



# Semaine québécoise pour un avenir sans tabac

---

## Le tabagisme dans le nord et le sud de Lanaudière

Présentation du  
Dr Jean-Pierre Trépanier  
Directeur de santé publique de Lanaudière

17 janvier 2012





# Plan de la présentation

---

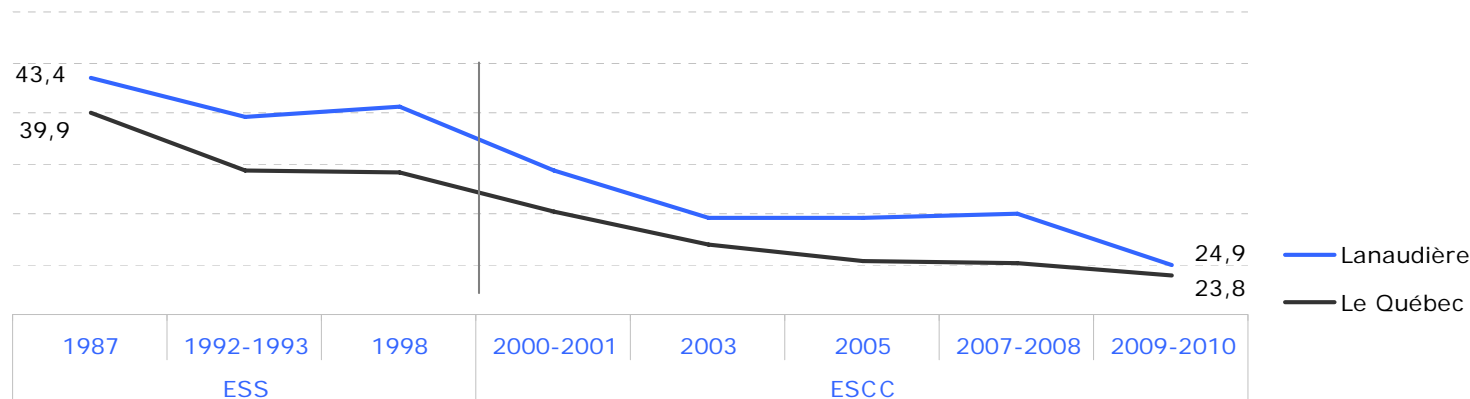
- Tendances du tabagisme au Québec et dans Lanaudière depuis 20 ans
- Présentation de *l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2008*
- Portrait du tabagisme dans Lanaudière en 2008 :
  - par territoire de réseau local de services (RLS)
  - selon les caractéristiques démographiques
  - selon les caractéristiques socioéconomiques
- Impact du tabagisme sur la santé
- Résumé
- Conclusion
- Référence



# Tendance du tabagisme au Québec et dans Lanaudière depuis 20 ans

- Baisse du taux de tabagisme dans Lanaudière, comme au Québec, depuis 1987 :
  - Dans Lanaudière : de 43 % en 1987 à 25 % en 2009-2010
- Par contre, depuis quelques années, nous observons une stabilisation du taux de tabagisme
- Dans Lanaudière, la baisse s'est amorcée au tournant des années 2000, puis s'est stabilisée en 2003
- Le pourcentage de fumeurs dans Lanaudière a tendance à se maintenir au-dessus de celui du Québec

Tendance du taux de tabagisme, Lanaudière et le Québec, 1987 à 2009-2010



Sources : Guillemette et autres, 2001.  
ISQ, Direction des statistiques de santé. Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Fichier PUMF, cycles 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 et 5.1, janvier 2012.



Le tabagisme dans le nord et le sud de Lanaudière, 17 janvier 2012




# Tendance du tabagisme au Québec et dans Lanaudière depuis 20 ans

---

- Le tabagisme est de moins en moins la norme sociale
- La mise en place de plusieurs mesures, campagnes et programmes ont favorisé ce changement de norme
  - Mesures législatives : Lois québécoises sur le tabac de 1998 et de 2006, Lois fédérales
  - Mesures économiques : maintien des hausses de taxes
  - Campagnes éducatives (Défi J'arrête, j'y gagne!, Semaine québécoise pour un avenir sans tabac, Famille sans fumée)
  - Programmes de soutien en cessation tabagique et programmes en prévention du tabagisme
- Le taux de tabagisme demeure préoccupant, d'autant plus qu'il est stable depuis près de 10 ans dans Lanaudière





