



# ENQUÊTE DE SANTÉ POPULATIONNELLE ESTRIENNE 2018

Présentation au personnel, aux  
partenaires et aux médias

20 février 2019

D<sup>re</sup> Mélissa Généreux

Direction de santé publique

ENSEMBLE  
pour la  
**VIE**

Québec 

# ENQUÊTE DE SANTÉ POPULATIONNELLE ESTRIENNE 2018

- 2<sup>e</sup> enquête régionale d'envergure
- Touche des sujets peu documentés
- Certaines données comparées à 2014-2015
- Collaboration de  $\pm$  30 chercheurs
- Partenariat avec la FMSS

# OBJECTIFS PRINCIPAUX

1. Comprendre des enjeux émergents de santé
2. Connaître l'ampleur des inégalités sociales
3. Adapter les interventions de santé publique et cliniques
4. Répondre à des besoins spécifiques des communautés

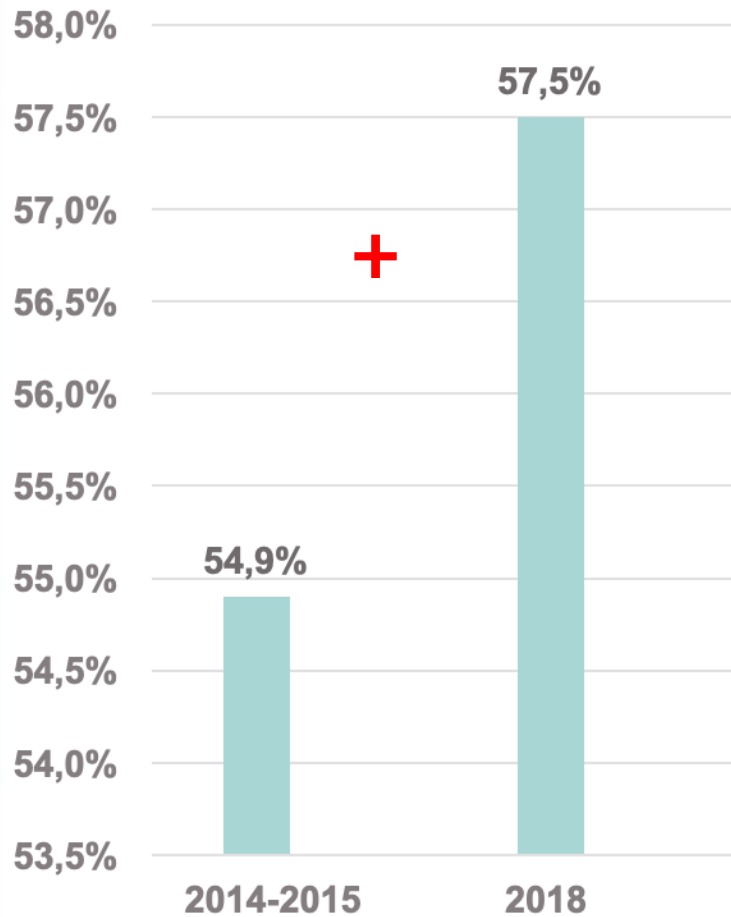
# ÉCHANTILLON

- Population visée :
  - adultes de la région de l'Estrie
  - vivant dans un ménage privé
- Collecte de données - volet 1 :
  - 2014 : 7 territoires, ancienne Estrie (8 737 rép.)
  - 2015 : 2 nouveaux territoires, HY-BM (1 950 rép.)
- Collecte de données - volet 2 :
  - 2018 : 9 territoires, nouvelle Estrie (10 790 rép.)

