

Cette présentation a été effectuée le 28 novembre 2023, au cours de la journée « Mettre l'équité au cœur des actions en alimentation » dans le cadre des 26es Journées annuelles de santé publique

**INSPQ**

INSTITUT NATIONAL  
DE SANTÉ PUBLIQUE  
DU QUÉBEC

**25**  
ANS

## Aperçu des inégalités sociales en alimentation et de leurs causes

Amélie Bergeron, Dt.P., M.Sc. et Céline Plante, Dt.P., M.Sc.  
Conseillères scientifiques, INSPQ

28 novembre 2023

Journées annuelles de santé publique

*Mettre l'équité au cœur des actions en alimentation*

Institut national  
de santé publique  
**Québec** 

### Conflits d'intérêts

---

- Les deux conférencières n'ont aucun conflit d'intérêts à déclarer.

Institut national  
de santé publique  
**Québec** 

2

## Objectifs d'apprentissage

- **Reconnaître l'existence d'inégalités sociales en alimentation au Québec et leurs déterminants;**
  - Reconnaître les diverses catégories de facteurs ayant une influence sur les inégalités sociales en alimentation.
- **Mettre en application des stratégies dans la pratique professionnelle pour contribuer à réduire les inégalités entre différents groupes sociaux dans leur accès à une alimentation saine et suffisante;**
  - Connaître l'utilité des données de surveillance et des indicateurs-clés dans le cadre du suivi des inégalités sociales en alimentation;
  - Connaître les outils de visualisation des données et les angles d'analyses pour documenter la situation au Québec, à l'échelle régionale et provinciale.

Institut national  
de santé publique  
Québec 

3

## Plan de la présentation

- Contexte
- Définition des inégalités sociales en alimentation
- Cadre conceptuel
  - Déterminants structureaux
  - Déterminants intermédiaires
  - Déterminants individuels
- Indicateurs de surveillance
  - Utilisation des indicateurs aux différentes étapes des projets
  - Sélection des indicateurs incontournables
  - Outils de visualisation et angles d'analyses
  - Interprétation et collaboration entre les équipes *PP* et *Surveillance*
- Conclusion

Institut national  
de santé publique  
Québec 

4

## Contexte

### Groupe de travail sur l'équité en alimentation

- **Groupe de travail sur l'équité en alimentation**
  - Tripartite (MSSS, INSPQ et Directions régionales de santé publique)
- **Mandat du groupe de travail** : Contribuer à la réalisation de fascicules pour soutenir les intervenants dans leurs travaux touchant la sécurité alimentaire et la saine alimentation, notamment sous l'angle de l'intégration des principes de réduction des inégalités sociales en alimentation
  - Deux des fascicules de la série présentent une introduction :
    - 1- à la thématique des inégalités sociales en alimentation
    - 2- aux indicateurs de surveillance des inégalités sociales en alimentation

## Définition des inégalités sociales en alimentation

- Réfèrent aux **différences dans l'alimentation** liées à un **désavantage structurel et social**
- Sont **enracinées dans les conditions sociales, économiques et environnementales** et dans les **déséquilibres des pouvoirs**
  - Les groupes de population **en situation de défavorisation** ont un **risque accru** de ne pas pouvoir accéder à une alimentation saine, en quantité suffisante.
    - Exposition différente à des facteurs sociaux qui génèrent des avantages/désavantages

*Définition adaptée de celle des inégalités sociales de santé du RÉFIPS et du CCNDS (Réseau francophone international pour la promotion de la santé et Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, 2022).*

## Exemples d'inégalités sociales en alimentation

- Insécurité alimentaire
- Différences dans la consommation de boissons sucrées
- Différences dans la fréquentation des marchés publics
- Toute différence dans l'alimentation qui découle de facteurs en amont

## Cadre conceptuel des déterminants des inégalités sociales en alimentation

## Cadre conceptuel des déterminants des inégalités sociales en alimentation



## Déterminants structureaux

- Relatifs aux **contextes** socio-économique, politique et culturel
- Ont un impact sur la stratification sociale, les conditions de vie et les milieux de vie
- **Influencent les ressources dont les individus disposent** et agissent donc indirectement sur l'alimentation

