

Les sources de données statistiques québécoises et canadiennes en matière de cannabis

LE CANNABIS : CE QU'IL FAUT SAVOIR

TRANSFERT DE CONNAISSANCES

FASCICULE 6 — JUIN 2025

SOMMAIRE

Enquêtes populationnelles	4
Données médico-administratives	12
Autres types de données	12

MISE EN CONTEXTE

Le présent document fait partie d'une série de six fascicules élaborés à la demande du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) en vue d'enrichir les connaissances des professionnels des directions de santé publique dont les mandats portent sur les substances psychoactives et, plus spécifiquement, sur le cannabis. Les thématiques abordées dans cette série de fascicules sont les suivantes : la plante de cannabis et ses composants (fascicule 1), les types de produits (fascicule 2), les méthodes de consommation du cannabis (fascicule 3), les effets du cannabis sur la santé physique, mentale et cognitive à court et long terme (fascicule 4), l'encadrement légal et réglementaire du cannabis au Canada et au Québec (fascicule 5) et les données d'enquêtes disponibles pour suivre l'usage et ses effets (fascicule 6).

Ce fascicule présente des informations concernant les principales sources de données d'enquêtes canadiennes et québécoises disponibles en matière de cannabis et quelques pistes afin de guider le choix de la source à privilégier dans un contexte donné. Les données médico-administratives québécoises utiles aux équipes décisionnelles et professionnelles de santé publique, sont aussi présentées.

AVANT-PROPOS

L'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) est le centre d'expertise et de référence en matière de santé publique au Québec. Sa mission est de soutenir le ministre de la Santé et des Services sociaux dans sa mission de santé publique. L'Institut a également comme mission, dans la mesure déterminée par le mandat que lui confie le ministre, de soutenir Santé Québec, la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik, le Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie James et les établissements, dans l'exercice de leur mission de santé publique.

La collection *Transfert de connaissances* rassemble sous une même bannière une variété de productions scientifiques dont le format a été adapté pour une adéquation plus fine aux besoins de la clientèle cible.

En 2018, la *Loi encadrant le cannabis* a constitué un Fonds de prévention et de recherche en matière de cannabis (FPRMC) qui vise à financer des activités de surveillance et de recherche concernant les effets du cannabis sur l'état de santé de la population ainsi que des activités de prévention des méfaits du cannabis et de promotion de la santé.

Ce document fait partie d'un ensemble de produits scientifiques élaborés à la demande du ministère de la Santé et des Services sociaux dans le cadre de l'entente découlant du FPRMC. Il contribue aussi au Plan d'action interministériel en dépendances 2018-2028, notamment en ce qui a trait au développement et au transfert de connaissances relatives à la consommation de substances psychoactives (orientation 5).

FAITS SAILLANTS

- Plusieurs sources de données existent au Québec pour outiller les professionnels et intervenants du réseau de la santé s'intéressant à la consommation de cannabis et aux conséquences sanitaires qui s'y rattachent. Celles-ci incluent, entre autres, les données d'enquêtes populationnelles et les données médico-administratives.
- Deux types de données populationnelles permettent d'établir un portrait exhaustif de la situation liée à l'usage de cannabis, soit les enquêtes spécifiques, qui portent uniquement sur la consommation de cannabis ou de substances psychoactives et les enquêtes générales de santé, qui intègrent des questions portant sur l'usage de substances psychoactives, dont le cannabis.
- Deux enquêtes spécifiques sur l'usage de cannabis dans la population générale existent, soit l'*Enquête nationale sur le cannabis* (Canada) et l'*Enquête québécoise sur le cannabis*.
- Quatre enquêtes spécifiques traitent de l'ensemble des substances psychoactives. Trois sont menées auprès d'établissements d'enseignement secondaires ou postsecondaires (l'*Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves*, l'*Enquête canadienne sur la consommation d'alcool et de drogues dans les établissements d'enseignement postsecondaire*, et l'*Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire*) et une dans la population générale (l'*Enquête canadienne sur l'alcool et les drogues*).
- Deux enquêtes générales de santé, l'*Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire* et l'*Enquête québécoise sur la santé de la population*, fournissent également des données sur le cannabis.
- Divers éléments sont à prendre en compte afin de déterminer la meilleure source de données d'enquête à privilégier. Ces éléments incluent principalement : 1) la population à l'étude; 2) les thématiques d'intérêt (p. ex. : méthodes de consommation, sources d'approvisionnement, motifs d'usage); 3) la couverture géographique (c.-à-d. la ou les régions pour laquelle ou lesquelles des données sont souhaitées); 4) la période temporelle couverte et 5) la périodicité des mises à jour des données (p. ex. : données disponibles annuellement, aux 2 ans ou aux 5 ans).
- Les données médico-administratives peuvent être utilisées pour suivre l'évolution des conséquences sanitaires en lien avec l'usage de cannabis. Au Québec, l'Institut national de santé publique rendait disponible, en 2025, trois indicateurs à cet effet, soit les données concernant : 1) les visites aux urgences; 2) les hospitalisations et 3) les appels au Centre antipoison.
- En matière de cannabis, le contexte actuel est changeant. Il est donc essentiel de suivre les différents indicateurs de consommation et d'utilisation des services de santé liés à l'usage de cette substance, notamment dans l'optique d'anticiper l'apparition d'enjeux de santé publique et de prévoir des interventions appropriées.



