




La mesure des inégalités sociales de la santé à Montréal



Robert Choinière
Direction de la santé publique
RRSSS de Montréal-Centre

**Observatoire montréalais des
inégalités sociales de la santé**
29 mai, Montréal

Objectifs

- **Mesurer les écarts de santé et de bien-être à Montréal selon le niveau socio-économique**
- **à partir des principales banques de données**
- **dans le temps**
- **et selon le sexe**



Méthodologie

Approche écologique :

- Absence de renseignements sur le niveau socio-économique des individus dans la plupart des banques de données**
- Utilisation d'une donnée disponible pour un territoire petit se rapprochant des caractéristiques individuelles**
- Données du recensement selon les secteurs de recensement**
- Correspond à un territoire socio-économiquement homogène et stable d'un recensement à l'autre comprenant de 2 000 à 8 000 personnes**
- Proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu comme mesure du statut socio-économique**
- Représente une mesure comparable à l'intérieur de la région de Montréal**



Méthodologie (suite)

Données nécessaires :

–Disponibilité du code postal de résidence à 6 positions dans les fichiers administratifs :

- **Naissances et décès : 1986 à 1998**
- **Hospitalisations : 1991-1992 à 1999-2000**

–Fichier de conversion permettant d'attribuer un secteur de recensement de résidence à partir du code postal

- **1986, 1991 et 1996**

–Données sur la suffisance de revenu par secteur de recensement

- **1986, 1991 et 1996**

Fichiers où des renseignements sur le revenu de l'individu sont disponibles :

- Enquêtes de Santé Québec : 1987, 1992-1993 et 1998**
- Recensements : 1986, 1991 et 1996**



Définition des catégories de revenu

- **Catégories de revenu obtenues à partir du % de personnes sous le seuil de faible revenu par secteurs de recensement**
- **Attribution à chaque événement (décès, naissance, hospitalisation) du secteur de recensement de résidence à partir du code postal (disponible à partir de 1986)**
- **Classement des événements selon la catégorie de revenu du secteur**
- **Catégories variables selon le recensement et la période à l'étude**
 - (ex : naissances et décès)
 - **1987-1989 : recensement de 1986**
 - **1990-1992 : recensement de 1991**
 - **1993-1995 et 1996-1998 : recensement de 1996**



Effectifs de population

- **Effectifs selon l'âge et le sexe par secteurs de recensement regroupés en quintiles (1/5 de la population) ou en tertiles (1/3 de la population)**
- **Correction pour le sous-dénombrement aux recensements**
- **Estimations inter-censitaires et post-censitaires à partir des données pour l'ensemble de la région**
- **Ajustement à partir des dernières estimations de l'Institut de la statistique du Québec par région sociosanitaire**



Territoire, périodes, indices

- **Territoire :**
 - **région de Montréal-centre (CUM, division de recensement, MRC)**
- **Périodes couvertes :**
 - **quatre périodes de 3 ans pour les naissances et les décès : 1987-1989, 1990-1992, 1993-1995 et 1996-1998**
 - **quatre périodes de 2 ans (1991-1993, 1993-1995, 1995-1997 et 1997-1999) et une période d'un an (1999-2000) pour les hospitalisations**
- **Indices obtenus :**
 - **Taux de fécondité selon l'âge**
 - **Taux de mortalité infantile, espérance de vie, taux des années potentielles de vie perdues, taux de mortalité selon la cause**
 - **Taux d'hospitalisation selon le diagnostic principal, selon l'intervention, durée moyenne de séjour**

