



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Indicateurs de la santé

Décembre 2000

No 82-221-XIF au catalogue



Institut canadien
d'information sur la santé
Canadian Institute
for Health Information

Indicateurs de la santé - aperçu

Contexte

En 1998, plus de 500 personnes - administrateurs du domaine de la santé, chercheurs, dispensateurs de soins, représentants des gouvernements, groupes de défense en matière de santé et consommateurs - ont été réunies afin d'établir les besoins en information sur la santé. Une de leurs priorités était la disponibilité de données comparatives pour les indicateurs clés en santé et en services de santé.

À la suite de cette consultation, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et Statistique Canada ont amorcé un processus visant à identifier des mesures de la santé et du système de santé dans le but de partager cette information avec tous les Canadiens et les Canadiennes.

Les indicateurs de la santé :

- permettent de fixer des objectifs en matière de santé
- répondent à des définitions et à des méthodes normalisées (qui rendent possibles les comparaisons)
- touchent un vaste auditoire – diffusés électroniquement partout au Canada, tant sur le plan régional, provincial que national

Le but de ce projet est de fournir un appui aux autorités sanitaires régionales dans le suivi des progrès accomplis dans l'amélioration et le maintien de la santé de la population et le fonctionnement du système de santé pour lequel elles sont responsables en fournissant une information comparative de qualité sur :

- la santé générale de la population desservie, comment elle se compare à d'autres régions de la province et du pays et comment elle évolue au fil du temps
- les principaux déterminants non médicaux de la santé dans la région
- les services de santé que les résidents de la région reçoivent
- les caractéristiques de la collectivité ou du système de santé qui révèlent une information contextuelle utile

Les discussions se poursuivent entre les autorités provinciales et régionales en matière de santé en vue d'améliorer et d'accroître la liste préliminaire des indicateurs établie d'un commun accord lors de la Conférence consensuelle tenue en mai 1999. Au fur et à mesure de la collecte des données, les autorités provinciales et régionales prennent part au processus de vérification. Ce partenariat vise à s'assurer de la pertinence des données et de l'uniformité des méthodes utilisées.

Indicateurs au niveau régional

Le tableau qui suit donne la liste de base des indicateurs de la santé, regroupés selon le cadre conceptuel établi. Les indicateurs présentés dans cette publication (ceux soulignés dans le tableau ci-dessous) sont disponibles au niveau des régions socio-sanitaires et représentent un sous-ensemble de la liste de base des indicateurs. Les diffusions subséquentes viendront ajouter des indicateurs et des séries chronologiques au fur et à mesure que les données régionales seront élaborées et que de nouvelles données en matière de santé seront collectées.

État de santé			
Bien-être	Problèmes de santé	Fonction humaine	Décès
• Auto-évaluation de la santé • Excellente auto-évaluation de la santé pour deux cycles d'enquêtes consécutifs • Estime de soi • Maîtrise	• <u>Faible poids de naissance</u> • Surpoids • Arthrite • Diabète • Asthme • Hypertension • Incidence du cancer • Douleur chronique • Dépression • <u>Hospitalisations à la suite d'une blessure</u> • Maladies d'origine alimentaire et hydrique	• Santé fonctionnelle • Jours - incapacité • Limitation de l'activité	• <u>Mortalité infantile</u> • <u>Mortalité périnatale</u> • <u>Espérance de vie</u> • <u>Mortalité globale</u> • <u>Décès - maladie de l'appareil circulatoire</u> • <u>Décès - cancer</u> • <u>Décès - maladie respiratoire</u> • <u>Suicide</u> • <u>Décès - blessure involontaire</u> • <u>Décès - SIDA</u> • Années potentielles de vie perdue
Déterminants non médicaux de la santé			
Comportements sanitaires	Conditions de vie et de travail	Ressources personnelles	Facteurs environnementaux
• Usage du tabac • Usage du tabac chez les jeunes • Début de l'usage du tabac (âge moyen) • Cesser de fumer • Consommation abusive et régulière d'alcool • Activité physique • Allaitement	• <u>Obtention d'un diplôme d'études secondaires et d'un diplôme d'études postsecondaires</u> • <u>Taux de chômage</u> • <u>Chômage de longue durée et chômage chez les jeunes</u> • <u>Taux de faible revenu</u> • <u>Enfant dans les familles à faible revenu</u> • <u>Revenu personnel moyen</u> • Inégalité du revenu • <u>Abordabilité du logement</u> • Taux de criminalité et taux de criminalité chez les jeunes • Latitude de décider au travail	• Maturité scolaire • Soutien social • Stress	
Rendement du système de santé			
Acceptabilité	Accessibilité	Caractère approprié	Compétence
	• Vaccination contre la grippe, 65 ans et plus • Mammographie de dépistage, femmes de 50 à 69 ans • Tests de Papanicolaou, 18 à 69 ans • Vaccination des enfants	• <u>Accouchement vaginal après césarienne</u> • Chirurgie conservatrice du sein • <u>Césariennes</u>	
Continuité	Efficacité	Efficience	Sécurité
	• Coqueluche • Rougeole • Tuberculose • VIH • Chlamydia • <u>Hospitalisations liées à la pneumonie et à la grippe</u> • Décès liés à des maladies pouvant être traitées médicalement • <u>Conditions propices aux soins ambulatoires</u>	• Taux de chirurgies d'un jour • <u>Cas ne requérant pas nécessairement une hospitalisation</u> • <u>% de jours de soins en attente d'autres types de soins</u> • <u>Durée prévue du séjour par rapport à la durée réelle</u>	• <u>Fractures de la hanche</u>
Caractéristiques de la collectivité et du système de santé			
• <u>Chiffres de population</u> • <u>Proportion de personnes de 65 ans et plus</u> • <u>Proportion de personnes vivant en région urbaine</u> • <u>Proportion d'Autochtones</u> • <u>Proportion d'immigrants</u> • Grossesse chez les adolescentes/accouchements chez les adolescentes • Dépenses par habitant • <u>Médecins (omnipraticiens, médecins de famille et spécialistes)</u> • <u>Infirmiers (ères) par habitant</u>		• <u>Taux de pontages aortocoronarien</u> • <u>Arthroplastie de la hanche</u> • <u>Arthroplastie du genou</u> • <u>Hystérectomie</u> • <u>Myringotomie</u>	