*Comparativement aux groupes de population mieux nantis, ceux ayant des positions sociales moins avantageées sont désavantagés dans leur capacité à accéder aux ressources et quant aux opportunités qui s'offrent à eux.*

## Influence des déterminants en amont ; l'exemple de l'insécurité alimentaire (IA)



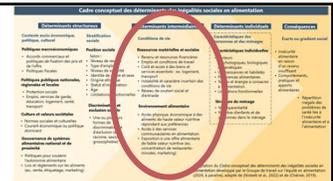
- En utilisant des données de différentes provinces canadiennes aux fins de comparaison, une étude a observé un moindre risque d'IA chez les ménages avec enfants lorsque :
  - le **salaire minimum est plus élevé**;
  - le **taux d'imposition est plus faible** pour les personnes avec un faible revenu;
  - le **taux de chômage est plus faible**.

(Men, Urquia, et al., 2021)

Institut national  
de santé publique  
Québec

11

## Déterminants intermédiaires



- Influencés par les déterminants structurels, en amont ; influencent les contextes de vie quotidienne des individus
- Incluent les conditions de vie, le coût des biens et services essentiels et l'environnement alimentaire
- **Influencent la capacité à se nourrir, les possibilités de faire des choix sains** et, ultimement, l'état de santé

Institut national  
de santé publique  
Québec

12

## Environnement alimentaire Exemple des restaurants-minute



- Accès physique aux aliments

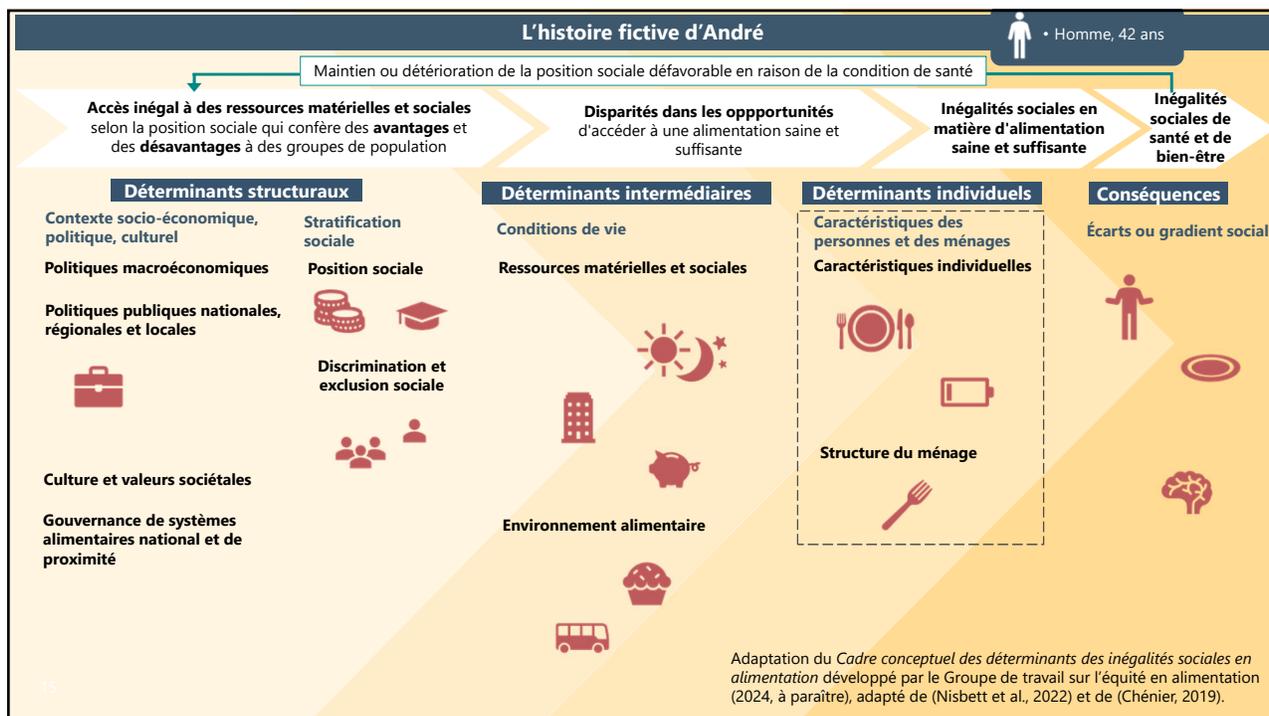
	Secteurs favorisés - Montréal	Secteurs défavorisés - Montréal
Distance moyenne au restaurant-minute le plus proche, 2018	597 m	320 m

