Institut de la statistique du Québec
www.stat.gouv.qc.ca
zoom santé
SANTÉ ET BIEN-ÊTRE
Décembre 2007

Enquêtes sociales et de santé au Canada, aux États-Unis, en France et au Royaume-Uni de 1995 à 2005 : une synthèse

Par JACINTHE AUBIN, JOCELYNE CAMIRAND, MAXIME BOUCHER et ROBERT COURTEMANCHE,
Institut de la statistique du Québec

Les enquêtes sur la santé sont nombreuses au Canada et sont abondamment utilisées par les instances de santé fédérales et provinciales et dans le milieu de la recherche. Dans le contexte de l'élaboration d'un plan ministériel d'enquêtes sociales et de santé[1], l'Institut de la statistique du Québec a publié une recension et une analyse critique des enquêtes réalisées au Canada et à l'étranger, afin de dégager des tendances et d'identifier de nouvelles avenues pour les projets d'enquêtes québécoises[2] (voir encadré à la page 16).

Cet article constitue un extrait de ce rapport et en donne un aperçu. Il dresse l'inventaire des enquêtes sociales et de santé menées sur un horizon de dix ans, soit de 1995 à 2005, dans quatre pays : le Canada, les États-Unis, la France et le Royaume-Uni. D'autres recensions ont porté sur les enquêtes canadiennes de 1950 à 1997[3], sur les enquêtes européennes[4,5,6,7] ou sur une sélection d'enquêtes générales ou longitudinales dans une perspective d'évaluation de leur potentiel pour la surveillance ou la recherche en santé des populations[8,9]. Cet article propose une mise à jour de l'information sur les enquêtes canadiennes et une comparaison, entre les provinces canadiennes, le Canada et trois autres pays, des thèmes et des populations ayant fait l'objet d'enquêtes transversales et longitudinales. La périodicité des enquêtes est aussi abordée.

Méthodes

Pour être recensées, les enquêtes devaient :

- porter principalement sur la santé ou avoir une composante santé substantielle;
- comporter une collecte de renseignements auprès des individus;
- avoir une méthodologie jugée adéquate (ex. : taux de réponse, méthode de sélection); et,
- être représentatives de la population du pays ou du territoire ou de certains sous-groupes de celle-ci (groupes d'âge, groupes culturels, professions, etc.). Ont également été recensées, au Canada, les enquêtes à portée provinciale, et au Royaume-Uni, les enquêtes représentant ses territoires (Angleterre, Pays de Galles, Écosse, Irlande du Nord).

La majorité des renseignements ont été extraits des sites Web des organismes producteurs de statistiques, des gouvernements des pays visés et des ministères de la santé. Certaines enquêtes ont pu échapper à la recherche par Internet, en particulier les

1. Le plan ministériel d'enquêtes sociales et de santé est élaboré par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.
2. Jacinthe Aubin, Maxime Boucher Jocelyne Camirand et Robert Courtemanche (2007). *Recension et synthèse critique des enquêtes sociosanitaires 1995-2005*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 261 p.
3. O. Kendall, T. Lipskie et S. MacEachern (2000). « Enquêtes canadiennes sur la santé, de 1950 à 1997 », *Maladies chroniques au Canada*, vol. 18, nº 2, p. 79-101, [En ligne] : www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cdic-mcc/18-2/b_f.html (page consultée le 20 décembre 2006).
4. C. Hupkens (1997). *Couverture des questions de santé par les enquêtes menées au sein de l'Union Européenne, Eurostat Working Papers*, Commission européenne, coll. « Population et conditions sociales », 3/1998/E/nº10.
5. N. Duport (2004). *Recensement des principales études et enquêtes réalisées en France au cours des 5 dernières années et collectant des données dans le domaine de la nutrition*, Paris, Institut de Veille Sanitaire (InVS)/Institut Scientifique et Technique de la Nutrition et de l'Alimentation (ISTNA-CNAM), 50 p.
6. T. Barnay, F. Jusot, T. Rochereau et C. Sermet (2005). « Les mesures de la santé et de l'activité sont-elles comparables dans les enquêtes européennes? », *Questions d'économie de la santé*, IRDES, nº 96, juin.
7. T. Barnay, F. Jusot, T. Rochereau et C. Sermet (2005). *Comparability of health surveys in Europe: France, United Kingdom, Russia, Poland, Czech Republic, Germany, Greece, Italy, Spain and Sweden,* Paris, Institut de recherche et documentation en économie de la santé, 56 p., annexes, 381 p.
8. G. J. Umphrey, O. Kendall et I. B. MacNeill (2001). « L'évaluation de la capacité de surveillance des enquêtes nationales sur la santé du Canada », *Maladies chroniques au Canada*, vol. 22, nº 2, [En ligne] : www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cdic-mcc/22-2/index_f.html (page consultée le 19 novembre 2007).
9. P. Bernard, M. Lemay et, M. Vézina (2004). *Perspectives de recherche en santé des populations au moyen de données complexes*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 72 p.

Québec

enquêtes ponctuelles ou moins récentes et celles utilisant d'autres réseaux de diffusion. Un certain biais peut exister en faveur des enquêtes québécoises et canadiennes qui étaient repérables par d'autres moyens. Enfin, des enquêtes diffusées en 2005 pourraient avoir été omises, la recherche s'étant terminée à la fin d'août 2005.

Résultats

Au total, 187 enquêtes ont été recensées dans les quatre pays. Le tableau synthèse 1 présente le nombre d'enquêtes transversales et longitudinales recensées pour trois grands types d'enquêtes : les enquêtes générales auprès de populations générales, les enquêtes générales auprès de populations spécifiques (classées selon la population) et les enquêtes thématiques (classées selon le thème principal de l'enquête). Les tableaux 2 à 4 présentent quant à eux la liste détaillée des enquêtes transversales et longitudinales retenues par pays ou territoire et leur périodicité, soit les années de leur réalisation au cours de la période 1995-2005. Selon le type d'enquêtes, ces dernières sont présentées par pays (tableau 2), par population et pays (tableau 3) ou par thème et pays (tableau 4).