Régions socio-sanitaires

Les régions socio-sanitaires sont définies par les gouvernements provinciaux comme étant les secteurs de responsabilité des conseils régionaux de santé (établis aux termes de la loi), ou encore comme des régions intéressant les autorités sanitaires.

Le tableau qui suit présente un aperçu des régions socio-sanitaires au Canada, selon la province ou le territoire, et renvoie à des cartes (jpeg ou pdf) illustrant les limites actuelles de ces régions.

Régions socio-sanitaires au Canada

Province ou territoire	Régions socio-sanitaires ¹	Unités	Cartes
Terre-Neuve	Régions de soins communautaires	6	Les liens aux cartes en format jpeg ou pdf sont disponibles dans la partie «Aperçu» du format html
Île-du-Prince-Édouard	Régions socio-sanitaires	2	
Nouvelle-Écosse	Régions socio-sanitaires (zones)	6	
Nouveau-Brunswick	Régions sanitaires hospitalières	7	
Québec	Régions socio-sanitaires (RSS)	18	
Ontario ²	Unités de santé publique	37	
	Conseils régionaux de santé	16	
Manitoba	Régions socio-sanitaires	12	
Saskatchewan	Zones de services	11	
Alberta	Régions socio-sanitaires	17	
Colombie-Britannique	Régions socio-sanitaires	20	
Territoire du Yukon	Ensemble du territoire	1	
Territoires du Nord-Ouest	Ensemble du territoire	1	
Nunavut	Ensemble du territoire	1	

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada

© Ministre de l'Industrie, 2000

© Institut canadien d'information sur la santé

Le contenu de cette publication peut être reproduit en totalité ou en partie, pourvu que ce soit à des fins non commerciales et que les sources soient clairement identifiées.

¹ À l'Île-du-Prince-Édouard, en Nouvelle-Écosse et en Saskatchewan, les régions socio-sanitaires délimitées par la loi couvrent des populations dont la taille est relativement faible. Pour s'assurer que les indicateurs de la santé sont fiables et facilement comparables, ces provinces ont délimité des régions socio-sanitaires pour les seuls besoins statistiques. À l'Île-du-Prince-Édouard, les deux régions socio-sanitaires divisent la province selon une entité « rurale » et une entité « urbaine ». En Nouvelle-Écosse, les régions sont appelées des « zones » et correspondent aux limites administratives des régions socio-sanitaires de la province. En Saskatchewan, des « zones de services » ont été créées en regroupant les 33 districts de santé.

² Les unités de santé publique gèrent les programmes de promotion de la santé et de prévention de la maladie. Les conseils régionaux de santé sont des organismes consultatifs de planification en matière de santé qui font des recommandations quant à la répartition des ressources et offrent des conseils à l'égard de l'intégration des services de santé au sein de la collectivité.