# FAITS SAILLANTS - SANTÉ PHYSIQUE



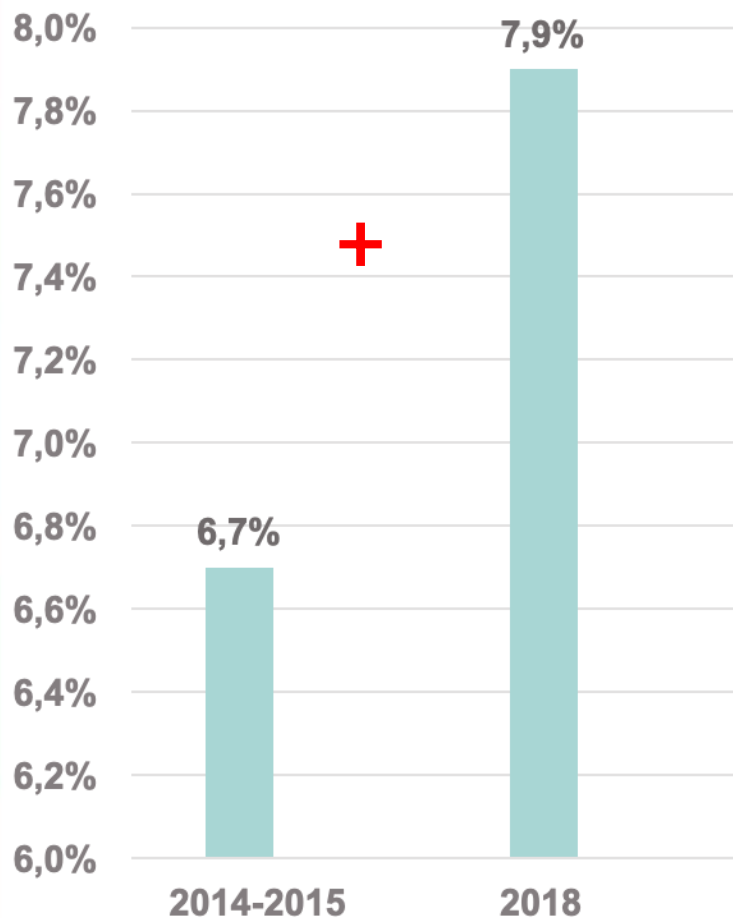
# 1. SURPOIDS



↑ F (45,9 % à 48,2 %)

↑ H (64,1 % à 66,6 %)

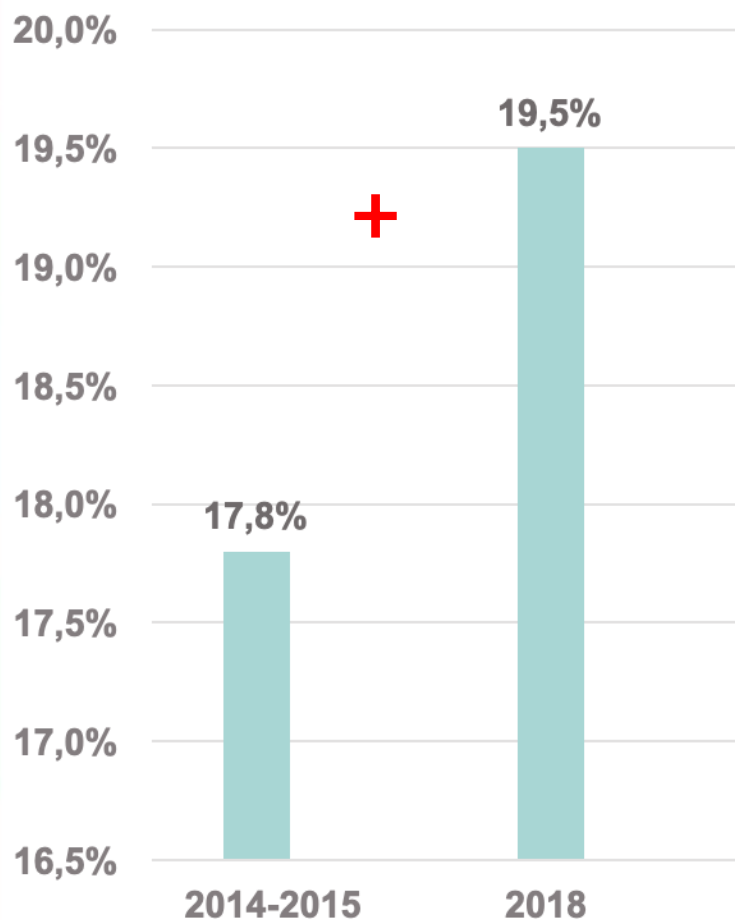
## 2. ASTHME



↑ F (7,8 % à 9,1 %)

↑ H (5,7 % à 6,7 %)

