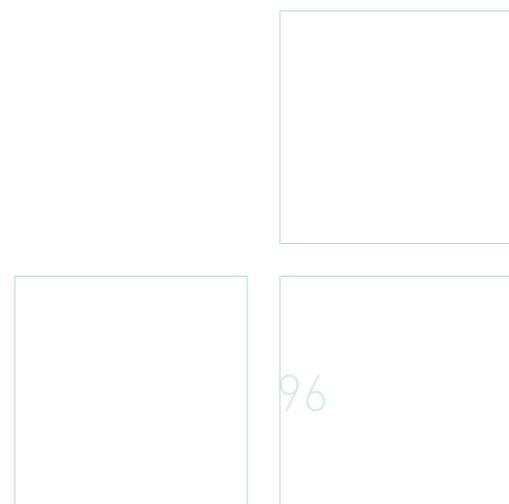
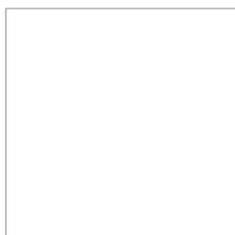
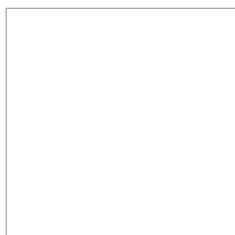
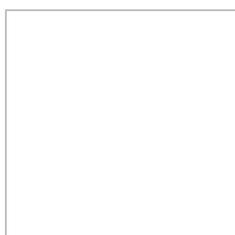
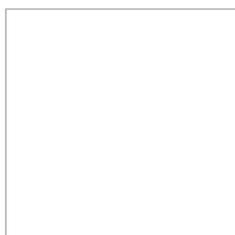


Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme



Monitorage du Plan québécois de lutte contre le tabagisme



AUTEURS

Sylvia Kairouz, Ph.D., Université Concordia, Institut national de santé publique du Québec

Yves Payette, M.Sc., Institut national de santé publique du Québec

Cat Tuong Nguyen, Ph.D., Institut national de santé publique

Louise Guyon, M.A., Institut national de santé publique du Québec

COMITÉ AVISEUR

Louise Guyon, Institut national de santé publique du Québec

Bernard Heneman, Direction de santé publique de Montréal

Sylvia Kairouz, Université Concordia, Institut national de santé publique du Québec

Johanne Laguë, Institut national de santé publique du Québec

Ginette Lampron, Direction de santé publique de Lanaudière

Lise Tremblay, Service de lutte contre le tabagisme, MSSS

SOUTIEN TECHNIQUE

Léonarda Da Silva, Institut national de santé publique du Québec

MISE EN PAGE

Sylvie Muller, Institut national de santé publique du Québec

Guilaine Sirois, Institut national de santé publique du Québec

Danielle Tanguay, Institut national de santé publique du Québec

GRAPHISME

Lucie Chagnon

COORDINATION TECHNIQUE

Nathalie Hudon, Institut national de santé publique du Québec

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec : <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 formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

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

DEPOT LÉGAL – 1^{er} TRIMESTRE 2008

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA

ISBN : 978-2-550-52540-0 (VERSION IMPRIMÉE)

ISBN : 978-2-550-52541-7 (PDF)

© Gouvernement du Québec (2008)

Résumé exécutif

Tout système de monitoring du tabagisme a pour objectif de documenter l'évolution du tabagisme et des diverses stratégies de lutte mises en place pour combattre ce fléau afin de guider leur révision ou leur mise à jour dans le but de produire une diminution de la consommation tabagique. Le système de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme (PQLT) vise à assurer le suivi du tabagisme au Québec et l'évolution des diverses stratégies de contrôle tabagique dans la province. Il vise trois objectifs spécifiques :

- 1 la surveillance du tabagisme au Québec ;
- 2 l'identification des diverses stratégies de contrôle tabagique ;
- 3 la reconnaissance de problématiques émergentes pour le développement de meilleures pratiques de contrôle tabagique.

Pour la plupart des indicateurs, l'absence de données au niveau régional nous a contraints à produire un portrait global pour l'ensemble de la province à l'exception de certains indicateurs de prévalence.