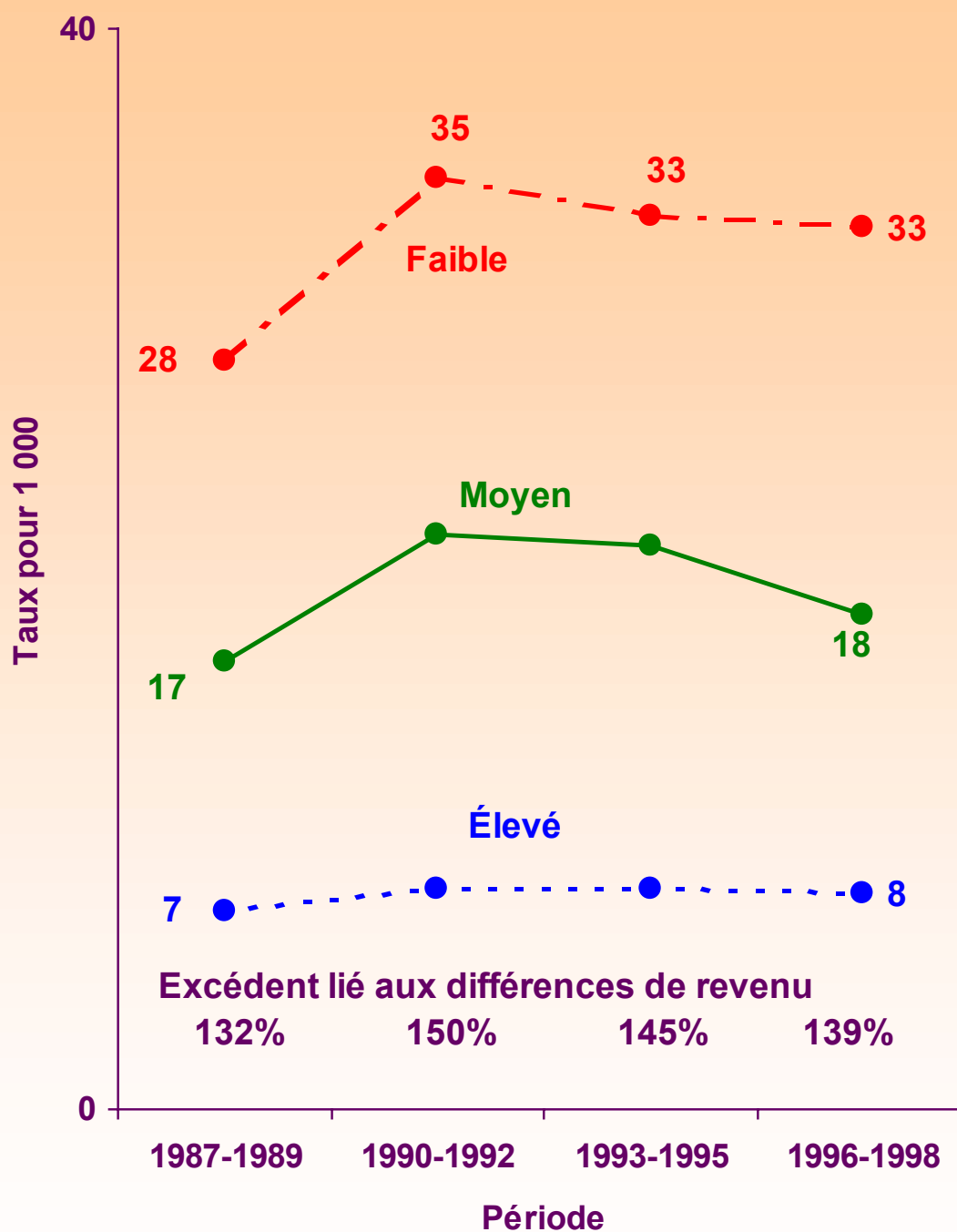
Quelques résultats

Excédent lié aux inégalités :

