

Cette présentation a été effectuée le 28 novembre 2012, au cours de la journée « Prévenir les problèmes liés au poids de façon durable et équitable : un regard France-Québec » dans le cadre des 16es Journées annuelles de santé publique (JASP 2012). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.

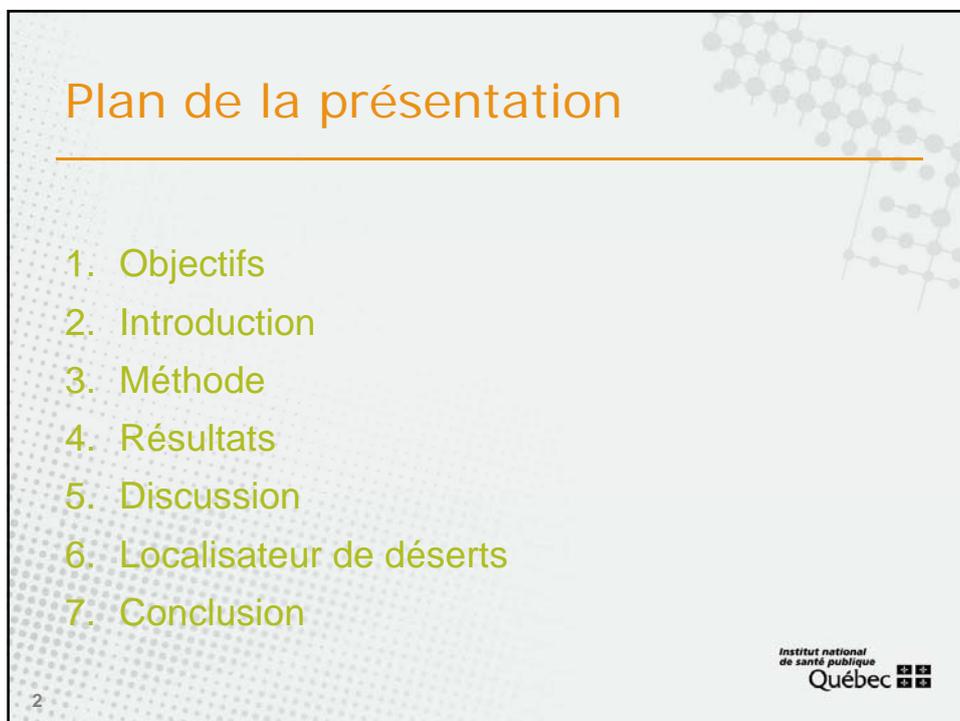


www.inspq.qc.ca

Identification des déserts alimentaires et inégalités sociales de santé : le Québec

Éric Robitaille et Pascale Bergeron
Le 28 novembre 2012
Prévenir les problèmes liés au poids de façon durable et équitable : un regard France-Québec

Institut national de santé publique
Québec



Plan de la présentation

1. Objectifs
2. Introduction
3. Méthode
4. Résultats
5. Discussion
6. Localisateur de déserts
7. Conclusion

2

Institut national de santé publique
Québec

1. Objectifs de l'étude

- Dépeindre l'accès aux commerces d'alimentation et aux restaurants à travers les diverses régions du Québec et ceci, selon leur niveau socio-économique et leur statut rural/urbain
- Dégager les implications de ce portrait en termes d'impacts possibles sur l'alimentation et le poids



2. Introduction

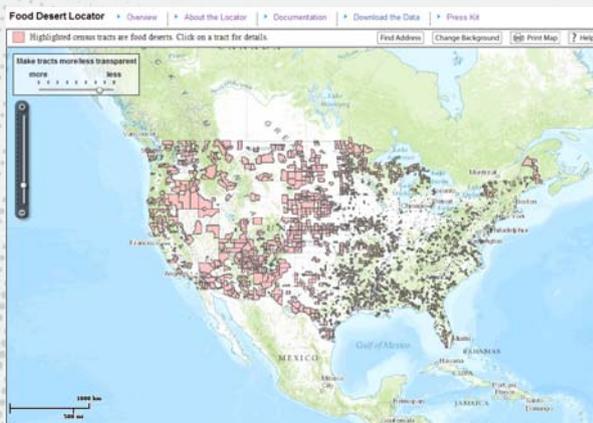
- Définition
 - Secteur ayant un faible accès à des commerces offrant des aliments reliés à une saine alimentation
 - Secteur défavorisé socio-économiquement
- Concept provenant du R-U (Cummins et Macintyre, 2002)
- Études sur la localisation de déserts (R-U, É-U, Australie...) (Beaulac et collab., 2009)
- Études au Québec (région de Montréal) (Apparicio et collab., 2007; Bertrand et collab., 2008)

