

# Un regard averti

sur l'état de santé de la population  
de la Mauricie et du Centre-du-Québec

Juin 2018

## La perception de la santé : faits saillants de l'Enquête québécoise sur la santé de la population en Mauricie et Centre-du-Québec, 2014-2015

Ce document présente les principaux résultats de l'indicateur de perception de la santé de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) réalisée par l'Institut de la statistique du Québec en 2014-2015 à la demande du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).

Cette production se veut un survol de la situation. Lorsque les différences sont statistiquement significatives, le lecteur sera en mesure de constater si les indicateurs varient selon le sexe, l'âge ou la situation socio-économique des personnes ou si la situation régionale diffère de celle du Québec. Lorsque les données le permettent, une comparaison avec les résultats du cycle 2008 de l'EQSP sera présentée.

Finalement selon la pertinence, les valeurs des indicateurs des différents réseaux locaux de services (RLS) seront analysées.

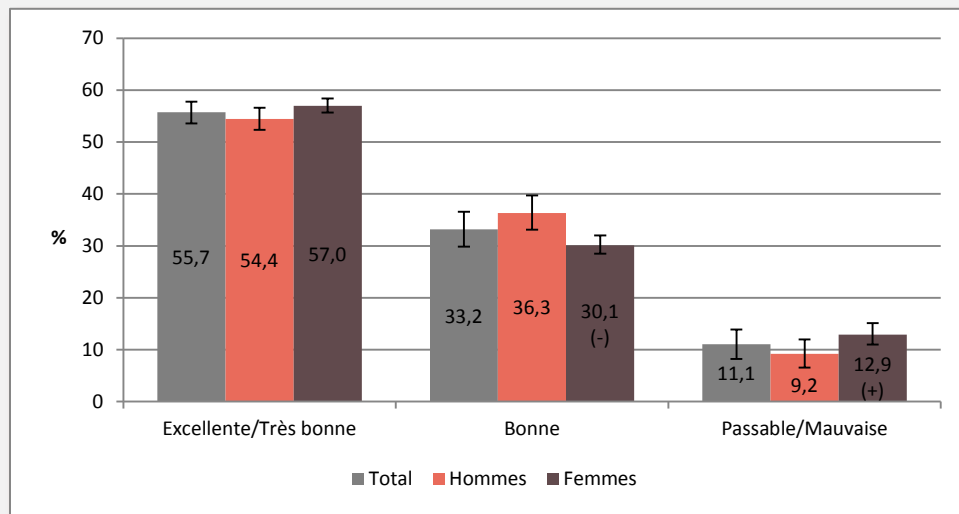
### Aspects méthodologiques

L'EQSP est une enquête à portée nationale, régionale et locale (réseaux locaux de services). La population visée est celle âgée de 15 ans et plus demeurant en ménage privé ou en logement collectif non institutionnel, ainsi les personnes dans les résidences pour personnes âgées sont comprises dans l'enquête alors que celles en CHSLD en sont exclues. Les résidents des réserves indiennes ne font pas non plus partie de l'échantillon. L'enquête s'est déroulée de mai 2014 à mai 2015. Dans la région, 3 047 personnes ont répondu à l'EQSP sur les 5 000 visées pour un taux de réponse de 61,7 %. La réponse pouvait se faire soit sur le web soit par téléphone. Pour des

raisons de précision, les données par RLS ne sont diffusées que pour l'ensemble de la population de 15 ans et plus sexes réunis.

Dans le corps du texte, les pourcentages présentés sont parfois accompagnés des signes \* ou \*\*. \* indique un coefficient de variation  $> 15\%$  et  $\leq 25\%$ . La proportion doit être interprétée avec prudence. \*\* signifie un coefficient de variation  $> 25\%$ . La valeur de la proportion n'est présentée qu'à titre indicatif.

**Figure 1**  
**Niveau de perception de sa santé selon le sexe,**  
**population de 15 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2014-2015**



(+)/(-) : Proportion régionale significativement supérieure (+) ou inférieure (-), au seuil de 0,05 au reste de la province.  
 Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

Environ 56 % de la population de 15 ans et plus perçoit sa santé comme excellente ou très bonne en Mauricie et Centre-du-Québec, 33 % la considère bonne et 11 % estime que leur santé est passable ou mauvaise (figure 1).