Enquêtes générales auprès de populations générales : chacun des pays dispose d'au moins une enquête générale auprès de sa population

Les enquêtes dites générales sont celles qui abordent de nombreux thèmes et qui visent à dresser un portrait général de l'état de santé et de ses déterminants dans une population. Chacun des quatre pays étudiés a une telle enquête de type transversal qui s'adresse à l'ensemble (ou à la grande majorité) de sa population vivant à domicile, comme le montre le tableau 1. Ces enquêtes sont assez fréquentes : annuelles au Royaume-Uni et aux États-Unis et d'une périodicité variant entre deux et cinq ans ailleurs. Certains pays ont plus d'une enquête générale transversale : la France en particulier et le Royaume-Uni. Dans ce dernier cas, chaque territoire constituant le Royaume-Uni dispose de sa propre enquête. Au Canada, le Québec et quatre autres provinces canadiennes ont mené une enquête générale transversale, mais aucune n'a été répétée au cours de la période de dix ans (tableau 2).

Par ailleurs, trois pays, dont le Canada, ont une enquête longitudinale considérée comme générale (en raison de l'étendue des thèmes couverts) et représentative de l'ensemble de leur population. Ces enquêtes permettent souvent de fournir un portrait transversal, évidemment à leur point de départ et ensuite, pour certaines vagues de collecte. Sont inclus ici deux panels de ménages (États-Unis et Royaume-Uni) permettant de suivre les ménages pour nombre d'aspects sociaux et économiques incluant la santé.

Enquêtes générales auprès de populations spécifiques : les enfants ou les adolescents et les personnes âgées sont surtout visés

Les enquêtes générales auprès de populations spécifiques sont celles qui portent sur une vaste étendue de thèmes pertinents pour une population en particulier. La plupart des enquêtes transversales de ce type ont été réalisées une seule fois au cours de la période de dix ans. Les enquêtes longitudinales ont été reprises souvent annuellement ou aux deux ans, ou parfois selon une périodicité variant au fil du temps (tableau 3).

La population des enfants et des adolescents est celle qui est la plus souvent étudiée au moyen de ces enquêtes (tableaux 1 et 3). Chacun des pays a au moins une enquête transversale répétée portant sur les jeunes. Et tous, de même que le Québec, disposent également d'une enquête longitudinale sur les jeunes, à l'exception de la France. La moitié des 14 enquêtes recensées sur les jeunes sont longitudinales[10].

Les enquêtes générales auprès de personnes âgées sont la plupart du temps des enquêtes longitudinales. Six enquêtes longitudinales concernant cette population ont été recensées, dont quatre aux États-Unis.

Parmi les autres populations spécifiques enquêtées, on compte les communautés culturelles et les autochtones. Le Canada a réalisé deux enquêtes longitudinales générales sur sa population autochtone sur une période de dix ans. Au Québec, une enquête portant sur la population inuite du Nunavik a été menée. De plus, le Québec a effectué une enquête transversale sur quatre de ses communautés culturelles, et le Royaume-Uni, sur six de ses communautés. Enfin, le Québec et la France ont chacun réalisé une enquête transversale sur les usagers des services pour personnes itinérantes.

Enquêtes thématiques

Les enquêtes thématiques sont celles qui portent sur un thème ou un groupe de thèmes fortement reliés entre eux; elles visent aussi bien la population générale que des groupes spécifiques. Elles sont d'ampleur variable, allant du simple sondage d'opinion à une enquête avec des mesures physiques complexes, si bien que la limite entre ce type d'enquêtes et les enquêtes générales ne s'impose pas toujours clairement. Elles sont classées ici selon le thème principal (tableau 4).

Les enquêtes transversales thématiques sont ponctuelles ou répétées à

10. Certaines études longitudinales visant les jeunes ont débuté depuis longtemps et la population enquêtée entre 1995-2005 peut avoir atteint l'âge adulte. Par exemple, en 1999-2000, les enfants de la *1970 British Cohort Study* ont 29 ans.

Tableau 1
Nombre d'enquêtes[1] transversales[2] et longitudinales par pays ou territoire et selon la population ou le thème, 1995-2005

		Québec	Autres provinces can.	Canada	États-Unis	France	Royaume- Uni	TOTAL
Enquêtes générales auprès de populations générales	Transv.	1	4	1 R	2 R	4 R	5 R	17 R
	Longit.			1	1		1	3
Enquêtes générales auprès de populations spécifiques								
Enfants et adolescents	Transv.	1	1 R	1 R	1	2 R	1 R	7 R
	Longit.	1	1	1	1		3	7
Personnes âgées	Transv.						1	1
	Longit.		1		4		1	6
Communautés culturelles et autochtones	Transv.	2					1	3
	Longit.			2				2
Population itinérante	Transv.	1				1		2
Enquêtes thématiques								
Soins de santé	Transv.	4	2 R	4 R	8 R	7 R	8 R	33
	Longit.				2			2
Tabac/alcool/drogues/jeu	Transv.	1 R	7 R	4 R	6 R	2 R	3 R	23
	Longit.			1	1			2
Nutrition/obésité/surpoids	Transv.	2	5	2 R		4 R	2 R	15
Santé au travail	Transv.			1		3 R		4
	Longit.	1			1	3		5
Périnatalité/avortement/contraception/ITS	Transv.	1 R		1 R	1 R	1 R	1 R	5
	Longit.				2		1 R	3
Santé mentale	Transv.			1			5 R	6
	Longit.						2	2
Questions sociales	Transv.	3 R		2 R		1		6
	Longit.						1	1
Vaccination	Transv.	1 R		2 R	4 R			7
Incapacité/vieillissement/aidants	Transv.	1		1	1	2		5
	Longit.					1		1
Prévention	Transv.	2 R		1	1 R	1 R	1	6
État de santé	Transv.				2 R		1 R	3
	Longit.			1				1
Santé buccodentaire	Transv.	3 R					1 R	4
Activité physique	Transv.	1	1 R	1 R				3
Politiques/programmes scolaires de santé	Transv.				2 R			2
TOTAL		26	22	28	40	32	39	187

1. Le nombre indiqué dans le tableau représente le nombre d'enquêtes différentes faites au cours de la période de 10 ans et ne tient pas compte du nombre de répétitions de l'enquête en question au cours de la période. Le symbole R indique qu'au moins une des enquêtes concernées a été répétée au cours de la période 1995-2005. Ce symbole ne s'applique pas aux vagues de collecte des enquêtes longitudinales (une seule enquête longitudinale a été répétée au cours de la période). Le lecteur se reportera aux tableaux 2 à 4 pour connaître les années où ces enquêtes ont été réalisées ou répétées.
2. Le nombre des enquêtes transversales n'inclut pas les volets transversaux des enquêtes longitudinales.

