÉ ET REVENU

Éléments 1 et 5 : Institut de la statistique du Québec (2011). *Tableaux Excel détaillés sur l'inégalité de revenu et le faible revenu*, Québec (produit électronique).

Éléments 2, 6 et 8 à 10 : Institut de la statistique du Québec (2011). *Tableaux Excel détaillés sur l'inégalité de revenu et le faible revenu*, Québec (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau 7 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 7 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau 7 (produit électronique).

Éléments 3, 4 et 7 : Banque de données des statistiques officielles sur le Québec, Tableau détaillé, tableau *Revenu personnel et ses composantes par habitant, régions administratives et ensemble du Québec (14 décembre 2010)* (produit électronique).

Banque de données des statistiques officielles sur le Québec, Tableau détaillé, tableau *Revenu personnel et ses composantes par habitant, territoires équivalents à des municipalités régionales de comté (TE) du Nord-du-Québec (14 décembre 2010)* (produit électronique).

Institut de la statistique du Québec, Direction des statistiques économiques et du développement durable (compilations spéciales pour la région de la Mauricie—Centre-du-Québec fournies par monsieur Stéphane Ladouceur).

8. SÉCURITÉ DU REVENU

Élément 1 : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale, *Rapport statistique sur les prestataires du programme d'assistance-emploi, mars 2010* (aussi pour 2000 et 2005).

Éléments 2 et 4 : Ressources humaines et Développement des compétences Canada, Sécurité de la vieillesse, données du mois de juin (compilations spéciales fournies par monsieur Henri-Pierre Thérien).

Élément 3 : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale, *Rapport statistique sur les prestataires du programme d'assistance-emploi, mars 2010* (aussi pour 2000 à 2009).

Ministère de la Solidarité sociale, *Statistiques mensuelles sur les prestataires de la sécurité du revenu*, Tableaux SIMPAS, mars 1999 (aussi pour 1996 à 1998).

Affaires indiennes et du Nord Canada, Tableau *Quebec 2009-2010 Income Assistance Dependency Rate, North/South Split* (aussi pour 2003-2004 à 2008-2009) (produit électronique).

Affaires indiennes et du Nord Canada, Tableau *Quebec 2002-2003 Social Assistance Dependency Rate, North/South Split* (aussi pour 1997-1998 à 2001-2002) (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

9. INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005 (Fichier Partage), variables utilisées pour la construction de l'indicateur FSCE_020 à FSCE_160 et DHHETDKS; 2007-2008, variable FSCDHFS2. Pour les CSSS et les CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

10. PERCEPTION DE L'ÉTAT DE SANTÉ

Éléments 1, 3 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable GENA_01; 2003, variable GENC_01; 2005, variable GENE_01; 2007-2008, variable GEN_01. Pour les CSSS et les CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 2 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

11. ESPÉRANCE DE VIE

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2 à 4 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès et Fichier des naissances vivantes (produits électroniques); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

12. ESPÉRANCES DE SANTÉ

Éléments 1 et 3 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des décès et Fichier des naissances vivantes (produits électroniques).

Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableaux 04 et 07 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableaux 04 et 07 (produit électronique).

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Élément 2 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des décès et Fichier des naissances vivantes (produits électroniques).

Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau 04 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 04 (produit électronique).

Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable HUICDHSI; 2007-2008, variable HUIDHSI.

Compilations faites à partir de l'Enquête nationale sur la santé de la population de Statistique Canada : 1996-1997, variable HSI6DHSI.

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

13. LIMITATIONS ET INCAPACITÉS

Éléments 1 et 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable RACCDPAL; 2005, variable RACEDPAL; 2007-2008, variable RACDPAL.

Élément 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable RACCDPAL; 2005, variable RACEDPAL; 2007-2008, variable RACDPAL. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variables utilisées pour la construction de l'indicateur RACC_6A, RACC_6B1, RACC_6C, RACC_6E, RACC_6F, RACC_6G; 2005, variables utilisées pour la construction de l'indicateur RACE_6A, RACE_6B1, RACE_6C, RACE_6E, RACE_6F, RACE_6G; 2007-2008, variable RACF6R. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Éléments 4 et 7 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau 07 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 07 (produit électronique).

Élément 5 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variables utilisées pour la construction de l'indicateur RACC_6A, RACC_6B1, RACC_6C, RACC_6E, RACC_6F, RACC_6G; 2005, variables utilisées pour la construction de l'indicateur RACE_6A, RACE_6B1, RACE_6C, RACE_6E, RACE_6F, RACE_6G; 2007-2008, variable RACF6R.

Éléments 6 et 8 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable HUIADHSI; 2003, variable HUICDHSI; 2007-2008, variable HUIDHSI.

14. ENFANTS HANDICAPÉS

Tous les éléments : Régie des rentes du Québec, Services des statistiques et des sondages, données du mois de décembre (compilations spéciales fournies par messieurs Yann Latulippe et François Fortin).

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

15. PRINCIPALES CAUSES DE MORTALITÉ

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

16. MORTALITÉ SELON LA CAUSE

Éléments 1, 3 à 7 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Élément 2 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

17. MORTALITÉ PRÉMATURÉE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

18. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 1-19 ANS

Élément 1 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique).

Élément 2 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

Éléments 3, 5, 7 et 9 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Éléments 4, 6, 8 et 10 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

19. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 20-64 ANS

Élément 1 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique).

Élément 2 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

Éléments 3, 5, 7 et 9 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Éléments 4, 6, 8 et 10 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

20. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ CHEZ LES 65 ANS ET PLUS

Élément 1 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique).

Élément 2 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des décès (produit électronique).

Éléments 3, 5, 7 et 9 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Éléments 4, 6, 8 et 10 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

21. GROSSESSE CHEZ LES JEUNES

Tous les éléments : MSSS, Direction des études et des analyses (compilations spéciales fournies par madame Madeleine Rochon); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

22. TABAC ET ALCOOL PENDANT LA GROSSESSE

Élément 1 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec de l'Institut de la statistique du Québec : 2005-2006, variable Q14R.

Élément 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec de l'Institut de la statistique du Québec : 2005-2006, variable ALC.

Élément 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec de l'Institut de la statistique du Québec : 2005-2006, variables ALC et Q14R.

23. PRISE D'ACIDE FOLIQUE ET ALLAITEMENT

Éléments 1 et 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec de l'Institut de la statistique du Québec : 2005-2006, variables Q13AR et Q13BR.

Éléments 2 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur l'allaitement maternel au Québec de l'Institut de la statistique du Québec : 2005-2006, variables AL2MS1, AL2MS2, AL4MS1, AL4MS2, AL6MS1, AL6MS2, ALCHMN1 et ALCHMN2.

24. MÈRES FAIBLEMENT SCOLARISÉES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des naissances vivantes (produit électronique).

25. CÉSARIENNES, ÉPISIOTOMIES ET DÉCHIRURES PÉRINÉALES

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2 et 3 Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

26. INSUFFISANCE DE POIDS, PRÉMATURITÉ ET HYPOTROPHIE NÉONATALE

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2 à 5 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des naissances vivantes (produit électronique).

27. ANOMALIES CONGÉNITALES

Tous les éléments : MSSS (compilations spéciales fournies par madame Latifa Elfassihi).

28. HOSPITALISATIONS AU COURS DE LA PREMIÈRE ANNÉE DE VIE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

29. MORTALITÉ FŒTO-INFANTILE

Éléments 1, 2, 4 et 6 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des décès et Fichier des naissances vivantes (produits électroniques).

Éléments 3, et 5 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des mortinaissances et Fichier des naissances vivantes (produits électroniques).

30. CONSOMMATION DE FRUITS ET DE LÉGUMES

Éléments 1, 2 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable FVCAGTOT; 2003, variable FVCCGTOT; 2007-2008, variable FVCGTOT. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 3 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

31. ACTIVITÉ PHYSIQUE

Éléments 1 et 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada (programmation spéciale de l'INSPQ et, pour 2000-2001, utilisation du Fichier Partage).

Éléments 3, 9 et 10 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable PACADPAI; 2003, variable PACCDPAI; 2005, variable PACEDPAI; 2007-2008, variable PACDPAI. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Éléments 4 et 8 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2007-2008, variable PACDLTI. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 5 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 6 et 7 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada (programmation spéciale de l'INSPQ et, pour 2000-2001 et 2003, utilisation du Fichier Partage). Pour les CSSS et les CLSC, compilations spéciales à partir du Fichier Maître fournies par monsieur Denis Hamel de l'INSPQ.

Élément 11 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable PACADPAI; 2003, variable PACCDPAI; 2005, variable PACEDPAI; 2007-2008, variables PACDPAI et PACDLTI.

32. TABAGISME

Éléments 1 à 3 et 5 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable SMKA_202; 2003, variable SMKC_202; 2005, variable SMKE_202; 2007-2008, variable SMK_202. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable SMKA_204; 2003, variable SMKC_204; 2005, variable SMKE_204; 2007-2008, variable SMK_204. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 6 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Élément 7 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variables SMKA_204 et SMKA_202; 2003, variables SMKC_204 et SMKC_202; 2005, SMKE_204 et SMKE_202; 2007-2008, variables SMK_204 et SMK_202.

33. TABAC ET CONTRACEPTION HORMONALE COMBINÉE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables utilisées pour la construction de l'indicateur Q68, Q94, Q95, Q96, Q100 et Q101.

34. CONSOMMATION ÉLEVÉE D'ALCOOL

Éléments 1 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable ALCADWKY; 2003, variable ALCCDWKY; 2005, variable ALCEDWKY.

Éléments 2, 5 et 6 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable ALCA_3; 2003, variable ALCC_3; 2005, variable ALCE_3; 2007-2008, variable ALC_3. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 3 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

35. CONSOMMATION DE DROGUES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables utilisées pour la construction de l'indicateur Q70, Q73, Q76, Q78, Q80, Q82, Q84, Q86, Q88 et Q90.

36. MALADIES CHRONIQUES AUTO-DÉCLARÉES

Éléments 1 à 4 et 9 à 11 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variables CCCA_061, CCCA_071, CCCA_081, CCCA_031, CCCA_101 et CCCA_121; 2003, variables CCCC_061, CCCC_071, CCCC_081, CCCC_031, CCCC_101, CCCC_121, CCCC_290 et CCCC_280; 2005, variables CCCE_061, CCCE_071, CCCE_081, CCCE_031, CCCE_101, CCCE_121, CCCE_290, CCCE_280 et CCCE_171; 2007-2008, variables CCC_061, CCC_071, CCC_051, CCC_081, CCC_031, CCC_101, CCC_121, CCC_290, CCC_280 et CCC_171. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Éléments 5 à 8 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

37. DIABÈTE

Éléments 1, 3 et 5 : Institut national de santé publique du Québec (compilations spéciales fournies par monsieur Louis Rochette et madame Isabelle Larocque).

Éléments 2, 4 et 6 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

38. HYPERTENSION

Élément 1 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2007-2008, variable CCC_071 (sexe : Fichier Partage; âge : Fichier de microdonnées à grande diffusion).

Éléments 2 et 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables utilisées pour la construction de l'indicateur Q8 et Q9.

Élément 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001 (Fichier Partage), variable CCCA_071; 2003 (Fichier Partage), variable CCCC_071; 2005, variable CCCE_071; 2007-2008, variable CCC_071.

39. POIDS CORPOREL

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2 à 10 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001 (Fichier Partage), variables utilisées pour la construction de l'indicateur HWTADHTM, HWTADWTK et MAMA_37; 2003 (Fichier Partage), variable HWTCDBMI; 2005 (Fichier Partage), variable HWTEDISW; 2007-2008 (Fichier Partage), variable HWTDISW. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

40. MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

41. INCIDENCE DU CANCER

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des tumeurs du Québec (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

42. MORTALITÉ PAR TUMEURS MALIGNES

Éléments 1 à 4, 6 et 7 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Élément 5 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

43. MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2 à 4 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

44. MORTALITÉ PAR MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2 à 4 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

45. ÉVALUATION DE LA SANTÉ BUCCODENTAIRE

Éléments 1, 2 et 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable OH1C_20; 2007-2008, variable OH1_20. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable DENTNAT.

46. CONDITIONS FAVORABLES À LA SANTÉ BUCCODENTAIRE

Élément 1 : Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs, Système « Eau potable »; MSSS, Direction générale de la santé publique; ministère des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du territoire, Répertoire des municipalités (compilations spéciales fournies par madame Isabel Parent, ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs, et monsieur Bernard Laporte, MSSS).

Élément 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables BROSJOUR et SOIEJOUR.

Élément 3 : Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs, Système « Eau potable »; MSSS, Direction générale de la santé publique; ministère des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du territoire, Répertoire des municipalités (compilations spéciales fournies par madame Isabel Parent, ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs, et monsieur Bernard Laporte, MSSS).

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable SOIEJOUR.

Élément 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable BROSJOUR.

47. DISPONIBILITÉ ET CONSULTATION D'UN DENTISTE

Éléments 1 et 7 : Régie de l'assurance maladie du Québec, Outil de Recherche de l'Information Statistique (ORIS), tableau SD.13.

Régie de l'assurance maladie du Québec, Service soutien informationnel à l'organisation (compilations spéciales).

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Élément 2 : Régie de l'assurance maladie du Québec, Service soutien informationnel à l'organisation (compilations spéciales).

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Élément 3 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 4, 5 et 6 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable HCUAG02E; 2003, variable HCUCG02E; 2005, variable HCUEG02E; 2007-2008, variable HCUG02E. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

48. MALADIES ENTÉRIQUES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : directions de santé publique et MSSS, Registre central des maladies à déclaration obligatoire (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

49. MALADIES ÉVITABLES PAR LA VACCINATION

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : directions de santé publique et MSSS, Registre central des maladies à déclaration obligatoire (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

50. VACCINATION CONTRE LE VPH ET LE VHB

Éléments 1 à 4 : Compilations faites à partir de (de 1999-2000 à 2009-2010) MSSS, Direction de la protection de la santé publique (produit électronique).

Boulianne, N. (1999). *Couverture vaccinale contre l'hépatite B. Élèves de 4e année et autres classes, année scolaire 1998-1999, Province de Québec : Rapport final*. Beauport, Centre de santé publique de Québec, 5 p.

Boulianne, N. (1999). *Couverture vaccinale contre l'hépatite B. Élèves de 4e année et autres classes, année scolaire 1997-1998 : Rapport final.* Beauport, Centre de santé publique de Québec, 9 p.

Boulianne, N. (1997). *Couverture vaccinale contre l'hépatite B. Élèves de 4e année et autres classes, année scolaire 1995-1996 : Rapport final.* Beauport, Centre de santé publique de Québec, 23 p.

Éléments 5 et 6 : Système de surveillance VAXIN, Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale.

51. VACCINATION CONTRE L'INFLUENZA ET LE PNEUMOCOQUE

Éléments 1 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque de l'Institut de la statistique du Québec : 2002, variable VACCIN; 2004, variable VACCIN; 2006, variable VACCIN; 2008, variable VACCIN.

Éléments 2 et 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque de l'Institut de la statistique du Québec : 2002, variable Q14; 2004, variable Q7; 2006, variable Q8; 2008, variable Q9.

52. INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : directions de santé publique et MSSS, Registre central des maladies à déclaration obligatoire (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Institut national de santé publique (2010). *Programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec: cas cumulatif 2002-2009*, Québec, 98 p.

53. UTILISATION DU CONDOM

Tous les éléments : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables utilisées pour la construction de l'indicateur FRECOND2, Q97 et SEX12.

54. DISTRIBUTION DE SERINGUES AUX UDI

Tous les éléments : Noël, L., D. Gagnon et R. Cloutier (2011). *Statistiques sur les services relatifs aux programmes de prévention du VIH et des hépatites B et C auprès des personnes UDI au Québec, avril 2008 à mars 2010*, INSPQ, 16 p.

Noël, L. et R. Cloutier (2009). *Statistiques sur les services relatifs aux programmes de prévention du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et des hépatites B et C auprès des personnes utilisatrices de drogues par injections au Québec: avril 2007 à mars 2008*, Québec, INSPQ, 11 p.

Noël, L. et R. Cloutier (2008). *Statistiques sur les services relatifs aux programmes de prévention du VIH et des hépatites B et C auprès des personnes UDI au Québec: avril 2006 à mars 2007*, INSPQ, Québec, 12 p.

Noël, L. (2007). *Statistiques sur les services relatifs aux programmes de prévention du VIH et des hépatites B et C offerts aux utilisateurs de drogues par injections du Québec: avril 2005 à mars 2006*, Québec, INSPQ, 30 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux et Institut national de santé publique du Québec (2006). *Statistiques sur les services relatifs aux programmes de prévention du VIH et des hépatites B et C offerts aux utilisateurs de drogues par injections du Québec: avril 2004 à mars 2005*, Québec (aussi pour 2001-2002 à 2003-2004).

Compilations spéciales pour les années 1996-1997 à 2000-2001 fournies par madame Lina Noël de l'Institut national de santé publique du Québec (produit électronique).

55. GROSSESSES ECTOPIQUES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique).

56. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ DUES À CERTAINES MALADIES INFECTIEUSES

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique).

57. INFECTIONS NOSOCOMIALES

Éléments 1 et 3 : Compilations faites à partir de INSPQ, Système d'information pour la surveillance provinciale des bactériémies à *Staphylococcus aureus* dans les centres hospitaliers du Québec (produit électronique).

Éléments 2 et 4 : Compilations faites à partir de INSPQ, Système d'information pour la surveillance des diarrhées associées à *Clostridium difficile* (produit électronique).

58. EAU POTABLE

Tous les éléments : Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs, Système « Eau potable » (compilations spéciales fournies par madame Isabel Parent).

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

59. ALGUES BLEU-VERT

Élément 1 : Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (compilations spéciales fournies par madame Sonia Néron).

Élément 2 : Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (2010). *Bilan des lacs et cours d'eau touchés par une fleur d'eau d'algues bleu-vert au Québec, de 2004 à 2009,* Québec, MDDEP, 20 p.

60. AIR EXTÉRIEUR

Élément 1 : Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (compilations spéciales fournies par monsieur Michel Bisson).

Éléments 2, 3, 4 et 6 : Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (compilations spéciales fournies par madame Julie Paradis et monsieur René Bougie).

Éléments 5 et 7 : Environnement Canada (compilations spéciales fournies par madame Dominique Ratté).

61. MODE DE TRANSPORT UTILISÉ POUR SE RENDRE AU TRAVAIL

Tous les éléments : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

62. RHINITE ALLERGIQUE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable YEUX.

63. EXPOSITION À LA FUMÉE SECONDAIRE

Éléments 1, 2 et 3 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 4 et 7 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable ETSC_10; 2005, variable ETSE_10; 2007-2008, variable ETS_10. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Éléments 5 et 8 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable ETSC_20B; 2005, variable ETSE_20B; 2007-2008, variable ETS_20B. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Éléments 6 et 9 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable ETSC_20; 2005, variable ETSE_20; 2007-2008, variable ETS_20. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

64. INTERDICTION DE FUMER À DOMICILE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable ETSC_6A; 2005, variable ETSE_6A; 2007-2008, variable ETS_6A. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

65. ÉTAT DU LOGEMENT

Tous les éléments : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Tableaux thématiques, tableau 97-554-XCB2006023 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Tableaux thématiques, tableau 95F0325XCB01006 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux sommaires de base, tableau 95F0203XDB96003 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Tableaux sommaires de base, tableau H9104 (produit électronique).

66. INTOXICATIONS

Éléments 1 et 2 : Compilations faites à partir de Centre antipoison du Québec, Fichier TOXIN (produit électronique).

Élément 3 : Directions de santé publique et MSSS, Système MADO-Chimique (compilations spéciales fournies par madame Marlène Mercier).

67. CANCERS ASSOCIÉS À DES FACTEURS DE RISQUE ENVIRONNEMENTAUX

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des tumeurs du Québec (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

68. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ASSOCIÉES À DES FACTEURS DE RISQUE ENVIRONNEMENTAUX

Éléments 1, 3, 4 et 6 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Éléments 2, 5 et 7 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

69. POPULATION DE TRAVAILLEUSES ET DE TRAVAILLEURS

Tous les éléments : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1093, tableau 7 (produit électronique);

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées CO-1093, tableau 6 (produit électronique).

70. MILIEU DE TRAVAIL

Élément 1 : Compilations faites à partir de MSSS, Système de surveillance médico-environnementale de la santé des travailleurs (SMEST) et Système d'information en santé au travail (SISAT) (produits électroniques).

Éléments 2 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables BRUIT, BOIS, FUMÉE, VAPEUR, BRAS, CHARGE, EFFORT, MAINS et VIBRAT.

Élément 3 : Compilations faites à partir de MSSS, Système d'information en santé au travail (SISAT) (produit électronique).

71. BLESSURES AU TRAVAIL

Éléments 1 et 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variables utilisées pour la construction de l'indicateur INJA_01 et INJAG09; 2003, variables utilisées pour la construction de l'indicateur INJC_01 et INJCG09; 2005, variables utilisées pour la construction de l'indicateur INJE_01 et INJEG09.

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable MOUVNREPT.

Éléments 2 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variables utilisées pour la construction de l'indicateur REPA_1 et REPA_4C; 2003, variables utilisées pour la construction de l'indicateur REPC_1 et REPC_4C; 2005, variables utilisées pour la construction de l'indicateur REPE_1 et REPE_4C.

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable MOUVREPTRAV.

72. CONTRAINTES PSYCHOSOCIALES AU TRAVAIL

Éléments 1 et 8 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variables WSTADSKI, WSTADAUT, WSTADPSY, WSTADSOC, WSTADJIN et WSTADPHY; 2005, variables WSTEDSKI, WSTEDAUT, WSTEDPSY, WSTEDSOC, WSTEDJIN et WSTEDPHY.

Élément 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005, variable WSTEDSKI.

Élément 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005, variable WSTEDAUT.

Élément 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005, variable WSTEDPSY.

Élément 5 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005, variable WSTEDSOC.

Élément 6 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005, variable WSTEDJIN.

Élément 7 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005, variable WSTEDPHY.

73. LÉSIONS PROFESSIONNELLES DÉCLARÉES ET ACCEPTÉES

Éléments 1, 2, 3, 6 et 7 : Commission de la santé et de la sécurité du travail, Fichier des lésions professionnelles (compilations spéciales).

Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1093, tableau 7 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées CO-1093, tableau 6 (produit électronique).

Éléments 4, 8 et 9 : Commission de la santé et de la sécurité du travail, Fichier des lésions professionnelles (compilations spéciales).

74. MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE CHIMIQUE LIÉES AU TRAVAIL

Tous les éléments : Directions régionales de santé publique et MSSS, Système MADO-Chimique (compilations spéciales fournies par madame Marlène Mercier).

75. CANCERS, HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ASSOCIÉS AU MILIEU DE TRAVAIL

Élément 1 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des tumeurs du Québec, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et Fichier des décès (produits électroniques); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique).

Élément 2 : Compilations faites à partir de MSSS, Fichier des tumeurs du Québec (produit électronique).

76. BLESSURES ET CHUTES

Élément 1 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable INJA_10; 2003, variable INJC_10; 2005, variable INJE_10.

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable CHUTE.

Élément 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable INJA_01; 2003, variable INJC_01; 2005, variable INJE_01.

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable MOUVNREP.

Élément 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable REPA_1; 2003, variable REPC_1; 2005, variable REPE_1.

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable MOUVREP.

77. BLESSURES SPORTIVES

Éléments 1 et 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variables utilisées pour la construction de l'indicateur INJC_01 et INJCG09; 2005, variables utilisées pour la construction de l'indicateur INJE_01 et INJEG09.

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable ACTNREP.

Éléments 2 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variables utilisées pour la construction de l'indicateur REPA_1 et REPA_4A; 2003, variables utilisées pour la construction de l'indicateur REPC_1 et REPC_4A; 2005, variables utilisées pour la construction de l'indicateur REPE_1 et REPE_4A.

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables utilisées pour la construction de l'indicateur MOUVREP et REPSPORT.

78. HOSPITALISATIONS POUR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

79. MORTALITÉ PAR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

80. CONDUITE AVEC FACULTÉS AFFAIBLIES

Éléments 1 et 2 : Tardif, F. (2009). *Les infractions et les sanctions reliées à la conduite d'un véhicule routier 1999-2008*, Québec, SAAQ, 185 p.

Société de l'assurance automobile du Québec, Direction des études et des stratégies en sécurité routière (compilations spéciales fournies par monsieur François Tardif).

Élément 3 : Société de l'assurance automobile du Québec, Direction des études et des stratégies en sécurité routière (compilations spéciales fournies par madame Michèle Gendreau).

Élément 4 : Tardif, F. (2009). *Les infractions et les sanctions reliées à la conduite d'un véhicule routier 1999-2008*, Québec, SAAQ, 185 p.

Société de l'assurance automobile du Québec, Direction des études et des stratégies en sécurité routière (compilations spéciales fournies par madame Michèle Gendreau).

81. ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ DANS LES DÉPLACEMENTS

Tous les éléments : Société de l'assurance automobile du Québec, Direction des études et des stratégies en sécurité routière (compilations spéciales fournies par madame Michèle Gendreau et monsieur Mario Montégiani).