(Institut national de santé publique du Québec, 2018).

## Déterminants individuels



- Certaines caractéristiques individuelles ou des ménages peuvent :
  - **Influencer les achats, les comportements et les apports alimentaires**
  - **Atténuer ou amplifier l'influence des déterminants structuraux et intermédiaires** des inégalités sociales en alimentation



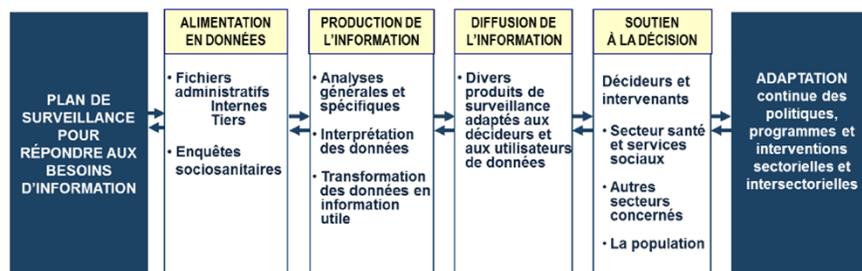
## En bref, les inégalités sociales en alimentation :

- **Sont des manifestations complexes d'une multitude de facteurs qui agissent à différents niveaux et qui s'influencent mutuellement.**

Des leviers d'action existent afin que tous puissent avoir la possibilité de bénéficier d'une alimentation saine et suffisante.

# Indicateurs de surveillance

## La fonction de surveillance



**Indicateurs de surveillance:** mesures résumées qui capturent l'information appropriée sur un état de santé ou un facteur de risque associé à la santé de la population.

Adaptée du PNS (MSSS, 2017).

Tacker 2017 et OPS 2001

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Utilité des indicateurs de surveillance aux différentes étapes des actions qui visent à réduire les inégalités en alimentation

### Démarrage

- Sensibiliser les partenaires
- Appuyer une action de plaidoyer en mettant en évidence l'ampleur des écarts et démontrant les gains possibles
- Positionner l'enjeu de l'équité et l'importance des actions
- Contextualiser les inégalités et mieux définir leurs déterminants en amont

### Planification et élaboration

- Quantifier les écarts afin de cerner les groupes ou secteurs prioritaires et cibler les déterminants sur lesquels agir
- Évaluer les besoins en utilisant plusieurs sources de données afin d'identifier des solutions adaptées au milieu
- Mieux orienter les actions de santé publique en intégrant la notion d'équité pour moduler les programmes

### Adaptation et suivi

- Détecter les conséquences inattendues ou nouveaux enjeux afin de pouvoir réaligner les actions au besoin
- Cibler des actions complémentaires sur des déterminants structuraux
- Vérifier l'atteinte des cibles de réduction des inégalités
- Continuer de tenir à jour les données et les diffuser aux décideurs et aux partenaires