Pour répondre adéquatement aux objectifs du monitoring du PQLT, nous avons développé, un modèle logique de référence basé sur les domaines cibles énoncés dans le PQLT, c'est-à-dire la prévention, la protection et la cessation. Une liste d'indicateurs a été ensuite identifiée pour caractériser chacun des domaines cibles. Finalement, une base informationnelle qui regroupe les données empiriques relatives à chacun des indicateurs a été créée. L'implantation de ce système informationnel a permis de produire un bilan de l'évolution de la situation du tabagisme au Québec entre 1996 et 2006. Ultiment, l'implantation de ce système intégré permettra de générer périodiquement un portrait populationnel des habitudes tabagiques au Québec en tenant compte des spécificités régionales et de certains sous-groupes de la population. Pour ce faire, la base informationnelle sera continuellement alimentée par de nouvelles données permettant de suivre l'évolution de la situation à court, moyen et long terme.

Le développement du système s'est inspiré de trois sources principales : la proposition d'un plan de monitoring du PQLT faite par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) en collaboration avec l'Unité québécoise de recherche sur le tabagisme (UQRT) (Brassard & Laguë, 2003), le rapport du National Advisory Group on Monitoring and Evaluation (NAGME) (Copley, Lovato & O'Connors, 2006) sur les indicateurs communs de monitoring et le rapport du Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (Starr et coll., 2005) sur les indicateurs clés de monitoring. Par ailleurs, en s'inscrivant dans le cadre de l'initiative canadienne d'harmonisation des indicateurs de monitoring, ce système permet une comparaison de la situation à travers les provinces et un partage des connaissances au niveau national en vue d'améliorer les stratégies de contrôle tabagique.

Le système présenté dans ce document se veut prioritairement un outil de surveillance et d'accompagnement du PQLT ainsi qu'une source informationnelle utile pour le réseau de la santé dans la province. Pour le Québec, ce système couvre l'ensemble des indicateurs référencés par le *Programme national de santé publique 2003-2012* (PNSP) (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003) et par le *Plan commun de surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants 2004-2007* (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2005).

Ce premier rapport présente le cadre de référence, la structure et le contenu du système de monitoring du PQLT élaboré par l'INSPQ. Le système est structuré autour de trois domaines cibles :

- 1 la prévention de l'initiation aux produits du tabac, particulièrement chez les jeunes ;
- 2 la protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) ;
- 3 le soutien à la cessation de l'usage du tabac.

Pour chacun de ces trois domaines, des indicateurs tracent un portrait précis sur l'état de la situation du tabagisme au Québec de 1996 à 2006.

Faits saillants

Le Plan québécois de lutte contre le tabagisme (PQLT) constitue le cadre de référence du système de monitoring du tabagisme.

Le système est structuré autour de trois domaines cibles :

la prévention de l'initiation aux produits du tabac, particulièrement chez les jeunes

la protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)

le soutien à la cessation de l'usage du tabac

Pour chacun de ces trois domaines, un portrait précis peut être dégagé sur l'état de la situation du tabagisme au Québec ; les points suivants en font ressortir les grandes lignes. Dans le cadre de ce premier rapport annuel, vingt-huit indicateurs font l'objet d'un suivi à partir de l'information disponible provenant d'enquêtes nationales et de données administratives.

La prévention de l'initiation aux produits du tabac

- > Pour l'ensemble des jeunes du Québec, il y a eu une réduction considérable de l'usage du tabac au cours des dernières années. De 1998 à 2004, la prévalence est passée de 30,4 % à 18,8 % pour les élèves du secondaire.
- > L'âge moyen d'initiation au tabac qui était de 12 ans en 1998 a augmenté significativement à 12,3 ans en 2004.
- > Les filles restent néanmoins une population vulnérable, avec des prévalences nettement plus élevées que les garçons, plus particulièrement chez les fumeurs quotidiens.
- > Quant à la prévalence générale, 21,8 % des Québécois âgés de 15 ans et plus fumaient en 2006, comparativement à 30,3 % en 1999. Cette diminution se retrouve tant chez les hommes que chez les femmes ainsi qu'à travers les différents groupes d'âge.
- > La consommation de cigarettes *per capita* au Québec a diminué de moitié entre 1995 et 2005. Ce fait peut, entre autres, découler de l'évolution de la politique des prix, où au Québec, le tabac est le produit dont le prix a le plus augmenté depuis 1992, après celui des transports.
- > La prévalence du tabagisme reste toutefois supérieure chez les populations les plus défavorisées, avec les plus hauts taux retrouvés chez les personnes ayant les revenus les plus faibles.
- > Comparativement aux autres provinces du Canada, la prévalence du tabagisme au Québec compte parmi les plus élevées, mais les différences ne sont pas significatives par rapport à la plupart des provinces. En 2006, seules la Colombie-Britannique et l'Ontario avaient des taux significativement plus bas que le Québec.