Toutes les informations présentées dans les pages qui suivent sont également regroupées dans un tableau synthèse qui se trouve en annexe du présent fascicule. Ce tableau pourra aider à identifier les sources à privilégier selon les besoins d'une personne ou d'une organisation.

1 INTRODUCTION

Les produits du cannabis sont consommés par un grand nombre de personnes dans la population et leur usage n'est pas exempt d'effets sur la santé. Ces effets peuvent, entre autres, être liés aux méthodes de consommation, aux produits, à la quantité consommée et à la fréquence de l'usage, à l'âge d'initiation ou encore au contexte de la consommation.

Les équipes décisionnelles et professionnelles de santé publique impliquées dans la prévention des problèmes de santé associés à la consommation de cannabis doivent s'appuyer sur des connaissances et des données fiables pour ajuster la nature et l'intensité de leurs interventions préventives. Ils doivent ainsi prévoir les interventions de santé publique appropriées, que ce soit au regard de l'élaboration de plans d'action ou de stratégies gouvernementales, en plus de contribuer à orienter les programmes à privilégier dans un milieu donné. Dans ce contexte, les données statistiques, qu'elles proviennent des enquêtes populationnelles ou encore des registres médicaux québécois, sont d'une grande utilité.

1.1 Objectif

L'objectif de ce fascicule est de fournir des informations concernant les principales sources de données d'enquêtes canadiennes et québécoises disponibles en matière de cannabis et de présenter quelques pistes afin de guider le choix de la source à privilégier dans un contexte donné. Il vise aussi à présenter sommairement les données médico-administratives québécoises utiles aux équipes décisionnelles et professionnelles de santé publique s'intéressant à la consommation de cannabis et aux conséquences sanitaires qui s'y rattachent.

1.2 Sources des données

Ce fascicule appartenant à la collection *Transfert de connaissances* développée par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), il a pour finalité de rendre plus accessible le contenu de travaux antérieurement menés à l'INSPQ. Son élaboration n'a donc pas nécessité une recherche documentaire systématique supplémentaire, le recours à des références utilisées dans ces travaux ayant été privilégié.

Le contenu produit se base sur le rapport de l'INSPQ intitulé *Consommation de cannabis et conséquences sanitaires associées – Portrait et utilisation des données* (Tessier et al., 2022). La consultation de sources liées aux différentes enquêtes présentées dans les pages qui suivent a aussi permis d'enrichir le contenu présenté (Conus et Dupont, 2023; Institut de la statistique du Québec, s. d., 2021, 2023; Santé Canada, 2021a, 2021b, 2021c, 2021d).

2 ENQUÊTES POPULATIONNELLES

2.1 Comment déterminer le choix de l'enquête à utiliser?

Les enquêtes populationnelles tirent leur nom du fait que leur échantillon est représentatif de la population. Cela signifie que cet échantillon constitue un groupe similaire à l'ensemble de la population présent sur un territoire donné (une province, une région, etc.). L'avantage des enquêtes populationnelles est que les données peuvent être généralisées. Utilisées adéquatement, les données qui en proviennent permettent de brosser des portraits fiables de la consommation de cannabis (p. ex. : portrait de l'usage chez les élèves du secondaire ou dans la population générale au Québec) et d'examiner l'évolution des habitudes de consommation sur une période donnée.

Chaque enquête est menée avec un objectif, une méthodologie, une population et une couverture géographique qui lui est propre. Plusieurs enquêtes peuvent inclure des indicateurs et des variables similaires, voire, identiques. Elles peuvent également être réalisées plus ou moins régulièrement selon la nature même de l'enquête (trimestrielle, annuelle, bisannuelle, etc.).

Les éléments qui précèdent font en sorte qu'il peut être difficile de déterminer quelle enquête utiliser dans un contexte donné. Le choix de la source de données à préconiser doit donc se faire en fonction de besoins précis.