# L'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2008

---

- Pour la première fois nous avons accès à des données d'enquête fiables par territoire de réseau local de services (RLS)
- L'Enquête vise à dresser un portrait de l'état de santé de la population du Québec et de ses régions
- La population étudiée est celle des 15 ans et plus des ménages privés de 16 régions sociosanitaires, incluant Lanaudière (Autochtones de Manawan non compris)
- Les données sont représentatives de la population lanaudoise (2 070 répondants dans la région)





# Portrait du tabagisme dans Lanaudière en 2008

---

- Par territoire de réseau local de services (RLS)
  - RLS de Lanaudière-Nord : population des MRC de D'Autray, de Joliette, de Matawinie et de Montcalm
  - RLS de Lanaudière-Sud : population des MRC de L'Assomption et des Moulins



# Portrait du tabagisme dans Lanaudière en 2008 : par territoire de RLS

- Le taux de tabagisme est plus élevé dans le nord de Lanaudière (32 %), par rapport au reste du Québec (23 %) et au sud de Lanaudière (24 %)
- En raison de sa plus forte population, le sud de Lanaudière présente un nombre de fumeurs presque équivalent au nord, même si le pourcentage y est plus faible

Taux de tabagisme au sein de la population de 15 ans et plus, territoires de RLS, Lanaudière et le reste du Québec, 2008

	Nb estimé de fumeurs / population totale	%
RLS de Lanaudière -Nord	49 963 / 157 813	31,7
RLS de Lanaudière -Sud	48 018 / 201 502	23,8
Lanaudière	97 980 / 359 315	27,3
Reste du Québec <sup>1</sup>	1 363 614 / 5 829 996	23,4

1 : Ce territoire représente la population du Québec de laquelle on a soustrait la population totale de Lanaudière.  
Source : © Gouvernement du Québec, Institut de la statistique du Québec, 2010. Fichier masqué contre l'identification involontaire (FMII), Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008. Tiré du document de Lemire, Marquis et Monette, 2012 (à paraître).



# Portrait du tabagisme dans Lanaudière en 2008 : caractéristiques démographiques

- Dans Lanaudière et ses deux RLS, les femmes sont aussi nombreuses, en pourcentage, à fumer que les hommes
- Les Lanaudoises sont plus nombreuses, en pourcentage, à fumer que le reste des Québécoises
- Au contraire, dans le reste du Québec, les hommes sont plus nombreux, en pourcentage, que les femmes à fumer
- Dans le nord de la région, les hommes et les femmes se distinguent du reste des Québécois et des Québécoises par un taux de tabagisme plus élevé


Taux de tabagisme au sein de la population de 15 ans et plus selon le sexe, territoires de RLS, Lanaudière et le reste du Québec, 2008

	Femme	Homme
	%	%
RLS de Lanaudière-Nord	31,9	31,4
RLS de Lanaudière-Sud	22,1	25,6
Lanaudière	26,3	28,2
Reste du Québec <sup>1</sup>	21,6	25,2

1 : Ce territoire représente la population du Québec de laquelle on soustrait la population de Lanaudière.

Source : © Gouvernement du Québec, Institut de la statistique du Québec, 2010. Fichier masqué contre l'identification involontaire (FMII), Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008. Tiré du document Lemire, Marquis et Monette, 2012 (à paraître).





# Portrait du tabagisme dans Lanaudière en 2008 : caractéristiques démographiques

---

- Dans Lanaudière, 83 % des fumeurs ont commencé à fumer avant l'âge de 20 ans\*
- Par groupe d'âge:
  - Le tabagisme a tendance à diminuer avec l'avancée en âge
  - De tous les groupes d'âge, le pourcentage le plus élevé de fumeurs se situe chez les 18-24 ans dans Lanaudière (35 %) et le reste du Québec (30 %)
  - Par groupe d'âge et par sexe, le taux de tabagisme le plus élevé se situe chez les femmes âgées de 25-44 ans du nord de la région :
    - RLS de Lanaudière-Nord : 41 %
    - RLS de Lanaudière-Sud : 19 %
    - Reste du Québec : 24 %

\* Statistique Canada. Enquête de santé des collectivités canadiennes (ESCC), cycle 2007-2008.