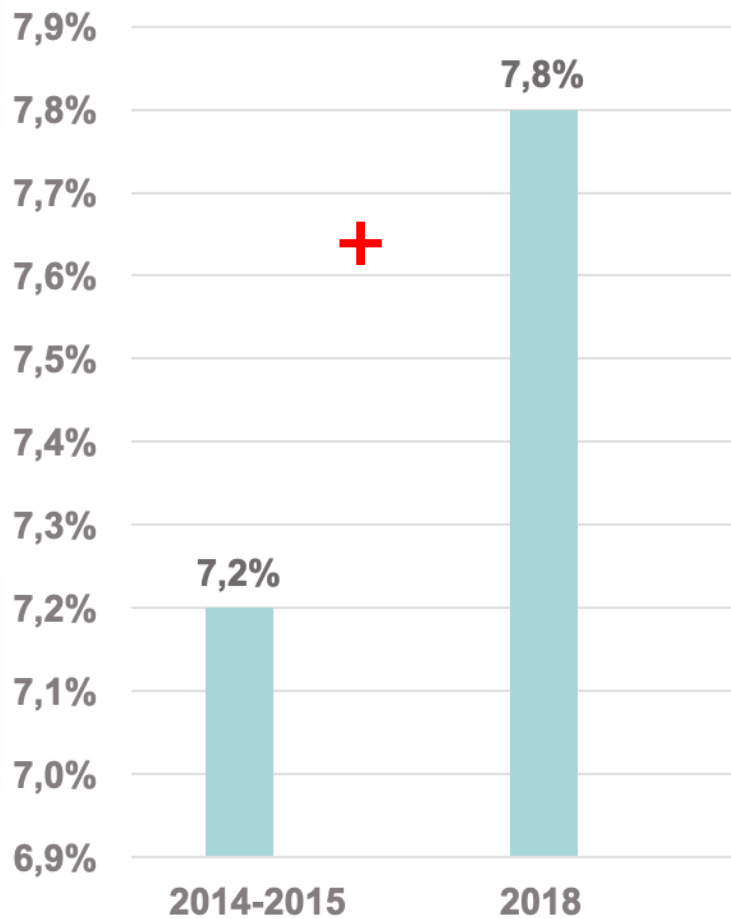
### 3. HYPERTENSION



Stable F

↑ H (17,1 % à 19,8 %)

## 4. DIABÈTE



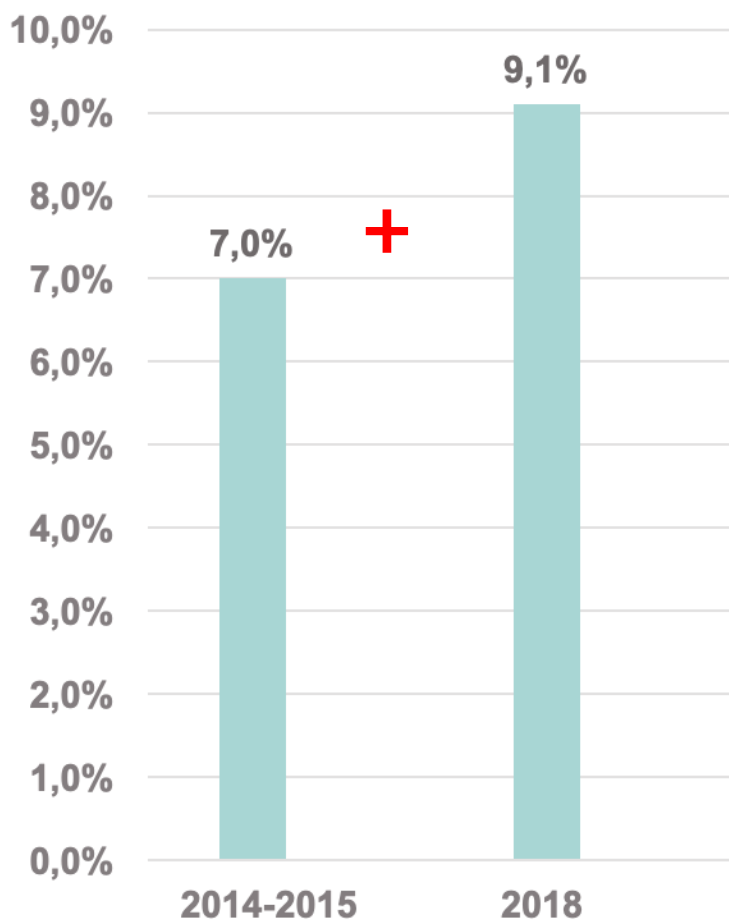
Stable F

↑ H (7,9 % à 9,3 %)