Bien que cette liste ne soit pas exhaustive, voici quelques éléments importants à considérer pour déterminer la source de données d'enquête à privilégier :

1. Population recherchée

- Cherche-t-on à présenter des données pour la **population générale** (p. ex. : ensemble de la population, souvent âgée de 15 ans et plus) ou portant sur un **groupe spécifique** de la population (p. ex. : élèves du secondaire, étudiants postsecondaires)?

2. Thématiques abordées

- Cherche-t-on à présenter des données portant exclusivement sur l'usage de cannabis ou aborder également la consommation d'autres substances (alcool, tabac/vapotage, drogues illégales, médicaments) ou encore, les habitudes de vie (activité physique, alimentation, sommeil)?

3. Couverture géographique recherchée

- Cherche-t-on à présenter la situation pour l'ensemble du Québec de manière générale ou à obtenir les informations pour les différentes régions sociosanitaires?
- Cherche-t-on à comparer la situation québécoise à celle qui prévaut dans les autres provinces canadiennes?

4. Période temporelle à couvrir

- Cherche-t-on à brosser un portrait évolutif de la situation depuis un moment précis (p. ex. : pour décrire les changements ou tendances depuis la légalisation du cannabis)?

5. Périodicité des mises à jour des données

- Cherche-t-on à examiner des changements à court terme (p. ex. : à chaque trimestre) ou sur le plus long terme (p. ex. : sur une période de 5 ans)?
- Cherche-t-on à produire, par exemple, un portrait annuel de la situation?

2.1.1 Limites générales des données d'enquête

Les données provenant d'enquêtes sont sujettes à certaines limites. En ce qui a trait aux données autorapportées, les plus courantes sont les biais de rappel ou de sous-déclaration (p. ex. : rapporter une fréquence d'usage ou une quantité inférieure à celle qui est consommée) et celui de désirabilité sociale (supposant que les répondants peuvent répondre en fonction de ce qu'ils pensent être socialement acceptable). Pour certaines enquêtes spécifiques portant sur l'usage de cannabis, un biais de participation peut également survenir. Les résultats à ces enquêtes spécifiques sur le cannabis peuvent, dans certains cas, présenter des estimations différentes de celles d'autres enquêtes générales sur la santé.

Aussi, des changements apportés, entre autres, au plan d'échantillonnage (p. ex. : taille ou type de l'échantillon), au mode de collecte des données (p. ex. : téléphonique, en ligne, mixte), à l'ordre et au libellé des questions ainsi qu'à la période de collecte de données (p. ex. : en été ou en hiver) peuvent mener à des enjeux de comparabilité entre les cycles d'une même enquête. Par ailleurs, certaines enquêtes ne documentent pas les mêmes thématiques à tous les cycles et certaines sont couvertes en alternance.

Finalement, il importe de demeurer prudent dans la comparaison des données d'une enquête à l'autre en raison des différences méthodologiques liées à la collecte de données et aux instruments de collecte utilisés. Notons aussi que la faible puissance statistique de certaines enquêtes peut limiter le calcul d'estimations fiables.

2.2 Présentation des enquêtes

Globalement, deux types d'enquêtes populationnelles fournissent des données en lien avec l'usage de cannabis, soit :

- Les enquêtes spécifiques, portant exclusivement sur la consommation de cannabis ou de substances psychoactives (SPA);
- Les enquêtes générales de santé, qui intègrent des modules de questions portant sur l'usage de SPA, incluant le cannabis.

La présente section propose un survol des principales caractéristiques des enquêtes documentant l'usage de cannabis. **Les enquêtes spécifiques à l'usage de cannabis** sont d'abord présentées, suivies par **les enquêtes spécifiques sur la consommation de SPA** (incluant des questions sur le cannabis). **Les enquêtes générales de santé** incluant des modules de questions sur les SPA, dont le cannabis, sont ensuite abordées. En vue de guider le choix de l'enquête à utiliser, des précisions sont aussi apportées quant à leur utilité.



Dans les tableaux qui suivent, des exemples de thématiques d'intérêt documentées dans les enquêtes sont donnés. La liste présentée n'est pas exhaustive, un choix ayant été fait quant à celles qui semblent les plus susceptibles d'être utiles dans une perspective de santé publique. Aussi, comme les enquêtes évoluent en fonction des besoins changeants d'informations, les listes de thématiques sont appelées à changer ou à être bonifiées dans le futur.

À noter également que certaines enquêtes spécifiques portant sur d'autres sujets peuvent aborder la question du cannabis, mais celles-ci ne sont pas considérées dans le cadre de ce fascicule puisqu'elles ne sont pas conçues pour décrire la consommation de cannabis.

2.2.1 Les enquêtes spécifiques à l'usage du cannabis

Deux enquêtes menées dans la population générale, c'est-à-dire auprès de personnes âgées de 15 ans et plus, traitent spécifiquement du cannabis, soit :

- *l'Enquête nationale sur le cannabis (ENC)*;
- *l'Enquête québécoise sur le cannabis (EQC)*.