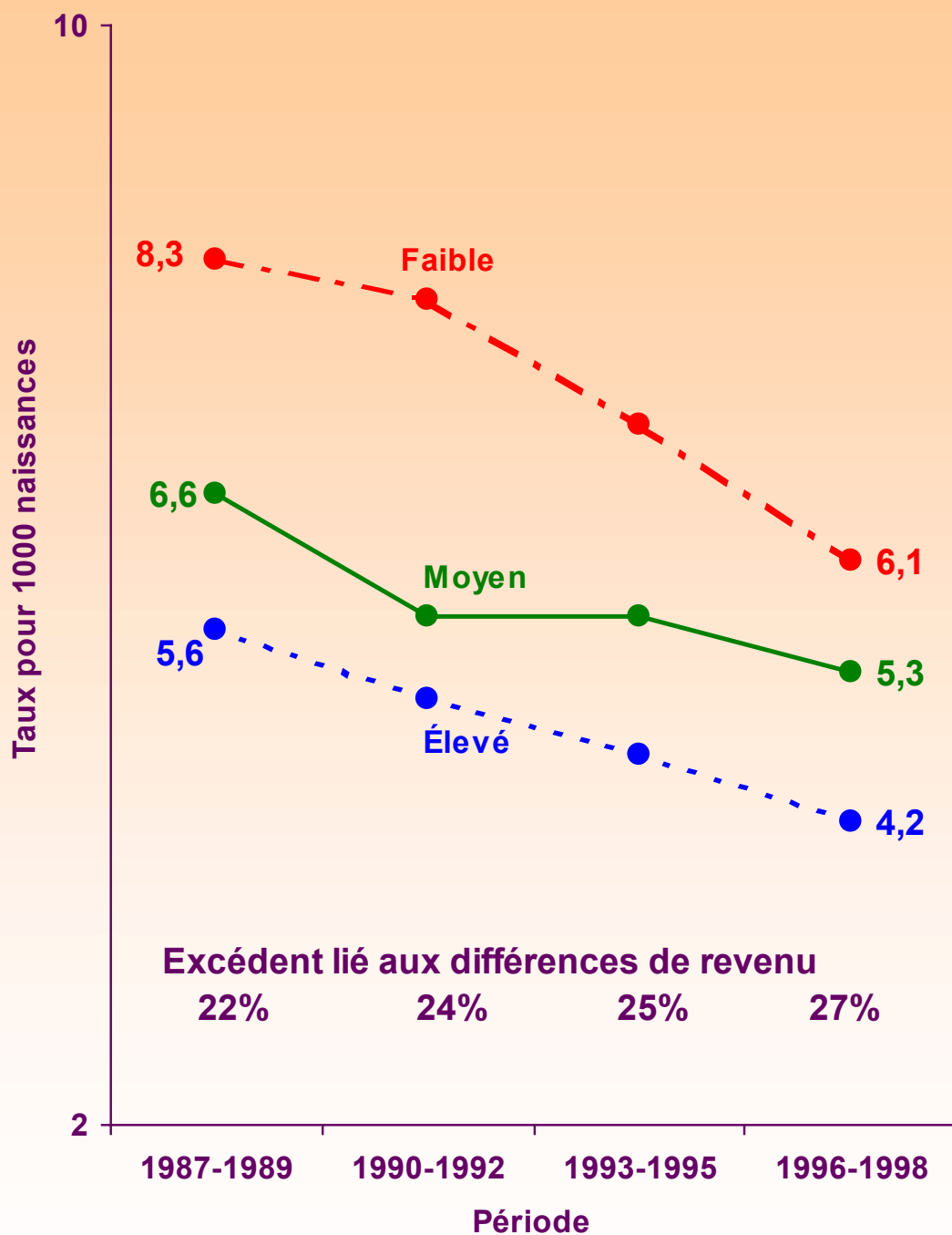
Valeur du total - Valeur revenue élevée

Valeur revenue élevée

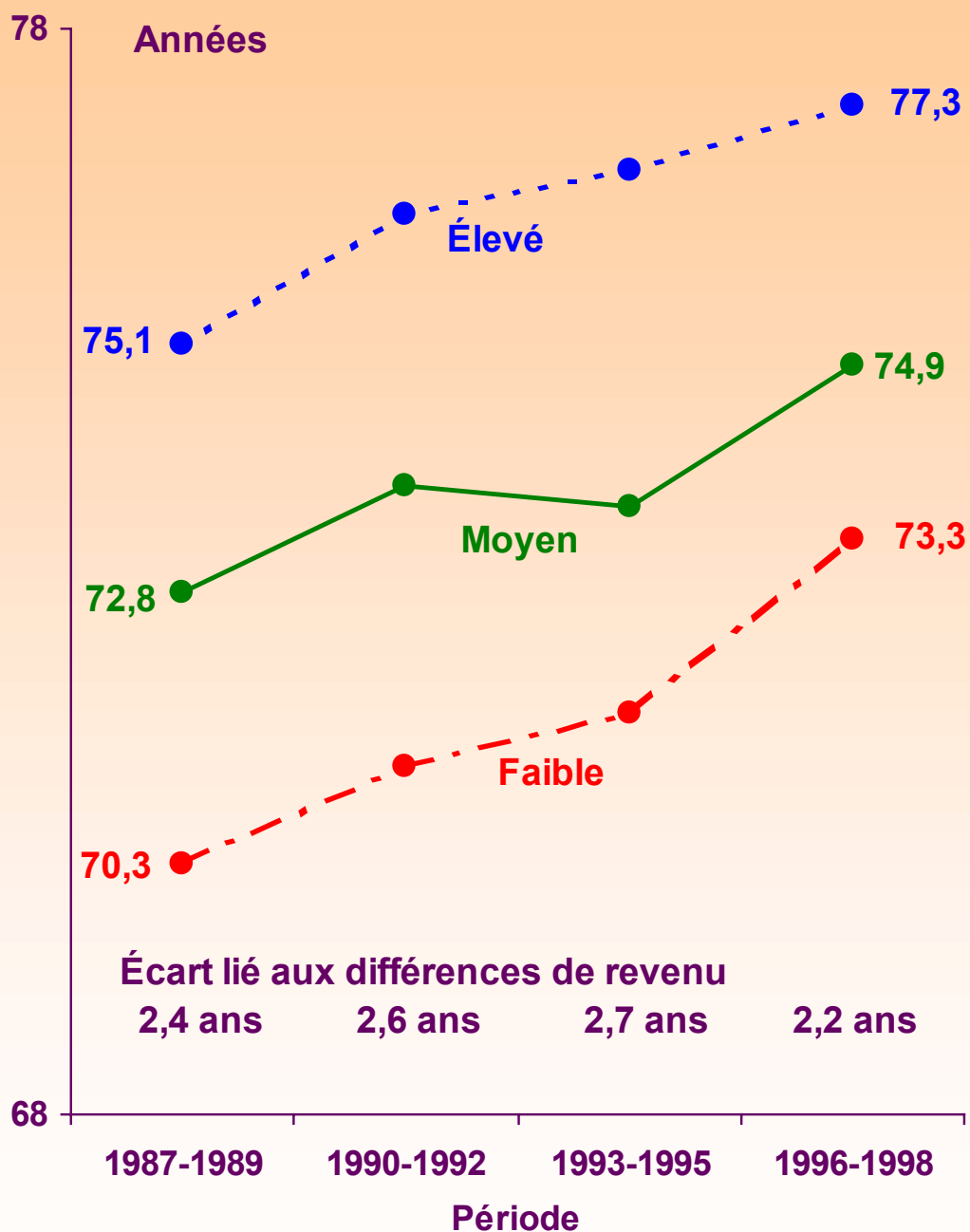
Fécondité des adolescentes, selon le revenu