Tableau 2
Sommaire des enquêtes générales auprès de populations générales par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
Canada	Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP)	Volet transversal : 1994-1995,1996-1997,1998-1999 Volet longitudinal : Début en 1994, suivi aux deux ans	Longitudinale
Canada	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)	2000-2001, 2003, 2005	Transversale
Québec	Enquête sociale et de santé 1998 (ESS)	1987, 1992-1993, 1998	Transversale
Ontario	Ontario Health Survey (OHS) (suréchantillon de l'ENSP) 1996-1997	1996-1997	Transversale
Manitoba	Suréchantillon de l'ENSP	1996-1997	Transversale
Alberta	Suréchantillon de l'ENSP	1996-1997	Transversale
Nouvelle-Écosse	Nova Scotia Health Survey 1995	1995	Transversale
États-Unis	National Health Interview Survey (NHIS)	1995 à 2005 (annuelle)	Transversale
États-Unis[1]	Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS)	1995 à 2004 (annuelle)	Transversale
États-Unis	Panel Study of Income Dynamics (PSID)	Annuelle de 1968 à 1997 et aux deux ans par la suite	Longitudinale (panel de ménages)
France	Baromètre Santé 2000	2000	Transversale
France	Enquête nationale sur la santé et les soins médicaux	2002-2003	Transversale
France	Enquête permanente sur les conditions de vie des ménages (EPCV) – Volet Santé	1999, 2001	Transversale
France	Enquête Santé et Protection sociale (ESPS)	Annuelle de 1988 à 1998, 2000, 2002, 2004, 2006	Transversale
Royaume-Uni	British Household Panel Survey	Début en 1991, suivi annuel	Longitudinale (panel de ménages)
Grande-Bretagne	General Household Survey (GHS)	Continue de 1995-1996 à 2003-2004 (sauf en 1997-1998 et 1999-2000)	Transversale
Angleterre	Health Survey for England (HSE)	1995 à 2003 (annuelle)	Transversale
Écosse	Scottish Health Survey	1995, 1998, 2001	Transversale
Pays de Galles	Health in Wales Survey	1996	Transversale
Pays de Galles	Welsh Health Survey	1995, 1998, 2003-2005	Transversale

1. Aux États-Unis, la State and Local Area Integrated Telephone Survey (SLAITS) est un programme d'enquêtes qui, au cours de la période étudiée, n'a donné lieu qu'à des enquêtes portant sur des thèmes ou des populations spécifiques. C'est pourquoi il ne figure pas dans ce tableau.

intervalles variables. Certains thèmes susceptibles de changer rapidement comme l'immunisation ou la consommation de substances psychoactives se prêtent à des collectes fréquentes et ont fait l'objet d'enquêtes annuelles dans la plupart des pays (tableau 4). Il en est de même pour les soins de santé aux États-Unis et les conditions de travail du personnel de la santé au Royaume-Uni. Les autres thèmes sont généralement traités à des fréquences allant de deux ans (satisfaction des usagers de services de santé, poids corporel) à dix ans (nutrition).

Les soins de santé d'abord

Les enquêtes thématiques les plus fréquemment recensées portent sur les soins de santé (tableau 1). La grande diversité observée dans les enquêtes portant sur ce thème illustre bien les multiples dimensions de ce dernier. Au Canada, ces enquêtes sont moins nombreuses, et les dimensions couvertes moins vastes, que dans les autres pays. L'accès aux services et les pratiques médicales sont les seuls éléments considérés. L'Ontario et l'Alberta ont chacune une enquête couvrant de multiples dimensions des soins alors que les trois enquêtes québécoises portent sur une dimension ou un service spécifique.

En France, outre les pratiques des médecins généralistes et des pharmaciens, on s'intéresse aux soins donnés à des groupes particuliers : personnes diabétiques, personnes détenues, consommateurs de drogues, personnes en situation de précarité (tableau 4). Les deux pays anglo-saxons ont un programme d'enquêtes visant un éventail de soins et d'établissements de santé. Aux États-Unis, deux enquêtes sur ce thème sont longitudinales : l'une porte sur les dépenses de santé, l'autre, sur les soins ambulatoires auprès des vétérans.

Tabac, alcool, drogues et jeux de hasard, des comportements sous surveillance

Au Canada, la consommation de substances psychoactives et les jeux de hasard sont couverts par plusieurs enquêtes. Ces thèmes sont suivis régulièrement chez les adultes et les jeunes canadiens de façon transversale, en plus d'une enquête longitudinale chez les adultes. La plupart des provinces ont une enquête répétée auprès des étudiants sur cet ensemble de thèmes. L'Ontario se démarque par des enquêtes régulières depuis 1977 tant chez les étudiants que chez les adultes. Deux provinces disposent d'une enquête auprès des adultes sur les jeux de hasard.

C'est aux États-Unis que sont menées le plus d'enquêtes de surveillance de ces comportements, auprès de la population générale ou des étudiants; on y compte également une enquête longitudinale portant principalement sur l'alcool. Les deux enquêtes recensées en France ne visent que les jeunes alors qu'au Royaume-Uni, les trois enquêtes annuelles ou bisannuelles visent les adultes (tabagisme et alcool) ou les jeunes (tabagisme, alcool et drogues).