82. INSATISFACTION À L'ÉGARD DE LA VIE

Élément 1 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2007-2008, variables GEN_02A, SWL_02, SWL_03, SWL_04, SWL_05, SWL_06, SWL_07, SWL_08, SWL_09 et SWL_10.

Élément 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2007-2008, variables SWL_03, SWL_04, et SWL_06.

Élément 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable GENC_02A; 2005, variable GENE_02A; 2007-2008, variable GEN_02A.

Élément 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005, variables SWLE_02, SWLE_03, SWLE_04, SWLE_05, SWLE_06, SWLE_07, SWLE_08, SWLE_09 et SWLE_10; 2007-2008, variables SWL_02, SWL_03, SWL_04, SWL_05, SWL_06, SWL_07, SWL_08, SWL_09 et SWL_10.

83. SANTÉ MENTALE ET STRESS

Éléments 1 et 2 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 3, 4, 7 et 9 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variables GENC_02B et GENC_07; 2005, variables GENE_02B et GENE_07; 2007-2008, variables GEN_02B et GEN_07. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Éléments 5 et 8 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable CMHA_01K; 2003, variable CMHC_01K.

Élément 6 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variables CMHC_1MC, CMHC_1MA et CMHC_1MB.

84. TROUBLES DE L'HUMEUR ET DÉTRESSE

Éléments 1 et 5 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable CCCC_280; 2005, variable CCCE_280; 2007-2008, variable CCC_280. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Éléments 2 et 4 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2005, variable DISEDDSX; 2007-2008, variable DISDDSX. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 3 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

85. USAGE DE CERTAINS PSYCHOTROPES CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

Tous les éléments : Régie de l'assurance maladie du Québec, Service soutien informationnel à l'organisation (compilations spéciales)

86. DÉPENDANCE AU JEU

Tous les éléments : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2007-2008, variable CPGDTYP.

87. IDÉES SUICIDAIRES ET SUICIDE

Élément 1 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables utilisées pour la construction de l'indicateur Q63 et Q64.

Éléments 2, 6 et 7 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Éléments 3 et 4 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Élément 5 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable SUIA_2; 2005, variable SUIE_2.

Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables utilisées pour la construction de l'indicateur Q63 et Q64.

88. DÉVELOPPEMENT DES JEUNES

Élément 1 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable DIFSOCIOEMO2.

Élément 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variable PROSO2.

Élément 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population de l'Institut de la statistique du Québec : 2008, variables DIFSOCIOEMO2 et PROSO2.

89. PROTECTION DE LA JEUNESSE

Élément 1 : Compilations faites à partir de : Centre jeunesse de Québec, Banque de données communes PIJ (compilations spéciales fournies par monsieur Danny Côté) (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Élément 2 : Compilations faites à partir de : MSSS, Indicateurs repères relatifs à l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse (années 2003-2004 à 2006-2007) (produit électronique); MSSS, rapport statistique annuel des CJ (années 2007-2008, 2008-2009 et 2009-2010) (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

90. CRIMINALITÉ JUVÉNILE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : ministère de la Sécurité publique, Programme de déclaration uniforme de la criminalité DUC2 (compilations spéciales fournies par madame Valérie Rioux); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

91. DÉCROCHAGE SCOLAIRE

Éléments 1 et 3 : Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, Direction de la recherche, des statistiques et de l'information (compilations spéciales fournies par monsieur Luc Beauchesne).

Éléments 2 et 4 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Tableaux thématiques, tableaux 97-560-X2006033 et

97-560-XCB000000 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Tableaux thématiques, tableaux 97F0017XCB01003 et 95F0418XCB2001001 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Tableaux 95F0226XCB9601 et 95F0226XDB1996003 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Tableau K9101 (produit électronique).

92. INTÉGRATION ET SOUTIEN SOCIAL

Élément 1 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable GENA_10; 2003, variable GENC_10; 2005, variable GENE_10; 2007-2008, variable GEN_10.

Éléments 2, 4 et 7 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable SSMADEMO; 2005, variable SSAEDEMO; 2007-2008, variable SSADEMO. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 3 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable GENC_10. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 5 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variable GENC_10; 2007-2008, variable GEN_10. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada.

Élément 6 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable GENA_10; 2003, variables GENC_10 et ORGC_1; 2005, variable GENE_10; 2007-2008, variable GEN_10.

93. CRIMES VIOLENTS ET VIOLENCE CONJUGALE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de : ministère de la Sécurité publique, Programme de déclaration uniforme de la criminalité fondée sur l'affaire (compilations spéciales fournies par mesdames Valérie Rioux et Louise Motard); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

94. PERSONNES ÂGÉES EN MÉNAGE PRIVÉ OU VIVANT SEULES

Éléments 1, 3 et 4 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableaux 01 et 04 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableaux 01 et 07 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableaux 0296 et 0496 (produit électronique).

Statistique canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableaux 0291 et 0491 (produit électronique).

Élément 2, 5 et 6 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau 04 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 4a (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau 4B96 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableau 0491 (produit électronique).

95. RÉSEAU SOCIAL CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

Éléments 1 et 3 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableau Profil (produit électronique).

Élément 2 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable SSMADEMO; 2005, variable SSAEDEMO; 2007-2008, variable SSADEMO.

96. RECOURS AUX SERVICES À DOMICILE

Tous les éléments : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable HMCA_09; 2003, variable HMCC_09; 2005, variable HMCE_09.

97. PERSONNES ÂGÉES EN INSTITUTION DE SANTÉ

Élément 1 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableaux 01 et 04aa (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001 (compilations spéciales).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 4aa (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableaux 0296 et 0496 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableaux 0291 et 0491(produit électronique).

Éléments 2, 3 et 4 : Statistique Canada, Recensement Canada 2006, Données géocodées CO-1121, tableaux 01 et 04aa (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 2001, Données géocodées, tableau 4aa (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1996, Données géocodées, tableaux 0296 et 0496 (produit électronique).

Statistique Canada, Recensement Canada 1991, Données géocodées, tableaux 0291 et 0491 (produit électronique).

98. DISPONIBILITÉ ET CONSULTATION D'UN MÉDECIN

Éléments 1, 5 et 7 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2003, variables utilisées pour la construction de l'indicateur HCUC_1AA, HCUC_1BA, HCUC_1BB, HCUC_1BC, HCUC_1BD, HCUC_1BE; 2005, variables utilisées pour la construction de l'indicateur HCUE_1AA, HCUE_1BA, HCUE_1BB, HCUE_1BC, HCUE_1BD, HCUE_1BE; 2007-2008, variables utilisées pour la construction de l'indicateur HCU_1AA, HCU_1BA, HCU_1BB, HCU_1BC, HCU_1BD, HCU_1BE. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada

Élément 2 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Élément 3 : Régie de l'assurance maladie du Québec, Outil de Recherche de l'Information Statistique (ORIS), tableau SM. 27.

Régie de l'assurance maladie du Québec, Service soutien informationnel à l'organisation (compilations spéciales).

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Éléments 4 et 6 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable HCUAG02A; 2003, variable HCUCG02A; 2005, variable HCUEG02A; 2007-2008, variable HCUG02A. Pour les CSSS et CLSC, compilations spéciales fournies par Statistique Canada

99. DÉPISTAGE DE CANCERS

Éléments 1 à 5 et 7 : Compilations faites à partir de : RAMQ, Fichier des services rémunérés à l'acte (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Élément 6 : Compilations faites à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de Statistique Canada : 2000-2001, variable PAPA_022; 2003, variable PAPC_022; 2005, variable PAPE_022; 2008 (Fichier Partage), variables PAP_022 et CCS_182.

100. INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE

Tous les éléments : MSSS, Direction des études et des analyses (compilations spéciales fournies par madame Madeleine Rochon).

MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

101. HOSPITALISATIONS ET MORTALITÉ ÉVITABLES

Élément 1 : Statistique Canada et ICIS (2011). *Indicateurs de la santé*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X1F (produit électronique).

Éléments 2, 4 et 6 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO (produit électronique); Institut canadien d'information sur la santé, Base de données sur les congés des patients (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

Éléments 3, 5 et 7 : Compilations faites à partir de : MSSS, Fichier des décès (produit électronique); MSSS, Service du développement de l'information, version janvier 2010 (produit électronique).

ANNEXE 2

Calcul de l'indice synthétique de fécondité et de l'âge moyen à la maternité

Sources : Numérateur : Naissances selon l'âge de la mère, 2004-2008;
Dénominateur : Effectifs féminins corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 2004-2008.

Groupe d'âge de la mère	Milieu du groupe d'âge (A)	Naissances 2004-2008 (B)	Effectifs féminins 2004-2008 (C)	Taux annuel moyen de fécondité 2004-2008 (D)	Taux annuel moyen de fécondité pondéré 2004-2008 (E)
10-14 ans	12,5	3	24 427	0,0001	0,0015
15-19 ans	17,5	399	24 919	0,0160	0,2802
20-24 ans	22,5	1 928	20 923	0,0921	2,0733
25-29 ans	27,5	3 063	21 195	0,1445	3,9742
30-34 ans	32,5	1 713	20 678	0,0828	2,6924
35-39 ans	37,5	518	23 133	0,0224	0,8397
40-44 ans	42,5	89	29 561	0,0030	0,1280
45-49 ans	47,5	1	32 261	0,0000	0,0015
Somme				**0,3611**	**9,9907**

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

A. INDICE SYNTHÉTIQUE DE FÉCONDITÉ

Exemple : Indice synthétique de fécondité, Abitibi-Témiscamingue, 2004-2008 (fiche 2, élément 4).

Étape 1 : Calcul, pour chacun des groupes d'âge, des taux annuels moyens de fécondité (D) = naissances selon l'âge de la mère (B) divisées par les effectifs féminins par âge (C).

Exemple : 15-19 ans : 399 ÷ 24 919 = 0,0160.

Étape 2 : Calcul de l'indice synthétique de fécondité :
somme des taux annuels moyens de fécondité multipliée par l'amplitude des groupes d'âge (5 ans) = 0,3611 X 5 ans = 1,8054.

B. ÂGE MOYEN À LA MATERNITÉ

Exemple : Âge moyen à la maternité, Abitibi-Témiscamingue, 2004-2008 (fiche 2, élément 4).

Étape 1 : Calcul, pour chacun des groupes d'âge, des taux annuels moyens de fécondité (D) = naissances selon l'âge de la mère (B) divisées par les effectifs féminins par âge (C).

Exemple : 15-19 ans : 399 ÷ 24 919 = 0,0160.

Étape 2 : Calcul, pour chacun des groupes d'âge, des taux annuels moyens de fécondité pondérés (E) = milieu du groupe d'âge (A) multiplié par le taux de fécondité par âge (D).

Exemple : 15-19 ans : 17,5 X 0,0160 = 0,2802.

Étape 3 : Calcul de l'âge moyen à la maternité :
somme des taux annuels moyens de fécondité pondérés divisée par la somme des taux annuels moyens de fécondité = 9,9907 ÷ 0,3611 = 27,7 ans.

ANNEXE 3

Correspondance entre les catégories de scolarité selon la source, population de 25-64 ans, ensemble du Québec, 2006 (fiche 5)

Recensement

		Tableau 97560-X2006008	Données géocodées, tableau 5
Classification d'origine		**Nombre[1]**	**Nombre[2]**
1	Total - Plus haut certificat, diplôme ou grade	4 238 820	4 225 465
2	Aucun certificat, diplôme ou grade	725 120	721 900
3	Certificat, diplôme ou grade	3 513 705	3 503 365
4	Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	894 935	892 355
5	Certificat ou diplôme d'apprenti ou d'une école de métiers	765 325	763 330
6	Certificat ou diplôme d'un collège, d'un cégep ou d'un autre établissement d'enseignement non universitaire	742 535	740 755
7	Certificat, diplôme ou grade universitaire	1 110 910	1 107 120
8	Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat	230 235	229 575
9	Certificat ou grade universitaire	880 675	877 540
10	Baccalauréat	569 240	567 500
11	Certificat ou diplôme universitaire supérieur au baccalauréat	80 735	80 460
12	Diplôme en médecine, en art dentaire, en médecine vétérinaire ou en optométrie	24 495	24 425
13	Maîtrise	172 980	172 055
14	Doctorat acquis	33 220	33 090
Regroupement			
2	Sans diplôme d'études secondaires	725 120	721 900
4	Diplôme d'études secondaires	894 935	892 355
5, 6, 8	Certificat ou diplôme d'études postsecondaires	1 738 095	1 733 660
9	Grade universitaire	880 675	877 540

Enquête sur la population active (Fichier de microdonnées cd2t13an.ivt)

Classification d'origine		**Nombre[3]**
1	Total, tout niveau de scolarité	4 311 400
2	Sans grade, certificat ou diplôme	812 800
3	Études secondaires complétées	699 400
4	Études secondaires complétées, études postsecondaires partielles	187 600
5	Certificat ou diplôme d'études postsecondaires	1 660 100
6	Grade universitaire	951 400
Regroupement		
2	Sans diplôme d'études secondaires	812 800
3, 4	Diplôme d'études secondaires	887 000
5	Certificat ou diplôme d'études postsecondaires	1 660 100
6	Grade universitaire	951 400

1. Population non pensionnaire d'institution.
2. Population en ménage privé.
3. Population non pensionnaire d'institution, excluant les personnes vivant dans des réserves indiennes ainsi que les membres à plein temps des Forces canadiennes.

ANNEXE 4

Calcul de l'espérance de vie

Exemple : Espérance de vie à la naissance, hommes, ensemble du Québec, 1985-1989 (fiche 11, élément 3).
Sources : Naissances vivantes, 1985-1989;
Décès selon l'âge et le sexe, 1985-1989;
Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 1985-1989.

Âge (x)	Décès observés 1985-1989 (A)	Population 1985-1989 (B)	Taux M(x) (C)	Quotient Q(x) (D)	Survivants de la table S(x) (E)	Décès de la table D(x, x+a) (F)	Années vécues L(x) (G)	Cumul des années vécues T(x) (H)	Espérance de vie E(x) (I)
0	1 740	218 459	0,007965	0,007847	100 000	785	99 294	7 240 284	72,4
1	403	898 724	0,000448	0,001792	99 215	178	396 505	7 140 991	72,0
5	360	1 219 059	0,000295	0,001475	99 037	146	494 822	6 744 485	68,1
10	363	1 168 566	0,000311	0,001552	98 891	153	494 073	6 249 663	63,2
15	1 303	1 223 426	0,001065	0,005311	98 738	524	492 378	5 755 590	58,3
20	2 022	1 528 896	0,001323	0,006591	98 213	647	489 449	5 263 212	53,6
25	2 054	1 663 103	0,001235	0,006156	97 566	601	486 329	4 773 763	48,9
30	2 228	1 559 629	0,001429	0,007117	96 966	690	483 102	4 287 434	44,2
35	2 380	1 396 331	0,001704	0,008486	96 275	817	479 334	3 804 332	39,5
40	2 931	1 217 754	0,002407	0,011962	95 458	1 142	474 437	3 324 997	34,8
45	3 778	946 764	0,003990	0,019755	94 316	1 863	466 924	2 850 560	30,2
50	5 793	818 923	0,007074	0,034755	92 453	3 213	454 233	2 383 636	25,8
55	9 471	794 836	0,011916	0,057855	89 240	5 163	433 293	1 929 403	21,6
60	13 716	692 776	0,019799	0,094324	84 077	7 931	400 559	1 496 110	17,8
65	16 650	534 881	0,031128	0,144404	76 147	10 996	353 243	1 095 551	14,4
70	19 105	386 822	0,049390	0,219808	65 151	14 321	289 952	742 309	11,4
75	18 473	251 759	0,073376	0,310011	50 830	15 758	214 756	452 357	8,9
80	14 929	132 211	0,112918	0,440296	35 072	15 442	136 756	237 601	6,8
85	8 972	53 871	0,166546	0,587935	19 630	11 541	69 297	100 846	5,1
90	5 394	21 038	0,256393	1,000000	8 089	8 089	31 549	31 549	3,9

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

Étape 1 : Calcul des taux de mortalité par âge M(x) (colonne C) = décès observés dans l'intervalle d'âge (colonne A) divisés par la population selon l'âge (colonne B).

Exemple : groupe d'âge des 10-14 ans (x = 10) :

M(10) = 363 ÷ 1 168 566 = 0,000311.

Étape 2 : Transformation des taux de mortalité M(x) (colonne C) en quotients Q(x) (colonne D) = (2aM(x)) ÷ (2 + aM(x))

où :
a = amplitude du groupe d'âge;
x = âge;
M(x) = taux de mortalité par âge.

Exemple : groupe d'âge des 10-14 ans (a = 5 et x = 10) :

Q(10) = (2 X 5 X M(10)) ÷ (2 + (5 X M(10))) = (2 X 5 X 0,000311) ÷ (2 + (5 X 0,000311)) = 0,001552.

Cette transformation se fait pour tous les groupes d'âge, sauf pour les moins de un an où l'on utilise le taux de mortalité infantile. Pour ce faire, on divise le nombre de décès à 0 an, pour la période 1985-1989, par le nombre de naissances pour la même période.

Exemple : Q(0) = 1 740 ÷ 221 729 = 0,007847.

Pour le dernier groupe d'âge (90 ans et plus), le quotient de mortalité Q(90) est fixé à 1.

Étape 3 : Calcul des survivants par âge S(x) (colonne E) et des décès de la table dans l'intervalle d'âge D(x, x+a) (colonne F).

Décès de la table dans l'intervalle d'âge D(x, x+a) = survivants par âge S(x) de la table multipliés par le quotient de mortalité par âge Q(x).

Exemple : groupe d'âge des 10-14 ans (a = 5 et x = 10) :

D(10, (10+5)) = D(10,15) = S(10) X Q(10) = 98 891 X 0,001552 = 153.

Survivants par âge S(x) de la table = survivants par âge S(x-a) de la table moins les décès dans l'intervalle d'âge (x-a, x).

Exemple : groupe d'âge des 15-19 ans (a = 5 et x = 15) :

S(15) = S(15-5) – D((15-5),15) = S(10) – D(10,15) = 98 891 – 153 = 98 738.

Par convention, on établit à 100 000 les survivants de la table à 0 an.

Étape 4 : Calcul des années vécues par âge L(x) (colonne G) = (S(x) + S(x+a)) X a ÷ 2

où :
a = amplitude du groupe d'âge;
x = âge;
S(x) = survivants par âge de la table.

Exemple : groupe d'âge des 10-14 ans (a = 5 et x = 10) :

L(10) = (S(10) + S(10+5)) X 5 ÷ 2 = (S(10) + S(15)) X 5 ÷ 2 = (98 891 + 98 738) X 2,5 = 494 073.

À 0 an (x = 0), compte tenu de la répartition des décès dans la première année de vie, la formule suivante est utilisée :

L(0) = 0,9S(1) + 0,1S(0) = 0,9 X 99 215 + 0,1 X 100 000 = 99 294.

Pour le dernier groupe d'âge des 90 ans et plus (x = 90), on divise les survivants par âge S(x) de la table (colonne E) par le taux de mortalité par âge M(x) (colonne C).

L(90) = S(90) ÷ M(90) = 8 089 ÷ 0,256393 = 31 549 années.

Étape 5 : Calcul du cumul des années vécues par âge T(x) (colonne H) = somme des années vécues par âge L(x) (colonne G) à partir du dernier groupe d'âge jusqu'à l'âge (x).

Exemple : groupe d'âge des 85-89 ans (x = 85) :

T(85) = T(90) + L(85) = 31 549 + 69 297 = 100 846 années.

Exemple : groupe d'âge des 80-84 ans (x = 80) :

T(80) = T(85) + L(80) = 100 846 + 136 756 = 237 601 années.

Étape 6 : Calcul de l'espérance de vie par âge E(x) (colonne I) = cumul des années vécues par âge T(x) (colonne H) divisé par les survivants par âge S(x) de la table (colonne E).

Exemple : groupe d'âge des 0-1 an (x = 0) :

E(0) = T(0) ÷ S(0) = 7 240 284 ÷ 100 000 = 72,4 ans.

Note : Lorsque l'espérance de vie est calculée pour des populations inférieures à 100 000 personnes par année, la précision de la mesure diminue rapidement en fonction de la taille de la population. À 100 000 personnes par année, l'intervalle de confiance de l'espérance de vie à la naissance est d'environ 2 ans. L'intervalle passe à 3,5 ans à 20 000 personnes par année, à près de 5 ans à 10 000 personnes par année et à près de 7 ans à 5 000 personnes par année (Toson, Baker et Office for National Statistics, 2003).

ANNEXE 5

Calcul des espérances de santé

A. Calcul de l'espérance de vie en bonne santé (sans incapacité)

Exemple : Espérance de vie en bonne santé à la naissance, hommes, ensemble du Québec, 2001 (fiche 12, élément 1).

Sources : Décès selon l'âge et le sexe, 1999-2003;
Naissances vivantes, 1999-2003;
Personnes de 65 ans et plus vivant en établissement selon l'âge et le sexe au recensement de 2001;
Personnes ayant des incapacités selon l'âge et le sexe au recensement de 2001;
Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 1999-2003.

Étape 1 : Calcul de l'espérance de vie à la naissance (voir l'annexe 4 pour le détail des calculs)

Âge	Décès 1999-2003 (A)	Population 1999-2003 (B)	Taux M(x) (C)	Quotient Q(x) (D)	Survivants de la table S(x) (E)	Décès de la table D(x, x+a) (F)	Années vécues L(x) (G)	Cumul des années vécues T(x) (H)	Espérance de vie E(x) (I)
0	958	187 048	0,005122	0,005097	100 000	510	99 541	7 622 887	76,2
1	191	805 299	0,000237	0,000948	99 490	94	397 772	7 523 345	75,6
5	144	1 174 727	0,000123	0,000613	99 396	61	496 827	7 125 573	71,7
10	210	1 189 126	0,000177	0,000883	99 335	88	496 456	6 628 746	66,7
15	849	1 208 182	0,000703	0,003507	99 247	348	495 367	6 132 290	61,8
20	1 313	1 308 009	0,001004	0,005007	98 899	495	493 258	5 636 923	57,0
25	1 096	1 224 975	0,000895	0,004464	98 404	439	490 923	5 143 665	52,3
30	1 338	1 298 795	0,001030	0,005138	97 965	503	488 566	4 652 742	47,5
35	2 151	1 573 708	0,001367	0,006811	97 462	664	485 648	4 164 176	42,7
40	3 106	1 627 585	0,001908	0,009496	96 798	919	481 691	3 678 528	38,0
45	4 358	1 471 618	0,002961	0,014698	95 879	1 409	475 870	3 196 837	33,3
50	6 012	1 301 860	0,004618	0,022827	94 469	2 156	466 956	2 720 967	28,8
55	8 312	1 075 099	0,007731	0,037924	92 313	3 501	452 812	2 254 012	24,4
60	10 425	815 423	0,012785	0,061944	88 812	5 501	430 307	1 801 199	20,3
65	14 437	682 663	0,021148	0,100431	83 311	8 367	395 636	1 370 893	16,5
70	19 643	568 861	0,034530	0,158932	74 944	11 911	344 941	975 257	13,0
75	22 359	396 841	0,056342	0,246931	63 033	15 565	276 252	630 315	10,0
80	19 700	214 885	0,091677	0,372915	47 468	17 702	193 086	354 063	7,5
85	14 121	93 817	0,150516	0,546819	29 766	16 277	108 140	160 977	5,4
90	8 647	33 869	0,255307	1,000000	13 490	13 490	52 837	52 837	3,9

Étape 2 : Calcul de l'espérance de vie en établissement

Âge	Années vécues L(x) (G)	Personnes en établissement* (%) (J)	Années vécues en établissement (K)	Cumul des années vécues en établissement (L)	Survivants de la table S(x) (E)	Espérance de vie en établissement (M) = (L) ÷ (E)
0	1 490 597	0,000000	0	99 918	100 000	1,0
15	988 625	0,000000	0	99 918	99 247	1,0
25	1 946 828	0,000000	0	99 918	98 404	1,0
45	1 825 944	0,000000	0	99 918	95 879	1,0
65	740 577	0,022714	16 821	99 918	83 311	1,2
75	469 338	0,081363	38 187	83 097	63 033	1,3
85	160 977	0,278983	44 910	44 910	29 766	1,5

* Avant 65 ans, nous avons établi que le pourcentage de personnes en établissement était nul.

- Calcul des années vécues en établissement (K) = années vécues (G) multipliées par la proportion de personnes en établissement (J). Les années vécues (G) sont tirées de la table de mortalité calculée à l'étape 1.

  Exemple : 0 an = 1 490 597 X 0,00000 = 0
  où 1 490 597 = (99 541 + 397 772 + 496 827 + 496 456).

- Calcul du cumul des années vécues en établissement (L) = somme des années vécues en établissement (K) du dernier groupe d'âge jusqu'au premier groupe d'âge.

  Exemple : 0 an = 44 910 + 38 187 + 16 821 + 0 + 0 + 0 + 0 = 99 918.

- Calcul de l'espérance de vie en établissement (M) = cumul des années vécues en établissement (L) divisé par les survivants de la table (E). Les survivants de la table (E) sont tirés de la table de mortalité calculée à l'étape 1.

