

# VISITES CHEZ LE DENTISTE par Wayne J. Millar

Selon l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2003, 63 % des personnes de 15 ans et plus avaient consulté un dentiste l'année précédente (tableau A). Il s'agit là d'une nette hausse par rapport aux 47 % observés en 1978-1979 lors de l'Enquête santé Canada. La mise en marché de dentifrices à base de fluor et la fluoration de l'eau potable dans plusieurs municipalités ont sans doute contribué à réduire le nombre de caries et à préserver la dentition naturelle de plusieurs personnes. Dans ce même esprit, le nombre sans cesse croissant de programmes d'assurance-soins dentaires offerts par les employeurs a vraisemblablement milité en faveur d'un recours accru aux services de soins dentaires (voir *Assurance-soins dentaires et utilisation des services de soins dentaires*).

Une plus forte proportion de femmes que d'hommes ont rendu visite à un dentiste en 2003 : 66 % contre 61 %. La probabilité qu'une personne consulte un dentiste diminue régulièrement avec l'âge. Cette probabilité est en effet supérieure à 60 % chez les personnes ayant entre 25 et 54 ans, tandis qu'elle atteint 46 % chez les personnes de 65 ans et plus. Jusqu'à l'âge de 45 ans, le taux de consultation d'un dentiste est plus élevé chez les femmes que chez les hommes (données non présentées).

## Variations régionales

En Ontario, on estime que 7 personnes sur 10 (70 %) ont consulté un dentiste en 2003. De l'ordre de 67 %, le pourcentage de résidents de la Colombie-

Britannique qui se sont prévalus de services de soins dentaires en 2003 était là aussi supérieur à la moyenne nationale. Par contre, le pourcentage de personnes ayant eu recours à de tels soins n'était que de 46 % à Terre-Neuve-et-Labrador. Ce pourcentage était également inférieur à la moyenne nationale au Québec, au Nouveau-Brunswick, en Saskatchewan et dans les trois territoires. Plusieurs facteurs peuvent influencer sur les taux de consultation, dont les écarts dans le soutien financier accordé aux

régimes provinciaux ou territoriaux d'assurance-soins dentaires, la possibilité de se prévaloir d'un régime d'assurance-soins dentaires offert par l'employeur, le lieu de prestation des soins et, finalement, la santé bucco-dentaire de la population desservie<sup>1</sup>.

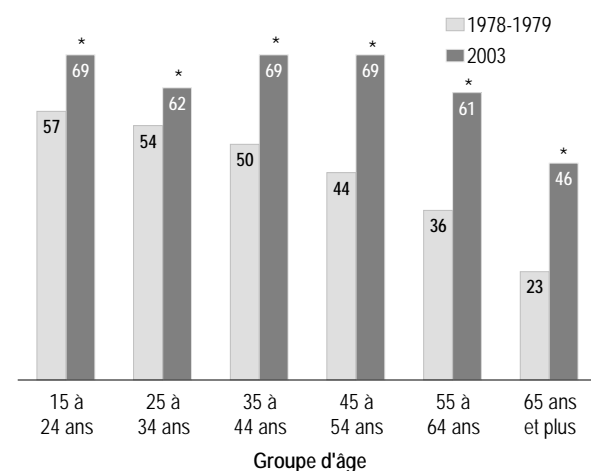
Selon les données de l'enquête, les résidents des régions rurales étaient moins susceptibles que les résidents des régions urbaines d'avoir rendu visite à un dentiste l'année précédente.

## Scolarité et revenu

Le niveau de scolarité et le revenu du ménage sont

tous deux associés au fait de consulter un dentiste. Ainsi, seulement 47 % des personnes qui n'avaient pas obtenu leur diplôme d'études secondaires avaient déclaré avoir consulté un dentiste, par opposition à 70 % des titulaires d'un diplôme d'études collégiales ou universitaires. De même, 44 % des personnes qui faisaient partie des ménages dont les revenus étaient les plus faibles s'étaient rendus chez le dentiste

Pourcentage de personnes ayant consulté un dentiste l'année précédente, 1978-1979 et 2003



Sources des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003; Enquête santé Canada, 1978-1979  
\* Valeur significativement plus élevée que l'estimation pour 1978-1979 ( $p < 0,05$ ).