- > Relativement à la vente de cigarettes aux mineurs, les inspections ont révélé que la majorité des commerçants québécois respectent la loi, mais que les taux d'infractions sont restés sensiblement les mêmes entre 2003 et 2006.
- > Pour l'année 2006-2007, le budget total consacré aux campagnes médiatiques et aux activités de sensibilisation s'élevait à environ dix millions de dollars.
- > Le budget national a presque quadruplé depuis 1999, et ce, particulièrement au tournant des années 2001 et 2002. Les budgets régionaux sont demeurés stables depuis 2002.
- > La majorité des campagnes ministérielles ont lieu de façon ponctuelle, à l'exception des campagnes de prévention de l'initiation aux produits du tabac qui ont lieu de façon annuelle depuis l'an 2000.

La protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)

- > Dans l'ensemble, l'exposition générale à la FTE a diminué. Cependant, les personnes à faibles revenus sont le groupe n'ayant pas connu de baisse significative et les jeunes de 15 à 24 ans restent le groupe le plus exposé.
- > Sur les lieux de travail, les taux d'exposition à la FTE sont restés stables entre 2005 et 2006 ; toutefois, les hommes présentaient des taux d'exposition significativement plus élevés que les femmes.
- > Dans les lieux publics, les hommes et les jeunes de 15-24 ans ont les plus hauts taux d'exposition.
- > Dans les foyers, les taux d'exposition ont diminué entre 1999 et 2006, suivant ainsi la baisse de la prévalence générale du tabagisme, mais depuis 2004, les taux se sont stabilisés.
- > Une diminution a aussi été observée pour les taux d'exposition à la fumée dans les véhicules ; néanmoins, les jeunes de 15-24 ans présentent toujours des taux significativement plus élevés que ceux des 25 ans et plus.

Le soutien à la cessation de l'usage du tabac

- > L'intention d'abandonner la cigarette a augmenté au Québec autant chez les hommes que chez les femmes. Entre 2000 et 2006, l'intention d'arrêter au cours des six prochains mois est passée de 53,9 % à 63,4 %.
- > Par contre, durant cette même période, la proportion de fumeurs ayant fait au moins une tentative d'arrêt tabagique n'a pas changé significativement chez les personnes de 15 ans et plus.
- > Chez les jeunes du secondaire en particulier, le taux de tentatives de cessation a diminué entre 1998 et 2004, passant de 73,3 % à 62,2 %.

Table des matières

	Liste des tableaux	VII
	Liste des figures	IX
	Liste des graphiques	XI
	Liste des indicateurs du monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2007	XV
	Liste des abréviations	XVII
1	Introduction	1
2	Le Plan québécois de lutte contre le tabagisme : un cadre de référence	3
2.1	Loi sur le tabac : pièce maîtresse du programme québécois de lutte contre le tabagisme	3
3	Le système de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme	5
3.1	Définition du monitoring	5
3.1.1	La connaissance	5
3.1.2	La surveillance	5
3.1.3	Le monitoring	5
3.2	La structure générale du système de monitoring	6
3.2.1	Un modèle conceptuel écologique	6
3.2.2	Le modèle logique sous-jacent	6
3.2.3	La mesure d'atteinte des résultats : les indicateurs	8
3.2.4	Les fiches d'indicateurs : structure et contenu	9
3.2.5	Méthodes de collecte des données et standardisation	11
3.2.6	Processus d'implantation et de suivi du système de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme	12
3.2.7	Les extraits et les modalités de dissémination des résultats	12
4	Les indicateurs du Plan québécois de lutte contre le tabagisme : fiches et résultats	13
	DOMAINE CIBLE 1 : Prévention de l'initiation aux produits du tabac	15
	DOMAINE CIBLE 2 : Protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)	51
	DOMAINE CIBLE 3 : Soutien à la cessation de l'usage du tabac	87
5	Conclusion	105
5.1	Portée et limites du Rapport	105
5.2	La prévention de l'initiation aux produits du tabac	106
5.3	La protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)	106
5.4	Le soutien à la cessation de l'usage du tabac	107
5.5	Orientations futures	107
6	Références	109
	Annexe 1 – Liste complète des indicateurs du monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme	111