  Exemple : 0 an = 99 918 ÷ 100 000 = 1,0 an.

Étape 3 : Calcul de l'espérance de vie avec incapacité fréquente

Âge	Années vécues hors établissement (N) = (G) – (K)	Personnes avec incapacité fréquente (%) (O)	Années vécues avec incapacité fréquente (P)	Cumul des années vécues avec incapacité fréquente (Q)	Survivants de la table S(x) (E)	Espérance de vie avec incapacité fréquente (R) = (Q) ÷ (E)
0	1 490 597	0,021009	31 316	436 280	100 000	4,4
15	988 625	0,018109	17 903	404 964	99 247	4,1
25	1 946 828	0,029850	58 113	387 061	98 404	3,9
45	1 825 944	0,066673	121 741	328 948	95 879	3,4
65	723 756	0,109205	79 038	207 207	83 311	2,5
75	431 152	0,193678	83 505	128 169	63 033	2,0
85	116 067	0,384817	44 665	44 665	29 766	1,5

- Calcul des années vécues hors établissement par âge (N) = années vécues (G) – années vécues en établissement (K). Les années vécues (G) sont tirées de la table de mortalité calculée à l'étape 1.

  Exemple : 0 an = 1 490 597 – 0 = 1 490 597 où 1 490 597 = (99 541 + 397 772 + 496 827 + 496 456).

- Calcul des années vécues avec incapacité fréquente par âge (P) = années vécues hors établissement (N) multipliées par la proportion de personnes avec incapacité fréquente (O).

  Exemple : 0 an = 1 490 597 X 0,021009 = 31 316.

- Calcul du cumul des années vécues avec incapacité fréquente (Q) = somme des années vécues avec incapacité fréquente (P) du dernier groupe d'âge jusqu'au premier groupe d'âge.

  Exemple : 0 an = 44 665 + 83 505 + 79 038 + 121 741 + 58 113 + 17 903 + 31 316 = 436 280.

- Calcul de l'espérance de vie avec incapacité fréquente (R) = cumul des années vécues avec incapacité fréquente (Q) divisé par le nombre des survivants de la table (E). Les survivants de la table (E) sont tirés de la table de mortalité calculée à l'étape 1.

  Exemple : 0 an = 436 280 ÷ 100 000 = 4,4 ans.

Étape 4 : Calcul de l'espérance de vie avec incapacité moins fréquente

Âge	Années vécues hors établissement (N) = (G) – (K)	Personnes avec incapacité moins fréquente (%) (S)	Années vécues avec incapacité moins fréquente (T)	Cumul des années vécues avec incapacité moins fréquente (U)	Survivants de la table S(x) (E)	Espérance de vie avec incapacité moins fréquente (V) = (U) ÷ (E)
0	1 490 597	0,018335	27 330	496 039	100 000	5,0
15	988 625	0,019346	19 126	468 709	99 247	4,7
25	1 946 828	0,033384	64 993	449 583	98 404	4,6
45	1 825 944	0,069123	126 215	384 590	95 879	4,0
65	723 756	0,158399	114 642	258 376	83 311	3,1
75	431 152	0,252955	109 062	143 734	63 033	2,3
85	116 067	0,298720	34 672	34 672	29 766	1,2

- Calcul des années vécues hors établissement (N) = années vécues (G) – années vécues en établissement (K). Les années vécues (G) sont tirées de la table de mortalité calculée à l'étape 1.

  Exemple : 0 an = 1 490 597 – 0 = 1 490 597 où 1 490 597 = (99 541 + 397 772 + 496 827 + 496 456).

- Calcul des années vécues avec incapacité moins fréquente (T) = années vécues hors établissement (N) multipliées par la proportion de personnes avec incapacité moins fréquente (S).

  Exemple : 0 an = 1 490 597 X 0,018335 = 27 330.

- Calcul du cumul des années vécues avec incapacité moins fréquente (U) = somme des années vécues avec incapacité moins fréquente (T) du dernier groupe d'âge jusqu'au premier groupe d'âge.

  Exemple : 0 an = 34 672 + 109 062 + 114 642 + 126 215 + 64 993 + 19 126 + 27 330 = 496 039.

- Calcul de l'espérance de vie avec incapacité moins fréquente (V) = cumul des années vécues avec incapacité moins fréquente (U) divisé par les survivants de la table (E). Les survivants de la table (E) sont tirés de la table de mortalité calculée à l'étape 1.

  Exemple : 0 an = 496 039 ÷ 100 000 = 5,0 ans.

Étape 5 : Calcul de l'espérance de vie en bonne santé à la naissance, chez les hommes, selon les différentes composantes

- Espérance de vie totale à la naissance (I) = 76,2 ans.
- Espérance de vie en établissement à la naissance (M) = 1,0 an.
- Espérance de vie avec incapacité fréquente à la naissance (R) = 4,4 ans.
- Espérance de vie avec incapacité moins fréquente à la naissance (V) = 5,0 ans.

Espérance de vie sans incapacité fréquente =

Espérance de vie totale (I)		76,2	ans
Espérance de vie en établissement (M)	–	1,0	
Espérance de vie avec incapacité fréquente (R)	–	4,4	
		70,9	**ans**

Espérance de vie sans incapacité (en bonne santé) =

Espérance de vie totale (I)		76,2	ans
Espérance de vie en établissement (M)	–	1,0	
Espérance de vie avec incapacité fréquente (R)	–	4,4	
Espérance de vie avec incapacité moins fréquente (V)	–	5,0	
		65,9	**ans**

B. CALCUL DE L'ESPÉRANCE DE VIE AJUSTÉE EN FONCTION DE L'ÉTAT DE SANTÉ

Exemple : Espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé à la naissance, hommes, ensemble du Québec, 2001 (fiche 12, élément 2).

Sources : Table de mortalité, 1999-2003 (étape 1 de l'indicateur A);
Personnes de 65 ans et plus vivant en établissement selon l'âge et le sexe au recensement de 2001;
Indice de l'état de santé fonctionnelle (IESF) pour les personnes vivant en établissement selon l'ENSP 1996-1997;
Indice de l'état de santé fonctionnelle (IESF) pour les personnes vivant en ménages privés selon l'ESCC 2003.

Étape 1 : Calcul du score global de l'indice de l'état de santé fonctionnelle (IESF total)

Âge	Personnes en établissement* (%) (J)	IESF pour les personnes vivant en ménages privés selon ESCC 2003** (K)	IESF pour les personnes vivant en établissement selon ENSP 1996-1997 (L)	IESF total (M) = ((K) X (1-(J))) + ((J) X (L))
0	0,000000	1,000000	1,000000	1,000000
15	0,000000	0,915570	0,600140	0,915570
25	0,000000	0,918790	0,600140	0,918790
45	0,000000	0,888450	0,600140	0,888450
65	0,022714	0,874310	0,518560	0,866229
75	0,081363	0,796890	0,481270	0,771210
85	0,278983	0,796890	0,465820	0,704527

* Avant 65 ans, nous avons établi que le pourcentage de personnes en établissement était nul.
** L'information sur l'IESF n'étant pas disponible pour les moins de 12 ans dans l'ESCC 2003, nous avons établi l'IESF à 1 pour les moins de 15 ans.

- Calcul de l'IESF total (M) = (IESF pour les personnes vivant en ménages privés (K) multiplié par (1 – proportion de personnes vivant en établissement (J)) + (proportion de personnes vivant en établissement (J) multipliée par l'IESF pour les personnes vivant en établissement (L)).

  Exemple : 0 an = (1,000000 X (1 – 0,0000000)) + (1,000000 X 0,000000) = 1,000000.

Étape 2 : Calcul de l'espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé

Âge	Années vécues L(x) (G)	IESF total (M)	Années vécues avec un mauvais état de santé selon l'IESF (N) = (G) X (1 – (M)))	Cumul des années vécues avec un mauvais état de santé selon l'IESF (Q)	Survivants de la table S(x) (E)	Espérance de vie avec un mauvais état de santé selon l'IESF (R) = (Q) – (E)
0	1 490 597	1,000000	0	699 267	100 000	7,0
15	988 625	0,915570	83 470	699 267	99 247	7,0
25	1 946 828	0,918790	158 102	615 798	98 404	6,3
45	1 825 944	0,888450	203 684	457 696	95 879	4,8
65	740 577	0,866229	99 067	254 012	83 311	3,0
75	469 338	0,771210	107 380	154 944	63 033	2,5
85	160 977	0,704527	47 564	47 564	29 766	1,6

- Calcul des années vécues avec un mauvais état de santé selon l'IESF (N) = années vécues (G) multipliées par (1 – IESF total (M)). Les années vécues (G) sont tirées de la table de mortalité calculée à l'étape 1 de l'indicateur A.

  Exemple : 0 an = 1 490 597 X (1 – 1,0000000) = 0
  où 1 490 597 = (99 541 + 397 772 + 496 827 + 496 456).

- Calcul du cumul des années vécues avec un mauvais état de santé selon l'IESF (Q) = somme des années vécues avec un mauvais état de santé selon l'IESF (N) du dernier groupe d'âge jusqu'au premier groupe d'âge.

  Exemple : 0 an = 47 564 + 107 380 + 99 067 + 203 684 + 158 102 + 83 470 + 0 = 699 267.

- Calcul de l'espérance de vie avec un mauvais état de santé selon l'IESF (R) = cumul des années vécues avec un mauvais état de santé selon l'IESF (Q) divisé par les survivants de la table (E). Les survivants de la table (E) sont tirés de la table de mortalité calculée à l'étape 1 de l'indicateur A.

  Exemple : 0 an = 699 267 ÷ 100 000 = 7,0 ans.

Étape 3 : Calcul de l'espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé à la naissance, chez les hommes, selon les différentes composantes

- Espérance de vie totale à la naissance (I) = 76,2 ans.
- Espérance de vie avec un mauvais état de santé selon l'IESF (R) = 7,0 ans.

Espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé =

Espérance de vie totale à la naissance (I)		76,2	ans
Espérance de vie avec un mauvais état de santé selon l'IESF (R)	–	7,0	ans
		69,2	**ans**

ANNEXE 6

Calcul du taux ajusté selon la méthode de la standardisation directe

Exemple : Taux ajusté de mortalité, ensemble des causes, femmes, Montérégie, 2000-2004 (fiche 16, élément 5).
Sources : Numérateur : Décès selon l'âge et le sexe, 2000-2004.
Dénominateur : Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 2000-2004.

Groupe d'âge	Femmes, Montérégie			Population de référence : ensemble du Québec, sexes réunis, 2006	Décès attendus
	Décès 2000-2004 (A)	Population 2000-2004 (B)	Taux annuel moyen 2000-2004 (C)	(D)	(E)
0-4 ans	128	169 403	0,000756	376 936	285
5-14 ans	28	440 146	0,000064	873 117	56
15-24 ans	137	414 498	0,000331	975 679	322
25-44 ans	651	976 804	0,000666	2 169 027	1 446
45-64 ans	3 201	901 610	0,003550	2 171 712	7 710
65-74 ans	3 516	236 703	0,014854	575 621	8 550
75 ans et plus	13 902	205 094	0,067784	489 460	33 177
Total	**21 563**	**3 344 258**	**0,006448**	**7 631 552**	**51 546**

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

Étape 1 : Calcul des taux annuels moyens par âge (C) = décès par âge (A) divisés par la population selon l'âge (B).

Exemple : 25-44 ans : 651 ÷ 976 804 = 0,000666.

Étape 2 : Calcul des décès attendus (E) = taux annuel moyen par âge (C) multiplié par la population de référence par âge (D).

Exemple : 25-44 ans : 0,000666 X 2 169 027 = 1 446.

Étape 3 : Calcul du taux ajusté :
total des décès attendus divisé par le total de la population de référence = 51 546 ÷ 7 631 552 = 0,00675 ou 675 pour 100 000.

Note :

Compte tenu des petits effectifs impliqués, le calcul des taux ajustés de mortalité est fait à partir des groupes d'âge 0-4 ans, 5-14 ans, 15-24 ans, 25-44 ans, 45-64 ans, 65-74 ans et 75 ans et plus.

Pour les hospitalisations, le calcul des taux ajustés d'hospitalisation est fait à partir des groupes d'âge plus détaillés, soit les < 1 an, 1-4 ans, 5-9 ans, 10-14 ans, …, 90 ans et plus.

ANNEXE 7

Calcul du taux annuel moyen ajusté d'années potentielles de vie perdues et du taux annuel moyen d'années potentielles de vie perdues selon l'âge

A. TAUX ANNUEL MOYEN AJUSTÉ D'ANNÉES POTENTIELLES DE VIES PERDUES

Exemple : Taux ajusté d'années potentielles de vie perdues, ensemble des causes, sexes réunis, ensemble du Québec, 2005-2008 (fiche 17, élément 4).
Sources : Numérateur : Décès selon l'âge et le sexe, 2005-2008;
Dénominateur : Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 2005-2008.

Groupe d'âge	75 ans – milieu du groupe d'âge	Ensemble du Québec			Population de référence : ensemble du Québec, sexes réunis, 2006	APVP attendues	APVP observées
		Décès 2005-2008	Population 2005-2008	Taux annuel moyen 2005-2008			
	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)
Moins de un an	74,9	1 533	320 557	0,004782	77 765	27 855	114 822
1-4 ans	72,0	219	1 215 639	0,000180	299 171	3 881	15 768
5-9 ans	67,5	159	1 579 744	0,000101	397 113	2 698	10 733
10-14 ans	62,5	248	1 871 949	0,000132	476 004	3 941	15 500
15-19 ans	57,5	790	1 937 261	0,000408	477 432	11 195	45 425
20-24 ans	52,5	1 042	1 978 578	0,000527	498 247	13 776	54 705
25-29 ans	47,5	1 186	2 111 997	0,000562	527 868	14 080	56 335
30-34 ans	42,5	1 245	1 993 079	0,000625	489 466	12 994	52 913
35-39 ans	37,5	1 838	2 060 999	0,000892	518 045	17 325	68 925
40-44 ans	32,5	3 262	2 483 361	0,001314	633 648	27 051	106 015
45-49 ans	27,5	5 719	2 583 151	0,002214	646 500	39 361	157 273
50-54 ans	22,5	8 107	2 373 678	0,003415	584 856	44 944	182 408
55-59 ans	17,5	11 182	2 075 931	0,005386	515 836	48 625	195 685
60-64 ans	12,5	14 564	1 735 967	0,008390	424 520	44 519	182 050
65-69 ans	7,5	17 476	1 289 795	0,013549	312 710	31 778	131 070
70-74 ans	2,5	22 967	1 050 526	0,021862	262 911	14 370	57 418
Total			**28 662 212**		**7 142 092**	**358 392**	**1 447 042**

Note : Les données présentées dans le tableau ont été obtenues à partir d'une feuille Excel. Il se peut donc que, dans certains cas, les calculs faits à la main à partir de données arrondies ne fournissent pas exactement les résultats présentés dans les exemples et le tableau.

Étape 1 : Calcul, pour chaque groupe d'âge, de l'écart entre le milieu du groupe d'âge et le seuil limite de 75 ans (A).

Exemple : 5-9 ans : 75 ans – ((5 ans + 10 ans) ÷ 2) = 67,5 ans.

Dans le groupe d'âge 0 an, on estime que les enfants qui décèdent ont vécu en moyenne un dixième de l'année : 75 ans – 0,1 an = 74,9 ans.

Étape 2 : Calcul des taux annuels moyens de mortalité par âge (D) = décès par âge (B) divisés par la population du même groupe d'âge (C).

Exemple : 5-9 ans : 159 ÷ 1 579 744 = 0,000101.

Étape 3 : Calcul des APVP attendues (F) = taux annuel moyen par âge (D) multiplié par la population de référence par âge (E) multipliée par l'écart avec le seuil de 75 ans (A).

Exemple : 5-9 ans = 0, 000101 X 397 113 X 67,5 ans = 2 698.

Étape 4 : Calcul du taux annuel moyen ajusté d'APVP :
somme des APVP attendues divisée par le total de la population de référence de 0 à 74 ans = 358 392 ÷ 7 142 092 X 100 000 = 5 018 pour 100 000.

B. TAUX ANNUEL MOYEN AJUSTÉ D'ANNÉES POTENTIELLES DE VIES PERDUES SELON L'ÂGE

Exemple : Taux annuel moyen d'années potentielles de vie perdues chez les 5-14 ans, ensemble des causes, sexes réunis, ensemble du Québec, 2005-2008 (fiche 17, élément 3).
Sources : Numérateur : Décès selon l'âge et le sexe, 2005 à 2008;
Dénominateur : Effectifs corrigés de la population selon l'âge et le sexe, 2005 à 2008.

Étape 1 : Calcul, pour chaque groupe d'âge, de l'écart entre le milieu du groupe d'âge et le seuil limite de 75 ans (A).

Exemple : 5-9 ans : 75 ans – ((5 ans + 10 ans) ÷ 2) = 67,5 ans.

Dans le groupe d'âge 0 an, on estime que les enfants qui décèdent vivent en moyenne un dixième de l'année : 75 ans – 0,1 an = 74,9 ans.

Étape 2 : Calcul des APVP observées (G) = écart entre le milieu du groupe d'âge et le seuil limite de 75 ans (A) multiplié par les décès par âge (B).

Exemple : 5-9 ans : 67,5 X 159 = 10 733.

Étape 3 : Calcul du taux annuel moyen d'APVP chez les 5 à 14 ans :
somme des APVP observées chez les 5 à 14 ans divisée par la population des 5 à 14 ans =
((10 733 + 15 500) ÷ (1 579 744 + 1 871 949)) X 100 000 = 760 pour 100 000.

ANNEXE 8

Univers des soins physiques de courte durée à partir du fichier MED-ÉCHO

Étape 1 : Exclusion des hospitalisations en soins d'un jour (chirurgies d'un jour depuis 1995), en soins de longue durée et en soins post-mortem :

- Hospitalisations dont la variable TYPES DE SOINS est égale à 2, 3, 6, 27 ou 29.

Étape 2 : Exclusion des hospitalisations en soins de longue durée dans des unités de courte durée :

- En CIM-9, hospitalisations dont le premier chiffre d'au moins une des quatre variables CODE DU MÉDECIN 1 du bloc SERVICE, CODE DU MÉDECIN 2 du bloc SERVICE, CODE DU MÉDECIN 3 du bloc SERVICE et CODE DU MÉDECIN 4 du bloc SERVICE est égal à 3.

- En CIM-10-CA, hospitalisations dont au moins une des quatre variables TYPE DE SÉJOUR 1 du bloc SERVICE, TYPE DE SÉJOUR 2 du bloc SERVICE, TYPE DE SÉJOUR 3 du bloc SERVICE et TYPE DE SÉJOUR 4 du bloc SERVICE est égale à 3.

Étape 3 : Exclusion des hospitalisations de type « hôpital à domicile » pour 4 établissements :

- Hospitalisations dont au moins une des quatre variables SERVICE1, SERVICE2, SERVICE3 et SERVICE4 est égale à 52 et dont la variable CODE DE L'ÉTABLISSEMENT est égale à 12464228, 12714093, 12716676 ou 12934659.

Étape 4 : Exclusion des hospitalisations des nouveau-nés en bonne santé et de la catégorie des motifs de recours aux services de santé :

- En CIM-9, hospitalisations dont la variable DIAGNOSTIC PRINCIPAL est comprise entre V01 et V82, sauf si la variable DIAGNOSTIC PRINCIPAL est comprise entre V30 et V39 et que la première variable de DIAGNOSTIC SECONDAIRE est comprise entre 000 et 999, alors cette variable de DIAGNOSTIC SECONDAIRE sera utilisée comme la variable de DIAGNOSTIC PRINCIPAL.

- En CIM-10-CA, hospitalisations dont la variable DIAGNOSTIC PRINCIPAL est comprise entre Z00 et Z99, sauf si la variable DIAGNOSTIC PRINCIPAL est égale à Z38 et que la première variable de DIAGNOSTIC SECONDAIRE est comprise entre A00 et T98, alors cette variable de DIAGNOSTIC SECONDAIRE sera utilisée comme la variable de DIAGNOSTIC PRINCIPAL.

Étape 5 : Exclusion des hospitalisations pour troubles mentaux :

- En CIM-9, hospitalisations dont la variable DIAGNOSTIC PRINCIPAL est comprise entre 290 et 319.

- En CIM-10-CA, hospitalisations dont la variable DIAGNOSTIC PRINCIPAL est comprise entre F00 et F99.

Étape 6 : Exclusion des centres hospitaliers dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée :

- À partir de la liste annuelle des établissements selon leur vocation, exclusion des hospitalisations dont la variable CODE DE L'ÉTABLISSEMENT correspond à un centre hospitalier de soins psychiatriques (PSY), de soins de réadaptation (REA), de soins de longue durée (SLD) ou à vocation inconnue (XXX).

La vocation ainsi que le code d'établissement des centres hospitaliers peuvent varier d'une année à l'autre. On doit donc s'assurer d'utiliser, pour chaque année financière, la version correspondante de la liste des établissements.

Étape 7 : Exclusion des non-résidents québécois :

- Si on effectue l'actualisation du découpage territorial à l'aide de la dernière version du M-34, pour obtenir le code de CLSC actualisé, à partir des variables CODE POSTAL DE L'USAGER et CODE MUNICIPAL DE L'USAGER (méthode utilisée dans ce document) :

  Hospitalisations dont le code de CLSC est inconnu.

- Si on utilise le fichier issu du système Med-Écho sans effectuer d'actualisation du découpage territorial à l'aide du M-34 :

  Hospitalisations dont la variable CLSC DU BÉNÉFICIAIRE est égale à 99000.

À noter qu'il peut y avoir de légères différences dans les résultats si l'on choisit l'une ou l'autre de ces méthodes.

ANNEXE 9

Hypotrophie néonatale (fiche 26)

Étape 1 : Ne retenir que les naissances vivantes simples : naissances dont la variable TYPE DE NAISSANCES est égale à 1 à partir de 1986 et égale à 10 avant 1986.

Étape 2 : Ne retenir que les naissances vivantes dont le poids et l'âge gestationnel sont connus.

Étape 3 : Ne retenir que les naissances vivantes dont la durée de gestation se situe entre 22 et 43 semaines : naissances dont la variable DUREE DE GROSSESSE est plus grande ou égale à 22 et plus petite ou égale à 43.

Étape 4 : À partir des tables publiées par Kramer *et al*. (2001), déterminer les naissances dont le poids est insuffisant pour l'âge gestationnel. Chaque sexe a une table spécifique. Chaque table fournit pour chaque semaine de gestation la limite sous laquelle le poids est considéré comme insuffisant pour l'âge gestationnel. Cette limite correspond au 10^{e} centile du poids correspondant à l'âge gestationnel exprimé en semaines.

Seuils des poids à la naissance sous lesquels le nouveau-né présente une hypotrophie néonatale

Âge gestationnel (en semaines)	Garçons Poids (en grammes)	Filles Poids (en grammes)
22	401	385
23	475	450
24	547	513
25	617	578
26	686	645
27	763	717
28	853	802
29	964	903
30	1 099	1 022
31	1 259	1 168
32	1 444	1 346
33	1 648	1 548
34	1 866	1 769
35	2 091	1 998
36	2 321	2 227
37	2 552	2 452
38	2 766	2 658
39	2 942	2 825
40	3 079	2 955
41	3 179	3 051
42	3 233	3 114
43	3 249	3 159

ANNEXE 10

Indice de masse corporelle (IMC) (fiche 39)

On calcule l'IMC en divisant le poids d'une personne (en kilogrammes) par le carré de sa taille (en mètres).

Exemple : IMC d'un homme dont le poids est de 65 kg et la taille de 1,75 m.

$$IMC = \frac{65}{1{,}75^2} = 21{,}2$$

L'IMC de cet homme est de 21,2, ce qui le classe, selon les normes de Santé Canada (Santé Canada, 2003) et de l'OMS (OMS, 2003), dans la catégorie de « poids normal ».

La table de poids ci-après permet aux hommes et aux femmes âgés de 18 ans et plus de situer leur poids dans les zones 1, 2, 3 ou 4, correspondant respectivement à un poids insuffisant, un poids normal, un embonpoint ou l'obésité. Mentionnons que cette table, basée sur l'IMC, ne doit pas être utilisée pour les enfants, les adolescents et les femmes enceintes. Par ailleurs, le poids des personnes fortement musclées et de celles âgées de plus de 65 ans peut dépasser légèrement la zone de poids normal sans que leur risque de développer un problème de santé soit accru.

On utilise la table en repérant la taille (en cm ou en pi po) dans la colonne TAILLE, puis en repérant sur la même ligne la zone de poids actuel (kg ou lb).