# FAITS SAILLANTS - SANTÉ MENTALE



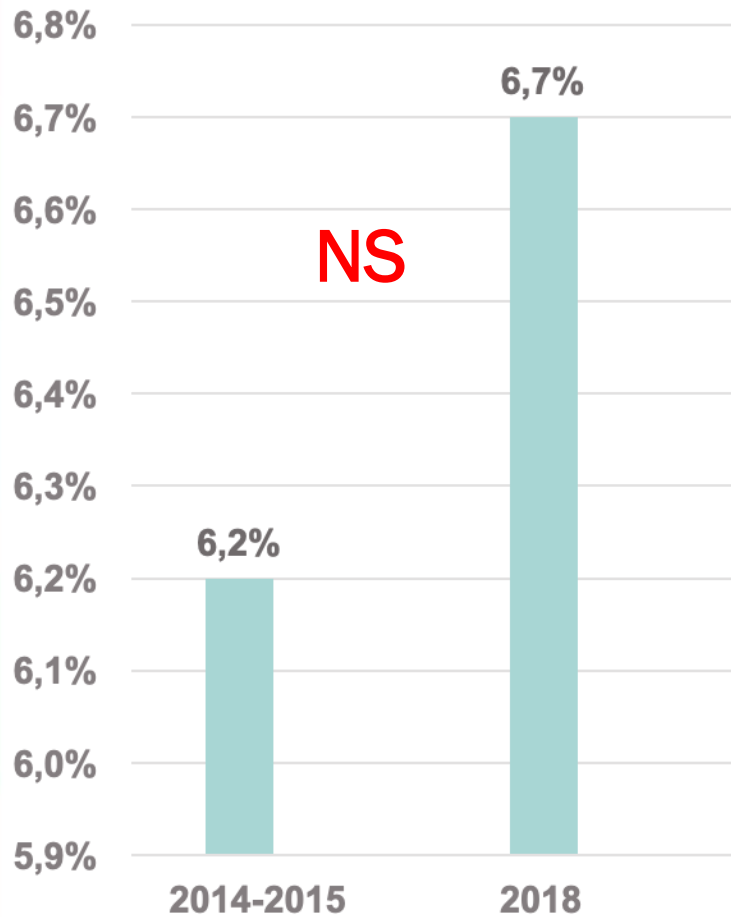
# 1. TROUBLE ANXIEUX



↑ F (8,3 % à 10,7 %)

↑ H (5,6 % à 7,6 %)

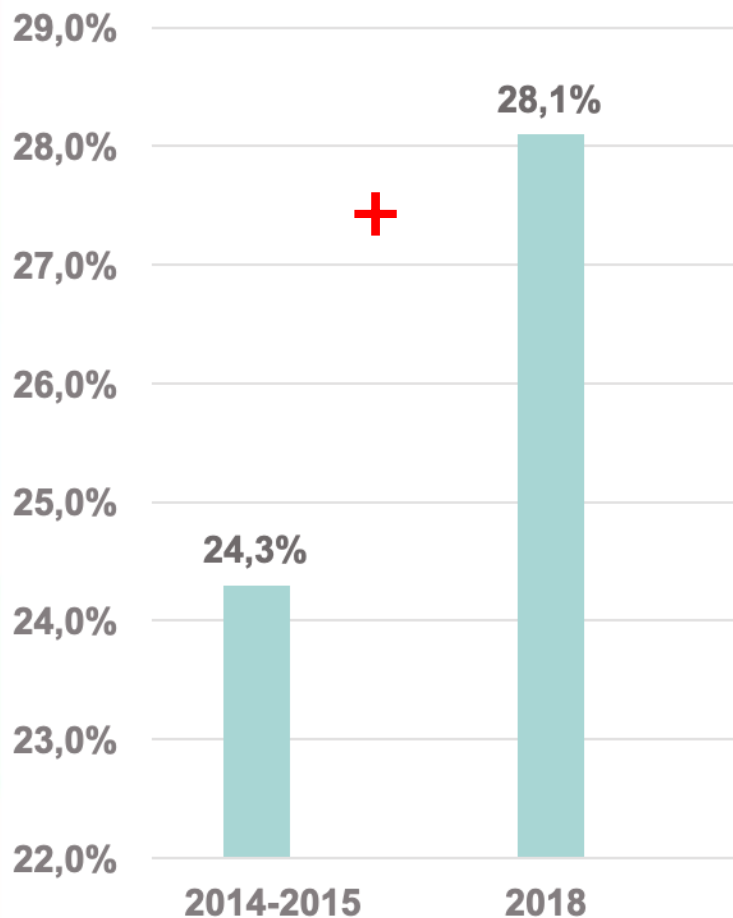
## 2. TROUBLE DE L'HUMEUR



↑ F (7,2 % à 8,2 %)