Les femmes de la région sont proportionnellement plus nombreuses que les hommes à voir leur santé comme passable ou mauvaise (13 % c. 9 %) et sont, en retour, moins susceptibles que les hommes de se percevoir simplement en bonne santé (30 % c. 36 %). De fait, elles sont plus nombreuses que les Québécoises à voir leur santé mauvaise ou médiocre et moins nombreuses à la voir bonne.

Ces différences de perception selon le sexe, quoiqu'atténuées, persistent avec les valeurs ajustées pour la structure par âge dans la région, alors qu'aucune différence statistiquement significative de perception selon le sexe n'est observée pour le Québec après ajustement (données non présentées). Cette situation pourrait provenir du fait que la structure par âge des femmes de 65 ans et plus de la région est plus vieillissante que celle des femmes du même âge au Québec.

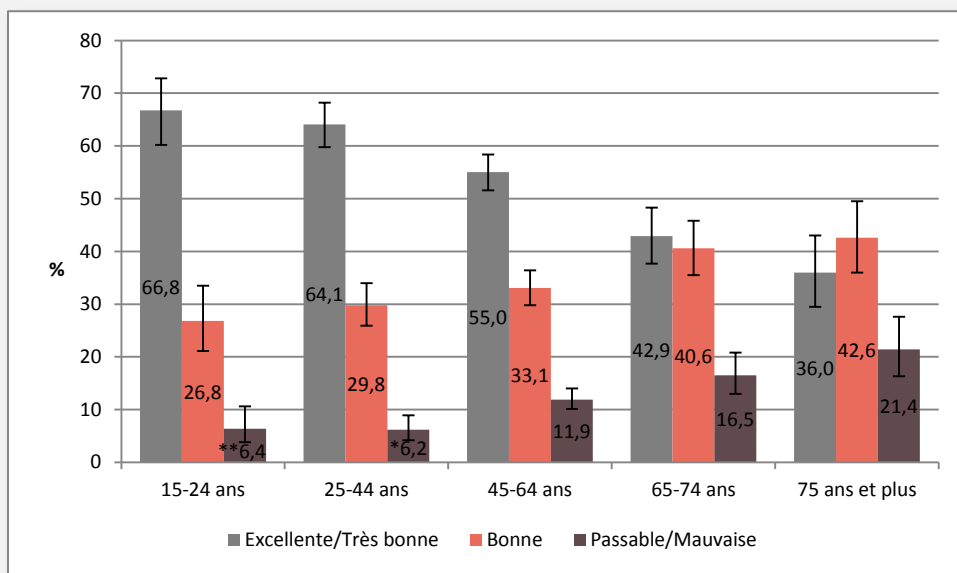
### Selon l'âge

La perception de la santé varie de façon importante selon l'âge, les 75 ans et plus et les 65-74 ans sont ainsi nettement moins susceptibles de se percevoir en excellente ou très bonne santé que leurs cadets et demeurent, en revanche, les plus nombreux à considérer leur santé passable ou mauvaise (figure 2). De manière moins marquée, cette même tendance se constate pour les 45-64 ans comparativement aux 15-24 et aux 25-44 ans.

Les 75 ans et plus et les 65-74 ans sont aussi proportionnellement plus nombreux à ne considérer leur santé que bonne comparativement à la population moins âgée.

Dans l'EQSP, on mesure la perception de l'état de santé d'une personne à l'aide de la question suivante : (ETA\_1) En général, diriez-vous que votre santé est : excellente, très bonne, bonne, passable ou mauvaise. À l'aide de ces réponses, l'indicateur est réparti en trois catégories, « Excellente ou très bonne », « Bonne » et finalement « Passable ou mauvaise ».

**Figure 2**  
**Niveau de perception de sa santé selon l'âge,**  
**population de 15 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2014-2015**