Table de poids*

TAILLE		POIDS							
		Zone 1 **Poids insuffisant** IMC : moins de 18,5		**Zone 2** **Poids normal** IMC : de 18,5 à 24,9		**Zone 3** **Embonpoint** IMC : de 25 à 29,9		**Zone 4** **Obésité** IMC : 30 et plus	
cm	**pi po**	**moins de**		**kg**	**lb**	**kg**	**lb**	**plus de**	
		kg	lb					**kg**	**lb**
145	4'9''	39	86	39-52	86-115	53-63	116-139	63	139
148	4'10''	41	90	41-55	90-121	55-66	121-146	66	146
150	4'11''	42	93	42-56	93-123	56-67	123-148	68	149
152	5'0''	43	95	43-58	95-128	58-69	128-152	69	152
155	5'1''	44	97	44-60	97-132	60-72	132-159	72	159
158	5'2''	46	101	46-62	101-137	62-75	137-165	75	165
160	5'3''	47	104	47-64	104-141	64-77	141-170	77	170
162	5'4''	49	108	49-65	108-144	66-79	145-174	79	174
165	5'5''	50	110	50-68	110-150	68-81	150-179	82	180
168	5'6''	52	115	52-70	115-157	71-84	157-185	85	186
170	5'7''	54	119	54-72	119-159	72-86	159-190	87	191
172	5'8'	55	121	55-74	121-163	74-88	163-194	89	195
175	5'9''	57	126	57-76	126-168	77-92	169-203	92	203
177	5'10'	58	128	58-78	128-172	78-94	172-207	94	207
180	5'11''	60	132	60-81	132-179	81-97	179-214	97	214
183	6'0''	62	137	62-83	137-183	84-100	184-221	100	221
185	6'1''	63	139	63-85	139-187	86-102	188-225	103	226
188	6'2''	65	143	65-88	143-194	88-106	194-234	106	234
190	6'3''	67	148	67-90	148-198	90-108	198-238	108	238
193	6'4''	69	152	69-93	152-205	93-111	205-245	112	246

* Table tirée de : *Au cœur de la vie*, Direction de santé publique de la Capitale-Nationale (2004). « Avez-vous bon cœur? », Programme santé ACTI-MENU.

ANNEXE 11

Univers du recensement

Plusieurs indicateurs présentés dans ce document proviennent de données du recensement. Parfois l'indicateur se rapporte à la population totale, parfois il se rapporte à la population dans les ménages privés ou à la population non pensionnaire d'institution. L'unité de mesure est tantôt la famille de recensement tantôt le ménage privé. Les deux tableaux suivants présentent les principales dimensions de l'univers de la population et de l'univers des familles de recensement couvertes par les indicateurs retenus. Les données en caractères gras sont celles se rapportant à l'ensemble du Québec au recensement de 2006.

1. Univers de la population

<table>
<tr><td colspan="11">Population totale
7 546 130</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Personnes dans les ménages à l'extérieur du Canada
475</td><td colspan="6">Personnes dans les ménages privés
7 396 275</td><td colspan="4">Personnes dans les ménages collectifs
149 380</td></tr>
<tr><td colspan="3">Personnes dans les familles de recensement
6 063 920</td><td colspan="3">Personnes hors familles de recensement
1 332 355</td><td rowspan="2">Personnes dans les ménages collectifs non institutionnels
39 625</td><td colspan="3" rowspan="2">Personnes dans les ménages collectifs institutionnels
110 230</td></tr>
<tr><td>Personnes dans les familles avec couple marié
3 427 905</td><td>Personnes dans les familles avec couple en union libre
1 763 555</td><td>Personnes dans les familles mono-parentales
872 455</td><td>Personnes vivant avec des personnes apparentées
132 445</td><td>Personnes vivant avec des personnes non apparentées seulement
219 570</td><td>Personnes vivant seules
980 340</td></tr>
<tr><td colspan="5">Personnes dans les familles économiques
6 196 370</td><td colspan="2">Personnes hors familles économiques
1 199 910</td><td>Non pensionnaires
1 710</td><td>Pensionnaires
108 520</td></tr>
<tr><td colspan="8">Population non pensionnaire d'institution
7 435 905</td></tr>
<tr><td colspan="2">Population de moins de 15 ans non pensionnaire d'institution
1 251 410</td><td colspan="6">Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution
6 184 495</td></tr>
<tr><td colspan="5">Population active de 15 ans et plus
4 015 200</td><td rowspan="2">Population inactive de 15 ans et plus
2 169 290</td></tr>
<tr><td colspan="3">Personnes occupées de 15 ans et plus
3 735 505</td><td rowspan="2">Chômeurs de 15 ans et plus
279 695</td></tr>
<tr><td colspan="2">Population active occupée de 15 ans et plus ayant un lieu habituel de travail ou sans adresse fixe
3 474 255</td><td>Population active occupée de 15 ans et plus travaillant à domicile ou en dehors du Canada
261 250</td></tr>
</table>

2. Univers des familles de recensement

<table>
<tr><td colspan="7">Familles de recensement
2 121 610</td></tr>
<tr><td colspan="5">Familles avec enfants
1 267 720</td><td colspan="2">Familles sans enfants
853 895</td></tr>
<tr><td colspan="3">Familles avec au moins un enfant de moins de 18 ans
892 915</td><td colspan="2">Familles avec enfants de 18 ans et plus seulement
374 805</td><td rowspan="2">Familles avec couple marié
555 885</td><td rowspan="2">Familles avec couple en union libre
298 005</td></tr>
<tr><td colspan="2">Familles époux-épouse
681 235</td><td rowspan="2">Familles monoparentales
211 680</td><td colspan="2">Familles époux-épouse
233 655</td><td rowspan="2">Familles monoparentales
141 145</td></tr>
<tr><td>Familles avec couple marié
397 570</td><td>Familles avec couple en union libre
283 660</td><td>Familles avec couple marié
203 470</td><td>Familles avec couple en union libre
30 180</td></tr>
</table>

Le tableau suivant présente, pour chaque indicateur tiré du recensement, l'univers couvert au dénominateur.

Indicateur	Univers décrits aux tableaux 1 et 2	Univers couvert au dénominateur
3a) Répartition de la population de 18 ans et plus selon l'état matrimonial de fait	Population totale **7 546 130**	Population de 18 ans et plus **5 996 920**
3b) Répartition des familles avec enfants de moins de 18 ans selon la structure de la famille	Familles de recensement **2 121 610**	Familles de recensement avec enfants de moins de 18 ans **892 915**
3c) Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent	Population vivant dans les familles de recensement **6 063 920**	Population de moins de 18 ans vivant dans les familles de recensement **1 534 285**
4a) Proportion d'immigrants	Population totale non pensionnaire d'institution **7 435 905**	Population non pensionnaire d'institution **7 435 905**
4b) Répartition de la population selon la langue parlée le plus souvent à la maison	Population totale non pensionnaire d'institution **7 435 905**	Population non pensionnaire d'institution ayant déclaré une seule langue parlée à la maison **7 290 485**
5) Répartition de la population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité	Population dans les ménages privés **7 396 275**	Population de 25-64 ans dans les ménages privés **4 225 465**
6a) Taux d'emploi	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution **6 184 490**	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution **6 184 490**
6b) Taux de chômage	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution **6 184 490**	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution **6 184 490**
7b) Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (SFR)	Population dans les ménages privés **7 396 275**	Population dans les ménages privés à l'exclusion des personnes habitant les terres et les réserves indiennes ainsi que celles de moins de 15 ans vivant hors famille de recensement **7 349 680**
12a) Espérance de vie en bonne santé (sans incapacité)	Population dans les ménages privés **7 396 275**	Population dans les ménages privés **7 396 275**
12b) Espérance de vie ajustée en fonction de l'état de santé (ÉVAS)	Population dans les ménages privés **7 396 275**	Population dans les ménages privés **7 396 275**
13b) Proportion de la population ayant une incapacité	Population dans les ménages privés **7 396 275**	Population dans les ménages privés **7 396 275**
61) Répartition de la population active occupée selon le mode de transport utilisé pour se rendre au travail	Population active occupée de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution ayant un lieu habituel de travail ou sans adresse de travail fixe **3 474 255**	Population active occupée de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution ayant un lieu habituel de travail ou sans adresse de travail fixe **3 474 255**
65) Proportion de logements nécessitant des réparations majeures	Logements privés occupés **3 189 340**	Logements privés occupés **3 189 340**
91b) Proportion de la population de 15-24 ans ne fréquentant pas l'école	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution **6 184 490**	Population de 15-24 ans non pensionnaire d'institution **944 770**
94a) Proportion de la population de 75 ans et plus vivant en ménage privé	Population totale **7 546 130**	Population de 75 ans et plus **496 580**
94b) Proportion de la population de 75 ans et plus vivant seule	Population dans les ménages privés **7 396 275**	Population de 75 ans et plus dans les ménages privés **411 235**
95b) Proportion de la population prodiguant sans rémunération des soins aux personnes âgées	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution **6 184 490**	Population de 15 ans et plus non pensionnaire d'institution **6 184 490**
97) Proportion de la population de 65 ans et plus en institution de santé	Population totale **7 546 130**	Population totale de 65 ans et plus **1 080 290**

Non présentés dans les tableaux 1 et 2 :

69a) Répartition de la population active occupée selon le type d'industrie		Population active occupée de 15 ans et plus ayant un lieu habituel de travail au Québec ou travaillant au domicile au Québec **3 383 055**
69b) Répartition de la population active occupée selon la profession		Population active occupée de 15 ans et plus ayant un lieu habituel de travail au Québec ou travaillant au domicile au Québec **3 383 055**

Quelques définitions

Population totale
Au recensement de 2006, l'univers de la population est constitué des groupes suivants :

- les citoyens canadiens et les immigrants reçus :
  - qui ont un lieu de résidence habituel au Canada;
  - qui sont à l'étranger, dans une base militaire ou en mission diplomatique;
  - qui sont en mer ou dans des ports à bord de navires marchands battant pavillon canadien.
- les résidents non permanents :
  - personnes qui demandent le statut de réfugié et les membres de leur famille vivant avec elles;
  - personnes qui sont titulaires d'un permis d'études et les membres de leur famille vivant avec elles;
  - personnes qui possèdent un permis de travail et les membres de leur famille vivant avec elles.

L'univers de la population ne comprend pas les résidents étrangers :

- représentants du gouvernement d'un autre pays et leur famille vivant avec eux;
- membres de l'armée d'un autre pays et leur famille vivant avec eux;
- résidents d'un autre pays temporairement en visite au Canada.

Ménages à l'extérieur du Canada
Personne demeurant à l'extérieur du Canada ou groupe de personnes qui demeurent ensemble à l'extérieur du Canada et qui sont fonctionnaires du gouvernement ou membres des Forces canadiennes ou du corps diplomatique.

Ménages privés
Personne ou groupe de personnes (autres que des résidents étrangers) occupant un logement privé et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada.

- ***Logements privés***
  Ensemble distinct de pièces d'habitation ayant une entrée privée donnant sur l'extérieur ou sur un corridor, un hall, un vestibule ou un escalier commun à l'intérieur. L'entrée doit donner accès au logement sans qu'on ait à passer par les pièces d'habitation de quelqu'un d'autre.

Ménages collectifs
Personne ou groupe de personnes occupant un logement collectif et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada.

- ***Logements collectifs***
  Établissement commercial, institutionnel ou communautaire. Ces logements se divisent en deux catégories : les logements collectifs non institutionnels et les logements collectifs institutionnels.

- ***Logements collectifs non institutionnels***
  Hôtel, motel et maison de chambres pour touristes; pension et maison de chambres; résidence scolaire et résidence de centre de formation; YM/YWCA, refuges et autres établissements avec services d'hébergement temporaires; terrain de camping et parc; camp de chantier, résidence pour travailleurs et plate-forme pétrolière en mer; établissement religieux; base militaire; autres.

- ***Logements collectifs institutionnels***
  Foyer collectif pour enfants et adolescents; foyer et centre de traitement pour les enfants ayant des troubles psychiatriques ou une déficience développementale; maison de repos; refuge pour personnes sans adresse fixe; autres refuges et maisons de chambres et pensions offrant des services d'aide; foyer pour personnes âgées; hôpital général et hôpital assurant des soins d'urgence; autres hôpitaux et établissements connexes; établissements pour personnes ayant une incapacité; établissements de correction et établissements pénitenciers; établissements pour délinquants et jeunes contrevenants; prison; lieux de détention de la police.

- ***Pensionnaire d'un établissement institutionnel***
  Résident d'un logement collectif institutionnel, autre qu'un membre du personnel et sa famille.

Familles de recensement
Une famille de recensement est :

- un couple marié avec ou sans enfants des deux conjoints ou de l'un d'eux demeurant dans un même logement (couple actuellement marié);
- un couple vivant en union libre avec ou sans enfants des deux partenaires ou de l'un d'eux demeurant dans un même logement (couple vivant en union libre). Un couple vivant en union libre peut être de sexe opposé ou de même sexe;
- un parent seul, quel que soit son état matrimonial, demeurant avec au moins un enfant dans le même logement (famille monoparentale).

Familles économiques
Une famille économique est un groupe de deux personnes ou plus qui vivent dans le même logement et qui sont apparentées par le sang, par alliance, par union libre ou par adoption.

Pour plus de précisions et pour d'autres définitions, se référer aux fiches descriptives ou consulter le *Dictionnaire du Recensement 2006* (Statistique Canada, 2010) et le *Rapport technique du Recensement de 2006 : Couverture* (Statistique Canada, 2010c).

ANNEXE 12

Synthèse des recommandations pour la comparaison des indicateurs de l'ESCC

Les changements méthodologiques[1] apportés d'un cycle à l'autre de l'ESCC peuvent affecter la comparabilité des données dans le temps, mais aussi dans l'espace, c'est-à-dire entre une région et le reste du Québec pour un même cycle.

Des analyses de comparabilité des données ont été effectuées par l'ISQ afin de déterminer l'impact de ces changements sur les comparaisons de données et d'émettre des recommandations quant aux méthodes appropriées. Cependant, il faut noter que les analyses ont été réalisées principalement pour les indicateurs qui font partie du *Plan commun de surveillance* et pour quelques autres indicateurs. C'est ainsi que parmi les indicateurs présentés dans cette annexe, quelques-uns n'ont pas été testés. Pour en savoir plus sur les analyses de comparabilité ainsi que les recommandations émises pour comparer les données de façon appropriée, consulter Plante *et al*. (2010) et Plante et Courtemanche (2010).

Définitions :

Indicateur affecté :	Indicateur dont les estimations diffèrent selon la base de sondage.
Méthode habituelle :	Méthode d'analyse basée sur le test statistique de différence Z ou de la comparaison de deux intervalles de confiance[2].
Base de sondage :	Liste à partir de laquelle on prélève un échantillon. L'ESCC combine deux bases de sondage, l'une téléphonique et l'autre aréolaire (unités géographiques).
FMGD :	Fichier de microdonnées à grande diffusion.

1 Comparaison d'une région avec le reste du Québec pour un cycle donné

1.1 Comparaison d'une région avec le reste du Québec, à l'exception du Nord-du-Québec et des Terres-Cries-de-la-Baie-James

Pour les cycles 2000-2001 et 2007-2008, la comparabilité régionale intracycle n'est pratiquement pas remise en cause, particulièrement au seuil de signification de 1 % tel qu'il est utilisé ici. C'est la raison pour laquelle les comparaisons pour un cycle donné entre les régions et le reste du Québec sont toutes possibles selon la « méthode habituelle » sans aucune précaution additionnelle.

Pour les cycles 2003 et 2005, les comparaisons régionales pour un cycle donné ont été effectuées selon la « méthode habituelle » pour les indicateurs non affectés. Dans le cas des indicateurs affectés ou non testés, on a eu recours à une régression logistique avec la région et la base de sondage comme variables explicatives.

1.2 Comparaison de la région du Nord-du-Québec avec le reste du Québec

Cette région a des recommandations particulières parce qu'elle utilise la base téléphonique seulement.

Pour les cycles 2003 et 2005, les comparaisons ont été effectuées selon la « méthode habituelle », mais à partir des données de la base téléphonique seulement pour le reste du Québec.

Pour le cycle 2000-2001, la « méthode habituelle » avec une pondération générale (sans distinction relative aux bases) a été utilisée dans tous les cas, la base téléphonique pour le reste du Québec n'étant pas représentative. Pour le cycle 2007-2008, la même méthode a été utilisée, mais dans ce cas parce que la pondération par base n'était pas disponible. Cette procédure n'est pas idéale dans le cas des indicateurs affectés par la base ou non testés aux cycles 2003 et 2005; il est donc recommandé d'être prudent dans l'interprétation des résultats de comparaisons entre le Nord-du-Québec et le reste du Québec pour les cycles 2000-2001 et 2007-2008.

1.3 Comparaison de la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James avec le reste du Québec

Cette région a des recommandations particulières parce qu'elle utilise la base aréolaire seulement. De plus, les données ne sont disponibles qu'au cycle 2003. Les comparaisons entre la région des Terres-Cries-de-la-Baie-James et le reste du Québec ont été effectuées selon la « méthode habituelle » pour les indicateurs non affectés par la base de sondage, tandis que pour les indicateurs affectés ou non testés, les comparaisons ont été faites selon la « méthode habituelle », mais à partir des données de la base aréolaire seulement.

1. Pour plus de détails sur ces changements, consulter le chapitre sur les aspects méthodologiques ou ISQ *et coll.* (2011), p. 41-45.
2. Pour plus de détails, consulter la section sur les aspects méthodologiques.

1.4 Recommandations par indicateur

Le tableau fait état des indicateurs tirés de l'ESCC qui sont affectés ou non par les changements dans la répartition de l'échantillon par base de sondage et de ceux qui n'ont pas été testés (effet de la base de sondage « inconnu »). On y présente également les procédures proposées pour les comparaisons entre une région et le reste du Québec. Ces méthodes ont été appliquées pour obtenir les résultats des tests statistiques qu'on trouve dans les fiches. Tous les tests ont été effectués à un seuil de 1 %.

Ces recommandations excluent la région Nord-du-Québec, pour laquelle les données n'apparaissent pas au FMGD. Pour cette région, se référer à la sous-section 1.2.

Les situations où les procédures ne sont pas applicables sont indiquées par « NA ». Dans ces cas, les comparaisons ne sont pas possibles parce que des changements apportés à la question ou dans la construction d'un indicateur compromettent la comparabilité ou encore parce qu'un indicateur n'est pas disponible à au moins un des cycles.

Bilan de l'ISQ pour les indicateurs tirés de l'ESCC

Indicateurs		Effet de la base de sondage			Procédure proposée pour les tests de comparaison (FMGD)			
		2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008
9	Insécurité alimentaire	(Absent)	Inconnu	Inconnu	NA	NA	Régression logistique	Méthode habituelle
10	Ne se percevant pas en bonne santé	Non affecté	Affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Régression logistique	Méthode habituelle
13a	Limitations d'activités (2 catégories: « parfois », « souvent »)	Affecté	Affecté	Inconnu	NA	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
13a	Limitations d'activités (1 catégorie: « parfois » ou « souvent »)	Affecté	Non affecté	Inconnu	NA	Régression logistique	Méthode habituelle	Méthode habituelle
13c	Besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne, 65 ans et plus	Inconnu	Inconnu	Inconnu	NA	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
13d	Problèmes de santé fonctionnelle	Non affecté	(Absent)	Inconnu	Méthode habituelle	Méthode habituelle	NA	Méthode habituelle
30	Consommation de fruits et de légumes moins de 5 fois par jour	Affecté	(Absent)	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	NA	Méthode habituelle
31a	Peu ou pas actif durant les loisirs (12-17 ans) (version INSPQ)	Inconnu	Affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
31b	Sédentaire durant les loisirs (18 ans et plus) (version INSPQ)	Inconnu	Affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
31c	Inactif physiquement durant les loisirs (version Statistique Canada)	Inconnu	Inconnu	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
31d	Inactif physiquement durant le transport et les loisirs (version Statistique Canada)	(Absent)	(Absent)	Inconnu	NA	NA	NA	Méthode habituelle
32a	Fumeurs (1 catégorie: « fumeur »)	Non affecté	Affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Régression logistique	Méthode habituelle
32a	Fumeurs (2 catégories: « régulier », « occasionnel »)	Affecté	Affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
32b	Fume 11 cigarettes ou plus par jour	Affecté	Affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
34a	A pris 14 consommations d'alcool ou plus au cours d'une semaine	Non affecté	Non affecté	(Absent)	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle	NA
34b	Consommation abusive d'alcool	Affecté	Affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
36	Maladies chroniques (asthme, diabète, maladie cardiaque, hypertension)	Non affecté	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle
36	Maladies chroniques (arthrite)[3]	(Absent)	(Absent)	Inconnu	NA	NA	NA	Méthode habituelle

3. Aux cycles 2000-2001, 2003 et 2005 de l'ESCC, il existe des données sur l'arthrite ou le rhumatisme. Ces données ne sont pas affectées par la base de sondage, et donc les comparaisons peuvent se faire selon la méthode habituelle. Cependant, ces données ne peuvent être comparées à celles de l'ESCC 2007-2008, qui n'incluent plus le rhumatisme.

Bilan de l'ISQ pour les indicateurs tirés de l'ESCC (suite)

Indicateurs		Effet de la base de sondage			Procédure proposée pour les tests de comparaison (FMGD)			
		2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008
36	Maladies chroniques (troubles d'anxiété, troubles de l'humeur)	Non affecté	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle
36	Maladies chroniques (troubles intestinaux)[4]	(Absent)	Non affecté	Inconnu	NA	NA	Méthode habituelle	Méthode habituelle
36	Maladies chroniques (maux de dos autres que fibromyalgie et arthrite, migraine)	Affecté	Affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
38	Problèmes d'hypertension (18 ans et plus)	Non affecté	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle
39a	Surplus de poids (1 catégorie: « embonpoint » ou « obésité »)	Inconnu	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Méthode habituelle	Méthode habituelle
39a	Surplus de poids (2 catégories: « embonpoint », « obésité »)	Affecté	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Méthode habituelle	Méthode habituelle
39b	Insuffisance de poids	Affecté	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Méthode habituelle	Méthode habituelle
45a	Ne se percevant pas en bonne santé buccodentaire	Non affecté	(Absent)	Inconnu	NA	Méthode habituelle	NA	Méthode habituelle
47b	Consultation d'un spécialiste des soins dentaires[5]	Non affecté	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle
63a	Exposition régulière à la fumée secondaire à la maison, non-fumeurs (non comparable au cycle 2000-2001)	Non affecté	Non affecté	Inconnu	NA	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle
63b	Exposition régulière à la fumée secondaire dans les lieux publics, non-fumeurs (non comparable au cycle 2000 -2001)	Affecté	Affecté	Inconnu	NA	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
63c	Exposition régulière à la fumée secondaire dans un véhicule privé, non-fumeurs (non comparable au cycle 2000-2001)	Inconnu	Inconnu	Inconnu	NA	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
64	Interdiction de fumer à domicile	Non affecté	Non affecté	Inconnu	NA	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle
71a	Blessures au travail	Inconnu	Inconnu	(Absent)	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	NA
71b	Blessure au travail causée par des mouvements répétitifs	Non affecté	Inconnu	(Absent)	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Régression logistique	NA
72(a-f)	Contraintes psychosociales au travail (les 6 indicateurs)	(Absent)	Non affecté	(Absent)	Méthode habituelle	NA	Méthode habituelle	NA
76a	Blessures	Non affecté	Inconnu	(Absent)	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Régression logistique	NA
76b	Blessure causée par des mouvements répétitifs	Affecté	Non affecté	(Absent)	Méthode habituelle	Régression logistique	Méthode habituelle	NA
76c	Blessure due à une chute (65 ans et plus)	Inconnu	Inconnu	(Absent)	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	NA
77a	Blessures lors d'activités sportives (non disponible dans le FMGD 2000-2001)	Inconnu	Inconnu	(Absent)	NA	Régression logistique	Régression logistique	NA
77b	Blessure lors d'activités sportives causée par des mouvements répétitifs	Inconnu	Inconnu	(Absent)	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	NA
82a	Insatisfaction à l'égard de la vie	Affecté	Non affecté	Inconnu	NA	Régression logistique	Méthode habituelle	Méthode habituelle
82b	Insatisfaction selon certains domaines de satisfaction	(Absent)	Inconnu	Inconnu	NA	NA	Régression logistique	Méthode habituelle
83a	Ne se percevant pas en bonne santé mentale	Affecté	Non affecté	Inconnu	NA	Régression logistique	Méthode habituelle	Méthode habituelle
83b	Stress quotidien élevé	Non affecté	Affecté	Inconnu	NA	Méthode habituelle	Régression logistique	Méthode habituelle

4. La formulation de la question a changé au cycle 2005; c'est la raison pour laquelle les données des cycles 2000-2001 et 2003 ne peuvent être comparées à celles des cycles 2005 et 2007-2008.
5. L'indicateur au cycle 2007-2008 est légèrement différent de celui des cycles antérieurs, car la question comporte l'ajout de l'hygiéniste dentaire à l'énumération des spécialistes en plus de la modification du préambule où l'on ne mentionne plus les consultations téléphoniques.