L'**ENC** est une **enquête canadienne occasionnelle** menée auprès de la population canadienne âgée de 15 ans et plus. Elle collecte, entre autres, des données sur la consommation de cannabis au cours des 12 et des 3 derniers mois, des 30 derniers jours et sur d'autres thématiques d'intérêt telles que les types de produits et les quantités consommées, de même que les sources d'approvisionnement.

Cette enquête est principalement utile pour comprendre comment les habitudes et pratiques de consommation de la population canadienne et québécoise ont évolué à court terme. Les données peuvent, notamment, contribuer à estimer l'impact potentiel de la légalisation du cannabis sur les habitudes de consommation, en plus d'être utiles pour établir un portrait comparatif de la consommation à l'échelle canadienne.

À noter que l'ENC a été réalisée systématiquement chaque trimestre entre 2018 et 2019, mais elle est dorénavant menée à fréquence variable.

Tableau 1 Principales caractéristiques et exemples de thématiques couvertes dans l'ENC

Fréquence de l'enquête	Occasionnelle
Population	Population générale (15 ans et plus)
Couverture géographique	Canada (par provinces/territoires)
Période de référence	30 jours précédents, 3 mois précédents, 12 mois précédents, à vie
Exemples de thématiques d'intérêt	Fréquence de l'usage, types de produits consommés, quantités consommées, sources d'approvisionnement, motifs d'usage, prix déboursé

L'**EQC** est pour sa part une **enquête québécoise annuelle** réalisée auprès de la population générale âgée de 15 ans et plus. Elle vise à établir la prévalence de l'usage de cannabis et à documenter les habitudes et comportements associés à la consommation. Elle mesure aussi la perception de la population et les normes sociales à l'égard du cannabis.

Cette enquête annuelle est particulièrement utile pour brosser un portrait exhaustif de la situation au Québec et examiner les tendances récentes. Les données recueillies couvrent, entre autres, les habitudes de consommation au cours des 12 et des 3 mois précédents l'enquête. Elles incluent aussi une multitude de thématiques en lien avec la consommation de cannabis, telles que les sources d'approvisionnement, les méthodes et les motifs d'usage.

Tableau 2 Principales caractéristiques et exemples de thématiques couvertes dans l'EQC

Fréquence de l'enquête	Annuelle
Population	Population générale (15 ans et plus)
Couverture géographique	Ensemble du Québec
Période de référence	3 mois précédents, 12 mois précédents, à vie
Exemples de thématiques d'intérêt	Fréquence de l'usage, méthodes de consommation, âge d'initiation, sources d'approvisionnement, normes sociales/perceptions, raisons de consommation



Des précisions sur l'*Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC)

Il existe une autre source de données canadiennes spécifique à l'usage de cannabis, soit l'*Enquête canadienne sur le cannabis* (ECC). Cette enquête, active depuis 2017, vise à obtenir annuellement des informations détaillées sur les habitudes de consommation et les perceptions des individus à l'égard du cannabis.

Cependant, la méthodologie employée et les bas taux de réponse limitent la portée de cette enquête et les comparaisons pouvant être faites avec les autres enquêtes populationnelles. Elle n'est donc pas présentée dans le présent fascicule.

2.2.2 Les enquêtes spécifiques sur la consommation de SPA (incluant le cannabis)

Quatre enquêtes spécifiques traitent de l'ensemble des SPA, soit trois menées auprès des établissements d'enseignements secondaires ou postsecondaires et une réalisée dans la population générale de 15 ans et plus :

- l'*Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves* (**ECTADÉ**);
- l'*Enquête canadienne sur la consommation d'alcool et de drogues dans les établissements d'enseignement postsecondaire* (**ECCADEEP**);

- l'*Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)*;
- l'*Enquête canadienne sur l'alcool et les drogues (ECAD)*.

L'**ÉCTADÉ** est une **enquête canadienne bisannuelle** menée auprès d'élèves du secondaire de la 7^e à la 12^e année (de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire au Québec). Elle fournit des renseignements sur la consommation de tabac, d'alcool, de cannabis et d'autres drogues ainsi que sur certaines thématiques spécifiques au cannabis telles que les méthodes de consommation et l'âge moyen lors de la première consommation. Les données en lien avec l'usage de cannabis couvrent les 12 derniers mois, les 30 derniers jours de même que la consommation à vie.

Cette enquête est utile, notamment, pour établir un portrait à jour de la situation de l'usage et examiner les tendances à long terme à l'échelle du Canada et du Québec chez les jeunes du secondaire. Elle permet également de comparer la consommation de cannabis à celle d'autres SPA.