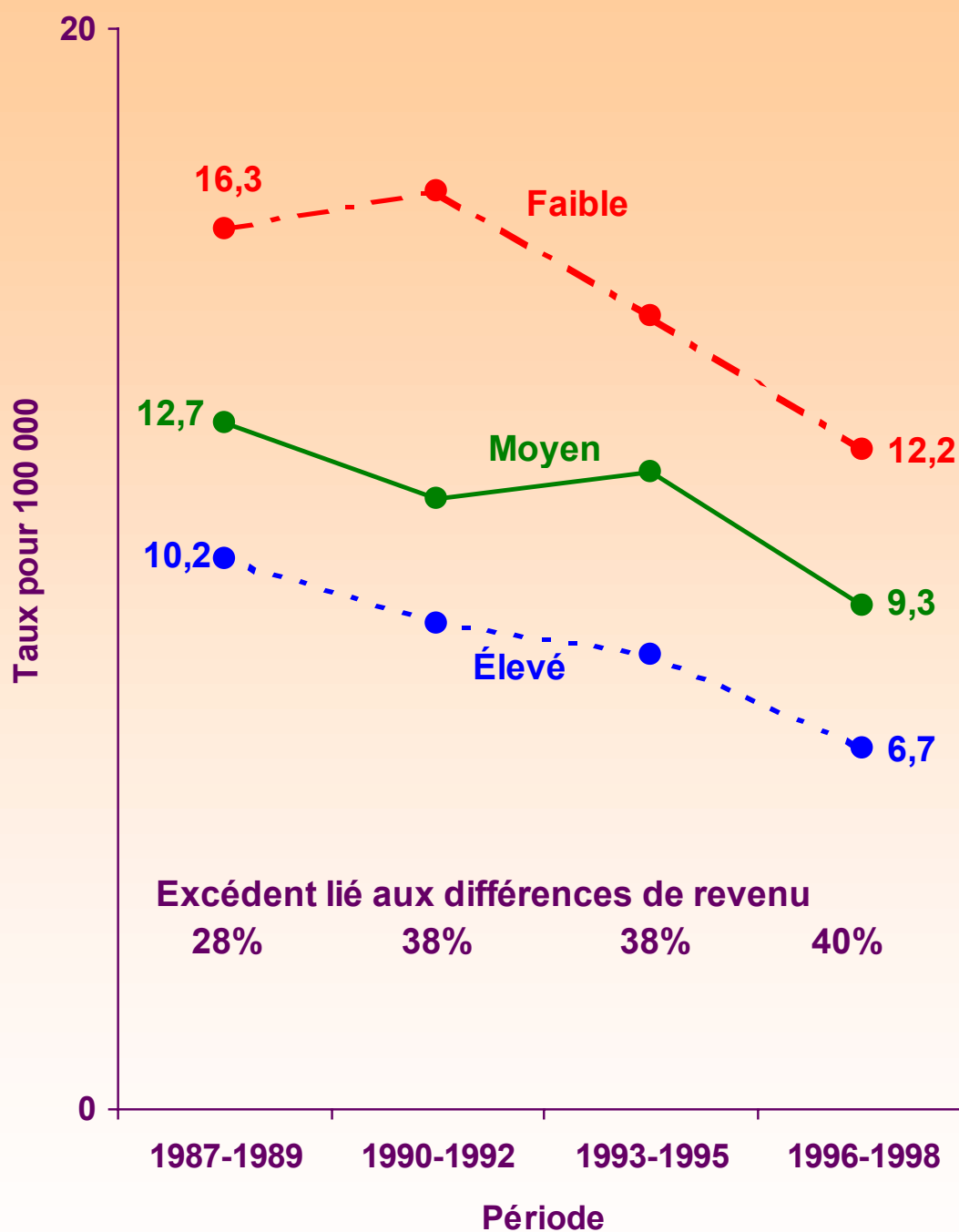
Mortalité infantile selon le revenu



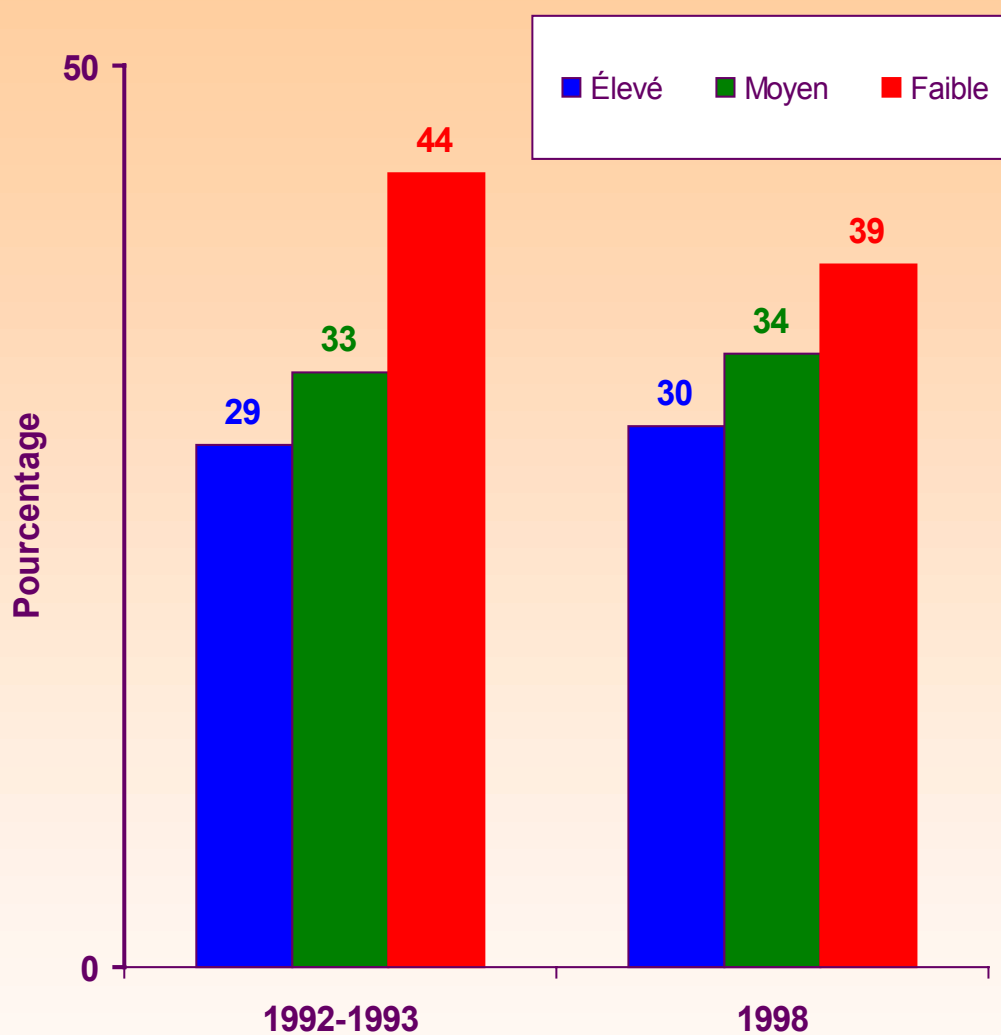
Espérance de vie, hommes, selon le revenu