Bilan de l'ISQ pour les indicateurs tirés de l'ESCC (suite)

Indicateurs		Effet de la base de sondage			Procédure proposée pour les tests de comparaison (FMGD)			
		2003	2005	2007-2008	2000-2001	2003	2005	2007-2008
83c	Consultation d'un professionnel au sujet de sa santé mentale	Non affecté	(Absent)	(Absent)	Méthode habituelle	Méthode habituelle	NA	NA
84a	Trouble de l'humeur	Non affecté	Non affecté	Inconnu	NA	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle
84b	Niveau élevé de détresse psychologique	(Absent)	Inconnu	Inconnu	NA	NA	Régression logistique	Méthode habituelle
86	Dépendance au jeu	(Absent)	(Absent)	Inconnu	NA	NA	NA	Méthode habituelle
87a	Idées suicidaires	(Absent)	Non affecté	(Absent)	Méthode habituelle	NA	Méthode habituelle	NA
92a	Très faible sentiment d'appartenance à sa communauté locale	Grandement affecté[7]	Grandement affecté[7]	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
92b	Pas membre d'un organisme à but non lucratif	Affecté	(Absent)	(Absent)	NA	Régression logistique	NA	NA
92c	Niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel	(Absent)	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	NA	Méthode habituelle	Méthode habituelle
95a	Niveau faible ou modéré de soutien émotionnel ou informationnel (65 ans et plus)	(Absent)	Inconnu	Inconnu	Méthode habituelle	NA	Régression logistique	Méthode habituelle
96	Recours aux services à domicile (65 ans et plus)	Inconnu	Inconnu	(Absent)	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	NA
98b	Consultation d'un médecin de famille	Grandement affecté[7]	Grandement affecté[7]	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
98c	Population n'ayant pas de médecin régulier[6]	Affecté	Inconnu	Inconnu	Méthode habituelle	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
98c	Raisons invoquées pour ne pas avoir de médecin régulier	Inconnu	Inconnu	Inconnu	NA	Régression logistique	Régression logistique	Méthode habituelle
99b	Test de Pap, 20-69 ans (au cycle 2007-2008, disponible seulement en 2008)	Non affecté	Non affecté	Inconnu	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle	Méthode habituelle
99c	Test de dépistage du cancer colorectal, 50-74 ans (au cycle 2007-2008, disponible seulement en 2008)	(Absent)	(Absent)	Inconnu	NA	NA	NA	Méthode habituelle

2 Comparaison entre les cycles à l'échelle du Québec et des régions

Les comparaisons de données entre cycles à l'échelle du Québec ou des régions, contrairement aux comparaisons pour un cycle donné entre une région et le reste du Québec, n'ont pas fait l'objet de tests statistiques dans le cadre du présent document. Les recommandations résumées dans cette section sont fournies à titre indicatif et ne visent qu'à renseigner sur les méthodes de comparaison appropriées à adopter.

2.1 Comparaison entre les cycles à l'échelle du Québec

- Utiliser la « méthode habituelle » dans les cas suivants, sans distinction de base de sondage :
  - Comparaisons des indicateurs non affectés aux cycles visés;
  - Comparaisons entre 2003 et 2005 des indicateurs affectés par la base de sondage au cycle 2003 ou 2005, à l'exception de ceux qui sont grandement affectés[7] par la base de sondage, tels que les indicateurs relatifs au sentiment d'appartenance à la communauté (92a) et à la consultation d'un médecin de famille (98b), pour lesquels la comparaison entre ces cycles n'est pas recommandée.

6. La formulation de la question au cycle 2007-2008 diffère de celle des cycles précédents (2000-2001, 2003 et 2005). Il est maintenant question de médecin régulier plutôt que de médecin de famille.
7. Le rapport du carré du biais sur l'erreur est supérieur à 20 %. La comparaison entre les cycles 2003 et 2005 à l'échelle du Québec est compromise et par conséquent n'est pas du tout recommandée. Cependant, la comparaison d'une région avec le reste du Québec pour un même cycle est possible.

- Utiliser la « méthode habituelle » dans les cas suivants, mais à partir des données de la base aréolaire seulement : comparaisons entre le cycle 2000-2001 et les cycles subséquents des indicateurs affectés par la base de sondage ou des indicateurs qui n'ont pas fait l'objet d'analyses de comparabilité.
- Utiliser la « méthode habituelle » dans les cas suivants, mais à partir des données de la base téléphonique seulement : comparaisons entre le cycle 2007-2008 et le cycle 2003 ou 2005 des indicateurs affectés par la base de sondage ou des indicateurs qui n'ont pas fait l'objet d'analyses de comparabilité.

Noter que les analyses par base ne devraient servir qu'à confirmer la présence d'une différence significative détectée au moyen de la « méthode habituelle »[8] de comparaison à partir des données des deux bases de sondage (aréolaire et téléphonique).

2.2 Comparaison entre les cycles à l'échelle des régions

Pour toutes les régions, à l'exception du Nord-du-Québec

- Utiliser la « méthode habituelle » pour les comparaisons entre cycles à l'échelle régionale lorsque les indicateurs ne sont pas affectés par la base de sondage aux cycles 2003 et 2005.
- Les comparaisons ne sont pas recommandées pour les comparaisons régionales entre le cycle 2000-2001 et les cycles subséquents de même qu'entre le cycle 2007-2008 et les cycles antérieurs, pour les indicateurs affectés à l'un ou l'autre de ces cycles ou ceux qui n'ont pas fait l'objet d'analyses de comparabilité.
- Dans le cas particulier des comparaisons entre les cycles 2003 et 2005 des indicateurs affectés à l'un ou l'autre de ces cycles, aucune méthode en particulier n'est proposée.

Pour le Nord-du-Québec

Les problèmes de comparabilité dans le temps ne se posent pas pour cette région, étant donné que la base de sondage utilisée pour cette région au cours des différents cycles de l'ESCC est la base téléphonique. Les comparaisons dans le temps (entre les cycles) pour cette région peuvent être faites selon la « méthode habituelle ».

8. Pour les indicateurs non testés pour la comparabilité, si l'analyse par base de sondage ne confirme pas une différence significative détectée préalablement au moyen de la « méthode habituelle » de comparaison à partir des données des deux bases de sondage, cela peut indiquer un effet de la base, mais cela peut aussi être dû à une perte de puissance statistique.

Bibliographie

Affaires indiennes et du Nord Canada (2007). *Programme d'aide au revenu. Manuel national*, Ottawa, AINC, 76 p.

Agence de la santé publique du Canada (2007). « Les maladies entériques : un problème de santé important au Canada », *C-EnterNet*, (en ligne).

Agence de la santé publique du Canada (2008). *Rapport sur la santé périnatale au Canada, Édition 2008*, Ottawa, ASPC, 336 p.

Agence de la santé publique du Canada (2009). *Le diabète au Canada : rapport du Système national de surveillance du diabète,* 2009, Ottawa, ASPC, 13 p.

Allard, P-R., L. Noël (2006). *Portrait de situation de l'hépatite C au Québec 1990-2004*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 93 p.

Anderson, R.N. *et al.* (2001). « Comparability of Cause of Death Between ICD-9 and ICD-10 : Preliminary Estimates »*, National Vital Statistics Reports*, *CDC, NCHS,* vol. 49, n° 2, 31 p.

Association dentaire canadienne (2009). *La santé buccodentaire — pour vivre en santé*, Ottawa, ADC (en ligne).

Association des allergologues et immunologues du Québec (2009). *La rhinite allergique* (en ligne).

Beauchesne, L. (2004). *Indicateurs nationaux des commissions scolaires et données par établissement*, Québec, ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, 12 p.

Bernard, P.M. et C. Lapointe (1987). *Mesures statistiques en épidémiologie*. Sillery, Presses de l'Université du Québec, 314 p.

Bickel, G., M. Nord, C. Price, W. Hamilton et J. Cook (2000). *Guide to Measuring Household Food Security*, Alexandrie (VA), U. S. Department of Agriculture, 76 p.

Billings, J., G.M. Anderson et L.S. Newman (1996). « Recent Findings on Preventable Hospitalizations », *Health Affairs*, vol. 15, n° 3, p. 239-249.

Billings, L. *et al*. (1993). « Impact of Socio-economic Status on Hospital Use in New York City », *Health Affairs*, vol. 12, n° 1, p. 162-173.

Black, A. *et al*. (2004). « Consensus canadien sur la contraception. Directives cliniques de la SOGC », *Journal of obstetrics Gynecology Canada*, vol. 26, nº 143, mars 2004, p. 255-296.

Blais, S. (2008). *Guide d'identification des fleurs d'eau de cyanobactérie, comment les distinguer des végétaux dans nos lacs et nos rivières,* Québec, MDDEP, 54 p.

Blalock, H. (1972). *Social Statistics – 2e edition*. McGraw-Hill, 583 p.

Borges, W.G. *et al.* (2006). « Prevalence of Allergic Rhinitis Among Adolescents from Disctrict Federal, Brazil : Comparison Between ISAAC phases I and III », *J. Pediatr*, vol 82, p. 137-143.

Brassard, D. (1987). « Les Indiens sont-ils pauvres? Le cas des Attikameks et des Montagnais », *Les nouveaux visages de la pauvreté*, M. Gauthier (sous la direction de), Québec, Institut québécois de recherche sur la culture, p. 79-94.

Brisson, J., D. Major et É. Pelletier (2003). *Évaluation de l'exhaustivité du Fichier des tumeurs du Québec*, Québec, INSPQ, 35 p.

Brodeur, J.M. *et al.* (1997). *Étude 1996-1997 sur la santé buccodentaire des enfants Québécois de 11-12 ans et 13-14 ans*, Québec, MSSS, Collection Analyses et surveillance, nº 11, 148 p.

Bureau du coroner (2009). *Rapport annuel de gestion 2008-2009*, Québec, Bureau du coroner, 48 p.

Camirand, H. et V. Nanhou (2008). « La détresse psychologique chez les Québécois en 2005 », *Zoom santé*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 4 p.

Camirand, J., V. Dumitru et R. Courtemanche (2011). « Défis méthodologiques de l'étude du soutien social dans l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* : analyse de la non-réponse et recommandations », *Zoom santé, Série Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes,* nº 29, octobre, p. 11-15

Camp, P.G. *et al.* (2008). « The sex factor : Epidemiology and management of chronic obstructive pulmonary disease in British Columbia », *Canadian Respiratory Journal*, vol. 15, nº 8, p. 417-422.

Caselli, G. (1990). « The Influence of Cohorts-effects on Differentials and Trends in Mortality », *Measurement and Analysis of Mortality : New Approaches*, J. Vallin, S. D'Souza et A. Palloni (sous la direction de), p. 229-240.

Cattaneo, A. et R. Buzzetti (2001). « Effect on Rates of Breast Feeding of Training for the Baby Friendly Hospital Initiative », *British Medical Journal*, vol. 323, p. 1358-1362.

Centers for Disease Control and Prevention (1999). « Achievements in Public Health, 1990-1999 : Fluoridation of Drinking Water to Prevent Dental Caries » *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 48, nº 41, p. 933-940.

Centers for Disease Control and Prevention (2002). *ICD-10 Cause-of-Death Lists for Tabulating Mortality Statistics (Updated October 2002 to include ICD codes for Terrorism Deaths for data year 2001 and WHO updates to ICD-10 for data year 2003). Instruction Manual, Part 9*, Hyattsville, National Center for Health Statistics, 84 p.

Centers for Disease Control and Prevention (2008). Alcohol and public health, Frequently asked questions (en ligne).

Centre Anti-Poison du Québec (1999). *Rapport annuel 1998*, Québec, Centre Anti-Poison du Québec, 16 p.

Charlton, J.R. *et al.* (1983). « Geographical variation in mortality from conditions amenable to medical intervention in England and Wales », *Lancet*, 1 (8326 Pt 1), p. 691-696.

Chiang, C.L. (1961). « Standard Error of the Age-Adjusted Death Rate », *Vital Statistics*, Special Reports, vol. 47, n° 9, Washington, National Office of Vital Statistics, Public Health Service, p. 273-285.

Chiang, C.L. (1984). *The Life Table and Its Applications*. Malabar, Robert E. Krieger Publishing Company, 316 p.

Choinière, R., M. Pageau et M. Ferland (1999). « Prévalence et disparités géographiques de certaines anomalies congénitales au Québec : comparaison des méthodes d'estimation », *Maladies chroniques au Canada*, vol. 20, nº 2, p. 58-64.

Clapp, R.W., M.M. Jacobs et E.L. Loechler (2008). Environmental and occupational causes of cancer : new evidence 2005-2007*, Rev Environ Health*, vol. 23, nº 1, p. 1-37.

Cloutier, L. et L. Poirier (2011). *Prise en charge systématisée des personnes atteintes d'hypertension artérielle,* Montréal, Société québécoise d'hypertension artérielle.

Comité directeur de la Société canadienne de cancer (2009). *Statistiques canadiennes sur le cancer 2009*, Toronto, Société canadienne du cancer, 132 p.

Commission de la santé et de la Sécurité du Travail (2003). *Guide d'utilisation des fichiers des lésions professionnelles et du programme Pour une maternité sans danger* « *PMSD* », *2001*, Québec, CSST.

Commission de la santé et de la Sécurité du Travail (2009). *Rapport annuel de gestion 2008*, Québec, CSST, 161 p.

Commission de la santé et de la Sécurité du Travail (2010). *Travailler en sécurité. Pour une maternité sans danger,* Québec, CSST, 37 p.

Commission de la santé et de la Sécurité du Travail (2010a). *Pour une maternité sans danger, Statistique 2005-2008,* Québec, CSST, 57 p.

Conseil du Trésor du Canada (2005). *Le rendement du Canada 2005, Annexe 2, Méthodologie utilisée pour les indicateurs*, Ottawa, CTC, 24 p.

Daigle, J.-M. et M. Beaupré (2008). *Données d'incidence et de mortalité pour les principaux sièges de cancer au Québec – Projections 2008*, Québec, INSPQ, 41 p.

Développement des ressources humaines Canada (2002). *Pension de la sécurité de la vieillesse*, Hull, DRHC.

Dion, R. (non publié). « Proposition de regroupements des MADO-MI (Ébauche) », Québec, Institut national de santé publique du Québec, 8 p.

Directions de santé publique, Ministère de la Santé et des Services sociaux, en collaboration avec l'Institut national de santé publique du Québec (2005*). Plan commun de surveillance de l'état de la population et de ses déterminants 2004-2007*, Québec, Gouvernement du Québec, février 2005, 599 p.

Dolan, T.A. *et al*. (1991). « Association of Self-Reported Dental Health and General Health Measures in the Rand Health Insurance Experiment », *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, vol. 19, p. 1-8.

Donovan, D., L. Dunnigan et S. Vézina (2000). « Divers comportements de santé propres aux femmes », *Enquête sociale et de santé 1998*, chapitre 11, Québec, Institut de la statistique du Québec, p. 231-255.

Ducharme, P. (2003). « Abandon scolaire et décrochage : les concepts », *Bulletin statistique de l'éducation*, nº 25, Québec, ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, 7 p.

Elfassihi, L. (2008). *Projections 2006-2007 à 2009-2010. Nombre de femmes de 20 ans et plus ayant moins de 11 ans de scolarité et ayant accouché au cours de l'année financière de référence par réseau local de services et région sociosanitaire*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, Service de surveillance de l'état de santé, 7 p.

Émond, V. et L. Rochette (2005). *La surveillance du diabète au Québec. Prévalence et mortalité en 2001-2002*, Québec, INSPQ, 15 p.

Environnement Canada (2004). *Compte rendu national – Inventaire national des rejets de polluants. Sommaire des données 2002*, Ottawa, Environnement Canada, 19 p.

Environnement Canada (2009). *Inventaire national des rejets de polluants*, Ottawa, Environnement Canada (en ligne).

Environnement pour la Promotion de la Santé et du Bien-Être – EPSEBE (2011). *Dictionnaire de données* (en ligne) http://www.epsebe.ca.

Farquhar, C.M. (2005). « Ectopic Pregnancy », *Lancet*, vol 9485, p. 583-591.

Ferris, J. et H. Wynne (2001). *L'indice canadien du jeu excessif. Rapport final*, Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies, Ottawa, 72 p.

Fleiss, J.L. (1981). « The Standardization of Rates ». In : J.L. Fleiss (ed.), *Statistical Methods for Rates and Proportions - Second Edition*, New York, John Wiley & Sons, p. 237-255.

Ferland, M. et M. Pageau (2011). *Bilan de santé des Centres de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale : Comparaison des cycles 2003 et 2007-2008 de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes*, Québec, Direction régionale de santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale, 141 p.

Flores, J., M. Douville-Fradet, L. Côté, M. Guay *et al.* (2003). *Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque, 2001-2002*, rapport conjoint de l'Institut de la statistique du Québec et de l'Institut national de santé publique du Québec, Montréal, 80 p.

Fortin, E. et I. Traoré (2007). « Les québécois sont-ils satisfaits de leur vie et du cadre de vie dans lequel ils évoluent? » *Zoom santé. Série Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes*, Québec, ISQ, 4.p.

Furlong, W.J., D.H. Feeny et G.W. Torrance (1998). *Multiplicative Multi-attribute Utility Function for the Health Utilities Index Mark 3 (HUI3) System : a Technical Report*, Hamilton, McMaster University Center for Health Economics and Policy Analysis Working Paper, nº 98-11.

Gagné, M. *et al.* (2009). *Note technique concernant les regroupements pour l'analyse des décès par traumatisme au Québec*, Québec, INSPQ, 19 p.

Gendreau, M. et A. Auger (à paraître). *Enquête sur le taux d'utilisation de la ceinture de sécurité la nuit*, Québec, SAAQ.

Gérin, M. *et al.* (2003). *Environnement et santé publique - Fondements et pratiques. Première édition*, Éditions Tec & Doc et Édisem, Paris (Éditions Tec & Doc), Saint-Hyacinthe (Édisem), 1023 p.

Gift, H.C., K.A. Atchinson et T.F. Drury (1998). « Perception of the Natural Dentition in the Context of Multiple Variable » *Journal of Dental Research*, nº 77, p. 1529-1538.

Gilmour, H. (2007). « Les canadiens physiquement actifs », *Rapports sur la santé*, vol. 18, nº 3, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-003, p. 49-70.

Gilmore, J. (2002). *Rapport sur l'usage de la cigarette au Canada de 1985 à 2001*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82F0077, document de recherche, 62 p.

Girard, C. (2009). *Le bilan démographique du Québec, Édition 2009*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 83 p.

Goodman, R. (1997). « The Strenghts and Difficulties Questionnaire : a Research Note », *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, vol. 38, p. 581-586.

Gouvernement du Québec (2007). *Règlement sur la déclaration obligatoire de certaines émissions de contaminants dans l'atmosphère* : *loi sur la qualité de l'environnement*, Québec (L.R.Q., c. Q.-2, r. 3-3) (en ligne).

Gouvernement du Québec (2008). *Code de gestion des pesticides, Loi sur les pesticides*, Québec (L.R.Q., c. P-9-3, a. 101, 104, 105, 105.1, 106, 107 et 109, par. 2 et 10 à 13).

Graham, I.D. *et al.* (2005). « Episiotomy Rates Around the World : An Update », *Birth*, vol. 32, nº 3, p. 219-223.

Groupe de travail sur la fluoration de l'eau de consommation au Québec (2000). *Rapport du groupe de travail sur la fluoration de l'eau de consommation au Québec*, Québec, 73 p.

Guay, M., G. Dubé, L. Côté *et al.* (2004). *Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque 2003-2004*, rapport conjoint de l'Institut de la statistique du Québec et de l'Institut national de santé publique du Québec, Montréal, 37 p.

Guay, M. et L. Côté (2006). *Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque 2005-2006*, Québec, Rapport conjoint de l'Institut de la statistique du Québec et de l'Institut national de santé publique du Québec, 46 p.

Guay, M. et L. Côté (2008). *Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque 2008*, Québec, Rapport conjoint de l'Institut de la statistique du Québec et de l'Institut national de santé publique du Québec, 57 p.

Harvard School of Medicine (2003). *World Mental Health Paper and Pencil Version 4, Section 1 : Screening*, University of Michigan.

Hennekens, C.H., J.E. Burings et S.L. Mayrent (1998). *Épidémiologie en médecine*. Paris, Éditions Frison-Roche, 375 p.

Heron, M.P. (2007). « Death : Leading Causes of Death for 2004 », *National Vital Statistics Reports*, National Center for Health Statistics, vol. 56, nº 5, 96 p.

Heymann, D.L. (sous la direction de) (2008). *Control of Communicable Diseases Manual 19th edition,* American Public health Association, World Health Organization, 746 p.

Holland, W.W. et EC Working Group on Health Services and Avoidable Deaths (1997). *European Community Atlas of 'Avoidable Death' 1985-1989*, Oxford, Oxford Medical Publications, Commission of the European Communities Health Services Research Series, n° 9, 371 p.

Infocentre de santé publique (à paraître). *Plan commun. Indicateurs, Portail de l'infocentre Québec*, Institut national de santé publique du Québec (en ligne).

Infocentre de santé publique (2010). *Plan commun. Indicateurs*, *Portail de l'infocentre Québec*, Institut national de santé publique du Québec (en ligne).

Infocentre de santé publique (2010a). *Taux de couverture à la mammographie*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 4 p.

Institut canadien d'information sur la santé (2003). *Rapport de surveillance de la santé des femmes*, Ottawa, ICIS, 86 p.

Institut canadien d'information sur la santé (2008). *Annexe VII. Définitions fonctionnelles des indicateurs comparables 2008,* Ottawa, ICIS, 112 p.

Institut canadien d'information sur la santé (2008a). *Indicateurs de santé 2008,* Ottawa, ICIS, 91 p.

Institut de la statistique du Québec (2000). *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, ISQ, 642 p.

Institut de la statistique du Québec (2002). *Le Québec statistique – Édition 2002*, Québec, ISQ, 863 p.

Institut de la statistique du Québec (2008). *L'Enquête québécoise sur la santé de la population 2008, Questionnaire*, Québec, ISQ.

Institut de la statistique du Québec (2009). *Panorama des régions du Québec, Édition 2009*, Québec, ISQ, 138 p.

Institut de la statistique du Québec (2010a). *Comptes économiques des revenus et des dépenses. Édition 2009*, Québec, Direction des statistiques économiques et du développement durable, ISQ, 120 p.

Institut de la statistique du Québec (2010b). *Naissances selon la scolarité et le groupe d'âge de la mère, Québec, 2006-2009*, mise à jour du 6 avril 2010 (en ligne).

Institut de la statistique du Québec *et coll*. (2010). *Guide spécifique des aspects méthodologiques des données d'enquêtes sociosanitaires du Plan commun de surveillance – Enquête québécoise sur la santé de la population 2008*, Québec, Gouvernement du Québec, 117 p.

Institut de la statistique du Québec *et coll*. (2011). *Guide spécifique des aspects méthodologiques des données d'enquêtes sociosanitaires du Plan commun de surveillance – Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes cycles 1.1, 2.1, 3.1 et 2007-2008*, Québec, Gouvernement du Québec, 103 p.

Institut de Veille Sanitaire (2006). *Cancers prioritaires à surveiller et étudier en lien avec l'environnement*. Institut de Veille Sanitaire, Département santé environnement, 12 p. (en ligne).

Institut national de santé publique du Québec (2006a). *Mesures de prévention et de contrôle des infections à* Staphylococcus aureus *résistant à la méthicilline (SARM) au Québec, 2e édition, version intérimaire*, Québec, INSPQ, 109 p.

Institut national de santé publique du Québec (2006b). *Guide de l'utilisateur. Surveillance des bactériémies à* Staphylococcus aureus *dans les centres hospitaliers du Québec, version 1*, Québec, INSPQ, 23 p.

Institut national de santé publique du Québec (2007). *Surveillance des bactériémies à* Staphylococcus aureus *dans les centres hospitaliers de soins aigus du Québec. Protocole (version 2),* Québec, INSPQ, 11 p.

Institut national de santé publique du Québec (2008). *Pertinence et faisabilité d'un programme de dépistage du cancer colorectal au Québec,* Québec, INSPQ, 235 p.

Institut national de santé publique du Québec (2009a). *Surveillance des diarrhées associées au* Clostridium difficile *dans les centres hospitaliers du Québec. Protocole (version 1.8),* Québec, INSPQ, 9 p.

Institut national de santé publique du Québec (2009b). *Guide de l'utilisateur. Surveillance des diarrhées associées au* Clostridium difficile *(DACD), version 1.6,* Québec, INSPQ, 23 p.

Institut national de santé publique du Québec (2009c). *Avis sur l'optimisation du dépistage du cancer du col utérin au Québec*, Québec, INSPQ, 101 p.

Institut national de santé publique du Québec (2010a). *Surveillance provinciale des bactériémies à* Staphylococcus aureus*. Rapport 2009,* Québec, INSPQ, 50 p.

Institut national de santé publique du Québec (2010b). *Surveillance des diarrhées associées au* Clostridium *au Québec. Bilan du 17 août 2008 au 15 août 2009,* Québec, INSPQ, 46 p.

Institut national de santé publique du Québec (2010c). *Programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec. Cas cumulatifs 2002-2009*, Québec, INSPQ, 98 p.

Institut national de santé publique du Québec (2010d). « La consommation d'alcool et santé publique au Québec : synthèse », *Politiques publiques et santé, Québec*, INSPQ, 10 p.

Institut national de santé publique du Québec *et coll*. (2011). *Cadre méthodologique des indicateurs du Plan commun de surveillance à l'Infocentre de santé publique*. Québec, 115 pages.

Joe, S. (2002). *Rapport sur la qualité des fichiers du registre des événements démographiques*, Québec, 1995 à 1998, Québec, Institut de la statistique du Québec, Direction de la méthodologie, de la démographie et des enquêtes spéciales, 79 p.