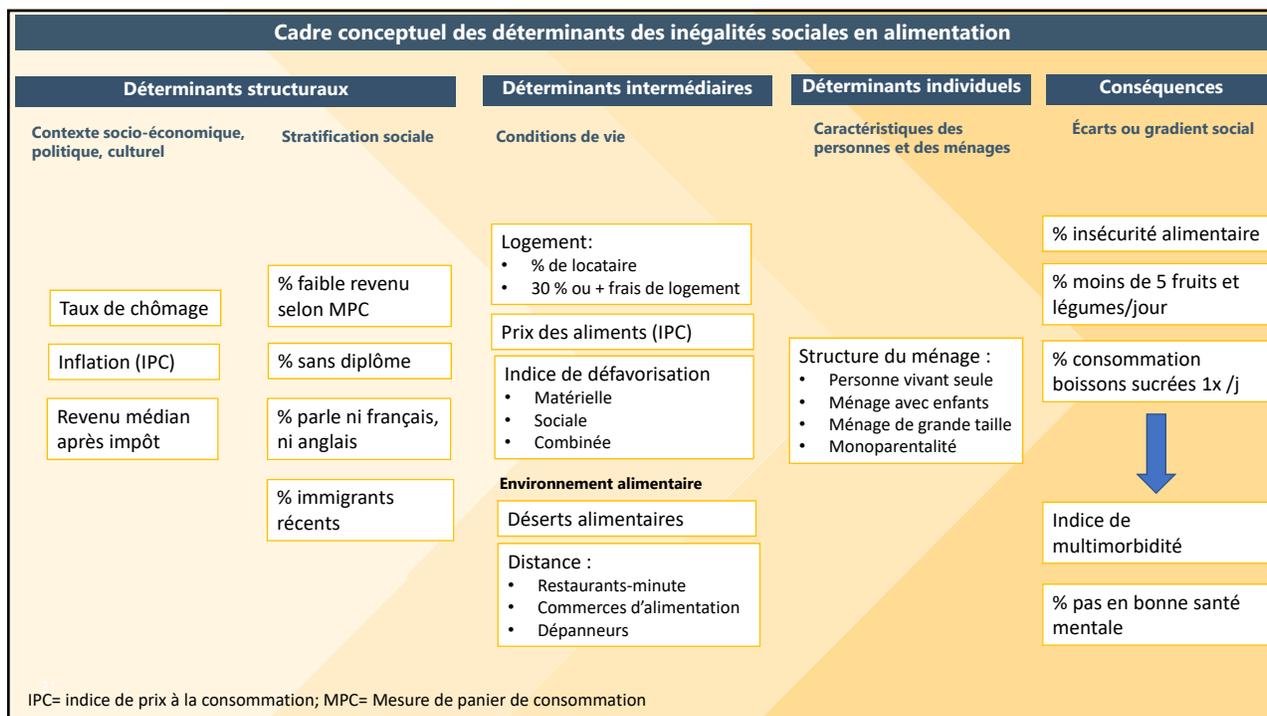
19

## Choix des indicateurs prioritaires

### Critères

Importance	Juger du potentiel d'importance du déterminant en regard de son association avec les inégalités sociales en alimentation, de son utilité et de ses retombées.
Qualité/accessibilité	Juger de la qualité des données, de leurs sources et de leur accessibilité (source accessible, facilité d'utilisation et accès à des résultats préprogrammés sous forme de carte, graphiques ou tableaux).
Croisements et découpage géographique	Juger du potentiel de comparaison des mesures selon les caractéristiques de la population et selon le niveau géographique disponible (qualité des données selon le découpage actuel pour soutenir la prise de décision).
Comparabilité	Juger du potentiel de comparaison territoriale et temporelle à des fins d'analyse de l'état de santé et de ses déterminants.
Construction	Juger de l'utilité de l'indicateur tel qu'il est construit (répond au besoin d'aide à la décision, facile à comprendre et interpréter).