**Pourcentage de personnes qui ont consulté un dentiste l'année précédente, selon le niveau de scolarité et le revenu du ménage, 2003**

	Total	Hommes	Femmes
	%		
<b>Niveau de scolarité</b>			
Pas de diplôme d'études secondaires	47	47	46
Diplôme d'études secondaires	64	61	66*
Études postsecondaires partielles	64	60	68*
Diplôme collégial/universitaire	70	67	73*
<b>Revenu du ménage</b>			
Inférieur	44	43	45
Moyen-inférieur	49	45	53*
Moyen-supérieur	64	59	69*
Supérieur	77	74	80*

Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003

\* Valeur significativement plus élevée que l'estimation pour les hommes ( $p < 0,05$ ).

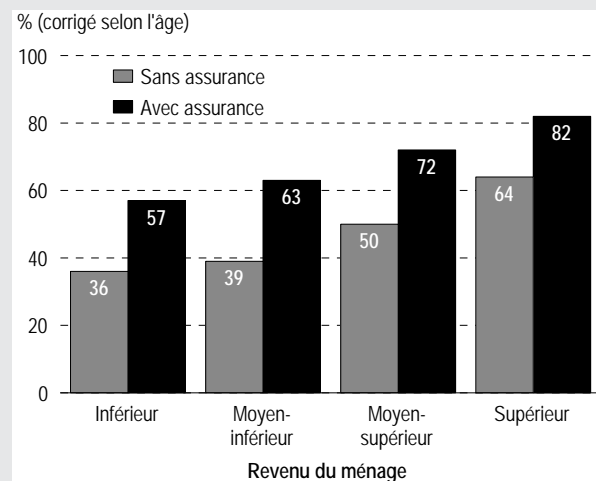
l'année précédente, comparativement à 77 % des personnes qui étaient membres des ménages dont les revenus étaient parmi les plus élevés. Dans la plupart des cas, et quels que soient le niveau de scolarité et le revenu du ménage, le taux de consultation d'un dentiste était plus élevé chez les femmes que chez les hommes.

Entre 1978-1979 et 2003, la proportion de personnes qui ont dit avoir consulté un dentiste a augmenté au sein de chaque groupe d'âge. On observe aussi une hausse du taux de consultation parmi les personnes au sein de chaque niveau de scolarité. Des hausses considérables des taux de consultation ont également été observées chez les personnes dont le revenu du ménage se situait dans les catégories moyen-supérieur et supérieur. Par conséquent, l'écart dans les taux de consultation entre les membres des ménages à revenu élevé et à faible revenu s'est accentué, cet écart étant passé de 23 points de pourcentage en 1978-1979 à 34 points de pourcentage en 2003 (données non présentées).

## Assurance - soins dentaires et utilisation des services de soins dentaires

L'assurance - soins dentaires reste un facteur d'influence clé des visites chez le dentiste. En 2003, près des trois quarts (74 %) des titulaires d'une telle assurance, en vertu de laquelle la totalité ou une partie de leurs dépenses de soins dentaires étaient remboursées, avaient consulté un dentiste l'année précédente, comparativement à 48 % des personnes non assurées. Quoi qu'il en soit, et en dépit du fait qu'elles aient ou non une assurance, les personnes faisant partie des ménages à faible revenu étaient moins susceptibles que les membres des ménages mieux nantis d'avoir consulté un dentiste.

**Pourcentage de personnes qui ont consulté un dentiste l'année précédente, selon qu'elles aient ou non une assurance et selon le revenu du ménage**



Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003

Nota : Les gradients de consultation selon le revenu chez les personnes assurées et non assurées sont significatifs; les écarts au sein même des catégories de revenu selon la situation quant à l'assurance sont également significatifs.

## Raisons pour ne pas consulter

Parmi les personnes qui n'avaient pas rendu visite à un dentiste au cours des trois dernières années, 31 % ont dit croire que cela n'était pas nécessaire, tandis que 27 % ont déclaré qu'elles portaient des prothèses dentaires (tableau B). Une personne sur 10 a dit « ne pas avoir eu l'occasion de s'en occuper », 5 % ont mentionné « avoir eu peur que ce soit douloureux ou gênant », et 18 % ont donné comme raison les coûts que cela entraîne.

Là encore, des écarts selon le revenu du ménage et selon la situation quant à l'accès à un régime

d'assurance-soins dentaires sont perceptibles. Environ une personne sur cinq (22 %) se situant dans la catégorie inférieure de revenu a évoqué des contraintes de coûts comparativement à seulement 9 % des personnes se situant dans la catégorie supérieure. Dans la même veine, 26 % des personnes qui ne pouvaient se prévaloir d'une assurance ont déploré les coûts à titre de motifs pour ne pas avoir cherché à obtenir des soins dentaires au cours des trois dernières années, comparativement à seulement 7 % des titulaires d'une assurance.