Stable H

### 3. DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE



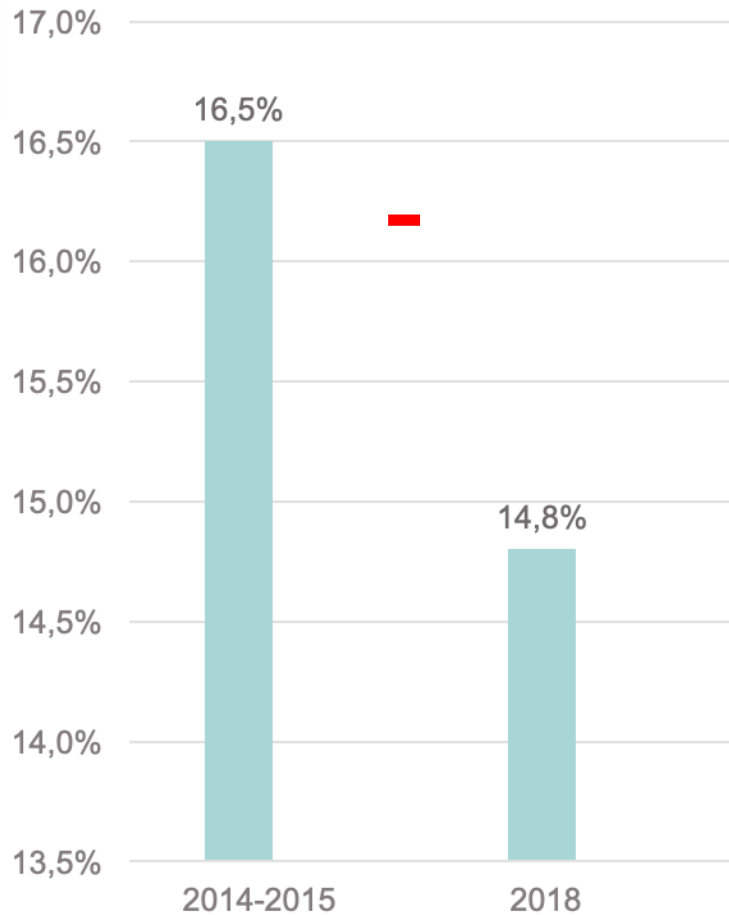
↑ F (26,2 % à 31,2 %)

↑ H (22,5 % à 24,9 %)

# FAITS SAILLANTS - HABITUDES DE VIE



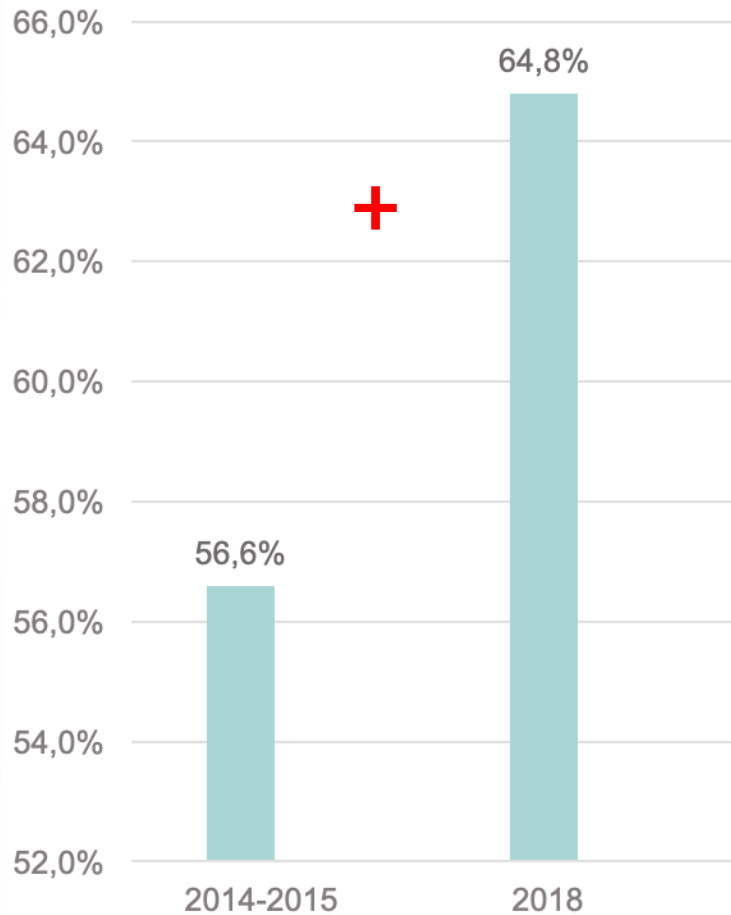
# 1. FUMEUR ACTUEL



↓F (16,2 % à 13,8 %)