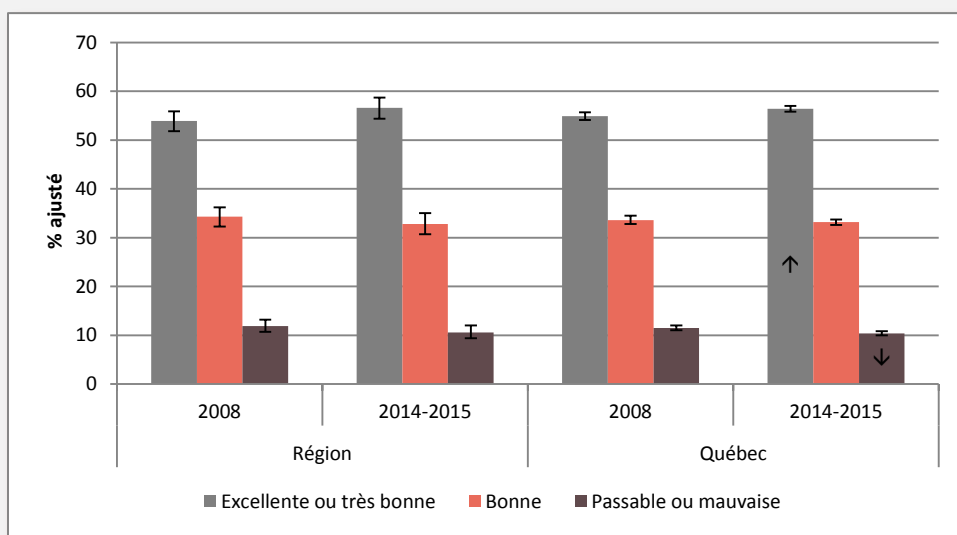


\* Coefficient de variation > 15 % et ≤ à 25 %. La proportion doit être interprétée avec prudence.

\*\* Coefficient de variation > 25 %. La valeur de la proportion n'est présentée qu'à titre indicatif

Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

**Figure 3**  
**Niveau de perception de sa santé selon le cycle de l'enquête,**  
**population de 15 ans et plus, Québec et Mauricie et Centre-du-Québec, 2008 et 2014-2015**



(↑)/(↓) : Proportion de 2014-2015 significativement plus élevée ou moins élevée que celle de 2008, au seuil de 0,05.

Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

## Selon le cycle de l'enquête

En considérant les valeurs ajustées selon l'âge, il n'y a pas de différences statistiquement significatives entre les cycles de 2008 et de 2014-2015 quant à la perception de l'état de santé (figure 3). De fait, les valeurs régionales semblent plutôt reprendre la tendance québécoise voulant que la proportion de la population percevant sa santé excellente ou très bonne ait augmenté au détriment de ceux l'estimant passable ou mauvaise.

Du fait de cette tendance, on ne note pas de hausse entre 2008 et 2014-2015 de la proportion brute de personnes percevant sa santé comme passable ou mauvaise malgré le vieillissement de la population.

## Selon les caractéristiques socioéconomiques

La perception de la santé varie selon le statut socio-économique. Ainsi, à âge égal, les personnes sans diplôme d'études secondaires, celles au sein

des ménages de faible revenu et celles défavorisées sur le plan matériel apparaissent plus susceptibles de percevoir passable ou mauvaise leur état de santé (figure 4).

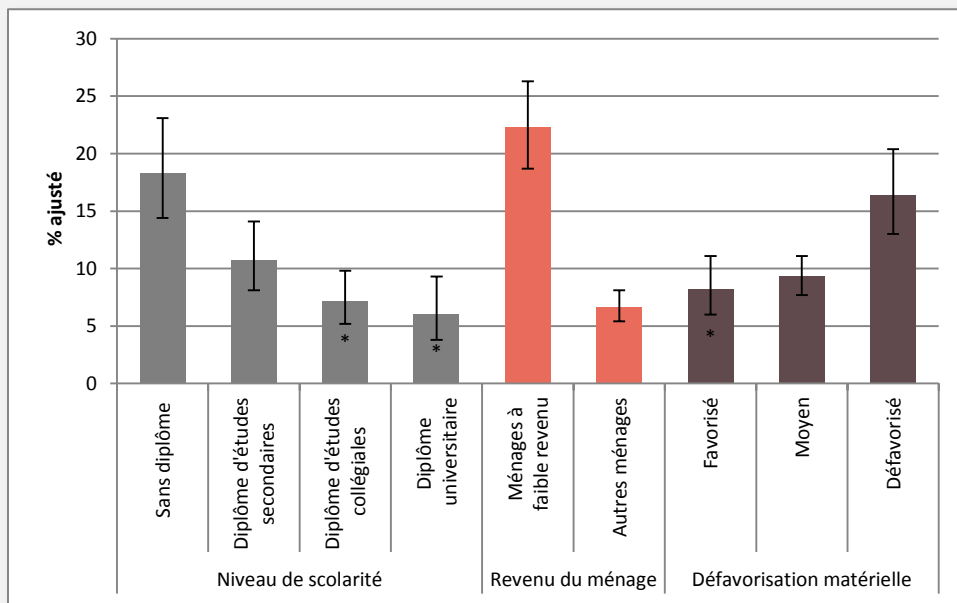
## Selon certaines habitudes de vie, le statut pondéral ou la détresse psychologique

Les sédentaires dans leurs loisirs et transports, les fumeurs réguliers et les consommateurs quotidiens de boissons sucrées sont plus susceptibles de percevoir leur santé passable ou mauvaise (tableau 1).