## Sources des données

Les données de la présente étude proviennent de l'**Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)** de 2003 et de l'**Enquête santé Canada (ESC)** de 1978-1979.

L'ESCC est une enquête générale sur la santé qui couvre la population à domicile de 12 ans et plus<sup>2</sup>. Elle n'inclut pas les résidents des réserves indiennes, des bases des Forces canadiennes ni de certaines régions éloignées. La collecte des données du cycle 2.1 a eu lieu de janvier à décembre 2003. Le taux de réponse global était de 80,6 % et la taille de l'échantillon, de 135 573.

L'ESC a été réalisée de mai 1978 à mars 1979. Elle couvre la population ne vivant pas en établissement, sauf les résidents des territoires, des réserves indiennes et des régions éloignées. La taille de l'échantillon était de 12 218 ménages<sup>3</sup>.

Les tailles des échantillons de la population de 15 ans et plus visée par le présent article sont de 35 927 pour l'ESCC et de 23 791 pour l'ESC, ce qui représente 25,3 millions et 17,5 millions de personnes, respectivement.

Pour tenir compte du plan de sondage à plusieurs degrés de l'ESCC, on a utilisé la méthode du *bootstrap* pour calculer les intervalles de confiance et les coefficients de variation, ainsi que pour tester la signification statistique des écarts. Un niveau de signification de 5 % ( $p < 0,05$ ) a été appliqué dans tous les cas<sup>4,7</sup>. Les poids *bootstrap* n'étant pas disponibles pour l'ESC, les erreurs-types des taux de prévalence ont été estimées au moyen du logiciel SUDAAN<sup>8</sup>.

Wayne J. Millar (613-951-1631; Wayne.Millar@statcan.ca) travaille à la Division de la statistique de la santé à Statistique Canada, Ottawa, Ontario, K1A 0T6.

## Questions

Pour déterminer la fréquence des *consultations d'un dentiste*, on a demandé aux participants à l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2003 : « Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous vu ou consulté par téléphone pour des troubles physiques, émotifs ou mentaux un dentiste ou un orthodontiste? » Lors de l'Enquête santé Canada (ESC) de 1978-1979, on a demandé : « Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous vu un dentiste ou parlé à un dentiste? »

Le *revenu du ménage* est fondé sur les quintiles de revenu; pour les besoins de l'analyse, quatre catégories ont été établies : inférieur (quintiles 1 et 2), moyen (3), moyen-supérieur (4) et supérieur (5). Les données ne sont pas strictement comparables, parce que la variable de l'ESC est basée sur la famille économique, tandis que celle de l'ESCC est fondée sur le ménage. Une famille économique est un groupe de deux personnes ou plus qui vivent dans le même logement et qui sont unies par les liens du sang, du mariage, de l'adoption ou de l'union de fait. Un ménage est formé d'une personne ou d'un groupe de personnes qui occupent le même logement et n'ont pas de lieu de résidence habituel ailleurs au Canada<sup>9</sup>.

## Références

1. W.J. Millar et D. Locker, « L'assurance-soins dentaires et l'utilisation des services de soins dentaires », *Rapports sur la santé*, 11(1), 1998, p. 59-72 (Statistique Canada, n° 82-003 au catalogue).
2. Y. Béland, « Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes - aperçu de la méthodologie », *Rapports sur la santé*, 13(3), 2002, p. 9-15 (Statistique Canada, n° 82-003 au catalogue).
3. Statistique Canada et Santé et Bien-être social Canada, *La santé des Canadiens : Rapport de l'Enquête santé Canada*, Ottawa, ministre des Approvisionnements et Services Canada, 1981 (Statistique Canada, n° 82-538F au catalogue).
4. E.L. Korn et M.A. Graubard, « Epidemiological studies utilizing surveys: Accounting for the sampling design », *American Journal of Public Health*, 81(9), 2002, p. 1166-1173.
5. J.N.K. Rao, G.F.J. Wu et K. Yue, « Quelques travaux récents sur les méthodes de rééchantillonnage applicables aux enquêtes complexes », *Techniques d'enquête*, 18(2), 1992, p. 225-234 (Statistique Canada, n° 12-001 au catalogue).
6. K.F. Rust et J.N.K. Rao, « Variance estimation for complex surveys using replication techniques », *Statistical Methods in Medical Research*, 5, 1996, p. 281-310.
7. D. Yeo, H. Mantel et T.P. Liu, *Bootstrap Variance Estimation for the National Population Health Survey*, Proceedings of the Survey Research Methods Section, American Statistical Association, Baltimore, 1999.
8. B.V. Shah, B.G. Barnwell et G.S. Bieler, *SUDAAN User's Manual, Release 7.5*, Research Triangle Park, North Carolina: Research Triangle Institute, 1997.
9. Statistique Canada, *Dictionnaire du recensement de 1996*, version finale, Ottawa, ministre de l'Industrie, 1999 (Statistique Canada, n° 92-351-UPF au catalogue).