Nutrition, surpoids et obésité, des thèmes récurrents

Tous les pays et les provinces canadiennes accordent une place aux thèmes étroitement reliés du poids et de la nutrition, dans des enquêtes qui comportent le plus souvent un rappel alimentaire de 24 heures et des mesures anthropométriques. La France compte trois enquêtes sur la nutrition et une sur l'obésité et le surpoids. Au Royaume-Uni, un programme structuré permet d'enquêter quatre groupes d'âge en alternance; de plus, une enquête vise les personnes à faible revenu. On ne retrouve ici aucune enquête américaine, mais la *National Health Nutrition and Examination Survey* (NHNES), classée sous le thème état de santé, accorde une place importante à la nutrition et à l'obésité avec des mesures physiques.

Autres thèmes

La santé au travail fait l'objet d'enquêtes assez différentes les unes des autres. Au Canada et au Québec, c'est le travail et la santé des infirmières qui retient l'attention (tableau 4). Aux États-Unis, on étudie plutôt, dans une enquête longitudinale, le rapport entre le travail des militaires en service et la santé. La France, pour sa part, attribue à la santé au travail une place privilégiée avec trois enquêtes transversales (risques professionnels dont les troubles musculo-squelettiques) et trois enquêtes longitudinales (travail des infirmiers et soignants, leur satisfaction au travail et leur santé; lien entre le travail, le vieillissement et la santé; divers risques professionnels).

Seuls le Canada et le Royaume-Uni ont fait des enquêtes sur la santé mentale entre 1995 et 2005. Le cycle 1.2 de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* porte sur ce thème. Le Royaume-Uni accorde une attention particulière à ce sujet, avec cinq enquêtes transversales dédiées à divers groupes (adultes, aidants naturels, détenus, minorités ethniques, enfants sous la responsabilité de l'État) et deux enquêtes longitudinales (enfants et adolescents, adultes).

Parmi les questions sociales, la violence parentale ou conjugale retiennent surtout l'attention. De plus, au Canada, diverses questions sociales sont abordées tour à tour dans des enquêtes répétées : le don, le bénévolat et la participation; l'entraide et le soutien social; le soutien social et le vieillissement; le capital social. En ce qui concerne l'incapacité, la France se distingue avec une enquête longitudinale et deux enquêtes transversales.

Certaines enquêtes thématiques examinent un problème de santé spécifique tel que l'asthme ou les maladies dégénératives. Les enquêtes ciblées sur la vaccination n'ont été recensées que dans les pays d'Amérique, particulièrement le Canada. Au Canada également, on enquête annuellement sur les avortements thérapeutiques. Dans les autres pays, la périnatalité, la contraception ou l'allaitement font l'objet d'enquêtes; à ce titre, le Royaume-Uni offre un bon exemple avec une enquête annuelle sur la sexualité et la contraception auprès des hommes et des femmes en âge de procréer de même qu'une enquête longitudinale sur l'allaitement maternel répétée aux trois ans. Le thème de la prévention regroupe des enquêtes variées, une par pays plus deux au Québec. Les enquêtes sur l'activité physique n'ont été relevées qu'au Canada et dans deux de ses provinces et les enquêtes sur les politiques et les programmes scolaires de santé, aux États-Unis seulement.

Synthèse et conclusion

Cet article présente un inventaire de 187 enquêtes réalisées entre 1995 et 2005 au Canada et dans trois autres pays assez actifs sur le plan de la statistique : les États-Unis, la France et le Royaume-Uni. Les enquêtes thématiques y sont prépondérantes par rapport aux enquêtes générales, représentant les trois quarts d'entre elles. Les enquêtes de type transversal dominent également. Toutefois, le fait que près d'une enquête sur cinq est longitudinale dénote l'intérêt pour ce type d'enquêtes, compte tenu de l'importance des moyens que ces enquêtes requièrent. Les enquêtes longitudinales occupent une place particulièrement importante lorsqu'il s'agit d'enquêter auprès de populations spécifiques (jeunes, personnes âgées, etc.); elles comptent alors pour la moitié des enquêtes menées.

Réaliser la synthèse d'un aussi grand nombre d'enquêtes a nécessité de recourir à des indicateurs généraux qui permettent d'avoir une vue d'ensemble mais qui comportent certaines limites. C'est le cas notamment du nombre d'enquêtes et du thème principal de l'enquête. D'abord, rappelons que le nombre d'enquêtes réalisées (dans un pays par exemple) inclut des enquêtes d'ampleur très variable : des enquêtes transversales effectuées à une seule occasion ou, au contraire, répétées périodiquement voire annuellement, des enquêtes longitudinales (qui par définition s'échelonnent dans le temps). Y sont également comptées sur un même pied des enquêtes ne comportant que quelques questions ou d'autres comportant de nombreux thèmes et de nombreuses questions. Il faut donc se garder de tirer des conclusions uniquement sur le nombre d'enquêtes menées : cet indicateur fournit un portrait d'ensemble qui doit être nuancé à la lumière de l'information détaillée sur ces enquêtes, entre autres leur périodicité. Ensuite, il faut se rappeler que les enquêtes thématiques (qui sont très nombreuses) ont été répertoriées ici en fonction de leur thème principal uniquement. Pour avoir un aperçu de l'ensemble des principaux thèmes couverts par les enquêtes, le lecteur pourra se référer au rapport de recension (voir l'encadré).

Cette recension a permis de répertorier les enquêtes réalisées au Québec au cours de cette période. L'analyse, basée sur le nombre d'enquêtes malgré les limites que celui-ci comporte, suggère que le Québec et le Canada sont assez dynamiques sur le plan des enquêtes sociales et de santé lorsqu'on les compare avec les trois autres pays, compte tenu de la taille de leur population respective. Il convient toutefois de rappeler qu'un certain biais de sélection peut être en cause, les enquêtes québécoises étant plus facilement accessibles aux auteurs par d'autres moyens que le Web. Cela dit, le nombre d'enquêtes menées au Québec découle sans doute aussi de la volonté explicite des instances provinciales de santé de disposer de données d'enquêtes récurrentes permettant de suivre l'état de santé de la population québécoise, comme en témoigne la *Loi sur la santé publique* (L.R.Q., c. S-2.2) du Québec.