L'ÉCTADÉ est d'ailleurs la seule enquête permettant de broser un portrait comparatif pancanadien de la consommation de cannabis spécifiquement chez les jeunes du secondaire.

Tableau 3 Principales caractéristiques et exemples de thématiques couvertes dans l'ÉCTADÉ

Fréquence de l'enquête	Bisannuelle
Population	Élèves du secondaire
Couverture géographique	Canada (par provinces)
Période de référence	30 jours précédents, 12 mois, à vie
Exemples de thématiques d'intérêt	Fréquence de l'usage, méthodes de consommation, sources d'approvisionnement, âge moyen lors de la première consommation

L'**ECCADEEP** est une **enquête canadienne bisannuelle** menée auprès d'étudiants de 17 à 25 ans qui fréquentent les collèges/cégeps et universités du Canada. Elle recueille des renseignements détaillés sur la prévalence de la consommation de tabac, d'alcool et de drogues, dont le cannabis, et sur d'autres thématiques spécifiques au cannabis comme les types de produits consommés et les sources d'approvisionnement. Les données de consommation recueillies permettent de documenter la prévalence au cours des 12 derniers mois ou des 30 derniers jours.

Cette enquête est particulièrement utile pour broser un portrait pancanadien de la consommation de cannabis dans une population spécifique d'étudiants postsecondaires. Elle permet aussi de comparer l'usage de diverses SPA et de positionner le Québec par rapport à d'autres provinces canadiennes.

Tableau 4 Principales caractéristiques et exemples de thématiques couvertes dans l'ECCADEEP

Fréquence de l'enquête	Bisannuelle
Population	Étudiants postsecondaires inscrits dans une université/collège/CÉGEP
Couverture géographique	Canada (par provinces)
Période de référence	30 jours précédents, 12 mois précédents
Exemples de thématiques d'intérêt	Fréquence de l'usage, types de produits consommés, sources d'approvisionnement, âge moyen lors de la première consommation

L'**ECAD** est pour sa part une **enquête canadienne bisannuelle** menée auprès de la population canadienne âgée de 15 ans et plus. Elle recueille des données sur la consommation de diverses SPA, incluant le cannabis. Les données de consommation de cannabis recueillies couvrent les 12 et les 3 derniers mois, les 30 derniers jours et l'usage au cours de la vie. D'autres thématiques spécifiques au cannabis, telles que les méthodes de consommation, les types de produits consommés et les motifs d'usage, sont également abordées.

En plus de permettre la production d'un portrait de la consommation à l'échelle du Canada et de suivre à long terme les habitudes de consommation, cette enquête est particulièrement utile afin de comparer la consommation de cannabis entre les provinces et ainsi positionner le Québec par rapport au reste du Canada.

Tableau 5 Principales caractéristiques et exemples de thématiques couvertes dans l'ECAD

Fréquence de l'enquête	Bisannuelle
Population	Population générale (15 ans et plus)
Couverture géographique	Canada (par provinces)
Période de référence	3 mois, 30 jours précédents, 12 mois précédents, à vie
Exemples de thématiques d'intérêt	Fréquence de l'usage, méthodes de consommation, types de produits, consommation durant la grossesse, motifs d'usage, âge moyen lors de la première consommation

L'**ETADJES** est une **enquête québécoise menée tous les six ans** auprès d'élèves de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire. Elle vise à recueillir des informations concernant diverses SPA, dont le cannabis. Les données de prévalence recueillies couvrent la consommation au cours des 12 mois précédant l'enquête ainsi que celle au cours de la vie.

Cette enquête est utile afin d'établir un portrait précis de la consommation de cannabis et d'autres SPA spécifiquement chez les jeunes du secondaire au Québec et d'examiner les tendances à long terme. Cependant, comme l'ETADJES est menée aux 6 ans, d'autres enquêtes réalisées chez la même population, telles que l'ECTADÉ ou l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS), peuvent s'avérer plus adéquates selon le besoin du moment.

Tableau 6 Principales caractéristiques et exemples de thématiques couvertes dans l'ETADJES

Fréquence de l'enquête	6 ans
Population	Élèves de la 1 ^{re} à la 5 ^e année du secondaire, écoles privées et publiques, francophones et anglophones
Couverture géographique	Ensemble du Québec
Période de référence	12 mois précédents, à vie
Exemples de thématiques d'intérêt	Fréquence de l'usage, âge d'initiation

2.2.3 Les enquêtes générales de santé

Deux enquêtes générales de santé qui incluent des données sur le cannabis sont réalisées au Québec, soit :

- *l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS);*
- *l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).*

L'**EQSJS** est une **enquête québécoise menée tous les six ans** auprès d'élèves du secondaire (comme pour l'ETADJES décrite plus haut). Elle offre un portrait de l'état de santé physique et mentale et des habitudes de vie des jeunes, incluant la consommation de SPA, dont le cannabis. Les données en lien avec l'usage de cannabis couvrent les 12 mois précédant l'enquête et la consommation à vie. D'autres thématiques d'intérêt sont également abordées telles que l'âge d'initiation et les types de produits de cannabis consommés.