Déserts alimentaires et ISS

- Accès aux supermarchés ou à une diversité de commerces et alimentation équilibrée (Larson et collab., 2009; Larson et Story, 2009; Veugelers et collab., 2008; Blanchard et Lyson, 2003)
- Quartiers défavorisés constitue un facteur de risque de l'obésité (Berry et collab., 2010; Oliver et Hayes, 2008)
- Liens entre la présence et l'accessibilité aux épiceries et aux supermarchés sur un territoire et le poids (Jilcott et collab., 2011; Cerin et collab., 2011; Spence et collab., 2008)
- Coûts de l'épicerie plus élevés dans les zones qualifiées de déserts (USDA, 2011)

3. Méthode

Food desert locator (<http://www.ers.usda.gov/data-products/food-desert-locator.aspx>)



Secteur de recensement caractérisé par une concentration de personnes à faible revenu et dont le tiers de la population habite à plus de 1 mile (1,6 km) d'un supermarché (10 miles en milieu rural (16 km))

Étape 1: localiser les sources d'approvisionnement

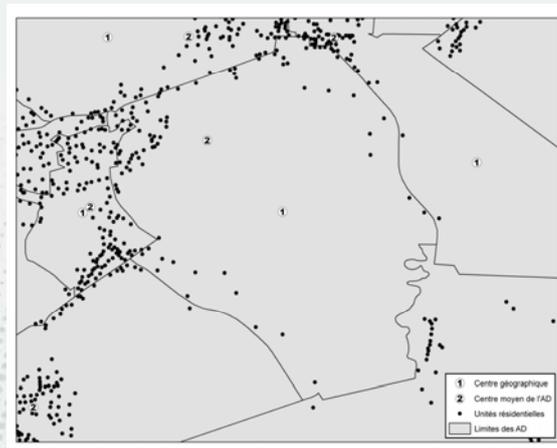
- Autres études: supermarchés, épiceries, marchés, dépanneurs, restaurants-minute (Beaulac et collab., 2009).
- Québec: 475 épiceries; 824 supermarchés; 273 marchés publics et marchés de fruits et de légumes (permis de vente d'aliments, MAPAQ 2009).

Étape 2: déterminer les mesures d'accessibilité et de disponibilité aux sources d'approvisionnement

- Autres études: Distance entre un individu (ou un agrégat) et la source d'approvisionnement la plus proche; le nombre de commerces dans une aire donnée (INSPQ, 2009).
- Québec: distance en mètres entre la localisation de la population et le commerce le plus proche.



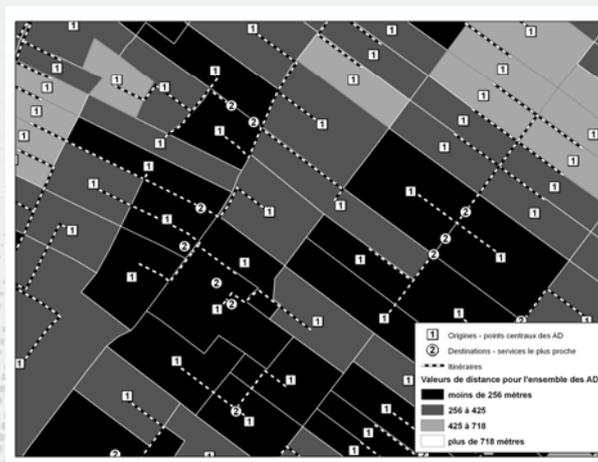
Points moyens centraux



Institut national
de santé publique
Québec

9

Méthode de calcul des mesures d'accessibilité aux services

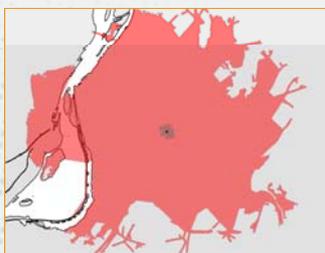


Institut national
de santé publique
Québec

10

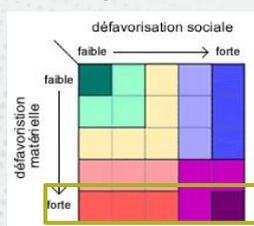
Étape 3: Identifier les zones à faible accès aux commerces d'alimentation

- Autres études: pas de consensus, plusieurs seuils sont utilisés (500 à 1600 mètres en milieu urbain; 16 kilomètres en milieu rural) (USDA, 2011; Daniel et collab., 2009; Aparicio et collab., 2007; Wrigley et collab., 2003);
- Québec: 1 kilomètre en milieu urbain et 16 kilomètres en milieu rural.