Mortalité évitable par les soins, selon le revenu

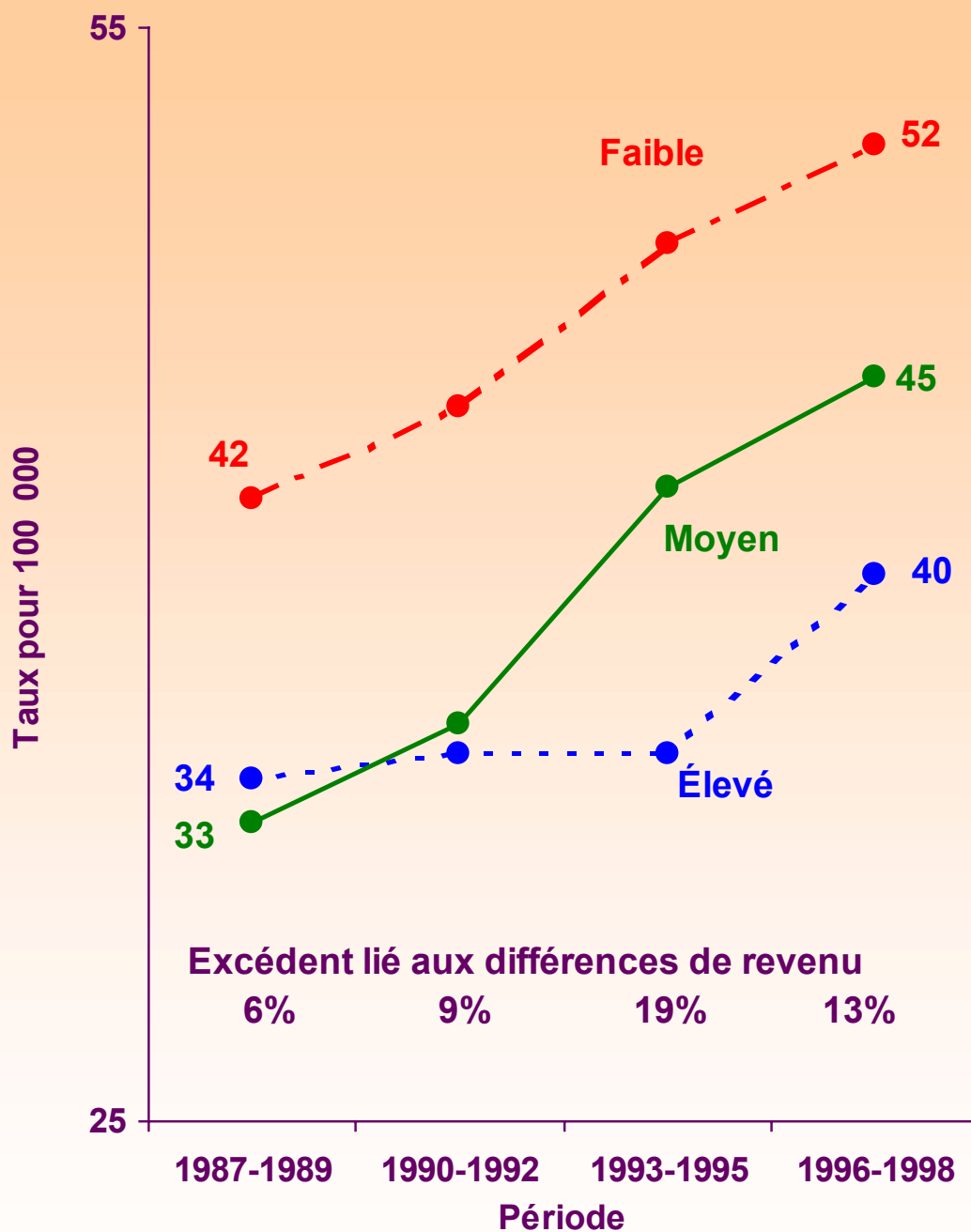


Fumeurs actuels selon le revenu,

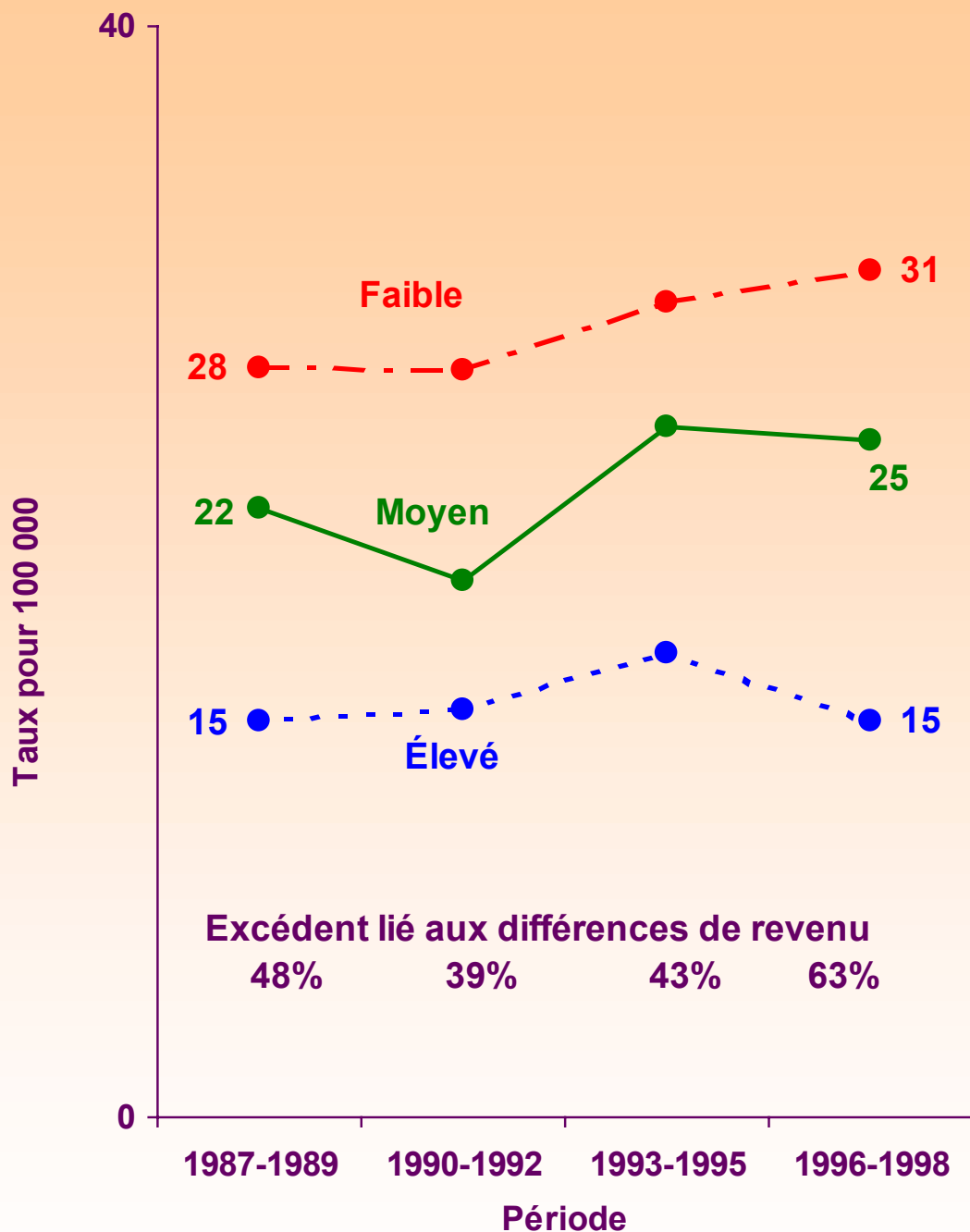