Stable H

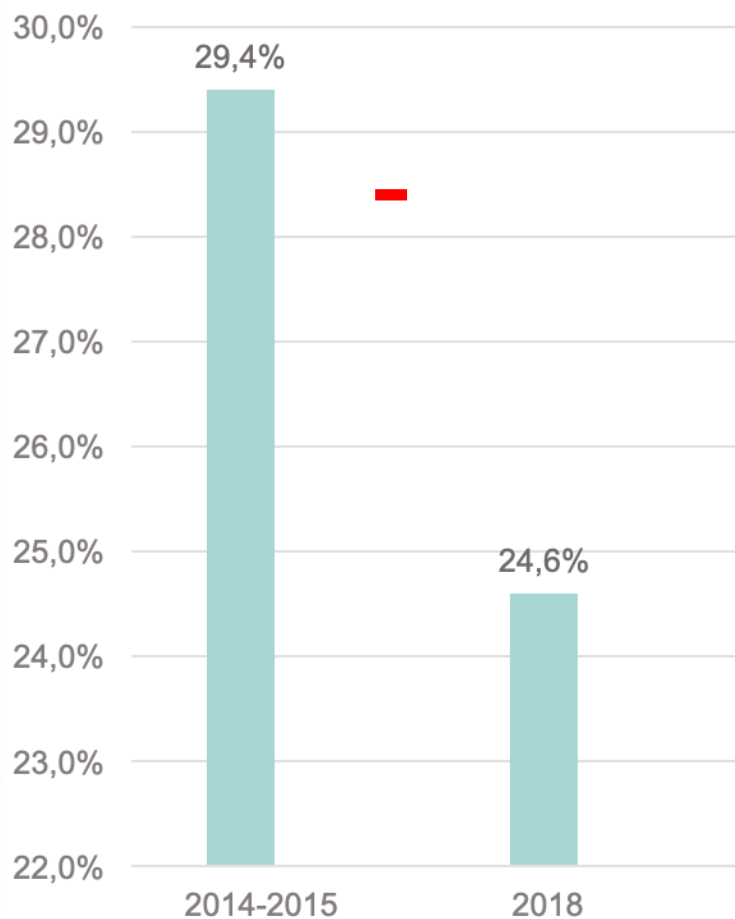
## 2. MOINS DE 5 FRUITS ET LÉGUMES/JOUR



↑ F (48,1 % à 56,9 %)

↑ H (65,2 % à 72,8 %)

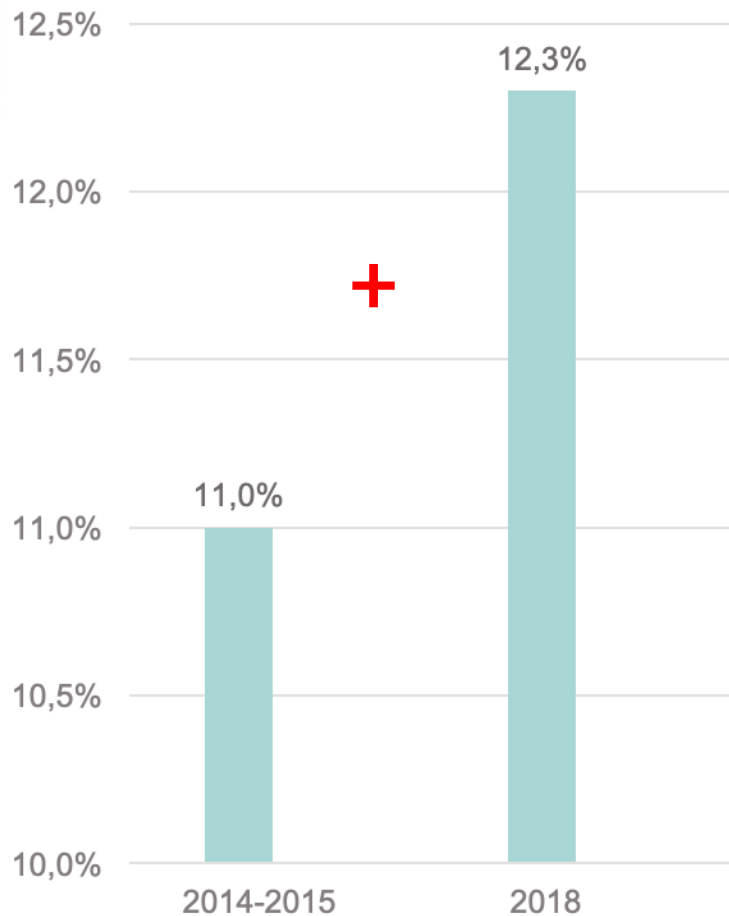
### 3. ABUS D'ALCOOL AU MOINS 1X/MOIS



↓ F (19,9 % à 16,2 %)

↓ H (39 % à 33,1 %)