Les personnes obèses et celles présentant une insuffisance de poids sont plus enclines à considérer leur santé comme passable ou mauvaise

Les personnes au niveau élevé à l'échelle de détresse psychologique estiment en plus grande proportion avoir une santé passable ou mauvaise.

**Figure 4**  
Perception passable ou mauvaise de sa santé selon le niveau de scolarité, le revenu du ménage ou la défavorisation matérielle, Mauricie et Centre-du-Québec, 2008 et 2014-2015



\* Coefficient de variation > 15 % et ≤ à 25 %. La proportion doit être interprétée avec prudence.

Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015.

**Tableau 1**  
**Perception passable ou mauvaise de sa santé selon certaines habitudes de vie, le statut pondéral ou la détresse psychologique, population de 15 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2014-2015**

Variable de croisement	%	IC
Sédentaires dans les loisirs et transports	19,8	(16,9 - 23,0)
Fumeurs réguliers	19,2	(14,9 - 24,4)
Consommateurs quotidiens de boissons sucrées	14,5	(11,6 - 18,0)
Personnes en insuffisance de poids	** 17,5	(9,9 - 29,0)
Personnes obèses	15,9	(12,7 - 19,6)
Personnes au niveau élevé à l'indice de détresse psychologique	21,0	(17,7 - 24,7)

\*\* Coefficient de variation > 25 %. La valeur de la proportion n'est présentée qu'à titre indicatif  
 Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015

## Selon le RLS

De façon générale, la population des RLS de la région ne tend pas à se démarquer significativement de celle du Québec sur le plan de la perception de la santé (données non présentées).

Seul le RLS du Haut-Saint-Maurice se distingue par une plus faible proportion de sa population se percevant en excellente ou très bonne santé que celle du Québec (42 % [37,2 - 47,5] c. 57 % [56,0 - 57,2]).

En retour, la population de ce RLS est plus susceptible que celle du Québec de percevoir en plus grande proportion sa santé comme étant bonne (40 % [35,1 - 45,1] c. 33 % [32,6 - 33,7]) ou passable ou mauvaise (18 % [14,2 - 22,0] c. 10 % [9,9 - 10,6]) (données non présentées). Ce dernier écart du RLS avec le Québec s'observait déjà au cycle de 2008 de l'EQSP.

## Faits saillants

- 56 % des personnes de 15 ans et plus en Mauricie et Centre-du-Québec estiment leur santé excellente ou très bonne, 33 % la considèrent bonne et 11 % l'évaluent passable ou mauvaise.
- Probablement du fait du vieillissement plus marqué de leur structure par âge, les femmes de la région sont plus enclines que celles du Québec à considérer leur santé passable ou mauvaise. Elles se démarquent aussi défavorablement des hommes de la région sur ce point.
- Les personnes de 65 ans et plus sont les plus susceptibles de percevoir leur santé comme passable ou mauvaise devant celles de 45-64 ans. En retour, la population de 15-24 ans et de 25-44 ans évalue en plus grande proportion sa santé comme excellente ou très bonne.
- Le vieillissement de la population n'a pas entraîné entre 2008 et 2014-2015 une augmentation de la proportion de la population percevant passable ou mauvaise sa santé.
- Les personnes les moins scolarisées et celles les plus défavorisées sur le plan matériel sont nettement plus portées à percevoir leur santé comme passable ou mauvaise.
- Comme en 2008, la population du RLS du Haut-Saint-Maurice perçoit en plus grande proportion sa santé passable ou mauvaise que celle du Québec.

## Analyse et rédaction

Yves Pepin, agent de planification, de programmation et de recherche  
Direction de santé publique et responsabilité populationnelle

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Mauricie-et-  
du-Centre-du-Québec

Québec 

**CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE  
DE LA SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE  
LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUÉBEC**

**Centre administratif Bonaventure**

550, rue Bonaventure  
Trois-Rivières (Québec) G9A 2B5

[www.ciusssmcq.ca](http://www.ciusssmcq.ca)