Étape 4: Identifier les secteurs défavorisés

- Autres études: indice de défavorisation; taux de pauvreté; faible revenu (Beulac et collab., 2009)
- Québec: indice de défavorisation de l'Institut national de santé publique du Québec est utilisé pour détecter les secteurs désavantagés sur le plan socio-économique





En somme, le désert alimentaire est un secteur offrant un faible accès à des commerces d'alimentation, c'est-à-dire un secteur où le centre géographiquement pondéré par la distribution des résidences est situé à plus de 1 kilomètre d'un tel commerce en milieu urbain et à plus de 16 kilomètres en milieu rural, et se retrouvant dans le quintile 5 de la défavorisation matérielle

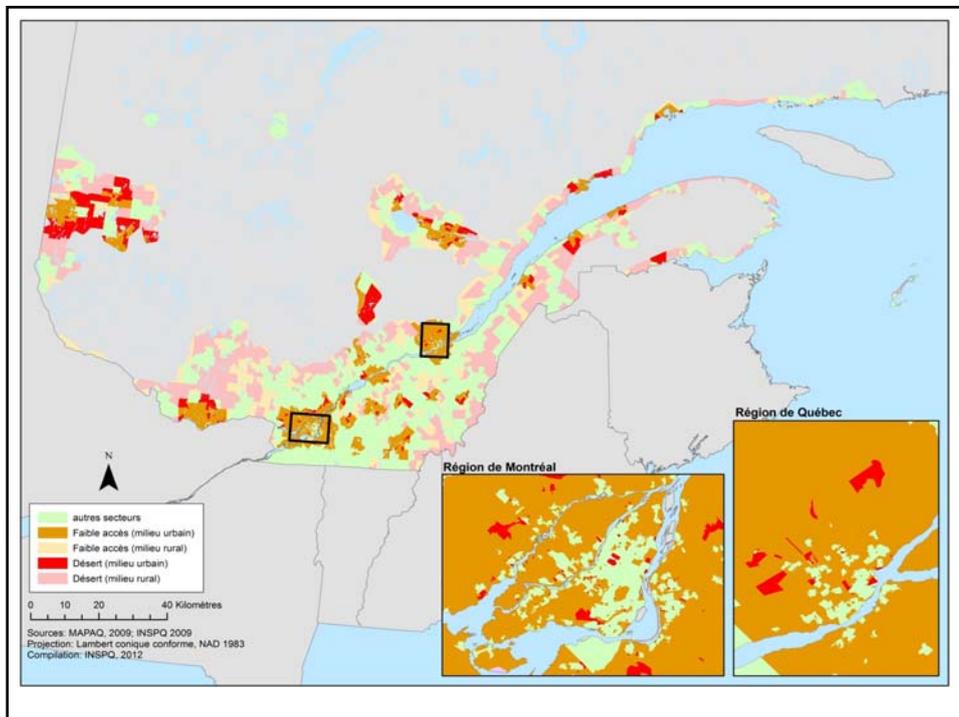
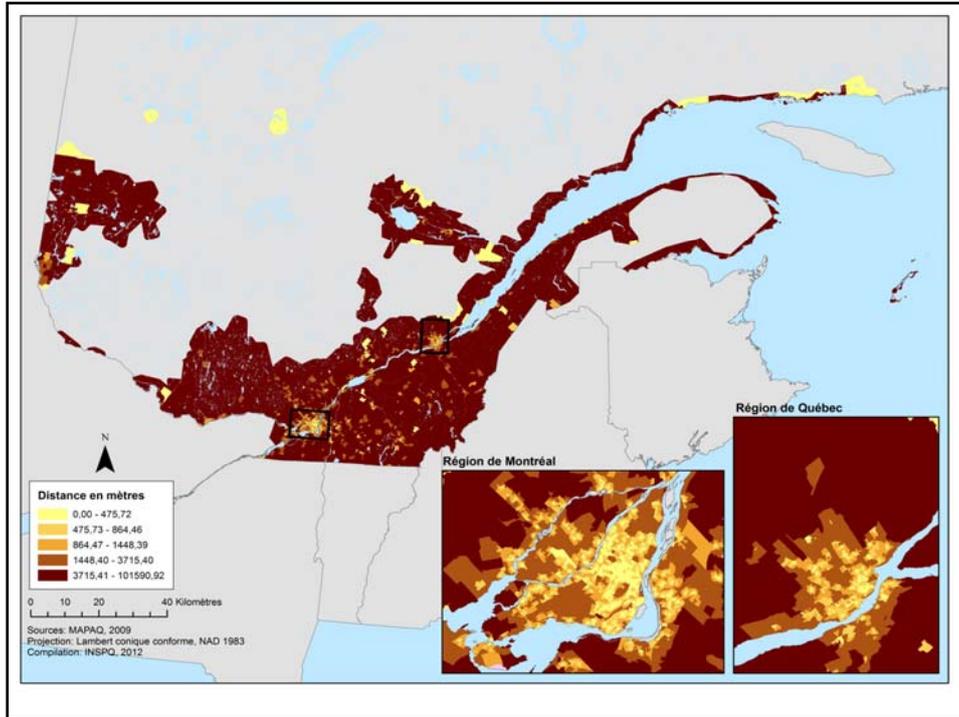
13