Cette recension donne une vision générale des enquêtes sociales et de santé réalisées dans ces pays développés qui présentent certaines similitudes, mais également des différences. Une telle information constitue un matériel de base utile lors de la préparation de toute enquête ou programme d'enquêtes. Ce n'est évidemment pas le seul outil. La décision de mener une enquête ou le choix des thèmes qui y seront abordés doivent avoir fait l'objet d'une réflexion au préalable sur les problèmes de santé publique prioritaires et les besoins en matière de données d'enquêtes, compte tenu de l'existence, entre autres, de données provenant d'autres sources; ce processus se fera aussi selon le contexte particulier de chacun des pays.

Tableau 3
Sommaire des enquêtes générales auprès de populations spécifiques par population et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Population spécifique visée	Type d'enquête
Enfants et adolescents				
Canada	Health Behavior in School-aged children (HBSC)[1]	1993-1994, 1997-1998, 2001-2002	Élèves de 11, 13 et 15 ans	Transversale
Canada	Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ)	Début en 1994, suivi aux deux ans	Enfants (de la population civile) de 0 à 11 ans lors de leur sélection en 1994	Longitudinale
Québec	Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ELDEQ)	Début en 1998, suivi annuel	Enfants nés en 1997-1998 (naissances simples)	Longitudinale
Québec	Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois (ESSEA)	1999	Jeunes de 9, 13 et 16 ans	Transversale
Ontario	Enquête sur la santé des jeunes Ontariens (ESJO)	1983, 1987, 2001, discontinuée	Enfants de 4 à 16 ans en 1983	Longitudinale
Colombie-Britannique	Adolescent Health Survey (AHS-III)	1998, 2003	Élèves des écoles secondaires, de la 7e à la 12e année	Transversale
États-Unis	National Survey on Children's Health	2003	Jeunes de 0 à 17 ans	Transversale
États-Unis[2]	National Longitudinal Study of Adolescent Health (Add Health)	1994-1995, 1996, 2001-2002	Élèves de la 7e à la 12e année	Longitudinale
France	Enquête sur la santé des enfants de 6 à 11 ans scolarisés en France	1999-2000, 2000-2001, 2001-2002, nouveau cycle débutant en 2003	Enfants de la maternelle (1999-2000), de 3e (2000-2001) et de CM2 (2001-2002)	Transversale
France	Baromètre Santé Jeunes	1997-1998	Jeunes de 12 à 19 ans	Transversale
Royaume-Uni	Health Survey for England (HSE) 2002	2002 (1997)	Population de 0-24 ans et mères de bébés de moins d'un an (Population de 2 à 24 ans)	Transversale
Royaume-Uni	National Child Development Study	1965, 1969, 1974, 1981, 1985 et 1999	Enfants de 7 ans en 1965 (nés en 1958)	Longitudinale
Royaume-Uni	1970 British Cohort Study (BCS70)	1970, 1975, 1980, 1986, 1996, 1999	Enfants nés en 1970	Longitudinale

Tableau 3 (suite)
Sommaire des enquêtes générales auprès de populations spécifiques par population et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Population spécifique visée	Type d'enquête
Royaume-Uni	Millennium Cohort Study (MCS)	Début en 2001 (9 mois), second cycle en 2003 (3 ans) et un dernier cycle en 2006 (5 ans)	Enfants nés entre le 1er septembre 2000 et le 31 août 2001 en Angleterre et dans le Pays de Galles; entre le 22 novembre 2000 et le 11 janvier 2002 en Écosse et en Irlande du Nord	Longitudinale
Personnes âgées				
Manitoba	Aging in Manitoba	1971, 1976, 1983, 1990, 1996, 2001	Personnes de 65 ans et plus en ménage privé ou en établissement	Longitudinale
États-Unis	National Long Term Care Survey (NLTCS)	1984, 1989, 1994, 1999, 2004	Population de 65 ans et plus	Longitudinale
États-Unis	Longitudinal Study of Aging (LSOA II)	1994, 1997, 1999	Population de 70 ans et plus	Longitudinale
États-Unis	Health and Retirement Study (HRS)	1992, suivi annuel	Personnes entre 51 et 61 ans vivant dans un ménage privé	Longitudinale
États-Unis	Assets and Health Dynamics Among the Oldest Old (AHEAD)	1994, suivi annuel	Personnes de 70 ans et plus vivant dans un ménage privé	Longitudinale
Royaume-Uni	Health Survey for England (HSE) 2000	2000	Population de 65 ans et plus (en ménages privés et en résidences de soins)	Transversale
Royaume-Uni	English Longitudinal Study of Ageing (ELSA)	2002, suivi aux deux ans	Personnes de 50 ans et plus vivant dans un ménage privé	Longitudinale
Communautés culturelles et autochtones				
Canada	Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP) – Volet Nord	Volet transversal : 1994-1995, 1996-1997, 1998-1999 Volet longitudinal : 1994-1995, 1996-1997	Population du Yukon et des territoires du Nord-Ouest	Longitudinale
Canada	Enquête régionale longitudinale sur la santé des Premières nations	Début en 2002, suivi aux quatre ans	Population des Premières nations	Longitudinale
Québec	Enquête auprès des communautés culturelles	1998-1999	Immigrants récents de quatre communautés culturelles	Transversale
Québec	Enquête sur la santé au Nunavik 2004	2004	Personnes de 15 ans et plus des ménages inuits du Nunavik	Transversale[3]
Royaume-Uni	Health Survey for England (HSE) 1999	1999	Population de six communautés culturelles	Transversale

Tableau 3 (suite)
Sommaire des enquêtes générales auprès de populations spécifiques par population et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Population spécifique visée	Type d'enquête
Population itinérante				
Québec	Enquête auprès de la clientèle des ressources pour personnes itinérantes des régions de Montréal-Centre et de Québec	1998-1999	Personnes ayant eu recours aux ressources pour itinérants	Transversale
France	Enquête auprès des personnes fréquentant les services d'hébergement ou les distributions de repas chauds	2001	Personnes sans domicile	Transversale

1. La HBSC, aussi connue sous le nom de Étude sur le comportement des jeunes au regard de la santé, fait partie d'une enquête internationale sous l'égide de l'OMS.
2. Depuis 1997, un supplément de l'enquête PSID est consacré au développement des enfants et à leur famille (Child Development Supplement). Ce supplément n'est pas comptabilisé ici comme étant une enquête indépendante. De même, la NLSY79 Children n'est pas incluse; cette enquête porte sur les enfants nés des femmes de la cohorte du National Longitudinal Survey of Youth 1979, une enquête principalement axée sur la participation sur le marché du travail.
3. Les participants de 18 ans et plus ont été invités à participer à une étude longitudinale sur la population circumpolaire de plusieurs pays (The Inuit health in Transition : The Nunavik study).