## 4. CONSOMMATION DE CANNABIS (12 MOIS)



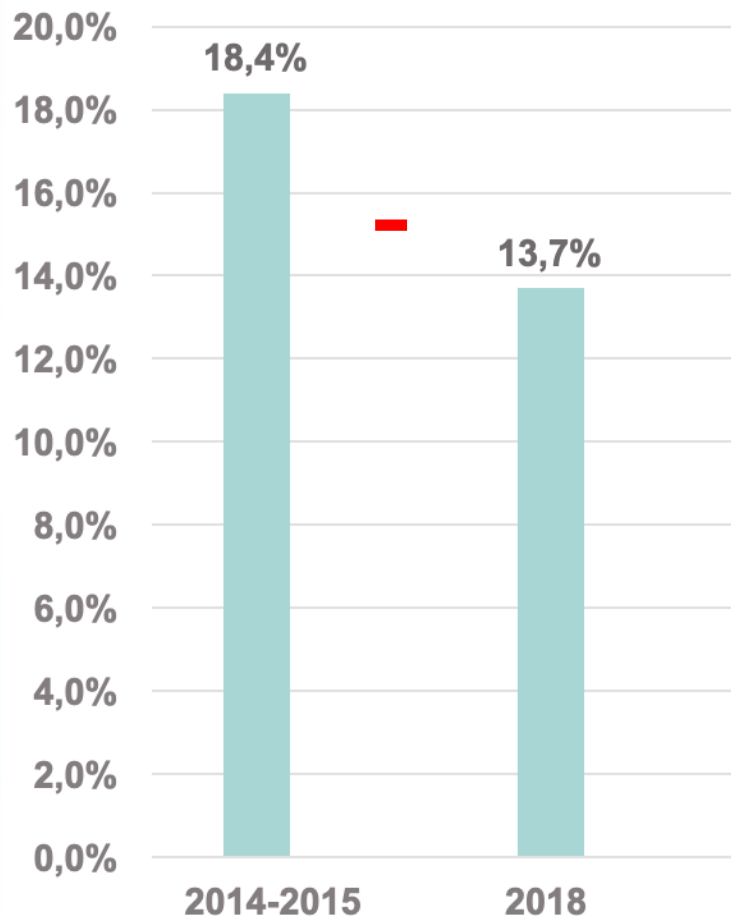
↑ F (7,3 % à 8,4 %)

↑ H (14,7 % à 16,2 %)

# FAITS SAILLANTS - CONSOMMATION DE SERVICES



# 1. NON-ACCÈS À UN MD DE FAMILLE



↓ F (13,1 % à 9,9 %)

↓ H (23,8 % à 17,5 %)

# AUTRES THÉMATIQUES



# AUTRES THÉMATIQUES EXPLORÉES

- Développement global des enfants (0 à 5 ans)  
(activités ou programmes pouvant favoriser le développement de l'enfant, préoccupations des parents, comportements problématiques)
- Développement scolaire (6 à 17 ans)  
(aide aux devoirs, importance perçue du diplôme secondaire)
- Temps d'écran (0-17 ans)
- Mieux-être au travail  
(accès à un programme de santé et mieux-être au travail)

# AUTRES THÉMATIQUES EXPLORÉES

- Consommation d'alcool et de cannabis  
(conduite automobile)
- Maladie de Lyme  
(activités à risque, mesure de protection)
- Accès aux services de santé  
(visite à l'urgence, difficulté à obtenir des soins)
- Soutien social, sentiment d'appartenance à la communauté et participation sociale des aînés
- Tragédie ferroviaire de Lac-Mégantic  
(stress post-traumatique, facteurs ayant contribué à améliorer le bien-être personnel)

# NOS CHERCHEURS



# NOS CHERCHEURS

## **Développement global de l'enfant (0 à 5 ans)**

Mélanie Couture, Ph. D.  
FMSS, Université de Sherbrooke

Chantal Camden, Ph. D.  
FMSS, Université de Sherbrooke

## **Développement scolaire (6-17 ans)**

Sylvain Bourdon, Ph. D.  
Faculté d'éducation, Université de Sherbrooke

## **Temps d'écran (0-17 ans)**

Félix Berrigan, Ph. D.  
Faculté des sciences de l'activité physique, Université de Sherbrooke

## **Santé et mieux-être au travail**

France St-Hilaire, Ph. D.  
École de gestion, Université de Sherbrooke

# NOS CHERCHEURS

## **Consommation d'alcool et de cannabis**

Marie-Claude Ouimet, Ph. D.  
FMSS, Université de Sherbrooke

## **Maladie de Lyme**

Cécile Aenishaenslin, DMV, MSc, Ph. D.  
Faculté de médecine, Université McGill

## **Accès aux services de santé**

Alain Vanasse, MD, Ph. D.  
FMSS, Université de Sherbrooke

# NOS CHERCHEURS

## **Soutien social, sentiment d'appartenance à la communauté – participation sociale des aînés**

Mathieu Roy, Ph. D.

IUPLSSS, CIUSSS de l'Estrie – CHUS

Mélanie Levasseur, erg., Ph. D.

FMSS, Université de Sherbrooke et CDRV, CIUSSS de l'Estrie – CHUS

## **Tragédie ferroviaire de Lac-Mégantic**

Danielle Maltais, Ph. D.