# Portrait du tabagisme en 2008 : caractéristiques socioéconomiques

---

- Dans toutes les sociétés industrialisées, le tabagisme demeure plus élevé parmi les personnes les plus défavorisées (moins scolarisées et à faible revenu)
- Avec les résultats de l'EQSP de 2008, ce constat se confirme dans Lanaudière et ses deux RLS
- Au Québec, dans Lanaudière et ses deux RLS, le tabagisme est aussi plus élevé parmi les personnes :
  - faisant partie d'une famille monoparentale
  - se percevant parmi les plus pauvres
- Ces forts taux de tabagisme contribuent au maintien des écarts de santé et de mortalité entre les plus favorisés et les plus défavorisés





# Impact du tabagisme sur la santé

---

- La fumée secondaire contient 7 000 produits chimiques, dont 70 sont considérés cancérigènes
- Le tabagisme est responsable de :
  - 85 % des cancers du poumon et des maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC)
  - 1/3 des autres cancers (vessie, rein, bouche, œsophage, etc.) et des maladies cardiovasculaires (MCV)
  - et bien d'autres...
- Le thème de la SQAST cette année rappelle qu'un fumeur sur deux meurt de sa consommation de tabac
- Le tabagisme demeure la **principale cause de mortalité évitable** dans Lanaudière, au Québec et dans le monde





# Impact du tabagisme sur la santé : l'exemple du cancer du poumon

---

- La première cause de décès par cancer dans Lanaudière
- Le taux de nouveaux cas (incidence) est plus élevé dans Lanaudière (112 cas pour 100 000 personnes) qu'au Québec (89 cas pour 100 000 personnes)
  - Chaque année, dans Lanaudière, plus de 400 personnes apprennent qu'elles ont le cancer du poumon
- La mortalité est plus élevée dans Lanaudière qu'au Québec
- Depuis la fin des années 80, on observe une augmentation de l'incidence et de la mortalité chez les femmes
- L'incidence et la mortalité chez les hommes sont très élevés





## En résumé

---

- Le tabagisme est à la baisse depuis 20 ans au Québec et dans Lanaudière
- Nous attendons la prochaine enquête de l'EQSP pour suivre l'évolution du tabagisme dans les deux RLS de Lanaudière
- Le taux de tabagisme est plus élevé dans le nord de la région, comparativement au sud de la région et au reste du Québec
- Le nombre de fumeurs dans le nord et dans le sud est presque équivalent en raison de la plus forte population dans le sud





## En résumé (suite)

---

- Les Lanaudoises sont plus nombreuses, en pourcentage, à fumer que les Québécoises. De plus, contrairement au reste du Québec, elles sont aussi nombreuses, en pourcentage, à fumer que les hommes de Lanaudière
- Les Lanaudoises de 25-44 ans demeurant dans le nord de la région ont un taux de tabagisme très préoccupant
- Le taux de tabagisme est plus élevé parmi les personnes les plus défavorisées, ce qui contribue aux inégalités de santé entre les plus favorisées et les plus défavorisées
- Le tabagisme constitue la principale cause de mortalité évitable dans Lanaudière, au Québec et dans le monde





# En conclusion : des efforts à poursuivre

---

- En 2012, le tabagisme demeure un problème de santé publique prioritaire
- Il y a des bénéfices à cesser de fumer, peu importe l'âge de l'arrêt
- Au niveau national :
  - Continuer à renforcer les lois et règlements pour rendre les environnements plus favorables au non-usage du tabac et ainsi renforcer la norme sociale
  - Poursuivre l'implication des professionnels de la santé dans la lutte contre le tabagisme
- Aux niveaux régional et local :
  - Poursuivre nos efforts au niveau de la prévention du tabagisme chez les jeunes
  - Comprendre le phénomène du tabagisme dans la région et travailler de concert avec les CSSS et les organismes communautaires de la région pour adapter/bonifier les services en prévention et cessation tabagique





# Référence

---

À paraître :

- LEMIRE Louise, Geneviève MARQUIS et Sarah MONETTE (coll.). *Le tabagisme dans les deux territoires de RLS de Lanaudière*. Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation et Service de promotion/prévention, 2012 (à paraître).