Tableau 4
Sommaire des enquêtes thématiques par thème et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
Soins de santé			
Canada	Sondage national sur les effectifs médicaux en médecine familiale	1997, 2001	Transversale
Canada	Sondage national auprès des médecins (SNM)	Triennal à compter de 2004	Transversale
Canada	Enquête sur l'accès aux services de santé	2001, 2003	Transversale
Canada	Sondage d'opinion de l'Organisation nationale de la santé autochtone sur la santé et les soins de santé autochtone	2002	Transversale
Québec	Info-Santé CLSC : L'Accessibilité, la qualité et l'efficacité reconnues	1997	Transversale
Québec	La connaissance du service téléphonique Info-Santé CLSC chez les usagers des services d'urgence	1997-1998	Transversale
Québec	Sondage sur la satisfaction des clientèles des hôpitaux et des clientèles des CLSC	2001-2002	Transversale
Québec	Profil des médecins du réseau public en santé au travail	1994-1995	Transversale
Ontario	Ontario Hospital Report Acute Care	Annuelle depuis 1999	Transversale
Alberta	Alberta Health Survey	Annuelle depuis 1995	Transversale

Tableau 4 (suite)
Sommaire des enquêtes thématiques par thème et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
États-Unis	National Survey of Children with Special Health Care Needs	2000, 2002	Transversale
États-Unis	National Survey of Early Childhood Health	2000	Transversale
États-Unis	National Hospital Discharge Survey	Annuelle depuis 1965	Transversale
États-Unis	National Ambulatory Medical Care Survey	Annuelle de 1973 à 1981, 1985, annuelle depuis 1989	Transversale
États-Unis	National Hospital Ambulatory Medical Care Survey	Annuelle	Transversale
États-Unis	National Home and Hospice Care Survey	Bisannuelle depuis 1992	Transversale
États-Unis	National Nursing Home Survey	1973, 1977, 1985, 1995, 1997, 1999	Transversale
États-Unis	National Survey of Ambulatory Surgery	Annuelle depuis 1994	Transversale
États-Unis	National Surveys of Veterans Affairs Ambulatory Care Patients	1996, 1998	Longitudinale
États-Unis	Medical Expenditure Panel Survey	Début en 1996, suivi annuel	Longitudinale
France	Échantillon national témoin représentatif des personnes diabétiques	2001-2003, 2005 ; aux cinq ans (cycles de 3 ans)	Transversale
France	La prise en charge des consommateurs de drogues illicites ayant recours au système sanitaire et social	Annuelle de 1987 à 1997, 1999, 2003	Transversale
France	Enquête sur la prise en charge sanitaire et sociale des personnes détenues présentant une dépendance aux produits licites ou illicites ou ayant une consommation abusive, 2003	2003	Transversale
France	Enquête permanente sur la prescription médicale	Trimestrielle depuis 1991; en continu	Transversale
France	Baromètre santé médecins généralistes	1992, 1993, 1994, 1998, 2003	Transversale
France	Baromètre santé : enquête auprès des pharmaciens d'officine	1998, 2003	Transversale
France	Enquête sur les logiques de recours aux soins des personnes en situation de précarité	2000	Transversale
Royaume-Uni	Coronary heart disease Survey (UK)	1999	Transversale
Royaume-Uni	National cancer Survey (UK)	1999-2000	Transversale
Royaume-Uni	Acute Inpatient Survey (UK)	2001-2002	Transversale
Royaume-Uni	General practice Survey	1998, 2002	Transversale
Royaume-Uni	Personal Social Services user experience Survey 2001-2002	Annuelle depuis 2000-2001	Transversale

Tableau 4 (suite)
Sommaire des enquêtes thématiques par thème et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
Royaume-Uni	Personal Social Services: Survey of home care users in England aged 65 or over 2002-2003	2002-2003, prévue en 2005-2006	Transversale
Royaume-Uni	Personal Social Services : Survey of physically disabled and sensory impaired users in England aged 18-64, 2003-2004	2003-2004	Transversale
Royaume-Uni	NHS staff Survey	Annuelle depuis 2003	Transversale
Tabac, alcool, drogues, jeu			
Canada	Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada	Semestrielle depuis 1999	Transversale
Canada	Enquête sur les toxicomanies au Canada	2003-2004, prévue aux trois à cinq ans	Transversale
Canada	Enquête sur les campus canadiens	2004	Transversale
Canada	Enquête sur le tabagisme chez les jeunes	2002, 2004-2005, irrégulière	Transversale
Canada	Enquête sur le tabagisme au Canada	Mai 1994, août 1994, novembre 1994, février 1995	Longitudinale
Québec	Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire	Bisannuelle depuis 1998	Transversale
Provinces de l'Atlantique	Student Drug Use Survey in the Altantic Provinces	1991 (N.-É.), 1996, 1998, 2002 (2003 pour T.N.)	Transversale
Nouvelle-Écosse	Nova Scotia Video Lottery Players' Survey	1997-1998	Transversale
Ontario	Ontario Student Drug Use Survey	Bisannuelle depuis 1977	Transversale
Ontario	CAMH Monitor	Mensuelle, en continu depuis 1977	Transversale
Manitoba	Substance Use Among Manitoba High School Students	1995, 1997, 2001	Transversale
Saskatchewan	Gambling and Problem Gambling in Saskatchewan	1993, 2001	Transversale
Alberta	Alberta Youth Experience Survey	2002, bisannuelle	Transversale
États-Unis	Youth Risk Behavior Surveillance Survey	Bisannuelle depuis 1991	Transversale
États-Unis	National College Health Risk Behavior Survey	Bisannuelle depuis 1995	Transversale
États-Unis	National Alternative High School Youth Risk Behavior	1998	Transversale
États-Unis	Monitoring the Future	Annuelle depuis 1975	Transversale
États-Unis	National Survey on Drug Use and Health	Annuelle depuis 1972	Transversale
États-Unis	Gambling Impact and Behavior Study	1975, 1998-1999	Transversale
États-Unis	National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions (NESARC)	2001 et 2004	Longitudinale