Département des sciences humaines, Université du Québec à Chicoutimi

Mélissa Généreux, M.D., M.Sc., F.R.C.P.C.

Direction de santé publique de l'Estrie et Université de Sherbrooke

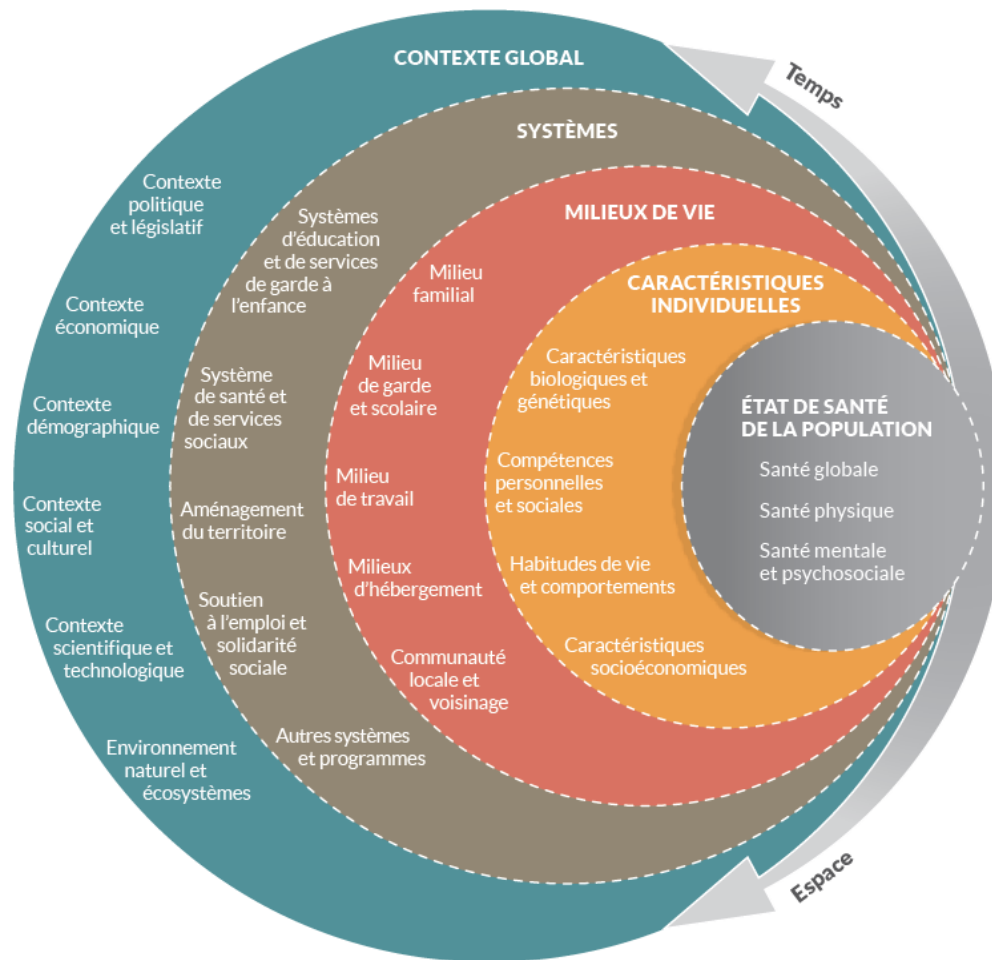
# SUITES À DONNER



# DES CONSTATS PRÉOCCUPANTS

- Détérioration de certains problèmes de santé physique :
  - Surpoids
  - Asthme
  - Hypertension
  - Diabète
- Détérioration de certains problèmes de santé mentale :
  - Détresse psychologique
  - Troubles anxieux ou de l'humeur
- Détérioration de certaines habitudes de vie :
  - Consommation de fruits et légumes
  - Consommation de cannabis

# LA SANTÉ : L'AFFAIRE DE TOUS



# SUITES À DONNER

- Printemps 2019
  - Partage des données avec les chercheurs
  - Mise à jour du Tableau de bord — Santé publique Estrie
  - Production de bulletins Vision santé publique
  - Production de feuillets, par RLS
- Automne 2019
  - Tournée dans chacun des 9 RLS

Pour des données complémentaires,  
consultez notre tableau de bord :

[www.santeestrie.qc.ca](http://www.santeestrie.qc.ca)

- Médias et publications
- ✓ Santé publique
- ✓ Portrait de la population
- ✓ Outils et tableaux de bord



# DES QUESTIONS?



ENSEMBLE  
pour la **Vie**

accompagner

soutenir

écouter

réconforter

soigner

découvrir

enseigner

prévenir

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Estrie – Centre  
hospitalier universitaire  
de Sherbrooke

Québec 