Institut national
de santé publique
Québec

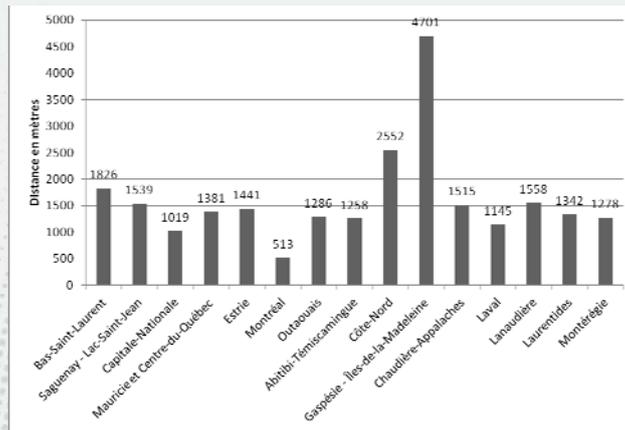
www.inspq.qc.ca

4. Résultats

Institut national
de santé publique
Québec



4. Résultats (suite...)

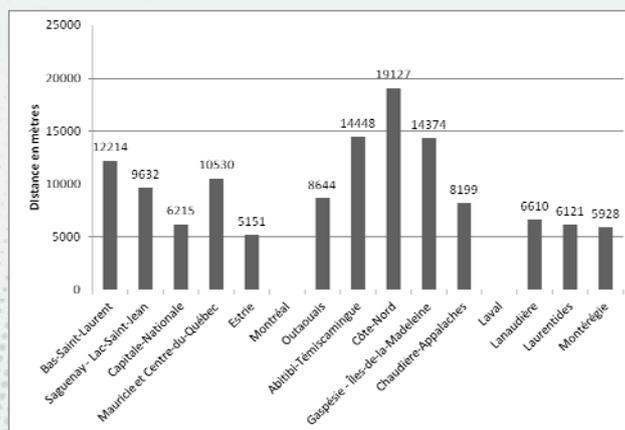


Distance médiane (mètres) au commerce d'alimentation le plus proche en zone urbaine

Institut national de santé publique Québec

17

4. Résultats (suite...)

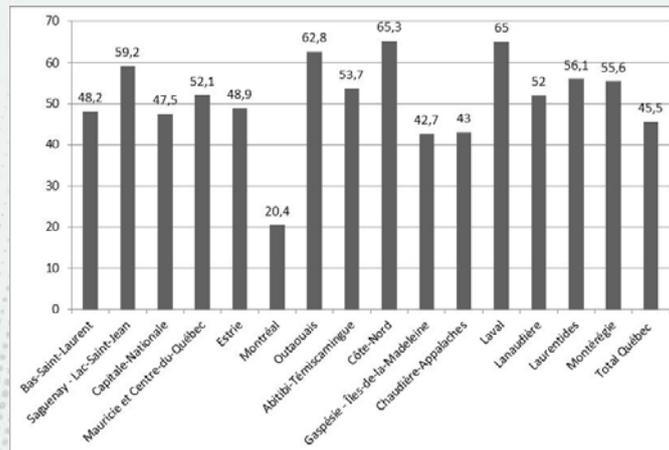


Distance médiane (mètres) au commerce d'alimentation le plus proche en zone rurale