L'EQSJS est principalement utilisée afin d'établir un portrait global de la situation entourant l'usage de cannabis chez les jeunes du secondaire, représentatif à l'échelle des régions sociosanitaires du Québec. Elle permet également de comparer la consommation de diverses SPA et de mettre en relation l'usage de cannabis avec d'autres comportements ou habitudes de vie chez les jeunes.

À noter que cette enquête est menée en alternance avec l'ETADJES, ce qui permet d'obtenir des données sur la consommation de SPA chez les jeunes du secondaire au Québec approximativement aux trois ans.

Tableau 7 Principales caractéristiques et exemples de thématiques couvertes dans l'EQSJS

Fréquence de l'enquête	6 ans
Population	Élèves de la 1 ^{re} à la 5 ^e année du secondaire
Couverture géographique	Québec (par régions sociosanitaires)
Période de référence	12 mois précédents, à vie
Exemples de thématiques d'intérêt	Fréquence de l'usage, âge d'initiation, types de produits de cannabis consommés

L'**EQSP** est une **enquête québécoise menée tous les six ans** auprès de la population québécoise âgée de 15 ans et plus. Elle offre un portrait régional sur l'état de santé et le bien-être de la population et sur leurs déterminants incluant la consommation de SPA, dont le cannabis. Elle recueille des données sur les habitudes de consommation de cannabis au cours des 12 mois précédant l'enquête. À l'instar d'autres enquêtes, les types de produits de cannabis consommés et les sources d'approvisionnement sont abordés.

Cette enquête est utile afin de brosser un portrait précis de la consommation de cannabis et d'autres SPA au Québec, et d'observer les tendances à long terme à l'échelle de la province et des régions du Québec. Cependant, comme l'EQSP est menée aux 6 ans, d'autres enquêtes réalisées auprès de la même population, telles que l'EQC, peuvent s'avérer plus adéquates selon le besoin du moment.

Tableau 8 Principales caractéristiques et exemples de thématiques couvertes dans l'EQSP

Fréquence de l'enquête	6 ans
Population	Population générale (15 ans et plus)
Couverture géographique	Québec (par régions sociosanitaires)
Période de référence	12 mois précédents
Exemples de thématiques d'intérêt	Fréquence de l'usage, sources d'approvisionnement, types de produits de cannabis consommés, motifs d'usage

2.3 Modalités d'accès aux données

Les informations concernant les enquêtes canadiennes sont généralement disponibles sur le site Internet du gouvernement fédéral ou via Statistique Canada. On peut y accéder en saisissant, dans un moteur de recherche, le nom de l'enquête à consulter. En se rendant sur la page correspondante, il est possible de consulter les renseignements généraux à propos de l'enquête (objectif, fréquence de collecte des données, sources de données et méthodologie) de même que les résultats sommaires, parfois accompagnés de tableaux plus détaillés.

Les données concernant les enquêtes québécoises peuvent pour leur part être consultées sur le site Internet de l'Institut de la statistique du Québec (ISQ). Une fois de plus, on peut accéder à une enquête précise en saisissant, dans un moteur de recherche, le nom de l'enquête recherchée. Dans le cas des enquêtes dont il est question dans le présent fascicule, l'ISQ rend généralement disponibles des infographies, des rapports complets, de même que des rapports méthodologiques.

Par ailleurs, pour la plupart des enquêtes québécoises, les décideurs et professionnels des directions régionales de santé publique (DRSP) peuvent consulter l'Infocentre de santé publique afin d'obtenir des données précises ou d'effectuer certaines analyses complémentaires selon les besoins.

Enfin, les principales données concernant la consommation de cannabis provenant de l'EQC, de l'EQSP et de l'ETADJES sont aussi disponibles sur le site Internet de l'INSPQ, dans la section portant sur les SPA. Ces pages proposent, entre autres, de courts textes descriptifs ainsi que des graphiques et

tableaux interactifs permettant de présenter le portrait actuel et évolutif des habitudes de consommation de cannabis dans la population générale et chez les jeunes. Ces données sont mises à jour sur une base régulière.