Tableau A

Visites chez le dentiste l'année précédente, population à domicile de 15 ans et plus, 2003

	Échantillon	Population milliers	Ayant consulté un dentiste
			%
<b>Total</b>	<b>35 927</b>	<b>25 307</b>	<b>63</b>
<b>Sexe</b>			
Hommes	16 290	12 426	61*
Femmes	19 637	12 881	66*
<b>Groupe d'âge</b>			
15 à 24 ans	5 124	4 201	69*
25 à 34 ans	5 581	4 152	62
35 à 44 ans	5 953	5 310	69*
45 à 54 ans	6 097	4 623	69*
55 à 64 ans	5 367	3 237	61*
65 ans et plus	7 805	3 785	46*
<b>Province/Territoire</b>			
Terre-Neuve-et-Labrador	1 767	441	46*
Île-du-Prince-Édouard	1 278	113	64
Nouvelle-Écosse	2 495	757	61
Nouveau-Brunswick	1 657	610	51*
Québec	6 116	6 070	56*
Ontario	7 397	9 792	70*
Manitoba	2 731	873	61
Saskatchewan	1 665	755	53*
Alberta	4 119	2 468	62
Colombie-Britannique	4 342	3 361	67*
Yukon	734	24	49*
Territoires du Nord-Ouest	978	31	68*
Nunavut	648	13	56*
<b>Niveau de scolarité</b>			
Pas de diplôme			
d'études secondaires	10 275	5 757	47*
Diplôme d'études secondaires	6 200	4 622	64
Études postsecondaires partielles	2 646	2 041	65
Diplôme collégial/universitaire	16 220	12 344	71*
Données manquantes	586	544	57
<b>Revenu du ménage</b>			
Inférieur	3 957	1 945	44*
Moyen-inférieur	6 869	4 199	48*
Moyen-supérieur	10 520	7 449	64
Supérieur	8 852	7 681	78*
Données manquantes	5 729	4 034	61
<b>Région rurale/urbaine</b>			
Rurale	9 521	4 829	56*
Urbaine	26 406	20 478	65*

Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003

Nota : Les données ayant été arrondies, la somme des chiffres peut ne pas être égale aux totaux indiqués.

\* Valeur significativement différente de celle pour le total ( $p < 0,05$ ).

Tableau B

Certaines raisons† pour ne pas avoir consulté un dentiste au cours des trois dernières années, selon le revenu du ménage et la situation quant à l'assurance-soins dentaires, population à domicile de 15 ans et plus, Canada, 2003

	Nombre milliers	Raisons pour ne pas consulter <sup>1</sup>				
		Pas de nécessaire	Porte des pro- thèses	N'a pas eu l'occasion de s'en occuper	Dou- lou- reux ou gênant	Autre
<b>Revenu du ménage</b>	<b>4 714</b>	<b>31</b>	<b>27</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>5</b>
Inférieur	619	28	33	22	9 <sup>E2</sup>	3 <sup>E1</sup>
Moyen-inférieur	1 260	31	27	23	7	4 <sup>E2</sup>
Moyen-supérieur	1 303	34	28	16	11	5
Supérieur	678	29	21	9 <sup>E1</sup>	15 <sup>E1</sup>	8 <sup>E1</sup>
Données manquantes	853	30	26	18	9 <sup>E2</sup>	F
<b>Assurance-soins dentaires</b>						
Oui	1 559	30	28	7	12	7
Non	3 030	32	26	26	9	3 <sup>E1</sup>
Données manquantes	125	25 <sup>E1</sup>	24	F	F	F

Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003  
Nota : Les données ayant été arrondies, leur somme peut ne pas correspondre aux totaux indiqués.

† Il était permis de donner plus d'une raison.

E1 Coefficient de variation compris entre 16,6 % et 25,0 %.

E2 Coefficient de variation compris entre 25,1 % et 33,3 %.

F Coefficient de variation supérieur à 33,3 %.