Joseph, K.S. *et al.* (2003). « Changes in Maternal Characteristics and Obstetric Practice and Recent Increases in Primary Caesarean Delivery », *Obstet Gynecol*, vol. 102, nº 4, p.791-800.

Kairouz, S., R. Boyer, L. Nadeau, M. Perreault et J. Fiset-Laniel (2008). *Troubles mentaux, toxicomanie et autres problèmes liés à la santé mentale chez les adultes québécois*. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (cycle 2.1)*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 67 p.

Kessler, R. et D. Mroczek (1994). *Final Version of our Non-specific Psychological Distress Scale,* Survey Research, Center of the Institute for Social Research, University of Michigan.

Kessler, R.C. (2002). *National Comorbidity Survey, 1990-1992. Part 1 : Data Collection Instrument for NCS Main Data*, Inter-university Consortium for Political and Social Research, University of Michigan, 396 p.

Kramer, M.S. *et al.* (2001). « A New Improved Population-Based Canadian Reference for Birth Weight for Gestational Age », *Pediatrics*, vol. 108, nº 2, p. 1-7.

Lacasse, Y. *et al.* (2005). « The validity of diagnosing chronic obstructive pulmonary disease from a large administrative database », *Canadian Respiratory Journal*, vol. 12, nº 5, p. 251-256.

Ladouceur, S. (2005). *Étude de faisabilité sur l'utilisation de statistiques fiscales des particuliers pour suivre l'évolution du marché du travail par MRC*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 69 p.

Lambert, G., L. Ringuette et S. Minzunza (2009). *Portrait des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) au Québec. Année 2008 (et projections 2009),* Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 97 p.

Lapostolle, A., A. Lefranc, I. Gremy et A. Spira (2008). « La mesure de la mortalité prématurée : comparaison des décès avant 65 ans et des années espérées de vie perdues », *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 56(4), p. 245-252.

Larose, L. (1999). *Portrait de la santé et du bien-être de la population de Chaudière-Appalaches, volet Adaptation sociale* : *vol. 3. Les toxicomanies*, Sainte-Marie, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Chaudière-Appalaches, 205 p.

Larousse (2004). *Petit Larousse de la médecine*. 3e édition. Larousse/VUEF 2002, Paris.

Last, J.M. (2004). *Dictionnaire d'épidémiologie - 4e Édition*. Paris, Edisem, 306 p.

Lavoie, I. *et al.* (2007). *Les fleurs d'eau de cyanobactéries*, *revue de littérature*, Québec, INRS, rapport nº 916, 124 p.

Lebel, G. *et al*. (2009). « Fréquence des appels pour intoxications au Centre antipoison du Québec, 1989-2007 », *Bulletin d'information en santé environnementale*, vol. 20, nº 1, p. 1-9.

Lespérance, A., P. Ducharme et D. Foucault (2000). « Le décrochage scolaire », *Bulletin statistique de l'Éducation*, n° 14, ministère de l'Éducation du Québec, Direction des statistiques et des études quantitatives, 10 p.

Lessard, C. (2008). *Indicateurs repères relatifs à l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse, 1999-2000 à 2006-2007*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, Direction de la gestion de l'information, 526 p.

Locker, D. et Y. Miller (1994). « Evaluation of Subjective Oral Health Status Indicators », *Journal of Public Health Dentistry*, vol. 54, nº 3, p. 167-176.

Luong, M. (2009). « Le point sur le supplément de revenu garanti », *Perspective, juillet 2009*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 75-001-X, p. 5-14.

Manuel, D.G. et Y. Mayo (2002). « Avoidable mortality in the United States and Canada, 1980-1996 », *American Journal of Public Health*, vol. 92, nº 9, p.1481-1484.

Marshall, K., et H. Wynne (2003). « Contre vents et marées », *Perspective*, Ottawa, Statistique Canada, vol. 4, nº 12, catalogue 75-001-X, p. 5-14.

Mathers, C. (1991). *Health expectancies in Australia 1981 and 1998*. Australian Institute of Health, Canberra, Australian Government Publishing Service, 117 p.

Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (2006). *Portrait statistique de l'éducation 2006. Région administrative de la Capitale-Nationale (03)*, Québec, MELS, 70 p.

Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (2007). *Guide de la déclaration d'effectifs scolaires des jeunes en formation générale (DCS)*, *version 2007-2008*, Québec, MELS, 532 p.

Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (2009). *Indicateurs de l'éducation. Édition 2009,* Québec, Direction de la recherche, des statistiques et de l'information, MELS, 148 p.

Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (2010). *Les sorties sans diplôme ni qualifications, parmi les sortants en formation générale des jeunes (FGJ). Démarche méthodologique*, Québec, MELS, 1 p.

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (2009). *Prendre la mesure de la pauvreté : proposition d'indicateurs de pauvreté, d'inégalités et d'exclusion sociale afin de mesurer les progrès réalisés au Québec*, Québec, Centre d'étude sur la pauvreté et l'exclusion, MESS, 75 p.

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (2009a). *Rapport annuel de gestion 2008-2009,* Québec, MESS, 216 p.

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale (2010). *Rapport statistique sur la clientèle des programmes d'assistance sociale* (mars 2010), Québec, Direction de la statistique et du soutien aux expérimentations, MESS, 16 p.

Ministère de l'Environnement (2003). *Bilan de la qualité de l'eau potable au Québec : Janvier 1995 – Juin 2002*, Québec, ministère de l'Environnement, 46 p.

Ministère de la Justice du Canada (1985). *Loi sur les aliments et drogues*, Ottawa (L.R., 1985, ch. F-27).

Ministère de la Justice du Canada (1985a). *Loi sur les produits dangereux*, Ottawa (L.R., 1985, ch. H-3).

Ministère de la Justice du Canada (1985b). *Loi sur les produits antiparasitaires*, Ottawa (L.R., 1985, ch. P-9).

Ministère de la Santé et des Services sociaux (n.p.) *Avortements et grossesses selon l'âge des femmes. Québec et régions sociosanitaires*, Québec, Direction des Études et analyses, MSSS.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (1999). *Dictionnaire de données. Clientèle hospitalière (MED-ÉCHO, version 2, HLP)*, Québec, MSSS (produit électronique).

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2001). *L'allaitement maternel au Québec : lignes directrices*, Québec, MSSS, 75 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2002). *Rapport comparatif sur la santé de la population québécoise et sur la performance du système de santé québécois. Indicateurs et tendances,* Gouvernement du Québec, 265 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2004). *Ententes de gestion : Fiche descriptive des indicateurs*, Québec, MSSS, s.p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2005). *Guide de saisie des données du registre central des maladies à déclaration obligatoire,* Québec, Direction générale de la santé publique, MSSS, 311 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2005a). *Pour notre progrès vers un avenir sans tabac. Document d'information sur la loi sur le tabac telle qu'elle est modifiée depuis le 16 juin 2005*, Québec, MSSS, 14 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2006). *Plan d'action sur la prévention et le contrôle des infections nosocomiales 2006-2009*, Québec, MSSS, 58 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2008). *Cadre normatif du système MED-ÉCHO*, *version avril 2008*, Québec, MSSS (produit électronique).

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2008a). *Programme national de santé publique 2003-2012. Mise à jour 2008*, Québec, MSSS, 103 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2008b). *Programme de vaccination contre l'hépatite B en milieu scolaire. Questions et réponses à l'intention des intervenants*, Québec, MSSS, 6 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2008c). *Faire un signalement au DPJ, c'est déjà protéger un enfant. Quand et comment signaler?*, Québec, MSSS, 27 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2008d). *Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Définitions nosologiques. Maladies d'origine infectieuse, 7e édition*, Québec, MSSS, 115 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2009). *Bilan 10 ans 1998-2008. Programme québécois de dépistage du cancer du sein*, Québec, MSSS, 50 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2009a). *Protocole d'immunisation du Québec*, Québec, MSSS, 449 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2009b). *Épidémiologie de la tuberculose au Québec de 2004 à 2007*, Québec, MSSS, 59 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2009c). *Programme de vaccination contre le VPH au Québec. Questions-réponses à l'Intention de la population*, Québec, MSSS, 4 p.

Ministère de la santé et des Services sociaux (2009d). *INFO-MED-ÉCHO, Bulletin d'information sur l'hospitalisation pour soins de courte durée au Québec*, Bulletin no 11, Québec, MSSS, 50 p.

Ministère de la santé et des Services sociaux (2009e). *INFO-HOSP-HORS-QUÉBEC, Bulletin d'information sur les hospitalisations et les interventions en chirurgie d'un jour de Québécois survenues dans les autres provinces canadiennes*, Québec, MSSS, 94 p.

Ministère de la santé et des Services sociaux (2010). *INFO-POP, Bulletin d'information sur les données de population du MSSS*, Bulletin no 21, Québec, MSSS, 20 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux *et coll*. (2011). *Pour guider l'action - Portrait de santé du Québec et de ses régions*, ministère de la Santé et des Services sociaux, 156 p.

Ministère de la Santé et des Services sociaux *et coll*. (2011a). *Pour guider l'action - Portrait de santé du Québec et de ses régions* : les statistiques, gouvernement Québec, 351 p.

Ministère de la santé et des Services sociaux (à paraître). *Maladies et intoxications d'origine chimique déclarées au Québec de 2005 à 2009*, Québec, MSSS.

Ministère de la Santé et des Services sociaux et Régie de l'assurance maladie du Québec (2009). *Fichier des tumeurs du Québec (système J65). Guide d'utilisation, version 2.1,* Québec, MSSS, 137 p.

Ministère de la Sécurité publique (2007). *Statistique 2006 sur la criminalité commise dans un contexte conjugal au Québec*, Québec, MSP, 51 p.

Ministère de la Sécurité publique (2008). *Statistique 2007 sur la criminalité au Québec*, Québec, MSP, 110 p.

Ministère de la Sécurité publique (2008a). *Statistique 2007 sur la criminalité commise dans un contexte conjugal au Québec*, Québec, MSP, 62 p.

Ministère de la Sécurité publique (2010a). *Statistique 2008 sur la criminalité au Québec*, Québec, MSP, 96 p.

Ministère de la Sécurité publique (2010b). *Statistique 2008 sur la criminalité commise dans un contexte conjugal au Québec*, Québec, MSP, 57 p.

Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (2008). *Portrait des stations municipales de production d'eau potable approvisionnées en eau de surface au Québec* : état de la situation au printemps 2007, Québec, MDDEP, 38 p.

Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (2008a). *Déclaration obligatoire de certaines émissions de contaminants dans l'atmosphère*, Québec, MDDEP (en ligne).

Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs (2009). *Indice de la qualité de l'air*, Québec, MDDEP (en ligne).

Montégiani, M. (2006). *Enquête 2006 sur le port du casque de sécurité*, Québec, SAAQ, 35 p.

Montreuil, S., R. Halley et S. Joe (1996). « Poids à la naissance et durée de gestation manquants? La solution dans le jumelage des fichiers des naissances et des hospitalisations », *Cahiers québécois de démographie*, vol. 25, nº 2, p. 261-278.

Muecke *et al.* (2005). *Doit-on utiliser la standardisation directe ou indirecte dans l'analyse de la mortalité à l'échelle des petites unités géographiques?* Institut national de santé publique du Québec, 14 p.+ annexes.

Nam, C. (1990). « Mortality Differentials from a Multiple-Cause of Death Perspective *», Measurement and Analysis of Mortality : New Approaches*, J. Vallin, S. D'Souza et A. Palloni (sous la direction de), p. 328-342.

National Center for Health Statistics (1999). *Health, United States, 1999 - With Health and Aging Chartbook*, Hyattsville, Maryland, U.S. Department of Health and Human Services, 398 p.

Neill, G., B. Beauvais, N. Plante et L.N. Haiek (2006). *Recueil statistique sur l'allaitement maternel au Québec, 2005-2006*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 92 p.

Noël, L. et R. Cloutier (2005). *Statistiques sur les services relatifs aux programmes de prévention du VIH et des hépatites B et C offerts aux utilisateurs de drogues par injection au Québec, avril 2003 à mars 2004*, ministère de la Santé et des Services sociaux et Institut national de santé publique du Québec, 23 p.

Noël, L., D. Gagnon et R. Cloutier (2011). *Statistiques sur les services relatifs aux programmes de prévention du VIH et des hépatites B et C auprès des personnes UDI au Québec, avril 2008 à mars 2010*, Institut national de santé publique du Québec, 16 p.

Nolin, B. (2006). *Activité physique de loisir : codification et critères d'analyse. Système québécois de surveillance des déterminants de la santé*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 10 p.

Nolin, B. et D. Hamel (2009). *Instructions pour l'ajout des nouvelles variables du niveau d'activité physique*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 3 p.

Nolte, E. et M. McKee (2004). *Does Health Care Save Lives? Avoidable Mortality Revisited*. London, The Nuffield Trust, 139 p.

Nolte, E, R. Scholz, V. Shkolnikov et M. McKeee (2002). « The contribution of medical care to changing life expectancy in Germany and Polland », *Social Science and Medicine*, 55 p. 1905-1921.

Office for National Statistics (2006). *Measuring premature and avoidable mortality : ONS proposals for national indicators*, Office for National Statistics, 15 p.

Organisation mondiale de la Santé (1977). *Classification internationale des maladies, Révision 1975*, volume 1, Genève, OMS, 781 p.

Organisation mondiale de la Santé (1990). « Définitions, normes et conditions de notification recommandées concernant la mortalité fœtale », *Rapport trimestriel de statistiques sanitaires mondiales*, volume. 43, p. 220-227.

Organisation mondiale de la Santé (1993). *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision,* volume 1, Genève, OMS, 1335 p.

Organisation mondiale de la Santé (1995). *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision*, volume 2, Genève, OMS, 167 p.

Organisation mondiale de la Santé (1996). *Health Interview Surveys. Toward International Harmonization*, A. De Bruin, H.S.V. Picavet et A. Nossikov (ed.), WHO Regional Publications, European Series, nº 58, 161 p.

Organisation mondiale de la Santé (2003). *Obésité : Prévention et prise en charge de l'épidémie mondiale,* Rapport d'une consultation de l'OMS, Genève, OMS, série de rapports techniques, nº 894, 284 p.

Pelletier, G. (1999). *L'hospitalisation pour soins de courte durée au Québec. Statistiques évolutives 1982-1983 à 1997-1998*, Québec, Direction générale de la Planification stratégique et de l'Évaluation, MSSS, collection Données statistiques et indicateurs, n° 36, 204 p.

Pelletier, G. (2005). *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026,* Québec, MSSS, 220 p.

Plante, N. et R. Courtemanche (2006). *Enquête sur l'allaitement maternel au Québec, 2005-2006. Cahier méthodologique*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 19 p.

Plante, N., L. Côté et R. Courtemanche avec la collaboration de V Nanhou, (2010). *Incidence des changements méthodologiques de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes sur la comparabilité entre les cycles 1., 2.1, et 3.1 aux niveaux provincial et régional, de même que sur la comparabilité régionale intracycle, Québec*, Institut de la statistique du Québec, 88 p.

Plante, N. et R. Courtemanche (2010). *Comparabilité des données de l'ESCC, cycle 2007-2008*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 7 p.

Pressat, R. (1985). « La table de mortalité », *Manuel d'analyse de la mortalité*, R. Pressat (sous la direction de), Paris, INED, OMS, p. 31-46.

Programme éducatif canadien sur l'hypertension (2010). *Recommandations canadiennes pour le traitement de l'hypertension artérielle. Du nouveau et des rappels importants,* Agence de santé publique du Canada.

Régie de l'assurance maladie du Québec (1997). *Statistiques annuelles 1996*, Québec, RAMQ.

Régie de l'assurance maladie du Québec (1999). *Statistiques annuelles 1998*, Québec, RAMQ.

Régie de l'assurance maladie du Québec (2004). *Statistiques annuelles 2003*, Québec, RAMQ (produit électronique).

Régie de l'assurance maladie du Québec (2009). *Outil de recherche de l'information statistique (ORIS) — Documentation et définitions*, Québec, RAMQ (en ligne).

Régie des rentes du Québec (2008). *Le supplément pour enfant handicapé*, Québec, RRQ, 15 p.

Robine, J.M., I. Romieu et E. Cambois (1999). « Les indicateurs d'espérance de santé », *Bulletin de l'Organisation mondiale de la Santé*, nº 1, p. 107-111.

Ross, N., (2002). « Appartenance à la collectivité », *Rapports sur la santé*, vol. 13, nº 3, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-003, p. 35-42.

Rothman K.J. et S. Greenlang (1998). *Modern Epidemiology - Second Edition*. Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins, 752 p.

Rowland, D.T. (2003*). Demographic Methods and Concepts*, Oxford University Press, 546 p.

Rustein, D.D. *et al*. (1980). « Measuring the Quality of Medical Care : Second Revision of Tables and Indexes », *New England Journal of Medicine*, vol. 302, p. 1146-1150.

Santé Canada (2002). *Les toxines cyanobactériennes — Les microcystines*. Ottawa, Santé Canada (en ligne).

Santé Canada (2002a). *Les anomalies congénitales au Canada. Rapport sur la santé périnatale*, Ottawa, 72 p.

Santé Canada (2003). *Lignes directrices canadiennes pour la classification du poids chez les adultes,* Ottawa, Santé Canada, p. 10-43.

Santé Canada (2006). *Guide pratique clinique du personnel infirmier en soins primaires — chapitre 2 — Oto-rhino-laryngologie (ORL),* Ottawa, Santé Canada (en ligne).

Santé Canada (2007). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 2.2, Nutrition (2004) - Sécurité alimentaire liée au revenu dans les ménages canadiens*, Ottawa, Santé Canada, 118 p.

Santé Canada (2007a). *Bien manger avec le guide alimentaire canadien*, Ottawa, Santé Canada.

Santé Canada (2008). *Les Canadiens et les Canadiennes en santé 2008. Rapport fédéral sur les indicateurs comparables de la santé*. Ottawa, Gouvernement du Canada, 119 p.

Santé Canada (2010). *Santé des Premières nations, des Inuits et des Autochtones — Programmes et services de santé financés*, Ottawa, Santé Canada (en ligne).

Schultz, S.E. et J.A. Kopec (2003). « Effet des problèmes de santé chroniques », *Rapports sur la santé*, vol. 14, nº 4, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-003, p. 45-58.

SENES/AIR (2004). *Development of the Canadian Version of the Mobile 6.2 Model*, Vancouver, SENES Consultants Limited.

Serdula, M. *et al*. (1993). « Evaluation of a Brief Telephone Questionnaire to Estimate Fruit and Vegetable Consumption in Diverse Study Populations », *Epidemiology*, vol. 4, nº 5, p. 455-463.

Service Canada (2008). *Sécurité de la vieillesse et Régime de pensions du Canada, Guide de référence,* Ottawa, Service Canada, catalogue SD18-7/2008F, 34 p.

Sherbourne, C.D. et A.L. Stewart (1991). « The MOS Social Support Survey », *Social Science and Medicine*, vol. 32, n° 6, p. 705-714.

Shields, M. (2004). « Stress, santé et bienfaits du soutien social », *Rapports sur la santé*, vol. 15, n°1, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82−003, p. 9-41.

Shields, M. *et al.* (2008). « Estimations de l'obésité fondées sur des mesures autodéclarées et sur des mesures directes », *Rapports sur la santé*, vol. 19. nº. 2, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-003, p. 1-17.

Simard, J.-J. *et al.* (1996). *Tendances nordiques. Les changements sociaux 1970-1990 chez les Cris et les Inuits du Québec*, *Une enquête statistique exploratoire*, Québec, Université Laval, Groupe d'études inuit et circumpolaires (GÉTIC), 254 p.

Simpson, A. *et al*. (2008). *Épidémiologie appliquée, Une initiation à la lecture critique de la littérature en sciences de la santé*, 2e éd. Montréal, Gaëtan Morin éditeur, Chenelière Éducation, 318 p.

SISAT (2010). Extraction des données du Système d'information en santé au travail, novembre 2010 (produit électronique).

Société canadienne du cancer (2004). *Bien manger et être actif : Ce que vous pouvez faire,* Société canadienne du cancer (révisé en 2010) 44 p.

Société de l'assurance automobile du Québec (2004). *Bilan 2003. Accidents, parc automobile et permis de conduire*, Québec, SAAQ, 209 p.

Société de l'assurance automobile du Québec (2010). *Bilan 2009. Accidents, parc automobile et permis de conduire*, Québec, SAAQ, 213 p.

Sous-comité de surveillance de la TCNSE (n.p.). *Sélection des sièges de cancer, des causes de décès et des diagnostics d'hospitalisation associés à certains facteurs de risque environnementaux*, Québec, 9 p.

Statistique Canada (s.d.). *Âge, sexe, état matrimonial et union libre*, rapport technique du recensement de 2001, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 92-380, 74 p.

Statistique Canada (1997). *Le recensement de 1996 en bref*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 92-352, 243 p.

Statistique Canada (2002). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. Documentation – Fichier de microdonnées à grande diffusion (ESCC cycle 1.1 - FMGD),* Ottawa, Statistique Canada (en ligne).

Statistique Canada (2002a). *Dictionnaire du recensement de 2001*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 92-378, 487 p.

Statistique Canada (2002b). *Le recensement de 2001 en bref*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 92-379, 175 p.

Statistique Canada (2002c). « Logements collectifs » *Recensement de 2001 : série* « *analyses* », Ottawa, Statistique Canada, catalogue 96F0030XIF2001004, 26 p.

Statistique Canada (2002d). *Une nouvelle perspective sur les statistiques de l'incapacité : changements entre l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités (ESLA) de 1991 et l'Enquête sur la participation et les limitations d'activités (EPLA) de 2001*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 89-578, 21 p.

Statistique Canada (2003). *Modifications apportées aux concepts relatifs à la famille pour le recensement de 2001*, Ottawa, Statistique Canada (produit électronique).

Statistique Canada (2004). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes : santé mentale et bien-être*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-617-XIF (en ligne).

Statistique Canada (2005). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC). Information détaillée pour 2003 (cycle 2.1)*, Ottawa, Statistique Canada (en ligne).

Statistique Canada (2005a). *Comparabilité de la CIM-10 et de la CIM-9 pour les statistiques de la mortalité au Canada*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 84-548, 61 p.

Statistique Canada (2005b). *Nouveau module sur l'éducation pour le Recensement de 2006 : rapport de suivi*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 92-133-XWF, 26 p.

Statistique Canada (2006). *Tables de mortalité Canada, provinces et territoires, 2000-2002*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 84-537-XIF, 70 p.

Statistique Canada (2007). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. Documentation – Contenu commun et optionnel (Cycle 3.1 - FM, 12 mois),* Ottawa, Statistique Canada (en ligne).

Statistique Canada (2007a). *Portrait de la population canadienne en 2006*, *Recensement de 2006*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 97-550-XIF, 41 p.

Statistique Canada (2007b). *Portrait de famille : continuité et changement dans les familles et les ménages du Canada en 2006, Recensement de 2006,* Ottawa, Statistique Canada, catalogue 97-553-XIF, 56 p.

Statistique Canada (2007c). *Recensement Canada 2006, Tableaux thématiques,* Ottawa, Statistique Canada, tableau 97-552-XCB 2006-007 (produit électronique).

Statistique Canada (2007d). *L'enquête sur la participation et les limitations d'activités de 2006 : rapport analytique,* Ottawa, Statistique Canada, catalogue 89-628-XIF, 39 p.

Statistique Canada (2008). *La violence familiale au Canada : un profil statistique 2008,* Ottawa, Centre canadien de la statistique juridique, catalogue 85-224-X, 56 p.

Statistique Canada (2008a). *Portrait de la scolarité au Canada, Recensement de 2006*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 97-560-X, 37 p.

Statistique Canada (2008b). *Programme de déclaration uniforme de la criminalité fondée sur l'affaire (DUC 2.*). Manuel de déclaration*, Ottawa, Centre canadien de la statistique juridique, 325 p.

Statistique Canada (2009). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. Documentation – Fichier maître 2007-2008*, Ottawa, Statistique Canada (en ligne).

Statistique Canada (2009a). *Guide de l'Enquête sur la population active 2009*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 71-543-G, 76 p.

Statistique Canada (2009b). *Statistique Canada, Lignes directrices concernant la qualité*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 12-539-X, 100 p.

Statistique Canada (2009c). « Définitions », *Juristat*, vol. 29, nº 2, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 85-002-X (en ligne).

Statistique Canada (2009d). *Guide de l'Enquête sur la population active 2009*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 71-543-G, 76 p.

Statistique Canada (2009e). *Les seuils de faible revenu de 2008 et les mesures de faible revenu de 2007*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 75F0002M, 40 p.

Statistique Canada (2009f). *Les principales causes de décès au Canada, 2005,* Ottawa, Statistique Canada, catalogue 84-215-X (en ligne).

Statistique Canada (2009g). *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle ; Guide de l'utilisateur des fichiers de microdonnées de l'ESCC 2007-2008, Ottawa*, Statistique Canada, 2009, 99 p.

Statistique Canada (2010). *Dictionnaire du recensement 2006*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 92-566-X, 560 p.

Statistique Canada (2010a). « Assurance-emploi, mai 2010 », *Le Quotidien*, 22 juillet 2010, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 11-001-XIF, p. 5-11.