Liste des tableaux

TABLEAU 1 Campagnes médiatiques ministérielles de 1999 à 2007	18
TABLEAU 2 Budgets associés aux campagnes médiatiques et activités de sensibilisation destinées à la réduction du tabac au Québec de 1999 à 2007	20
TABLEAU 3 Rapport de la conformité à l'article 13 de la Loi sur le tabac – vente de tabac aux mineurs	22
TABLEAU 4 Évolution du nombre moyen de cigarettes consommées par jour où il y a eu consommation parmi les fumeurs chez les garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	44
TABLEAU 5 Évolution du nombre moyen de cigarettes consommées par jour où il y a eu consommation parmi les fumeurs chez les filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	44
TABLEAU 6 Prévalence des fumeurs actuels au Québec selon les régions sociosanitaires, population de 15 ans et plus, Québec, 2001 à 2005	80
TABLEAU 7 Prévalence des fumeurs actuels selon les provinces, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	81

Liste des figures

FIGURE 1 Survol historique des principaux changements de la Loi sur le tabac	4
FIGURE 2 Modèle logique adopté	7
FIGURE 3 Exemple d'une fiche d'indicateur	10
FIGURE 4 DOMAINE CIBLE 1 : Prévention de l'initiation aux produits du tabac – Modèle logique	15
FIGURE 5 DOMAINE CIBLE 2 : Protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) – Modèle logique	51
FIGURE 6 DOMAINE CIBLE 3 : Soutien à la cessation de l'usage du tabac – Modèle logique	87

Liste des graphiques

GRAPHIQUE 1 Indices des prix à la consommation, Québec, août 2006	24
GRAPHIQUE 2 Taux de variation des prix à la consommation, Québec, août 2006 comparativement à août 2005	24
GRAPHIQUE 3 Indices des prix à la consommation, Canada, août 2006	26
GRAPHIQUE 4 Âge moyen d'initiation au tabagisme selon le genre, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	28
GRAPHIQUE 5 Âge moyen d'initiation au tabagisme selon le statut de fumeur, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	29
GRAPHIQUE 6 Proportion de jeunes qui n'ont jamais essayé la cigarette (ou un produit du tabac) par genre, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	31
GRAPHIQUE 7 Proportion de jeunes qui n'ont jamais essayé la cigarette (ou un produit du tabac) par année de scolarité, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	32
GRAPHIQUE 8 Prévalence du tabagisme au cours des 30 derniers jours selon la catégorie de fumeurs, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	35
GRAPHIQUE 9 Prévalence du tabagisme au cours des 30 derniers jours selon le genre, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	35
GRAPHIQUE 10 Usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours selon l'année d'études chez les garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	36
GRAPHIQUE 11 Usage de la cigarette au cours d'une période de 30 jours selon l'année d'études chez les filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	36
GRAPHIQUE 12 Proportion de fumeurs quotidiens selon le genre, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	40
GRAPHIQUE 13 Proportion de fumeurs occasionnels selon le genre, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	40
GRAPHIQUE 14 Proportion des fumeurs quotidiens et occasionnels, élèves de la 5 ^e année au secondaire 3 (9 ^e année) (soit ≈10-14 ans) du Québec et du Canada, 1994 à 2004	40