Tableau 4 (suite)
Sommaire des enquêtes thématiques par thème et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
France	Conscription	Annuelle de 1987 à 1996; discontinuée	Transversale
France	Enquête sur la santé et les consommations de drogues lors de l'appel de préparation à la défense (ESCAPAD)	2003, annuelle	Transversale
Royaume-Uni	Drug use, smoking and drinking among young people in England	Bisannuelle de 1982 à 1998; annuelle depuis 1998	Transversale
Royaume-Uni	Drinking: adults' behaviour and knowledge (UK)	1997, 2000, 2002, 2004	Transversale
Royaume-Uni	Survey on smoking behaviour and attitudes (UK)	Annuelle depuis 1995	Transversale
Nutrition/surpoids et obésité			
Canada	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Nutrition	2004	Transversale
Canada	Tracking Nutrition Trends Survey	1989, 1994, 1997, 2001, 2004	Transversale
Québec	Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois. Volet nutrition	1999	Transversale
Québec	Enquête de nutrition auprès des enfants québécois de 4 ans	2002	Transversale
Terre-Neuve-et-Labrador	Nutrition Newfoundland and Labrador	1996	Transversale
Ontario	Ontario Nutrition and Cancer Prevention Survey	2000-2001	Transversale
Manitoba	Manitoba Nutrition Survey 1998-1999	1998-1999	Transversale
Manitoba	Food and Nutrition in Manitoba schools	2001	Transversale
Colombie-Britannique	British Columbia Nutrition Survey	1999	Transversale
France	Enquête individuelle et nationale sur les consommations alimentaires	1999	Transversale
France	Baromètre santé nutrition	Triennale depuis 1996	Transversale
France	Comportements alimentaires des 16 à 30 ans	2001	Transversale
France	Enquête épidémiologique sur l'obésité et le surpoids en France	Triennale depuis 1997	Transversale
Royaume-Uni	National Diet and Nutrition Survey	1986-1987, 2000-2001; quatre enquêtes visant quatre groupes d'âge, une aux trois ans	Transversale
Royaume-Uni	Low Income Diet and Nutrition Survey	2003-2005	Transversale

Tableau 4 (suite)
Sommaire des enquêtes thématiques par thème et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
Santé au travail			
Canada	Enquête nationale sur le travail et la santé du personnel infirmier	2005	Transversale
Québec	Job strain, psychological distress and burnout in nurses et Job strain and evolution of mental health among nurses	1998, 1999	Longitudinale
États-Unis	Millennium Cohort Study	Début en 2001, suivi aux trois ans	Longitudinale
France	Surveillance médicale des risques professionnels	1987, 1994, 2002-2003	Transversale
France	Travail et santé à l'ANPE	1997-1998	Transversale
France	La prévention des TMS dans une usine de l'automobile	1997	Transversale
France	La cohorte épidémiologique Gazel	Début en 1989, suivi annuel	Longitudinale
France	Promouvoir en Europe santé et satisfaction des soignants au travail	2002, 2003	Longitudinale
France	Enquête santé, travail et vieillissement (ESTEV)	1990, 1995	Longitudinale
Périnatalité/avortement/contraception/infections transmises sexuellement			
Canada	Enquête sur les avortements thérapeutiques	Annuelle depuis 1969	Transversale
Québec	L'accessibilité au condom en milieu scolaire québécois : enquête auprès des CLSC et des directions d'écoles secondaires	1994, 1996	Transversale
États-Unis	National Survey of Family Growth	1973, 1976, 1982, 1988, 1995, 2002	Transversale
États-Unis	Nurses' Health Study	Début en 1976, suivi aux deux ans	Longitudinale
États-Unis	Nurses' Health Study II	Début en 1989, suivi aux deux ans	Longitudinale
France	Enquête nationale périnatale	2003, quinquennale	Transversale
Royaume-Uni	Survey on contraception and sexual health	Annuelle depuis 1997-1998	Transversale
Royaume-Uni	2000 Infant feeding Survey	Depuis 1975, récurrente aux cinq ans. Trois suivis par enquête	Longitudinale
Santé mentale			
Canada	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Santé mentale et bien-être	2001	Transversale
Royaume-Uni	Survey of Psychiatric Morbidity among Adults in Great Britain	1993, 2000	Transversale

Tableau 4 (suite)
Sommaire des enquêtes thématiques par thème et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
Royaume-Uni	Survey of the mental health of carers living in England	2001	Transversale
Royaume-Uni	Survey of psychiatric morbidity among prisoners in England and Wales	1997	Transversale
Royaume-Uni	Ethnic Minority Psychiatric Ilness Rates	1999	Transversale
Royaume-Uni	National Survey of the mental health of young people looked after by local authorities in England	2001	Transversale
Royaume-Uni	Better or Worse	2000, 2001, 2002	Longitudinale
Royaume-Uni	National Survey of the mental health of children and adolescents in Great Britain	1999, 2001, 2002	Longitudinale
Questions sociales			
Canada	Enquête sociale générale	Annuelle depuis 1985	Transversale
Canada	Enquête nationale sur le don, le bénévolat et la participation	1987, 1997, 2000	Transversale
Québec	Enquête sur les services de pastorale dans les établissements de santé et de services sociaux	2001	Transversale
Québec	La violence envers les conjointes dans les couples québécois	1998	Transversale
Québec	La violence familiale dans la vie des enfants du Québec	1999, 2004	Transversale
France	Enquête nationale sur les violences envers les femmes en France (Enveff)	2000	Transversale
États-Unis	Longitudinal Studies of Child Abuse and Neglect et Early Childhood Longitudinal Study (ECLS)	Début en 1998, suivi annuel ou aux deux ans	Longitudinale
Vaccination			
Canada	Enquête nationale sur la couverture vaccinale	Annuelle depuis 1994	Transversale
Canada	Enquête nationale sur la couverture vaccinale des travailleurs de la santé contre la grippe et l'hépatite B	Annuelle depuis 2001	Transversale
Québec	Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque	Bisannuelle depuis 2002	Transversale
États-Unis	National Immunization Survey	Annuelle depuis 1994	Transversale
États-Unis	National Teen Immunization Survey	Annuelle	Transversale
États-Unis	National Adult Immunization Survey	Annuelle	Transversale
États-Unis	Assessing the attitudes, knowledge, and awareness of HIV vaccine research among adults in the United States	2002	Transversale