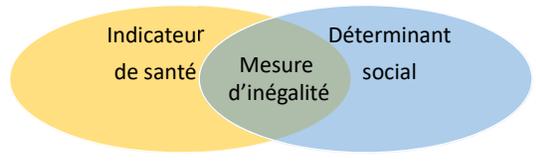
20



## Outils de visualisation

- [Infocentre de santé publique](#)
  - [tableaux de bord](#) destinés aux décideurs
- [Géoportail de santé publique du Québec](#)
- [Santéscope](#)
  - [Système de surveillance des inégalités sociales de santé au Québec \(SSISSQ\)](#)
- [Portail de l'indice de prix à la consommation](#)
  - [Outil de visualisation des données de l'indice de prix à la consommation \(IPC\)](#)

# Angles d'analyses



Approches:

## 1. Mesures des inégalités

Écarts:

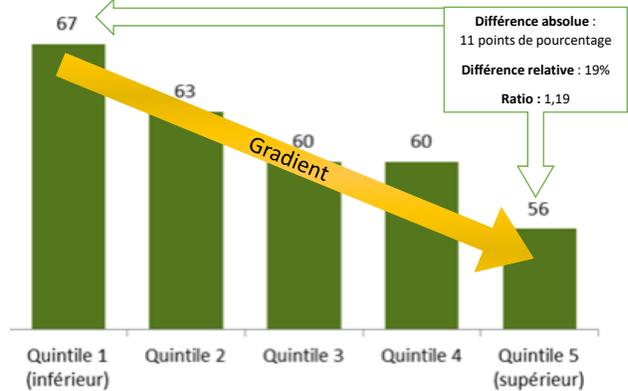
- Différence absolue = Q1-Q5
- Différence relative = Q1-Q5/Q5
- Ratio = Q1/Q5

Gradients

## 2. Mesures descriptives d'exposition

- Analyse temporelle
- Analyse spatiale
- Populations à risque

**CONSOMMATION DE FRUITS ET LÉGUMES, MOINS DE CINQ FOIS PAR JOUR, SELON LE REVENU DU MÉNAGE (%)**  
— Québec, 2015-2016



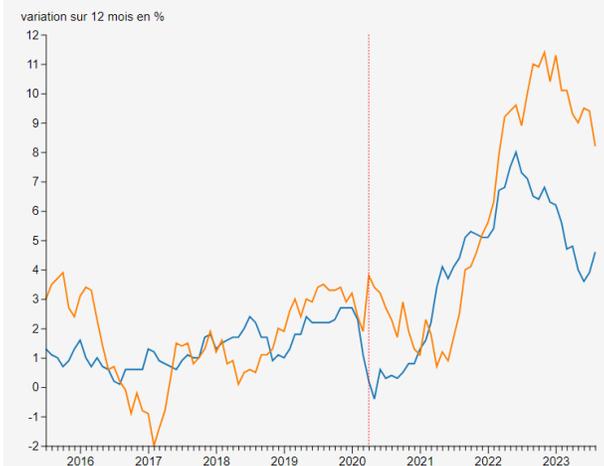
Source: Graphique provenant de MSSS, État de santé de la population québécoise : quelques repères 2020, Québec, 2020, consulté en ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-228-01W.pdf>

23

# Analyse temporelle: graphique en courbes

Variation annuelle moyenne du prix de l'ensemble des biens et services et du prix des aliments au Québec, août 2015 à août 2023

Indice des prix à la consommation



## Légende

### Québec

- Ensemble
- Aliments

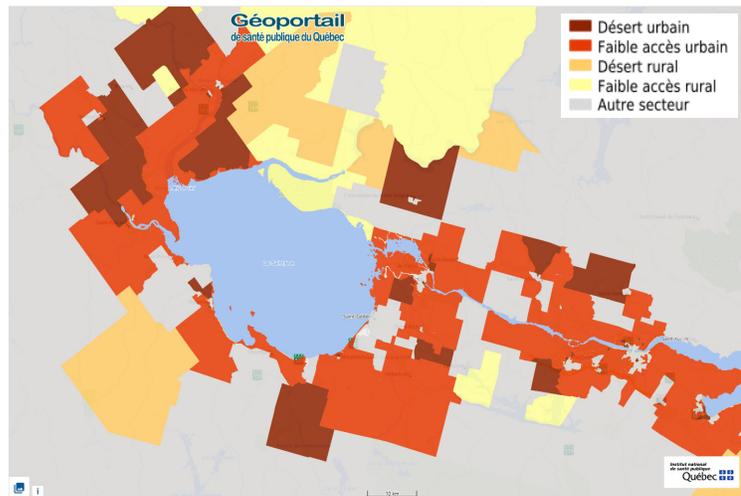
Source : Statistique Canada, Graphique provenant de l'outil de visualisation des données de l'indice de prix à la consommation, en ligne, généré le 26 septembre 2023