Institut national de santé publique Québec

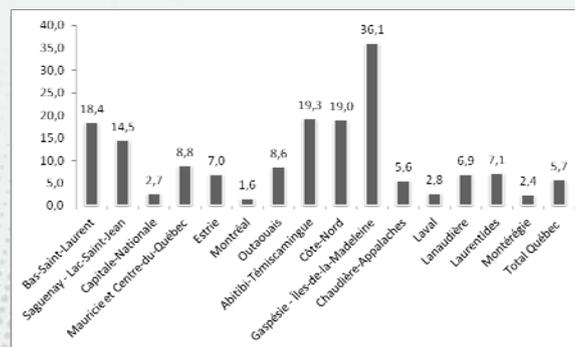
18

4. Résultats (suite...)



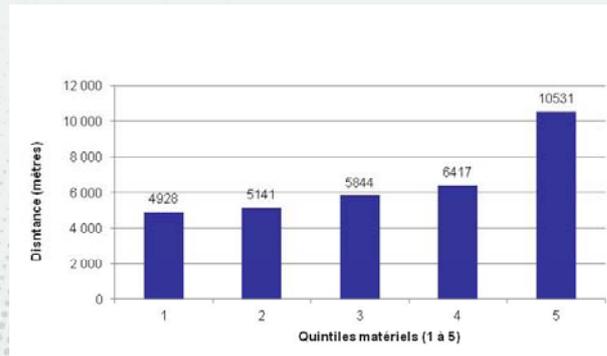
% de la population habitant une zone faible accès

4. Résultats (suite...)



Proportion de la population habitant un secteur qualifié de désert alimentaire

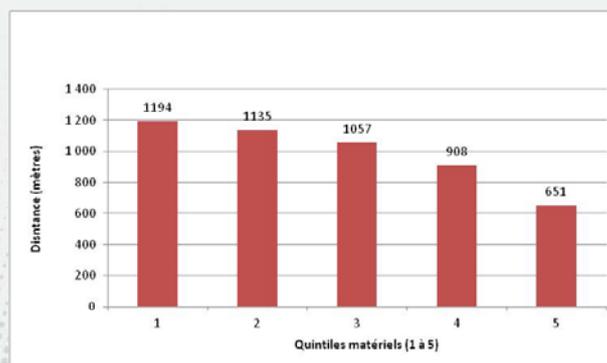
Distance médiane au commerce le plus proche en fonction du quintile de défavorisation matérielle (milieu rural)



Institut national
de santé publique
Québec

21

Distance médiane au commerce le plus proche en fonction du quintile de défavorisation matérielle (milieu urbain)



Institut national
de santé publique
Québec

22

5. Discussion

- États-Unis: 13,6 millions de personnes (4,8 %) habitent des secteurs qualifiés de déserts
 - Montréal
 - 40 % de la population en situation de faible accès à une distance de marche (Bertrand et collab., 2008)
 - 58 % en situation de faible accès et 17 % dans des secteurs qualifiés de déserts (Apparicio et collab. 2007)

5. Discussion (suite...)

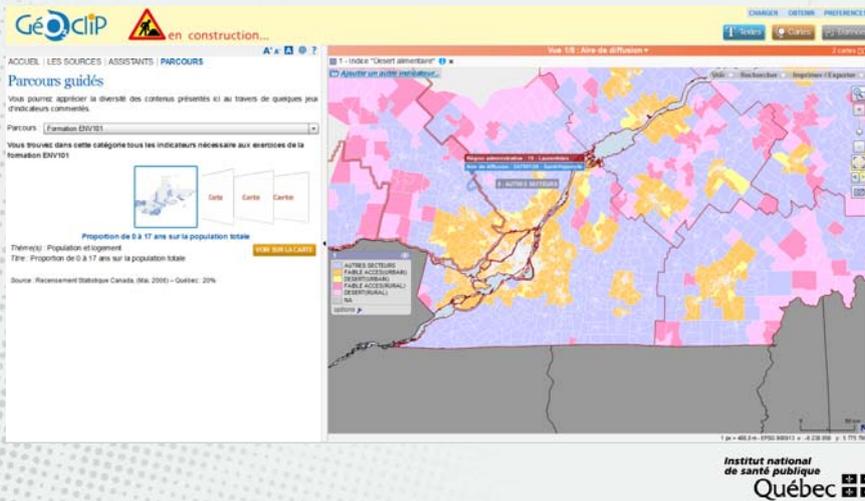
Mise en place d'oasis

Nouveaux commerces (Ahern et collab., 2011; OMS, 2008; USDA, 2009)

Nouvelles formes de commercialisation et de production (Ahern et collab., 2011; Ashe et collab., 2011)



Pour consulter les données



25

Conclusion