Tableau 4 (suite)
Sommaire des enquêtes thématiques par thème et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
Incapacité			
Canada	Enquête sur la participation et les limitations d'activités	2001, occasionnelle	Transversale
Québec	Enquête québécoise sur les limitations d'activités	1998	Transversale
États-Unis	National Health Interview Survey on Disability	1994-1995	Transversale
France	Personnes handicapées et l'emploi (mars 2002)	2002	Transversale
France	Enquête HID Prisons	2001	Transversale
France	Handicaps, Incapacités, Dépendance (HID)	Volet établissement : 1998-2000. Volet à domicile : 1999-2001	Longitudinale
Prévention			
Canada	Enquête sur l'exposition au soleil	1996	Transversale
Québec	Enquête sur le port du casque de sécurité	Annuelle de 1993 à 2000; bisannuelle depuis	Transversale
Québec	Enquête provinciale sur l'herbe à poux : implication du milieu municipal	2001, 2004	Transversale
États-Unis	Veterans Health Survey	1998, 1999	Transversale
France	Enquête noyades	2001, 2002, 2003	Transversale
Royaume-Uni	Sun exposure adults' behaviour and knowledge	1997	Transversale
État de santé			
Canada	Canadian Study of Health and Aging	1991, 1996, 2001	Longitudinale
États-Unis	National Health and Nutrition Examination Survey	Depuis 1960; périodique entre 1971 et 1994; en continu depuis 1999	Transversale
États-Unis	National Asthma Survey	2003	Transversale
Royaume-Uni	Carers 2000	2000-2001, quinquennale depuis 1985	Transversale
Santé buccodentaire			
Québec	Étude sur la santé buccodentaire des adultes québécois de 35 à 44 ans	1994-1995	Transversale
Québec	Étude sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 5-6 ans et de 7-8 ans	1997-1998	Transversale
Québec	Étude sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 11-12 ans et de 13-14 ans	1989-1990, 1996-1997	Transversale
Royaume-Uni	Adult Dental Health Survey (UK)	1998, décennale depuis 1968	Transversale

Tableau 4 (suite)
Sommaire des enquêtes thématiques par thème et par pays ou territoire, 1995-2005

Pays ou territoire	Nom de l'enquête	Année de collecte	Type d'enquête
Activité physique			
Canada	Sondage indicateur de l'activité physique	Annuel depuis 1997; irrégulier de 1981 à 1996	Transversale
Québec	Enquête québécoise sur l'activité physique et la santé	1998	Transversale
Alberta	Alberta Survey on Physical Activity	2000, 2002, bisannuelle	Transversale
Politiques/programmes scolaires de santé			
États-Unis	School Health Policies and Programs Study	1994, 2000, prévue en 2006	Transversale
États-Unis	School Health Profiles	Bisannuelle depuis 1996	Transversale

Des outils pour la connaissance et la planification des enquêtes

La base documentaire sur les enquêtes sociales et de santé (BDESS) est un outil interactif qui contient de l'information sur environ 350 enquêtes ou études et permet de faire des recherches à partir de mots-clés (nom de l'enquête, territoire, thème, etc.). La BDESS, qui utilise le support du logiciel Microsoft Access 2003 (suite Office), sera accessible ultérieurement à partir du site Web de l'ISQ. Elle sera développée et mise à jour régulièrement.

Constitué à partir de la BDESS, le rapport *Recension et synthèse critique des enquêtes sociales et de santé, 1995-2005* présente les enquêtes réalisées au Canada, aux États-Unis, en France, au Royaume-Uni ainsi qu'en Australie et en Nouvelle-Zélande[11] de même que les enquêtes internationales impliquant l'un ou l'autre de ces pays. En plus d'une description des enquêtes, le rapport présente de l'information sur les méthodes et les stratégies utilisées dans les enquêtes recensées, tels les outils et les modes de collecte, la représentativité territoriale, les programmes et séries d'enquêtes, etc. Il établit des constats quant aux tendances et aux nouvelles avenues dans le domaine des enquêtes sociales et de santé et présente des possibilités de mise en application au Québec à la lumière de ses conditions particulières.

Ces deux outils – la BDESS et le rapport – ont été produits à la demande du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec et grâce à son soutien financier.

Une version PDF du rapport complet de recension des enquêtes est consultable à l'adresse suivante : www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/recension95_05.htm.

La version anglaise de cet article est disponible sous le titre « A Synthesis of Health and Social Surveys in Canada, the United States, France, and the United Kingdom from 1995 to 2005 », *Zoom Santé*, Québec, Institut de la statistique du Québec, Décembre 2007, 16 p.

11. Pour l'Australie et la Nouvelle-Zélande, la recension des enquêtes pourrait ne pas être exhaustive ce qui explique leur exclusion dans le présent article.

Ce bulletin est conçu par la Direction Santé Québec

Pour tout renseignement veuillez communiquer avec :

Jacinthe Aubin
Direction Santé Québec
Institut de la statistique du Québec
1200, avenue McGill College, 5e étage
Montréal (Québec) H3B 4J8

Téléphone : (514) 873-4749, poste 6102
Télécopieur : (514) 864-9919
Courriel : contactsante@stat.gouv.qc.ca

La version PDF de ce bulletin est diffusée sur le site Web de l'Institut, à l'adresse suivante : www.stat.gouv.qc.ca

Dépôt légal
Bibliothèque et Archives Canada
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
4e trimestre 2007
ISSN 1911-5520 (version imprimée)
ISSN 1911-5539 (en ligne)

© Gouvernement du Québec,
Institut de la statistique du Québec, 2006

Institut de la statistique Québec