Institut national de santé publique  
Québec

24

## Analyse spatiale : Carte

### Indice de désert alimentaire, région du Saguenay-Lac-St-Jean, 2018



Source : INPSQ, carte du géoportail de santé publique de l'indice de désert alimentaire basé sur le fichier du MAPAQ les données du recensement 2016 de Statistique Canada

25

## Analyse des populations à risque : Tableau

### Proportion de la population dont le ménage a connu une insécurité alimentaire selon la scolarité de l'individu, ensemble du Québec, ESCC 2017-2018

Sexe	Variable de croisement Niveau de scolarité de l'individu	Nombre <sup>1</sup>	Statistiques				
			Proportion brute (%)	C.V. (%)	Erreur-type (%)	I.C. à 95 %	% non-réponse partielle
Masculin	Études secondaires partielles	79 200	10,8	8,4	0,90	(9,1 - 12,7)	2,5
	Diplôme d'études secondaires ou aucune étude postsecondaire	46 300	7,5	11,3	0,85	(6,0 - 9,4)	1,1
	Certificat ou diplôme d'études postsecondaires	79 600	3,7	8,7	0,33	(3,1 - 4,4)	1,6
Féminin	Études secondaires partielles	85 500	12,2	7,7	0,95	(10,5 - 14,2)	2,1
	Diplôme d'études secondaires ou aucune étude postsecondaire	63 300	9,1	12,0	1,09	(7,2 - 11,4)	1,0
	Certificat ou diplôme d'études postsecondaires	128 600	6,0	6,9	0,41	(5,2 - 6,8)	0,9
Total	Études secondaires partielles	164 700	11,5	5,9	0,68	(10,2 - 12,9)	2,3
	Diplôme d'études secondaires ou aucune étude postsecondaire	109 600	8,4	8,8	0,74	(7,0 - 9,9)	1,0
	Certificat ou diplôme d'études postsecondaires	208 400	4,9	5,5	0,27	(4,4 - 5,4)	1,3

Tableau provenant du portail de l'Infocentre de Santé publique, indicateur F26 - Répartition de la population selon l'état de sécurité alimentaire du ménage

Source des données: Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2017-2018 de l'ESCC, Statistique Canada.

26

## Interprétation

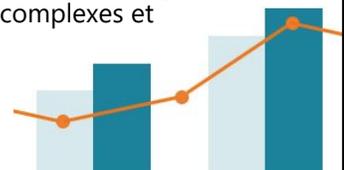
Collaboration entre les acteurs de surveillance et les équipes de prévention et de promotion de la santé

Surveillance	Prévention et promotion de la santé
Identifier les données disponibles et accompagner les utilisateurs pour l'interprétation des données et des limites	Définir leurs besoins en données pour compléter les informations provenant du terrain ou de la littérature
Rendre disponible des données en temps opportun et dans des formats adaptés aux différents publics et diriger vers les ressources et outils de visualisation disponibles	Interpréter avec une perspective qui tient compte des contextes locaux particuliers et en mobilisant les intervenants et les personnes qui vivent des inégalités
Effectuer des portraits afin de synthétiser, adapter et intégrer différents types de données afin de broser un tableau plus complet des inégalités	Accompagner les acteurs intersectoriels et appuyer la prise de décision à l'aide des données de surveillance lors de la mise en place d'actions en santé publique
Considérer les déterminants en amont et éviter la stigmatisation	