Statistique Canada (2010b). *Enquête sur la dynamique du travail et du revenu : un aperçu de l'enquête*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 75F0011X (en ligne).

Statistique Canada (2010c). *Rapport technique du Recensement de 2006* : *Couverture*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 92-567-X, 124 p.

Statistique Canada et Institut canadien d'information sur la santé (2006). *Indicateurs de la santé*, vol. 2006, nº 1, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-XIF, 100 p.

Statistique Canada et Institut canadien d'information sur la santé (2008). *Indicateurs de la santé*, vol. 2008, nº 1, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-X, 102 p.

Statistique Canada et Institut canadien d'information sur la santé (2010). *Indicateurs de la santé*, vol. 2010, nº 1, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-XIF (en ligne).

Statistique Canada et Institut canadien d'information sur la santé (2011). *Indicateurs de la santé*, vol. 2011, nº 1, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-221-XIF (en ligne).

St-Laurent, D. et C. Bouchard (2004). *L'épidémiologie du suicide au Québec : que savons-nous de la situation récente?,* Québec, Institut national de santé publique du Québec, 44 p.

Tardif, F. (2009). *Les infractions et les sanctions reliées à la conduite d'un véhicule routier 1999-2008*, Québec, SAAQ, 185 p.

Thibault, C. et M. Collin (2008). *Soutien aux enfants*. *Statistique de l'année 2007*, Québec, RRQ, 51 p.

Toson, B., A. Baker et Office for National Statistics (2003). « Life Expectancy at Birth : Methodological Options for Small Populations », *National Statistics Methodological Series*, n° 33, http://www.statistics.gov.uk/.

Traoré, I., B. Beauvais et V. Dimitru (2006). *Enquête sur l'allaitement maternel au Québec, 2005-2006. Cahier technique*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 172 p.

Van de Walle, E. (1990). « The IFORD surveys », *Measurement and Analysis of Mortality : New Approaches*, J. Vallin, S. D'Souza et A. Palloni (sous la direction de), p. 35-47.

Van Kemenade, S. (2003a). *Le capital social comme déterminant de la santé. Comment le définir?*, Ottawa, Santé Canada, catalogue 13-5/02-7, 28 p.

Van Kemenade, S. (2003b). *Le capital social comme déterminant de la santé. Comment le mesurer?*, Ottawa, Santé Canada, catalogue 13-5/02-8, 37 p.

Vézina, M., R. Bourbonnais, A. Marchand et R. Arcand (2008). *Stress au travail et santé mentale chez les adultes québécois. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (cycle 1.2),* Québec, Institut de la statistique du Québec, 50 p.

Walker, J.J. (2007). « Ectopic Pregnancy », *Clin Obstet Gynecol*, vol. 50, nº 1, p. 89-99.

Wilkins, K. *et al.* (1997). « Causes multiples de décès », *Rapports sur la santé*, vol. 9, n° 2, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-003, p. 21-32.

Wilkins, K. et M. Shields (2009). « Dépistage du cancer colorectal au Canada 2008 », *Rapports sur la santé*, vol. 20, nº 3, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 82-003-XPF, p. 21-31.

Index

[Terme - n° de fiche]

A
Abandon (problématique de prise en charge), 89
Abandon scolaire, 91
Abus physique (problématique de prise en charge), 89
Abus sexuel (problématique de prise en charge), 89
Accident (risque, travailleuse enceinte), 70
Accidents de véhicules à moteur, 17-19, 78-80
Hospitalisation, 17-19, 78
Mortalité, 17-19, 79, 80
Accidents durant les actes médicaux ou chirurgicaux ou complications de ceux-ci, 101
Accouchement, 25
Accroissement (population), 1
Acide folique (folate ou folacine), 23
Actes médicaux ou chirurgicaux (accidents, complications), 101
Activité physique, 31
Activités de la vie quotidienne (besoin d'aide), 13
Activités de loisir (satisfaction), 82
Administration publique (industrie, travailleurs), 69
Administration publique, religion, sciences sociales et enseignement (profession), 69
Administration, affaires et finance (profession), 69
Administration, finance, assurances, immobilier et gestion (industrie, travailleurs), 69
Affaires, finance et administration (profession), 69
Affections cardio-pulmonaires aiguës, 68
Affections dont l'origine se situe dans la période périnatale (certaines), 28
Âge médian, 1
Âge moyen à la maternité, 2
Agresseurs physiques ou chimiques (risque, travailleur), 70
Agression sexuelle (crime), 93
Aide à domicile (aux aînés), 96
Aide bénévole (aux aînés), 95
Air (pollution de l'), 60
Alcool, 22, 34, 80
Condamnation, 80
Mortalité, 80
Prévalence, 22, 34
Alcoolémie (conducteur), 80
Algues bleu-vert, 59
Alimentation, 9, 30
Consommation, 30
Insécurité, 9
Allaitement, 23
Allergies, 62
Alzheimer (maladie d'), 15
Amiantose, mésothéliome et cancer du poumon lié à l'amiante (travail), 74
Amibiase, 48
Ammoniac (polluant atmosphérique), 60
Anencéphalie et anomalies similaires, 27
Angine, 101
Années potentielles de vie perdues (APVP), 17
Anomalies chromosomiques, 28, 29, 68
Hospitalisation, 28, 68
Mortalité, 29, 68
Anomalies congénitales, 27, 101
Mortalité, 101
Prévalence, 27
Anomalies congénitales de l'appareil circulatoire, 101
Anomalies du tube neural, 27
Anomalies réductionnelles des membres, 27
Anovulants (et tabac), 33
Anus, côlon et rectum (cancer), 17, 41, 42, 67, 101
Incidence, 41, 67
Mortalité, 17, 42, 101
Anxiété (trouble d'), 36
Anxiolytiques (psychotropes), 85
Appareil circulatoire (maladies de l'), 15-17, 18-20, 36, 40, 43, 68, 101
Hospitalisation, 19, 20, 40, 68, 101
Mortalité, 15-17, 18-20, 43, 68, 101
Prévalence, 36
Appareil digestif (maladies de l'), 16, 19, 20, 28, 36
Hospitalisation, 19, 20, 28
Mortalité, 16, 19, 20
Prévalence, 36
Appareil génito-urinaire (maladies de l'), 16, 19, 28
Hospitalisation, 28
Mortalité, 16,19
Appareil respiratoire (maladies de l'), 15-20, 28, 36, 40-42, 44, 49, 51, 56, 57, 67, 68, 74, 75, 101
Hospitalisation, 18-20, 28, 40, 56, 68, 75, 101
Incidence, 41, 49, 57, 67, 74, 75
Mortalité, 15-20, 42, 44, 56, 68, 75, 101
Prévalence, 36
Vaccination, 51
Apparence de son corps (satisfaction), 82
Appartenance à la communauté, 92
Appendicite, 101
Argent (jeu), 86
Artères, artérioles et capillaires (maladies des), 43
Arthrite, 36
Arts, culture, sports et loisirs (profession), 69
Arts, loisirs, information et culture (industrie, travailleurs), 69
Asphyxie (problèmes reliés à l'), 29
Assistance sociale, 8
Assurances, immobilier, gestion, administration et finance (industrie, travailleurs), 69
Asthme, 36, 68, 74, 101
Hospitalisation, 68, 101
Incidence, 74
Prévalence, 36
Atteinte broncho-pulmonaire, 74
Auteurs présumés (crime violent), 93
Autonomie de compétence, faible (travail), 72
Autorité décisionnelle, faible (travail), 72
Avant-bras, coude (blessure), 76
Avis de non-consommation de l'eau, 58
Avis d'ébullition (eau potable), 58
Avortements, 21, 68, 100

B
Bactériémie (infection à H. influenzae de type B), 49
Bénévolat (aux aînés), 95
Bérylliose, 74, 75
Hospitalisation, 75
Incidence, 74
Bicyclette (mode de transport pour se rendre au travail), 61
Biologique (risque, travailleuse enceinte), 70
Biomécaniques (contraintes, travailleur), 70
Blennorragie (infection gonococcique), 52
Blessure, 71, 73, 76, 77-79
Hospitalisation, 78
Incidence, 73
Mortalité, 79
Prévalence, 71, 76, 77
Blessure (sport), 76, 77
Prévalence, 76, 77
Blessure (travail), 71
Bois (chauffage), 60
Botulisme, 48
Bras et mains, gestes répétitifs (risque, travailleur), 70
Bras ou mains, vibrations (risque, travailleur), 70
Bras, cou, épaule (blessure), 76
Bronches, trachée et poumon (cancer), 17, 41, 42, 67
Incidence, 41, 67
Mortalité, 17, 42
Bronchite aiguë et bronchiolite aiguë, 68
Broncho-pulmonaire (atteinte), 74
Brosse à dents (utilisation), 46
Brucellose, 48
Bruit intense (risque, travailleur), 70
Brûlures et incendies (traumatisme), 78
Buccodentaire (santé), 45-47
Évaluation, 45
Hygiène, 46
Services, 47

C
C difficile (Clostridium difficile), 57
Cadmium (intoxication), 66
Camions légers (pollution), 60
Campylobactériose (Infection à Campylobacter), 48, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 48
Cancer (tumeurs malignes), 16-20, 40-42, 67, 68, 74, 75, 99, 101
Dépistage, 99
Hospitalisation, 19, 20, 40
Incidence, 41, 67, 68, 74, 75
Mortalité, 16, 17-20, 42, 75, 101
Cancer colorectal (dépistage), 99
Cancer de l'estomac, 41, 42
Incidence, 41
Mortalité, 42
Cancer de la peau autre que le mélanome, 101
Cancer de la plèvre, 68, 75
Incidence, 75
Mortalité, 68, 75
Cancer de la prostate, 41, 42, 101
Incidence, 41
Mortalité, 42, 101
Cancer de la vessie, 41, 42, 67
Incidence, 41, 67
Mortalité, 42
Cancer de l'utérus et du corps de l'utérus, 101
Cancer des organes digestifs, 20
Cancer du cerveau, méninges et autres parties du système nerveux central, 42, 67
Incidence, 67
Mortalité, 42
Cancer du col utérin, 50, 99, 101
Dépistage, 99
Mortalité, 101
Vaccination, 50
Cancer du côlon, rectum et anus, 17, 41, 42, 67, 99, 101
Dépistage, 99
Incidence, 41, 67
Mortalité, 17, 42, 101
Cancer du péritoine, 68, 75
Incidence, 75
Mortalité, 68, 75
Cancer du poumon lié à l'amiante, mésothéliome et amiantose (travail), 74
Cancer du poumon, trachée et bronches, 17, 41, 42, 67
Incidence, 41, 67
Mortalité, 17, 42
Cancer du pancréas, 41, 42
Incidence, 41
Mortalité, 42
Cancer du rein, 41, 67, 68
Incidence, 41, 67
Mortalité, 68
Cancer du sein, 17, 41, 42, 99, 101
Dépistage, 99
Incidence, 41
Mortalité, 17, 42, 101
Cancer du testicule, 101
Cancer, environnement, 67
Cannabis (consommation), 35
Capillaires, artères et artérioles (maladies des), 43
Cardiaque (maladie), 36
Cardiopathies congénitales, 27
Cardiopathies ischémiques, 17, 19, 20, 43, 101
Hospitalisation, 20
Mortalité, 17, 19, 20, 43, 101
Cardiopathies rhumatismales chroniques, 101
Cardio-pulmonaires aiguës (affections), 68
Cardiovasculaires, maladies (appareil circulatoire), 15-17, 18-20, 36, 40, 43, 68, 101
Hospitalisation, 19, 20, 40, 68, 101
Mortalité, 15-17, 18-20, 43, 68, 101
Prévalence, 36
Casque de sécurité (cycliste), 81
Catégorie professionnelle (travailleurs), 69
Ceinture de sécurité la nuit (utilisation), 81
Célibataire, 3
Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale, 28
Certaines maladies infectieuses et parasitaires, 15, 16, 28
Hospitalisation, 28
Mortalité, 15, 16
Cerveau, méninges et autres parties du système nerveux central (cancer), 42, 67
Incidence, 67
Mortalité, 42
Césarienne, 25
Charges lourdes, manipulation (risque, travailleur), 70
Chauffage au bois (polluant atmosphérique), 60
Cheville, pied (blessure), 76
Chimique (risque, travailleuse enceinte), 70
Chlamydia, 52, 56
Incidence, 52
Hospitalisation, 56
Chocs, chute d'un objet et compression entre deux objets (traumatisme), 78
Cholélithiase et cholécystite, 101
Choléra, 48
Chômage, 6
Chroniques (maladies), 36-44
Hospitalisation, 40
Incidence (cancer), 41
Mortalité, 42-44
Prévalence, 36-39
Chute d'un objet, compression entre deux objets et chocs (traumatisme), 78
Chutes, 76, 78, 79
Hospitalisation, 78
Mortalité, 79
Prévalence, 76
Cigarette, 22, 32, 33, 63, 64
Exposition, 63
Interdiction, 64
Usage, 22, 32, 33
Circulatoire (maladies de l'appareil), 15-20, 36, 40, 43, 68, 101
Hospitalisation, 19, 20, 40, 68, 101
Mortalité, 15-20, 43, 68, 101
Prévalence, 36
Clostridium difficile (C difficile), 57
Cœur (maladie du), 15
Col utérin (cancer), 50, 99, 101
Dépistage, 99
Mortalité, 101
Vaccination, 50
Côlon, rectum et anus (cancer), 17, 41, 42, 67, 101
Incidence, 41, 67
Mortalité, 17, 42, 101
Communauté locale (appartenance), 92
Compétences requises, faible latitude de décision (travail), 72
Complication concernant le placenta, le cordon ombilical et les membranes, 29
Complication maternelle de la grossesse, 29
Comportement prosocial, 88
Composés organiques volatils (polluant atmosphérique), 60
Compression entre deux objets, chute d'un objet et chocs (traumatisme), 78
Concentration d'alcool dans le sang (conducteur), 80
Condamnations (facultés affaiblies), 80
Conditions propices aux soins ambulatoires, 101
Condom (utilisation), 53
Conducteur (mode de transport pour se rendre au travail), 61
Conducteurs (ceinture de sécurité), 81
Conducteurs décédés (alcool), 80
Conduite avec facultés affaiblies, 80
Congénitales (anomalies), 27, 101
Mortalité, 101
Prévalence, 27
Consommation d'alcool, 22, 34, 80
Condamnation, 80
Mortalité, 80
Proportion, 22, 34
Consommation de drogues, 35
Consommation de fruits et légumes, 30

Consommation de tabac, 22, 32, 33, 63, 64
Exposition, 63
Interdiction, 64
Prévalence, 22, 32, 33
Construction (travailleurs), 69
Consultation, 83, 98
Santé mentale, 83
Médecin, 98
Contraception hormonale combinée (et tabac), 33
Contraintes biomécaniques (risque, travailleur), 70
Contrevenant (jeune), 90
Coqueluche, 49, 101
Incidence, 49
Mortalité, 101
Cordon ombilical, le placenta et les membranes (complication concernant le), 29
Corps de l'utérus et utérus (cancer), 101
Corps, apparence (satisfaction), 82
Corps, vibrations (risque, travailleur), 70
Cou, épaule, bras (blessure), 76
Coude, avant-bras (blessure), 76
Creutzfeld-Jakob et ses variantes (maladie de), 48
Crimes violents, 93
Criminalité, 90, 93
Juvénile, 90
Violente, 93
Cryptosporidiose, 48
Culture, arts, loisirs et information (industrie, travailleurs), 69
Culture, sports, loisirs et arts (profession), 69
Cyanobactéries, 59
Cyclistes (port du casque), 81
Cyclosporose, 48

D
DACD (diarrhées associées à Clostridium difficile), 57
Décès : voir « Mortalité »
Déchirure périnéale, 25
Décision, latitude (travail), 72
Déclaration obligatoire (maladies), 48, 49, 52, 56, 57, 74
Incidence, 48, 49, 52, 57, 74
Hospitalisation, 56
Mortalité, 56
Décrochage scolaire, 91
Déficiences physiques (enfants), 14
Demandes psychologiques, niveau élevé (travail), 72
Démographie (population), 1
Dentiste, 47
Dents naturelles (absence de), 45
Dépendances, 22, 32-35, 85, 86
Alcool, 22, 34
Cigarette, 22, 32, 33
Drogue, 35
Jeu, 86
Psychotropes, 85
Dépistage, 38, 99
Cancer, 99
Hypertension, 38
Déplacement pour se rendre au travail (transport), 61
Détresse psychologique, 84
Développement (jeunes), 14, 88
Niveau, 88
Troubles, 14
Diabète, 15, 36, 37, 101
Hospitalisation, 101
Mortalité, 15, 37, 101
Prévalence, 36, 37
Diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse, 56, 57
Hospitalisation, 56
Nosocomiale, 57
Difficultés socio-émotionnelles, 88
Digestif (maladies de l'appareil), 16, 19, 20, 28, 36
Hospitalisation, 19, 20, 28
Mortalité, 16, 19, 20
Prévalence, 36
Digestifs, organes (cancer), 20
Dioxyde de soufre, 60
Diphtérie, 49, 101
Incidence, 49
Mortalité, 101
Disponibilité (médecin), 98
Divorcés, 3
Domaines de satisfaction, 82
Domicile (fumée secondaire), 63
Domicile (interdiction de fumer), 64
Dos (blessure), 76
Dos (maux de), 36
Down (syndrome de), 27
Drogues, 35
Durée moyenne d'indemnisation (lésions professionnelles), 73

E
Eau, 46, 58
Fluorée, 46
Potable, 58
Échelle K10 (détresse psychologique), 84
École (fréquentation), 91
E-Coli (Infection à Eschirichia Coli entéro-hémorragique), 48
Effort physique, niveau élevé (travail), 72
Efforts utilisant des outils, des machines ou de l'équipement (risque, travailleur), 70
Élève (décrochage), 91
Émissions atmosphériques (pollution), 60
Emploi, 6, 72, 82
Insatisfaction, 82
Insécurité, 72
Taux, 6
Empoisonnements et lésions traumatiques (hospitalisation), 18, 19
1-19 ans, 18
20-64 ans, 19
Encéphalocèle, 27
Endocriniennes, nutritionelles et métaboliques (maladies), 16
Enlèvement ou séquestration (crime), 93
Enseignement (industrie, travailleurs), 69
Enseignement, administration publique, religion et sciences sociales (profession), 69
Entérique (maladie), 48, 56, 57
Hospitalisation, 56
Incidence, 48
Nosocomiale, 57
Entérite à Campylobacter (Campylobactériose), 48, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 48
Entreposage, transport et services publics (industrie, travailleurs), 69
Environnement physique, 58-68
Air, 60, 63, 64
Eau, 58, 59
Logement, 65
Santé, 62, 66-68
Transport, 61
Environnement social, 88-97
Aide, 95, 96
Capital social, 92
Criminalité, 90, 93
Jeunes, 88-91
Milieu de vie, 94, 95, 97
Épaule, bras, cou (blessure), 76
Épilepsie, 101
Épisiotomie, 25
Équipements de sécurité (déplacements), 81
Équipements, outils, machines (risque, travailleur), 70
Ergonomique (risque, travailleuse enceinte), 70
Espérances de santé, 12
Espérance de vie, 11, 12
Estomac (cancer), 41, 42
Incidence, 41
Mortalité, 42
État de santé (perception), 10
État matrimonial, 3
Études, 5
Études, tâches ménagères ou travail non rémunéré (blessure), 76

Exercices physiques ou sports, (blessure), 76, 77
Prévalence, 76, 77
Exposition à des agresseurs physique ou chimique (travailleur), 70
Extorsion ou vol qualifié (crime), 93

F
Fabrication, (travailleurs), 69
Fabrication, transformation et services d'utilité publique (profession), 69
Facultés affaiblies (condamnations), 80
Faible autonomie de compétence (travail), 72
Faible autorité décisionnelle (travail), 72
Faible latitude de décision relative aux compétences (travail), 72
Faible poids (naissance), 26
Faible revenu, 7
Faible scolarité (mères), 24
Faible soutien social (travail), 72
Famille, 3
Fécondité (indice synthétique), 2
Fente labiale associée ou non à une fente palatine, 27
Fente palatine, 27
Fièvre typhoïde, 48
Fièvres paratyphoïdes, 48
Finance, administration et affaires (profession), 69
Finance, assurances, immobilier, gestion et administration (industrie, travailleurs), 69
Financière, situation (satisfaction), 82
Fleur d'eau d'algues bleu-vert, 59
Fluor (eau), 46
Fœtale (mortalité), 29
Foeto-infantile (mortalité), 29
Folique (acide), 23
Forte demande psychologique (travail), 72
Fréquentation scolaire, 91
Fruits et légumes (consommation), 30
Fumée secondaire (tabac), 63
Fumées de soudage (risque, travailleur), 70
Fumer à domicile (interdiction de), 64
Fumeurs, 22, 32, 33, 63, 64
Fumée secondaire, 63
Interdiction, 64
Prévalence, 22, 32, 33

G
Gastro-entérite à Yersinia enterolitica (Yersiniose), 48
Génito-urinaire (maladies de l'appareil), 16, 19, 28
Hospitalisation, 19, 28
Mortalité, 16
Genou, partie inférieure de la jambe (blessure), 76
Gestation (grossesse), 21-23, 55, 70, 100
Ectopique, 55
Interruption, 21, 100
Comportements, 22, 23
Jeunes, 21
Risques, 70
Gestes répétitifs des mains et des bras (risque, travailleur), 70
Gestion (profession), 69
Gestion, administration, finance, assurance et immobilier (industrie, travailleurs), 69
Giardiase, 48
Glande thyroïde (cancer), 67, 101
Incidence, 67
Mortalité, 101
Gonorrhée (infection gonococcique), 52
Grippe (influenzae), 51, 101
Mortalité, 101
Vaccination, 51
Grippe et pneumopathie, 15, 44, 51
Mortalité, 15, 44
Vaccination, 51
Grossesse, 21-23, 55, 70, 100
Ectopique, 55
Interruption, 21, 100
Comportements, 22, 23
Jeunes, 21
Risques, 70

H
Habitudes de vie, 30-35
Activité physique, 31
Alcool, 34
Alimentation, 30
Drogues, 35
Tabagisme, 32, 33
Haemophilus influenzae (infection invasive à), 56
Haemophilus influenzae de type B, 49
Handicapés (enfants), 14
Handicaps (incapacité), 12, 13, 14
Prévalence, 13, 14
Mortalité, 12
Hasard (jeu), 86
Haschich (consommation), 35
Hébergement et restauration (industrie, travailleurs), 69
Hépatite A, 48
Hépatite B, 49, 50, 52, 56
Incidence, 49, 52
Mortalité, 56
Vaccination, 50
Hépatite C, 52, 56
Incidence, 52
Mortalité, 56
Hépatite E, 48
Hépatite virale sans précision, 56
Hernie abdominale, 101
Homicide, négligence ou tentative de meurtre (crime), 93
Hospitalisation, 18-20, 28, 40, 56, 68, 75, 78, 101
0-1 an, 28
1-19 ans, 18
20-64 ans, 19
65 ans et plus, 20
Total, 40
Environnement, 68
Évitable, 101
Maladie infectieuse, 56
Travail, 75
Traumatisme, 78
Humeur (trouble de l'), 36, 84
Hyperplasie de la prostate, 101
Hypertension, 36, 38, 101
Dépistage, 38
Hospitalisation, 101
Prévalence, 36, 38
Hypnotiques (psychotropes), 85
Hypoplasie du cœur gauche, 27
Hypotrophie néonatale, 26

I
Idées suicidaires, 87
IMC (indice de masse corporelle), 39
Immigrants, 4
Immobilier, gestion, administration, finance et assurances (industrie, travailleurs), 69
Immunisation (vaccination), 50, 51
Jeunes (VPH, VHB), 50
Aînés, (grippe, pneumonie), 51
Incapacités, 12, 13, 14
Prévalence, 13, 14
Mortalité, 12
Incendies et brûlures (traumatisme), 78
Indemnisation, durée moyenne (lésions professionnelles), 73
Indice de gravité du jeu compulsif (IGJC), 86
Indice de la qualité de l'air (IQA), 60
Indice synthétique de fécondité, 2
Industrie (types d'), 69
Industries (pollution), 60
Infantile (mortalité), 29
Infarctus aigu du myocarde, 43, 68
Hospitalisation, 68
Mortalité, 43, 68