3 DONNÉES MÉDICO-ADMINISTRATIVES

Bien que très utiles, les données d'enquêtes ne permettent pas de mesurer tous les indicateurs pertinents en santé publique. Dans le cadre de leurs fonctions, les équipes décisionnelles et professionnelles des DRSP pourraient devoir utiliser les données médico-administratives. Ces données, complémentaires aux données d'enquête, sont collectées et saisies par les professionnels de la santé lors de consultations des usagers dans les différents établissements de santé québécois. Elles permettent principalement de suivre l'évolution des conséquences sanitaires en lien avec l'usage de cannabis.

Le site Internet de l'INSPQ est la source à préconiser pour accéder à ces informations. Au moment d'écrire ces lignes (2025), l'INSPQ rendait disponibles trois indicateurs pour suivre l'évolution des conséquences sanitaires en lien avec l'usage du cannabis dans la population québécoise, soit :

- Les données concernant les **hospitalisations**, provenant du système d'information sur la clientèle des hôpitaux du Québec (Med-Écho);
- Les données concernant les **visites aux urgences**, provenant du Système d'information de gestion des urgences (SIGDU);
- Les données concernant les **appels au Centre Antipoison du Québec** (CAPQ).

Sur le site Internet de l'INSPQ, les données relatives à ces trois indicateurs sont présentées et mises à jour sur une base trimestrielle.

4 AUTRES TYPES DE DONNÉES

En plus de celles présentées dans les sections précédentes, il existe d'autres sources de données canadiennes et québécoises sur le cannabis. Par exemple, des recherches novatrices sont menées par des équipes indépendantes et couvrent des sujets variés, générant des données qui souvent ne peuvent être documentées par l'entremise des enquêtes populationnelles. Toutefois, ces recherches novatrices utilisent des méthodologies différentes de celles des enquêtes populationnelles et leurs résultats ne sont pas toujours généralisables.

Ensuite, bien que pertinents pour fournir des informations rapides, les sondages n'ont pas non plus été considérés dans ce document en raison des biais de représentativité potentiels et des différences méthodologiques importantes avec les enquêtes populationnelles (p. ex. : absence de marge d'erreur). Ces données doivent donc être utilisées avec prudence et les limites qui s'y rattachent doivent être prises en considération lors de l'interprétation des résultats.

5 CONCLUSION

Ce fascicule avait pour objectif de présenter les principales sources de données canadiennes et québécoises disponibles pour documenter l'usage de cannabis, ainsi que d'apporter quelques précisions en vue de guider le choix de la source à privilégier dans un contexte donné.

Le suivi des données d'enquêtes populationnelles et médico-administratives est primordial afin de maintenir à jour les connaissances entourant les habitudes de consommation de cannabis et les conséquences sanitaires qui y sont associées, au sein de la population québécoise. Ultimement, ces informations permettent de soutenir les équipes de santé publique dans leur démarche de prévention.

RÉFÉRENCES

Références INSPQ

Tessier, S., Levasseur, M.-È. et Diallo, D. (2022). *Consommation de cannabis et conséquences sanitaires associées : Portrait et utilisation des données : rapport de recherche* (p. 34). Institut national de santé publique du Québec. <https://www.inspq.qc.ca/publications/3270>

Autres

Conus, F. et Dupont, K. (2023). Enquête québécoise sur le cannabis 2022. *La consommation de cannabis et les perceptions des Québécois*. État des lieux quatre ans après la légalisation. Institut de la statistique du Québec.

Institut de la statistique du Québec. (2024). *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS), 2016-2017*. Institut de la statistique du Québec. Consulté 13 mai 2024, à l'adresse <https://statistique.quebec.ca/fr/document/enquete-quebecoise-sur-la-sante-des-jeunes-du-secondaire-egsjs-documentation-technique-et-methodologique>

Institut de la statistique du Québec. (2021). *Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2019*. Institut de la statistique du Québec. <https://statistique.quebec.ca/fr/document/enquete-quebecoise-tabac-alcool-droque-jeu-eleves-secondaire-2019>

Institut de la statistique du Québec. (2023). *Enquête québécoise sur la santé de la population, 2020-2021. Recueil statistique. Partie 1 : Habitudes de vie et comportements*. <https://statistique.quebec.ca/fr/document/enquete-quebecoise-sur-la-sante-de-la-population-2020-2021>

Santé Canada. (2021a). *Enquête canadienne sur l'alcool et les drogues (ECAD) : tableaux détaillés de 2019* [Sondages]. <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/enquete-canadienne-alcool-drogues/sommaire-2019/tableaux-detailles.html>

Santé Canada. (2021b). *Enquête nationale sur le cannabis (ENC), premier trimestre de 2018, premier trimestre de 2019 et quatrième trimestre de 2020*. Tableaux détaillés. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-003-x/2021004/article/00001/tbl-fra.htm>

Santé Canada. (2021c). *Enquête sur la consommation d'alcool et de drogues dans les établissements postsecondaires canadiens 2019/2020 (ECCADEEP)*. <https://sante-infobase.canada.ca/alcool/eccadeep/archive/tableaux-donnees.html>

Santé Canada. (2021d). *L'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves : Tableaux détaillés de 2016-2017*.