27

## Conclusion

- Les inégalités en alimentation dépendent de **multiples facteurs** pour lesquels il existe des **leviers d'action à plusieurs niveaux** (provincial, régional, communautaire).
- En plus de promouvoir la saine alimentation ou de favoriser la sécurité alimentaire, il faut viser à réduire et même à **éliminer les inégalités sociales en alimentation en agissant sur les facteurs qui affectent les possibilités** d'adopter une alimentation saine et suffisante.
- Les actions mises en place ne doivent pas exacerber les inégalités existantes.
- Pour pouvoir bien agir, il faut **bien documenter la problématique**.
- La **collaboration PP et Surveillance est primordiale** pour une utilisation optimale des données de surveillance lorsque sont abordés des problèmes complexes et multifactoriels comme les inégalités sociales en alimentation.



28

## Références (section déterminants des inégalités sociales en alimentation)

- Chénier, G. (2019). *Schéma conceptuel des inégalités sociales en matière d'alimentation*. CISSS Montérégie-Centre, Direction de santé publique.
- Groupe de travail sur l'équité en alimentation (2024, à paraître). *Cadre conceptuel des déterminants des inégalités sociales en alimentation*. Gouvernement du Québec
- Institut national de santé publique du Québec. (2018). Géoportail de santé publique du Québec, en ligne: <https://www.inspq.qc.ca/geomatique/geoportail>
- Men, F., Urquia, M. L. et Tarasuk, V. (2021). The role of provincial social policies and economic environments in shaping food insecurity among Canadian families with children. *Preventive medicine*, 148, 106558. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106558>
- MSSS (2024, à paraître). *Les inégalités sociales en alimentation*. Collection : Équité en alimentation. Gouvernement du Québec
- Nisbett, N., Harris, J., Backholer, K., Baker, P. et Jernigan, V. B. B. (2022). Holding no-one back: the nutrition equity framework in theory and practice. *Global Food Security*, 32, 100605.
- Réseau francophone international pour la promotion de la santé et Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. (2022). *Glossaire des principaux concepts liés à l'équité en santé*. <https://nccdh.ca/fr/learn/glossary/>

29

## Références (section surveillance)

- ASPC (2019) Lutte contre la stigmatisation : vers un système de santé publique inclusif, gouvernement du Canada, en ligne: <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/corporate/publications/chief-public-health-officer-reports-state-public-health-canada/addressing-stigma-what-we-heard/stigma-fre.pdf>
- Bergeron O. (2022) Cadres des déterminants de la santé : caractéristiques et spécificités en contexte autochtone, synthèse de connaissance, INSPQ, en ligne <https://www.inspq.qc.ca/publications/2888>
- Déry M. (2018) Dimension éthique de la stigmatisation en santé publique outil d'aide à la réflexion, INSPQ, en ligne : <https://www.inspq.qc.ca/publications/2344>
- MSSS (2020) État de santé de la population québécoise : quelques repères 2020, Gouvernement du Québec, en ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-228-01W.pdf>
- MSSS (2016) Surveillance. Gouvernement du Québec, page web en ligne : <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/surveillance/surveillance-sante/#:~:text=La%20surveillance%20continue%20de%20l,%C3%A9chelle%20d'une%20population1.>
- MSSS en collaboration avec l'INSPQ (2017) Plan national de surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants 2017-2027. Québec : Gouvernement du Québec
- MSSS (2024, à paraître) Indicateurs de surveillance des inégalités en alimentation. Collection : Équité en alimentation. Gouvernement du Québec
- OPS (2001) Les indicateurs de base: des éléments fondamentaux pour l'analyse de la situation de santé, extrait du Bulletin épidémiologique. No. 4, Vol. 22,
- Thacker SB, Parrish RG, Trowbridge FL. (1988) A method for evaluating systems of epidemiological surveillance. *World Health Stat Q.* 41(1):11-8.

30

Centre d'expertise et de référence  
en santé publique depuis 1998

Merci!

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)

Institut national  
de santé publique  
Québec 