Excédent lié aux différences de revenu
15% 11%

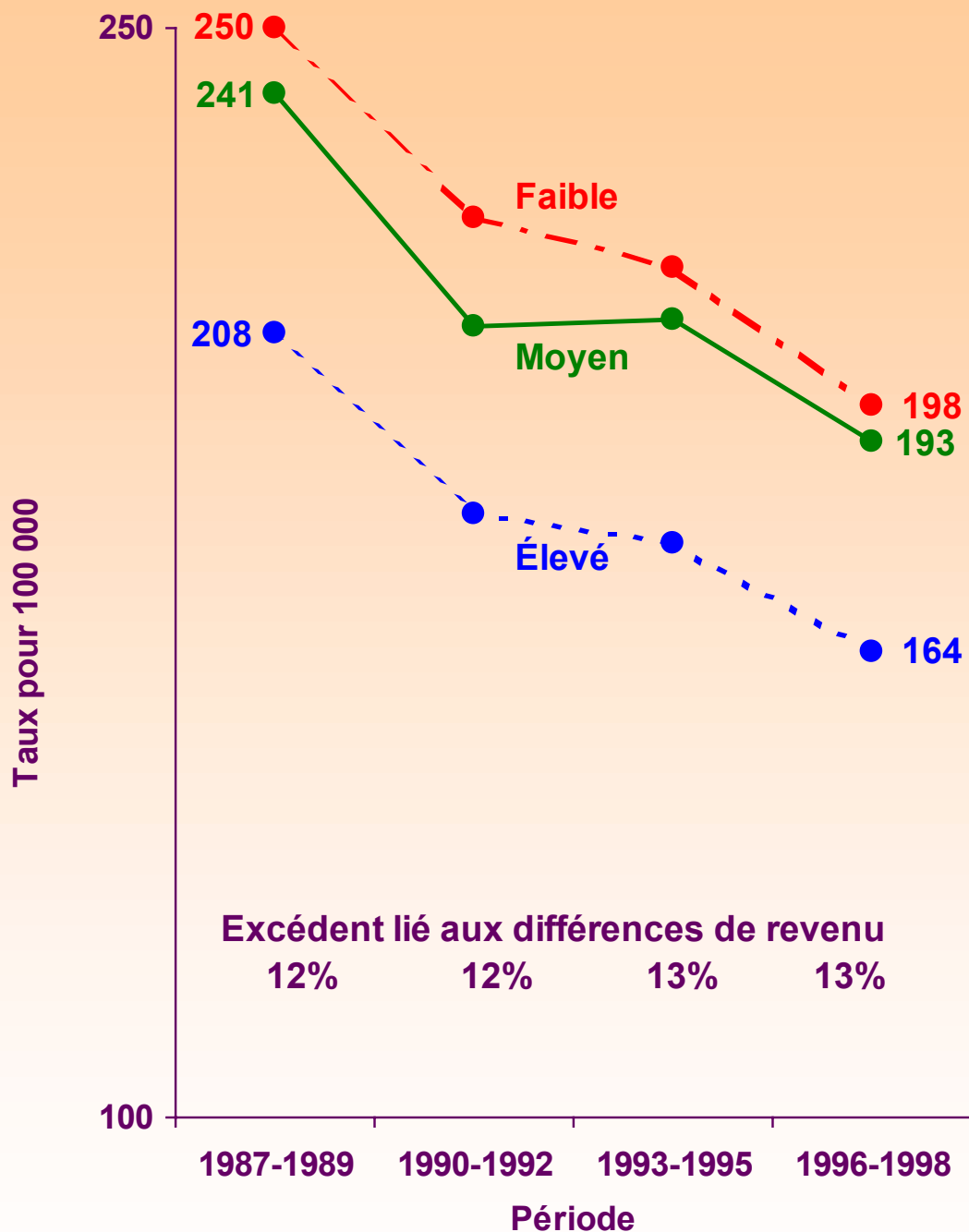
Cancer du poumon, femmes, selon le revenu