Infectieuses (maladies), 15, 16, 18, 28, 48-57, 101
Grossesse, 55
Hospitalisation, 18, 28, 56
Incidence, 48, 49, 52, 57
Mortalité, 15, 16, 56, 101
Prévention, 53, 54
Vaccination, 50, 51
Infection à Campylobacter (Campylobactériose), 48, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 48
Infection à déclaration obligatoire, 48, 49, 51, 52, 56, 57, 101
Hospitalisation, 56
Incidence, 48, 49, 52, 57
Mortalité, 56,101
Vaccination, 51
Infection à Escherichia Coli entéro-hémorragique (Inf. à E-Coli producteur de vérocytotoxine), 48
Infection à méningocoque, 49, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 49
Infection génitale à Chlamydia trachomatis, 52, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 52
Infection gonococcique, 52
Infection invasive à Haemophilus influenzae, 56
Infection invasive à Haemophilus influenzae de type B, 49
Infection invasive à pneumocoque (Infection invasive à Streptococcus pneumoniae -pneumocoque-), 49, 51, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 49
Mortalité, 56
Vaccination, 51
Infection par le VIH, 52, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 52
Mortalité, 56
Infections nosocomiales, 57
Influenzae (grippe), 51, 101
Mortalité, 101
Vaccination, 51
Information, culture, arts et loisirs (industrie, travailleurs), 69
Infractions contre la personne, 93
Insatisfaction (vie), 82
Insatisfaction (domaines), 82
Insécurité alimentaire, 9
Insécurité d'emploi (niveau élevé), 72
Institutions de santé (résident âgé), 97
Insuffisance cardiaque et œdème pulmonaire, 68, 101
Hospitalisation, 68, 101
Mortalité, 68
Insuffisance de poids, 39
Insuffisance de poids (naissance), 26
Interdiction de fumer à domicile, 64
Intestinaux (troubles), 36
Intoxications, 66, 74, 78
Environnement, 66
Hospitalisation, 78
Travail, 74
Intoxications d'origine chimique (travail), 74
IQA (Indice de la qualité de l'air), 60
ITSS (infections transmissibles sexuellement et par le sang), 50, 52-54, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 52
Mortalité, 56
Prévention, 53, 54
Vaccination, 50
IVG (interruption volontaire de grossesse), 21, 100
Jeune, 21
Total, 101

J
Jambe (blessure), 76
Jeune contrevenant, 90
Jeux de hasard et d'argent, 86
Joueur (parieur), 86

K
K10 (échelle de détresse psychologique), 84

L
Lait maternel (allaitement), 23
Langue parlée, 4
Latitude de prise de décision (travail), 72
Légumes et fruits (consommation), 30
Leptospirose, 48
Lésions auto-infligées (suicide), 15-19, 87
Idéations, 87
Mortalité, 15-19, 87
Lésions professionnelles, 73
Lésions traumatiques et empoisonnement (hospitalisation), 18, 19
1-19 ans, 18
20-64 ans, 19
Leucémie, 41, 42, 67, 101
Incidence, 41, 67
Mortalité, 42, 101
Lieux publics (fumée secondaire), 63
Limitations d'activités, 13
Limite permise (alcool dans le sang), 80
Listériose, 48
Logement, 65, 82
État, 65
Satisfaction, 82
Loisirs (activité physique durant les), 31
Loisirs et transport (activité physique durant les), 31
Loisirs ou passe-temps (blessure), 76
Loisirs, arts, culture et sport (profession), 69
Loisirs, information, culture et arts (industrie, travailleurs), 69
Lymphogranulomatose vénérienne, 52
Lymphome non hodgkinien, 41, 42 ,67
Incidence, 41, 67
Mortalité, 42

M
Machinerie, métiers et transport (profession), 69
Machines, équipement, outils (risque, travailleur), 70
Mado (maladie à déclaration obligatoire), 48, 49, 52, 56, 57, 74, 101
Hospitalisation, 56
Incidence, 48, 49, 52, 57, 74
Mortalité, 56, 101
Mado d'origine chimique (travail), 74
Main, poignet (blessure), 76
Mains et bras, gestes répétitifs (risque, travailleur), 70
Mains ou bras, vibrations (risque travailleur), 70
Maison (fumée secondaire), 63
Maladie cardiaque (auto-déclarée), 36
Maladie d'Alzheimer, 15
Maladie de Creutzfeldt-Jakob et ses variantes, 48
Maladie de Hodgkin (cancer), 67
Maladies de l'appareil respiratoire, 15-20, 28, 36, 40-42, 44, 49, 51, 56, 57, 67, 68, 74, 75, 101
Hospitalisation, 18-20, 28, 40, 56, 68, 75, 101
Incidence, 41, 49, 57, 67, 74, 75
Mortalité, 15-20, 42, 44, 56, 68, 75, 101
Prévalence, 36
Vaccination, 51
Maladies cardiovasculaires, 15-17, 18-20, 36, 40, 43, 68, 101
Hospitalisation, 19, 20, 40, 68, 101
Mortalité, 15-17, 18-20, 43, 68, 101
Prévalence, 36
Maladies chroniques, 36-44
Hospitalisation, 40
Incidence (cancer), 41
Mortalité, 42-44
Prévalence, 36-39
Maladies chroniques auto-déclarées (principales), 36
Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures (mortalité), 15, 44
Maladies de l'appareil circulatoire, 15-17, 18-20, 36, 40, 43, 68, 101
Hospitalisation, 19, 20, 40, 68, 101
Mortalité, 15-17,18-20, 43, 68, 101
Prévalence, 36

Maladies de l'appareil digestif, 16, 19, 20, 28, 36
Hospitalisation, 19, 20, 28
Mortalité, 16, 19, 20
Prévalence, 36
Maladies de l'appareil génito-urinaire, 16, 19, 28
Hospitalisation, 19, 28
Mortalité, 16
Maladies des artères, artérioles et capillaires, 43
Maladies d'origine chimique (travail), 74
Maladies du cœur, 15
Maladies du système nerveux, 15, 16, 36, 101
Hospitalisation, 101
Mortalité, 15, 16, 101
Prévalence, 36
Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif, 19
Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine, 52, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 52
Mortalité, 56
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques, 16
Maladies entériques, 48, 56, 57
Hospitalisation, 56
Incidence, 48, 57
Maladies évitables par la vaccination, 49, 51, 52, 56, 101
Hospitalisation, 56
Incidence, 49, 52
Mortalité, 56, 101
Vaccination, 51
Maladies hypertensives, 101
Maladies infectieuses, 15, 16, 18, 28, 48-57, 101
Grossesse, 55
Hospitalisation, 18, 28, 56
Incidence, 48, 49, 52, 57
Mortalité, 15, 16, 56, 101
Prévention, 53, 54
Vaccination, 50, 51
Maladies infectieuses et parasitaires (certaines), 15, 16, 28
Hospitalisation, 28
Mortalité, 15, 16
Maladies liées au travail, 71, 73-75
Hospitalisation, 75
Incidence, 73-75
Mortalité, 75
Prévalence, 71
Maladies nosocomiales, 57
Maladies pulmonaires (appareil respiratoire), 15-20, 28, 36, 40-42, 44, 49, 51, 56, 57, 67, 68, 74, 75, 101
Hospitalisation, 18-20, 28, 40, 56, 68, 75, 101
Incidence, 41, 49, 57, 67, 74, 75
Mortalité, 15-20, 42, 44, 56, 68, 75, 101
Prévalence, 36
Vaccination, 51
Maladies pulmonaires dues à des agents externes, 68
Maladies vasculaires cérébrales, 15, 17, 43, 101
Mortalité, 15, 17, 43, 101
Malformations congénitales et anomalies chromosomiques, 28, 29, 68
Hospitalisation, 28, 68
Mortalité, 29
Mammographie, 99
Manipulation de charges lourdes (risque, travailleur), 70
Marié, 3
Marijuana (consommation), 35
Maternel (allaitement), 23
Maternelle (mortalité), 101
Maternité (âge moyen à la), 2
Matières particulaires (polluant atmosphérique), 60
Matrimonial (état), 3
Maux de dos, 36
Médecin, 83, 98
Consultation, 98
Disponibilité, 98
Santé mentale, 83
Médicaments, 66, 85
Intoxication, 66
Psychotropes, 85
Mélanome, 68
Membranes, le placenta et le cordon ombilical (complication concernant les), 29
Membres, lésions professionnelles (siège), 73
Menaces (crime), 93
Méninges, cerveau et autres parties du système nerveux central (cancer), 42, 67
Incidence, 67
Mortalité, 42
Méningite (Infection à H. influenzae de type B), 49
Méningocoque (infection à méningocoque), 49, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 49
Mentale (santé), 82-87
Mercure (intoxication), 66
Mères faiblement scolarisées, 24
Mésothéliome, amiantose et cancer du poumon lié à l'amiante (travail), 74
Mésothéliome de la plèvre, 68, 74, 75
Incidence, 74, 75
Mortalité, 68, 75
Mésothéliome du péritoine, 68, 74, 75
Incidence, 74, 75
Mortalité, 68, 75
Mesure de faible revenu (MFR), 7
Mesures de protection (jeunesse), 89
Métaboliques (maladies), 16
Métiers, transport et machinerie (profession), 69
Meurtre (tentative), 93
MFR (mesure de faible revenu), 7
Migraines, 36
Milieu de travail (risque), 70
Mode de transport, 61
Monoparentales (familles), 3
Monoxyde de carbone, 60, 66
Intoxication, 66
Polluant atmosphérique, 60
Mortalité, 15-20, 29, 42-44, 56, 68, 75, 79, 80, 87, 101
1-19 ans, 18
20-64 ans, 19
65 ans et plus, 20
Total, 15,16
Appareil circulatoire, 43
Appareil respiratoire, 44
Cancer, 42
Environnement, 68
Évitable, 101
Foeto-infantile, 29
Maladie infectieuse, 56
Prématurée, 17
Suicide, 87
Travail, 75
Traumatisme, 79, 80
Mortalité foeto-infantile, 29
Mortalité fœtale, 29
Mortalité infantile, 29
Mortalité néonatale précoce, 29
Mortalité post-néonatale, 29
Mortalité néonatale tardive, 29
Mortalité maternelle, 101
Mortalité périnatale, 101
Mortalité prématurée, 17
Mortinaissance, 29
Motocyclette (pollution), 60
Mouvements répétitifs, blessures (population), 76
Mouvements répétitifs, blessures (travail), 71
Muscles, du tissu conjonctif et du système ostéo-articulaire (maladies des), 19
Musculo-squelettique, lésions professionnelles (nature), 73

N
Naissances, 2, 21, 24, 26, 27, 29
Anomalies congénitales, 27
Mères faiblement scolarisées, 24
Mortalité, 29
Poids, 26
Totales (14 à 19 ans), 21
Vivantes, 2
Naissances prématurées, 26
Négligence (problématique de prise en charge), 89
Négligence, tentative de meurtre ou négligence (crime), 93
Néonatale précoce (mortalité infantile), 29
Néonatale tardive (mortalité infantile), 29
Néphrite, syndrome néphrotique et néphropathie, 15, 101
Mortalité, 15, 101
Nerveux (maladies du système), 15, 16, 36, 101
Hospitalisation, 101
Mortalité, 15, 16, 101
Prévalence, 36
Niveau de comportement prosocial, 88
Niveau de difficultés socio-émotionnelles, 88
Niveau de soutien, 92
Niveau élevé de demandes psychologique (travail), 72
Niveau élevé de détresse psychologique, 84
Niveau élevé d'effort physique (travail), 72
Niveau élevé d'insécurité d'emploi, 72
Non-consommation de l'eau (avis de), 58
Non-fumeur (exposition à la fumée secondaire), 63
Nosocomiale (infection, maladie), 57
Nutritionnelles, endocriniennes et métaboliques (maladies), 16

O
Obésité, 39
Œdème pulmonaire et insuffisance cardiaque, 68, 101
Hospitalisation, 68, 101
Mortalité, 68
Omnipraticien (médecin), 83, 98
Consultation, 98
Disponibilité, 98
Santé mentale, 83
Oreillons, 49
Organes digestifs (cancer), 20
Organisme à but non lucratif (membre), 92
Outils, machines ou équipements (risque, travailleur), 70
Oxydes d'azote (polluant atmosphérique), 60
Oxydes de soufre (polluant atmosphérique), 60

P
Pancréas (cancer), 41, 42
Incidence, 41
Mortalité, 42
Pap (test de), 99
Parasitaires et infectieuses (certaines maladies), 15, 16, 28
Hospitalisation, 28
Mortalité, 15, 16
Parieur, 86
Partenaires en union libre, 3
Particules (polluant atmosphérique), 60
Passager (mode de transport pour se rendre au travail), 61
Passagers avant (ceinture de sécurité), 81
Passe-temps ou loisirs (blessure), 76
Pathologique (joueur), 86
Pauvreté, 7
Peau (cancer excluant mélanome), 101
Peau (mélanome), 68
Perception de la santé, 10
Perception de la santé mentale, 83
Périnatale (mortalité), 101
Péritoine (cancer, mésothéliome), 68, 75
Incidence, 75
Mortalité, 68, 75
Personne seule, 94
Pesticides, 66
Physique (risque, travailleuse enceinte), 70
Pied (mode de transport pour se rendre au travail), 61
Pied, cheville (blessure), 76
Placenta, le cordon ombilical et les membranes (complication concernant le), 29
Plans d'eau (algues bleu-vert, cyanobactéries), 59
Plèvre (cancer, mésothéliome), 68, 75
Incidence, 75
Mortalité, 68, 75
Plomb (intoxication), 66
Pneumoconioses, 68
Pneumocoque (Infection invasive à), 49, 51, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 49
Mortalité, 56
Vaccination, 51
Pneumonie, 51, 101
Mortalité, 101
Vaccination, 51
Pneumopathie et grippe, 15, 44, 51
Mortalité, 15, 44
Vaccination, 51
Poids corporel, 39
Poignet, main (blessure), 76
Poliomyélite (polio), 49, 101
Incidence, 49
Mortalité, 101
Polluant atmosphérique, 60
Population (démographie), 1
Port de la ceinture de sécurité la nuit, 81
Post-néonatale (mortalité), 29
Poumon, trachée et bronches (cancer), 17, 41, 42, 67, 68
Incidence, 41, 67
Mortalité, 17, 42, 68
Poussières de bois (risque, travailleur), 70
Prématuré (mortalité), 17
Prématurité, 26
Préservatif (utilisation), 53
Prise de décision (travail), 72
Prise en charge (protection de la jeunesse), 89
Problèmes de santé chroniques (principaux), 36
Problèmes reliés à l'asphyxie (mortalité infantile), 29
Problèmes reliés à l'immaturité (mortalité infantile), 29
Produits domestiques (intoxication), 66
Produits industriels (intoxication), 66
Profession (travailleurs), 69
Professions propres au secteur primaire, 69
Prosocial (comportement), 88
Prostate (cancer), 41, 42, 101
Incidence, 41
Mortalité, 42, 101
Protection de la jeunesse, 89
Psychiatre, 83
Psychologique, demande (travail), 72
Psychologique, détresse (niveau élevé), 84
Psychologue (consultation), 83
Psychosocial (risque, travailleuse enceinte), 70
Psychotropes, 85
Pulmonaires, maladies (appareil respiratoire), 15-20, 28, 36, 40-42, 44, 49, 51, 56, 57, 67, 68, 74, 75, 101
Hospitalisation, 18-20, 28, 40, 56, 68, 75, 101
Incidence, 41, 49, 57, 67, 74, 75
Mortalité, 15-20, 42, 44, 56, 68, 75, 101
Prévalence, 36
Vaccination, 51

Q
Qualité de l'air (indice de la), 60
Quartier (satisfaction), 82

R
Rapport emploi/population, 6
Réaffectation (travailleuse enceinte), 70
Rectum, côlon et anus (cancer), 17, 41, 42, 67, 101
Incidence, 41, 67
Mortalité, 17, 42, 101

Rein (cancer), 41, 67, 68
Incidence, 41, 67
Mortalité, 68
Relations (amis, famille), 82
Religion, sciences sociales, enseignement et administration publique (profession), 69
Réparations majeures (logement), 65
Répétitifs, mouvements (blessure), 71, 76, 77
Sport, 77
Travail, 71
Total, 76
Réseau social (aînés), 95
Résident d'une institution de santé (aînés), 97
Respiratoire (maladies de l'appareil), 15-20, 28, 36, 40-42, 44, 49, 51, 56, 57, 67, 68, 74, 75, 101
Hospitalisation, 18-20, 28, 40, 56, 68, 75, 101
Incidence, 41, 49, 57, 67, 74, 75
Mortalité, 15-20, 42, 44, 56, 68, 75, 101
Prévalence, 36
Vaccination, 51
Restauration et hébergement (industrie, travailleurs), 69
Retrait préventif (travailleuse enceinte), 70
Revenu, 7, 8
Faible, 7
Par habitant, 7
Sécurité, 8
Rhinite allergique (rhume des foins), 62
Risque (milieu de travail), 70
Rougeole, 49, 101
Incidence, 49
Mortalité, 101
RSOS, test de (recherche de sang occulte dans les selles), 99
Rubéole, 49
Rythme cardiaque (troubles du), 68

S
Salmonellose, 48, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 48
Santé (espérances de), 12
Santé bucco-dentaire (évaluation), 45
Santé et services sociaux (industrie, travailleurs), 69
Santé fonctionnelle, 13
Santé mentale perçue, 83
Santé perçue, 10
SARM (Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline ou à l'oxacilline), 57
Satisfaction (vie), 82
Satisfaction (domaines), 82
Sciences naturelles et appliquées et professions apparentées (profession), 69
Sciences sociales, enseignement, administration publique et religion (profession), 69
Scolarité, 5
Scolarité des mères, 24
SDQ (Strengths and Difficulties Questionnaire), 88
Secteur de la santé (profession), 69
Secteur primaire (profession), 69
Secteur primaire, (travailleurs), 69
Sécurité (déplacement), 81
Sécurité de la vieillesse, 8
Sécurité du revenu, 8
Sédatifs (psychotropes), 85
Sédentaire, 31
Sein (cancer), 17, 41, 42, 101
Incidence, 41
Mortalité, 17, 42, 101
Sentiment d'appartenance à la communauté, 92
Séparés (état matrimonial), 3
Septicémie, 101
Séquestration ou enlèvement (crime), 93
Seringues (distribution aux UDI), 54
Services à domicile (aux aînés), 96
Services dentaires (programme), 47
Services d'utilité publique, transformation et fabrication (profession), 69
Services et vente (profession), 69
Services professionnels, scientifiques et techniques (industrie, travailleurs), 69
Services publics, transport et entreposage (industrie, travailleurs), 69
Seul (vivre), 94
SFR (seuil de faible revenu), 7
Shigellose, 48
Siège (lésion professionnelle), 73
Silicose, 74, 75
Hospitalisation, 75
Incidence, 74
Mortalité, 75
Sites multiples, lésions professionnelles (siège), 73
Situations à risque (travail), 70
Situation financière (satisfaction), 82
Socio-émotionnelles (niveau de difficultés), 88
Soie dentaire (utilisation), 46
Soi-même (satisfaction), 82
Soins ambulatoires (conditions propices), 101
Soins bénévoles (aux aînés), 95
Solvant, vapeurs (risque, travailleur), 70
Sources fixes (pollution), 60
Sources mobiles (pollution), 60
Sources spécifiques (pollution), 60
Soutien émotionnel ou informationnel, 92
Soutien social, 72, 92, 95
Bénévolat, 95
Émotionnel ou informationnel, 92, 95
Travail, 72
Spécialiste des soins dentaires, 47
Spina bifida, 27
Sports ou exercices physiques, (blessure), 76, 77
Prévalence, 76, 77
Sports, loisirs, arts et culture (profession), 69
Stress, 72, 83
Quotidien, 83
Travail, 72
Structure de la famille, 3
Suicide, 15-19, 87
Idéations, 87
Mortalité, 15-19, 87
Supplément de revenu garanti, 8
Surdité, lésion professionnelle (nature), 73
Surplus de poids, 39
Syndrome de Down, 27
Syndrome néphrotique, néphrite et néphropathie, 15, 101
Mortalité, 15, 101
Syndrome ou trouble mental, lésion professionnelle (nature), 73
Syphilis infectieuse, 52
Système nerveux (maladies du), 15, 16, 36, 101
Hospitalisation, 101
Mortalité, 15, 16, 101
Prévalence, 36
Système nerveux central (autres parties du), méninges et cerveau (cancer), 42, 67
Incidence, 67
Mortalité, 42
Système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif (maladies du), 19

T
Tabagisme, 22, 32, 33, 63, 64
Exposition, 63
Interdiction, 64
Usage, 22, 32, 33
Tâches ménagères, travail non rémunéré ou études (blessure), 76
Taux de chômage, 6
Taux d'emploi, 6
Taux d'occupation, 6
Tension artérielle (prise de), 38
Tentative de meurtre, homicide ou négligence (crime), 93
Test de Pap (dépistage du cancer du col utérin), 99
Testicule (cancer), 101

Tétanos, 49, 101
Incidence, 49
Mortalité, 101
Tête, lésion professionnelle (siège), 73
Thyroïde (cancer), 67, 101
Incidence, 67
Mortalité, 101
Tissu conjonctif, des muscles et du système ostéo-articulaire (maladies du), 19
Trachée, poumon et bronches (cancer), 17, 41, 42, 67, 68
Incidence, 41, 67
Mortalité, 17, 42, 68
Traitement de l'eau potable, 58
Transformation, fabrication et services d'utilité publique (profession), 69
Transport (accidents de), 17-19, 78-81
Facultés affaiblies, 80
Hospitalisation, 78
Mortalité, 17-19, 79, 80
Sécurité, 81
Transport (mode de), 61
Transport en commun (pour se rendre au travail), 61
Transport et loisir (activité physique durant le), 31
Transport routier (pollution), 60
Transport, entreposage et services publics (industrie, travailleurs), 69
Transport, machinerie et métiers (profession), 69
Traumatisme, lésion professionnelle (nature), 73
Traumatismes non intentionnels, 15, 76-81
Hospitalisation, 78
Mortalité, 15, 79, 80, 81
Prévalence, 76, 77
Sécurité, 81
Travail, 6
Travail (maladies, lésions), 71, 73-75
Hospitalisation, 75
Incidence, 73, 74, 75
Mortalité, 75
Prévalence, 71
Travail (risque), 70
Travail non rémunéré, tâches ménagères ou études (blessure), 76
Travail rémunéré (blessure), 76
Travailleur (industrie, profession), 69
Travailleuse enceinte, 70
Trichinose, 48
Tronc, lésion professionnelle (siège), 73
Trouble d'anxiété, 36
Trouble de comportement (problématique de prise en charge), 89
Trouble de l'humeur, 36, 84
Prévalence, 36, 84
Trouble musculo-squelettique, lésion professionnelle (nature), 73
Trouble ou syndrome mental, lésion professionnelle (nature), 73
Troubles du développement (enfants), 14
Troubles du rythme cardiaque, 68
Troubles intestinaux, 36
Tube neural (anomalies), 27
Tuberculose, 49, 56, 101
Tumeur maligne : voir « Cancer »

U
Ulcère peptique, 101
Union libre, 3
Usage de psychotropes, 85
Usure des pneus et des freins (polluant atmosphérique), 60
Utérus et corps de l'utérus (cancer), 101
Utilisateurs de drogues par injection (distribution de seringues aux), 54
Utilisation de la ceinture de sécurité la nuit, 81

V
Vaccination (immunisation), 50, 51
Jeunes (VPH, VHB), 50
Aînés, (grippe, pneumonie), 51
Vapeurs de solvant (risque, travailleur), 70
Vasculaires cérébrales (maladies), 15, 17, 43, 101
Mortalité, 15, 17, 43, 101
Véhicule privé (fumée secondaire du tabac), 63
Véhicules à moteur (accidents de), 17-19, 78-81
Facultés affaiblies, 80
Hospitalisation, 78
Mortalité, 17-19, 79, 80
Sécurité, 81
Véhicules (pollution), 60
Ventes et services (profession), 69
Vessie (cancer), 41, 42, 67
Incidence, 41, 67
Mortalité, 42
Veufs, 3
VHB (virus de l'hépatite B), 49, 50,52, 56
Incidence, 49, 52
Vaccination, 50
Décès, 56
Vie (insatisfaction), 82
Vie (espérance), 11, 12
Vibrations (risque, travailleur), 70
VIH (virus de l'immunodéficience humaine), 52, 56
Hospitalisation, 56
Incidence, 52
Mortalité, 56
Violence conjugale, 93
Vitamine B9 (acide folique), 23
Vivant seuls (aînés), 94
Voies de fait (crime), 93
Voies respiratoires inférieures (maladies chroniques des), 15, 44
Mortalité, 15, 44
Vol qualifié ou extorsion (crime), 93
VPH (vaccination contre le), 50

Y
Yersiniose (Gastro-entérite à Yersinia enterolitica), 48

PORTRAIT DE SANTÉ DE LA RÉGION DE LA CAPITALE-NATIONALE 2012

Le présent document dresse un portrait détaillé de l'état de santé de la population de la région de la Capitale-Nationale et des facteurs qui l'influence à partir de 101 fiches thématiques comptant au total 187 indicateurs mettant à profit une cinquantaine de sources, et ce, à l'échelle régionale et de ses territoires de CSSS et de CLSC.

Les domaines suivants sont abordés :

- Conditions démographiques et socioéconomiques
- État de santé globale
- Santé des mères et des tout-petits
- Habitudes de vie
- Maladies chroniques
- Santé buccodentaire
- Maladies infectieuses
- Environnement physique et santé
- Travail et santé
- Traumatismes non intentionnels
- Santé mentale
- Environnement social
- Services de santé

On trouve aussi un résumé faisant état des principales tendances observées, une synthèse régionale et des survols territoriaux ainsi qu'une affiche présentant une sélection d'indicateurs pour la région et pour les CSSS et CLSC.

Ce rapport est disponible en version électronique à l'adresse suivante : www.dspq.qc.ca.

Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

Québec