ANNEXE 1 CARACTÉRISTIQUES ET PRINCIPALES THÉMATIQUES MESURÉES DANS LES ENQUÊTES

	Canadiennes				Québécoises			
	ECAD	ENC	ECCADEEP	ECTADÉ	EQC	ETADJES	EQSJS	EQSP
Caractéristiques et principales thématiques mesurées^{a, b}								
Fréquence de la collecte de données	2 ans	Occ. ^{c*}	2 ans	2 ans	1 an	6 ans	6 ans	6 ans
Type d'enquête								
Enquête spécifique sur le cannabis		✓			✓			
Enquête spécifique sur les SPA (incluant le cannabis)	✓		✓	✓		✓		
Enquête générale de santé (abordant les SPA, dont le cannabis)							✓	✓
Population								
Population générale	✓	✓			✓			✓
Population spécifique : élèves/étudiants			✓	✓		✓	✓	
Couverture géographique								
Canada	✓	✓	✓	✓				
Québec					✓	✓	✓	✓
Période de référence								
À vie	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
12 derniers mois	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 derniers mois	✓	✓			✓			
30 derniers jours	✓	✓	✓	✓				
Thématiques d'intérêt mesurées								
Fréquence de l'usage/types de consommateurs	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Méthodes de consommation	✓	✓		✓	✓			
Types de produits consommés	✓	✓	✓				✓	✓
Sources d'approvisionnement		✓	✓	✓	✓			✓
Motifs/raisons de consommation	✓	✓			✓			✓
Quantités consommées		✓						
Âge d'initiation/âge moyen lors de la première consommation	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Consommation de cannabis problématique	✓		✓		✓			
Consommation combinée de cannabis et d'autres substances	✓		✓	✓	✓			✓
Consommation cannabis durant grossesse	✓							
Prix déboursé pour l'achat de cannabis		✓			✓			
Conduite d'un véhicule après avoir consommé du cannabis	✓	✓	✓		✓			✓
Usage d'autres SPA, incluant médicaments			✓	✓		✓	✓	✓

^a Prendre note qu'en ce qui a trait aux thématiques d'intérêt, la liste présentée n'est pas exhaustive, un choix a été fait quant à celles qui semblent les plus susceptibles d'être utiles dans une perspective de santé publique. Aussi, comme les enquêtes évoluent en fonction des besoins changeants d'informations, cette liste est appelée à changer ou à être bonifiée dans le futur.

^b Il est possible que pour certains indicateurs, l'information ne soit pas disponible pour chacun des cycles d'une même enquête.

^c À noter que l'ENC a été réalisée systématiquement chaque trimestre entre 2018 et 2019, mais elle est dorénavant menée à une fréquence variable.

* Occasionnelle

Les sources de données statistiques québécoises et canadiennes en matière de cannabis

AUTRICES ET AUTEUR (par ordre alphabétique)

Jacinthe Brisson, conseillère scientifique
Dieynaba Diallo, conseillère scientifique
Direction des individus et des communautés

Sébastien Tessier, conseiller scientifique
Bureau d'information et d'études en santé des
populations

SOUS LA COORDINATION DE

Olivier Bellefleur, chef d'unité scientifique
Direction du développement des individus et des
communautés

L'autrice et les auteurs ont dûment rempli leurs
déclarations d'intérêts et aucune situation à risque de
conflits d'intérêts réels, apparents ou potentiels n'a été
relevée.

MISE EN PAGE

Marie-Cloé Lépine, agente administrative
Direction des individus et des communautés

REMERCIEMENTS

Des remerciements sont adressés aux collègues de
l'INSPQ ayant relu ce fascicule ou ayant été impliquées
lors de certaines étapes de production :

- Chantal Blouin, conseillère scientifique spécialisée
- Mariejka Beauregard, médecin spécialiste en santé
publique et médecine préventive
- Marie-Ève Levasseur, cheffe de secteur

*Ce document est disponible intégralement en format
électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé
publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.*

*Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont
autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur.
Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du
gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de
propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut
être obtenue en écrivant un courriel à :
droits.dauteur.inspq@inspq.qc.ca.*

*Les données contenues dans le document peuvent être citées, à
condition d'en mentionner la source.*

Dépôt légal – 2^e trimestre 2025
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
ISBN : 978-2-555-01264-6 (PDF [Ensemble])
ISBN : 978-2-555-01242-4 (PDF)

© Gouvernement du Québec (2025)

N^o de publication : 3677