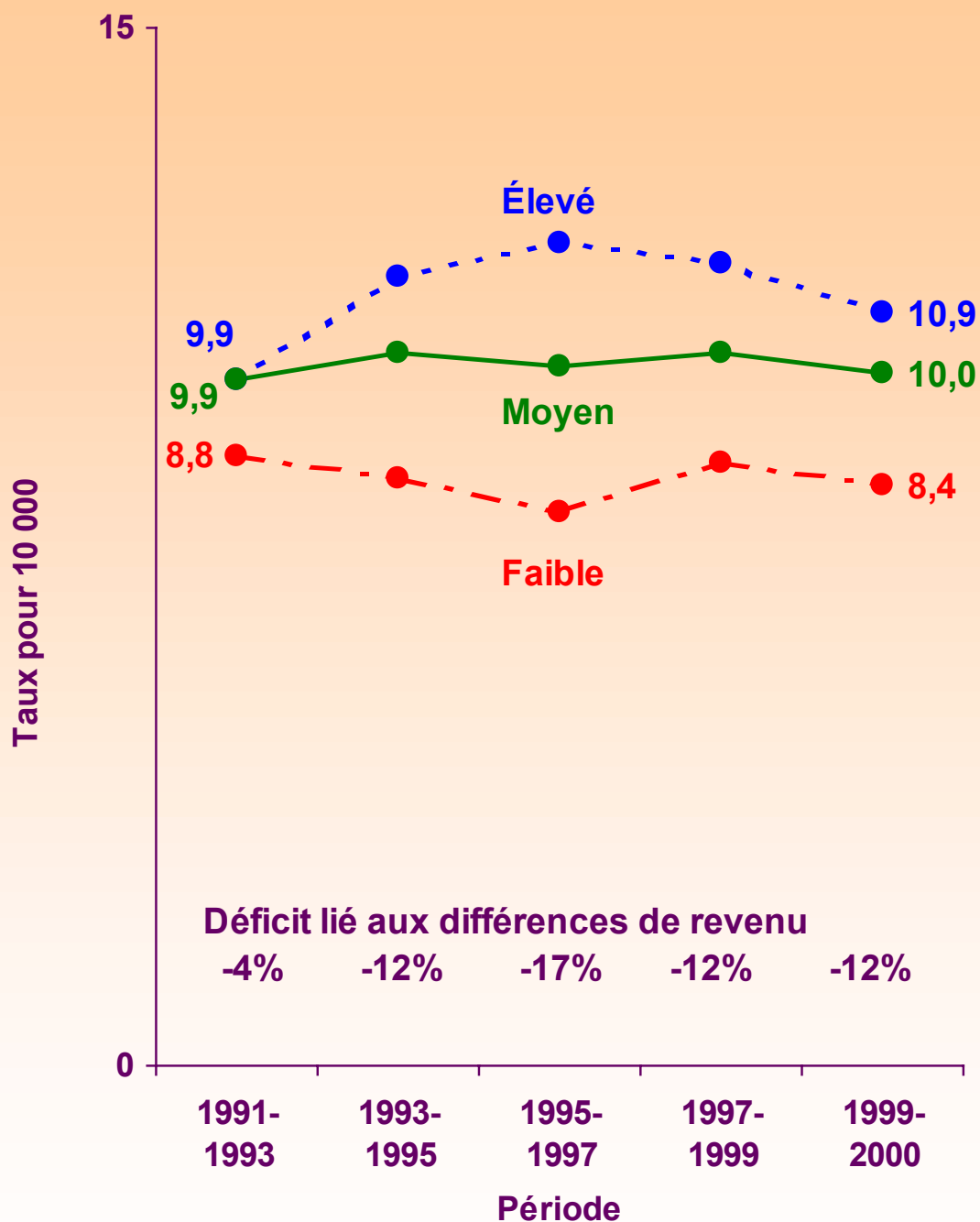
Suicide, hommes, selon le revenu



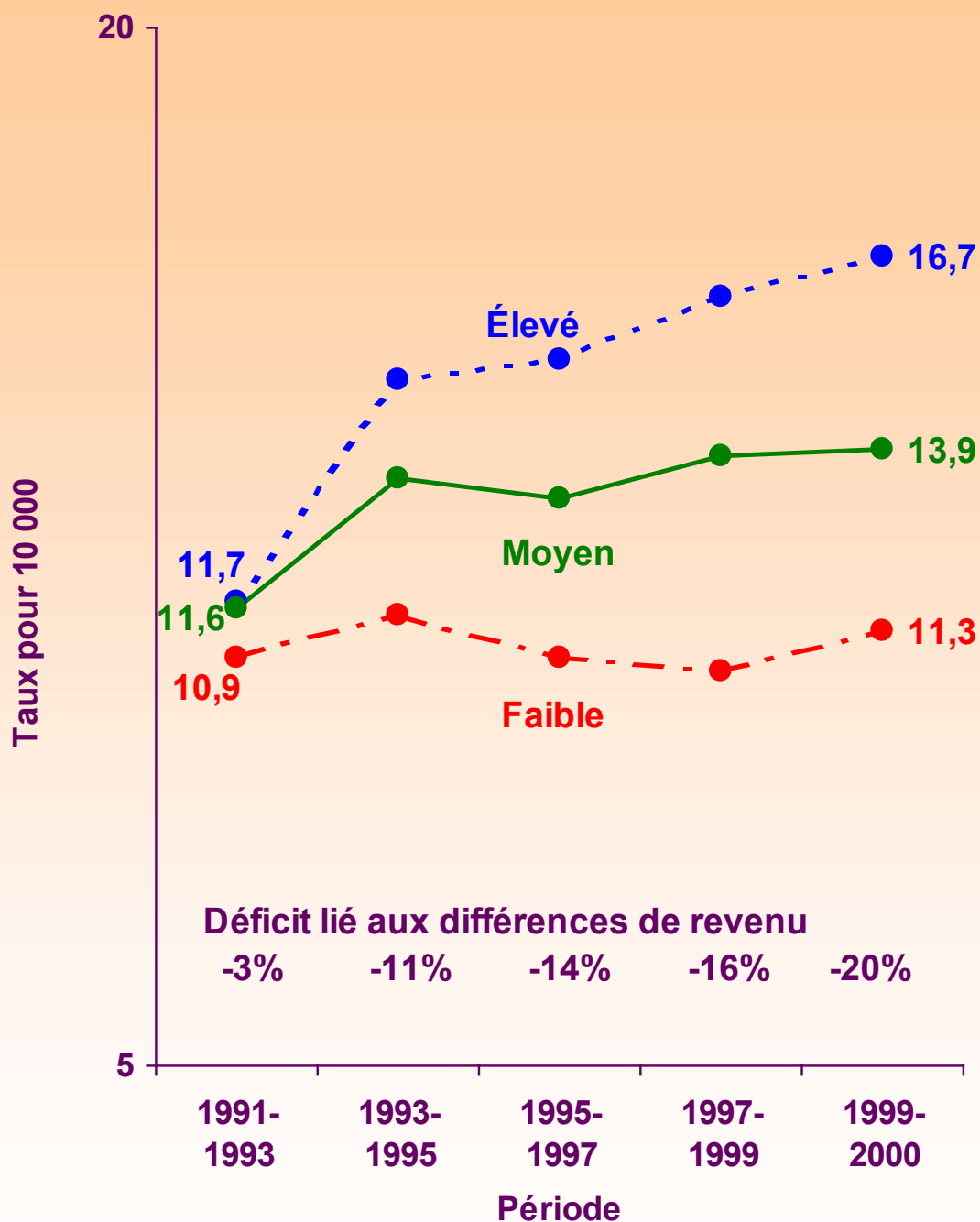
Mortalité par cardiopathies ischémiques, selon le revenu



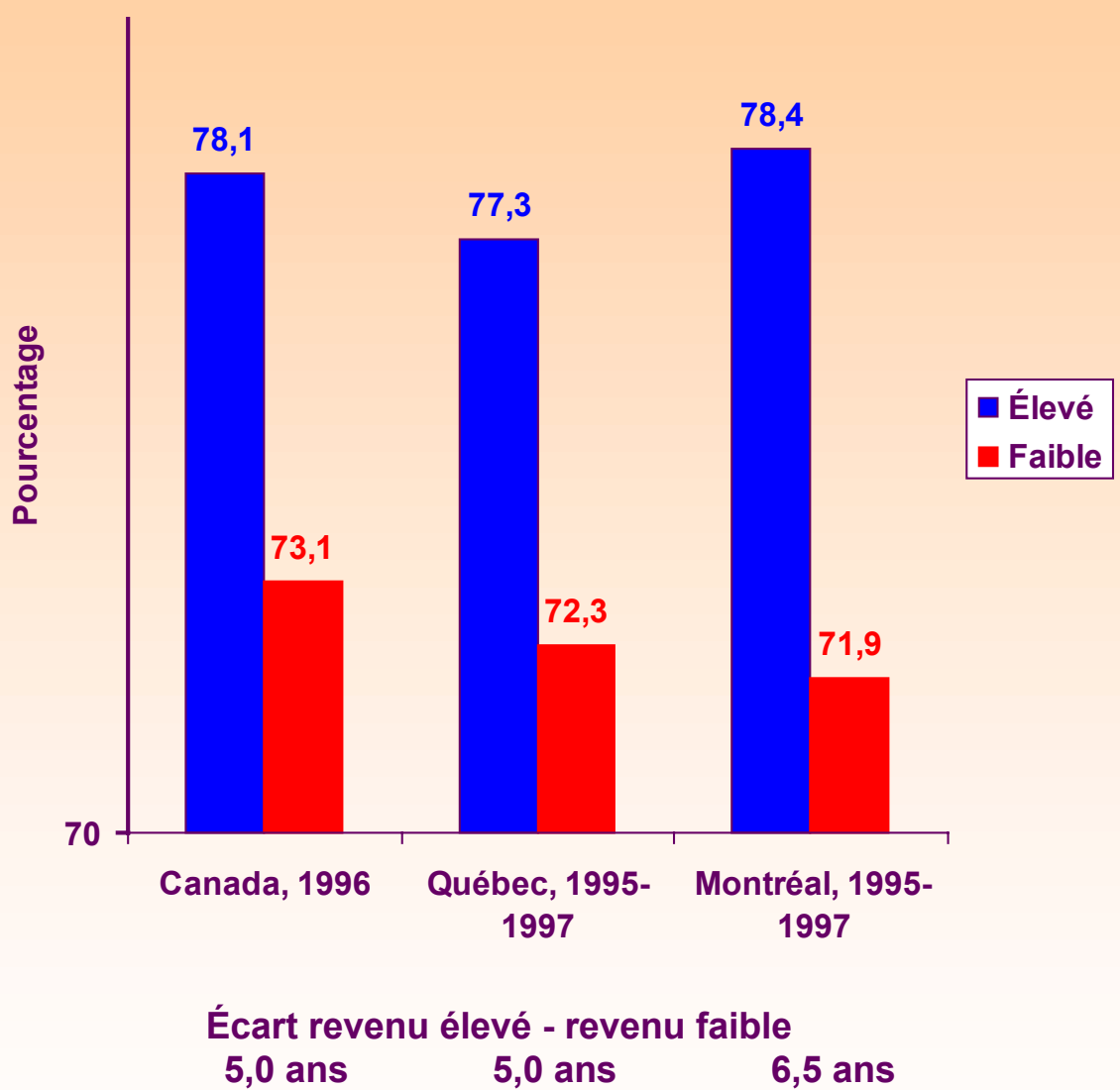
Pontages coronariens, selon le revenu



Remplacement hanche, fémur, genoux, selon le revenu



Comparaison avec d'autres études, espérance de vie, hommes



Conclusion

- **Constat :**
 - **Inégalités persistent en matière de déterminants et d'état de santé**
 - **Inégalités semblent apparaître pour l'accès aux soins**
- **Utilisation :**
 - **Rapport annuel de la DSP de 1998**
 - **Communication scientifique**
 - **Site internet de la DSP**
- **Avantage de la méthode :**
 - **Permet des comparaisons dans le temps**
 - **Permet des comparaison avec l'ensemble de la population (incluant les personnes en institution)**

Conclusion (suite)

- **Limites de la méthode :**
 - **La méthodologie ne peut être utilisée à l'extérieur des régions urbaines**
 - **On fait l'hypothèse que les personnes en institution ont le même statut socio-économique que les personnes hors institution**
 - **Biais liés à l'approche écologique. On associe les caractéristiques des individus à celles des secteurs de résidence**

Espérance de vie selon l'incapacité, CLSC extrêmes, Montréal - Centre, 1994-1998