GRAPHIQUE 15 Proportion des fumeurs quotidiens et occasionnels, jeunes de 15 à 19 ans du Québec et du Canada, 2001 à 2005	41
GRAPHIQUE 16 Évolution du nombre moyen de cigarettes consommées par jour où il y a eu consommation parmi les fumeurs, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004 (total)	43
GRAPHIQUE 17 Taux de cessation annuel selon le genre, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	46
GRAPHIQUE 18 Durée de la dernière tentative de cessation, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	48
GRAPHIQUE 19 Durée de la dernière tentative de cessation chez les garçons, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	49
GRAPHIQUE 20 Durée de la dernière tentative de cessation chez les filles, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	49
GRAPHIQUE 21 Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans le lieu de travail selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 et 2006	54
GRAPHIQUE 22 Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans le lieu de travail selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 et 2006	54
GRAPHIQUE 23 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE dans les lieux publics selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 2003 à 2006	57
GRAPHIQUE 24 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE dans les lieux publics selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2003 et 2005 (ESCC)	57
GRAPHIQUE 25 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE dans les lieux publics selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 et 2006 (ESUTC)	58
GRAPHIQUE 26 Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les foyers selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	60
GRAPHIQUE 27 Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les foyers selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	61
GRAPHIQUE 28 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE tout lieu confondu, selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 2003 à 2006	64

GRAPHIQUE 29 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE tout lieu confondu, selon le revenu, population de 15 ans et plus, Québec, 2003 et 2005	64
GRAPHIQUE 30 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE tout lieu confondu, selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2003 et 2005 (ESCC)	65
GRAPHIQUE 31 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE tout lieu confondu, selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 et 2006 (ESUTC)	65
GRAPHIQUE 32 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée quotidiennement à la FTE dans les véhicules selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 2003 et 2005 (ESCC)	68
GRAPHIQUE 33 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE dans les véhicules selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 et 2006 (ESUTC)	68
GRAPHIQUE 34 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE dans les véhicules selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2003 et 2005 (ESCC)	69
GRAPHIQUE 35 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE dans les véhicules selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 2005 et 2006 (ESUTC)	69
GRAPHIQUE 36 Proportion de la population des non-fumeurs qui rapporte être exposée à la FTE dans les véhicules selon le revenu, population de 15 ans et plus, Québec, 2003 et 2005	70
GRAPHIQUE 37 Consommation <i>per capita</i> de cigarettes, Québec et Canada, 1995 à 2005	72
GRAPHIQUE 38 Nombre de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs quotidiens, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006 (total)	74
GRAPHIQUE 39 Nombre de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs quotidiens chez les hommes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	75
GRAPHIQUE 40 Nombre de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs quotidiens chez les femmes, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	75
GRAPHIQUE 41 Prévalence du tabagisme selon le type de fumeurs, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	78

GRAPHIQUE 42 Prévalence des fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels), selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	78
GRAPHIQUE 43 Prévalence des fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels), selon les groupes d'âge, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	79
GRAPHIQUE 44 Prévalence des fumeurs actuels (quotidiens et occasionnels), selon le revenu, population de 15 ans et plus, Québec, 2001 à 2005	79
GRAPHIQUE 45 Proportion des fumeurs qui consomment leur première cigarette 0-5 minutes après le réveil, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2006	84
GRAPHIQUE 46 Incidence des fumeurs selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 2001 à 2005	86
GRAPHIQUE 47 Proportion de fumeurs ayant l'intention d'arrêter de fumer au cours des 6 prochains mois selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2006	91
GRAPHIQUE 48 Proportion de fumeurs ayant l'intention d'arrêter de fumer au cours des 30 prochains jours selon le genre (parmi ceux qui ont l'intention d'arrêter au cours des 6 prochains mois), population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2006	91
GRAPHIQUE 49 Évolution du nombre de tentatives d'arrêt tabagique, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2006	93
GRAPHIQUE 50 Proportion d'adultes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique selon le genre, population de 15 ans et plus, Québec, 2000 à 2006	94
GRAPHIQUE 51 Proportion de jeunes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique selon le genre, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	96
GRAPHIQUE 52 Proportion de jeunes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique selon l'année de scolarité, élèves du secondaire du Québec, 1998 à 2004	97
GRAPHIQUE 53 Taux d'abandon au fil des années selon la durée de l'abandon, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	99
GRAPHIQUE 54 Taux d'abstinentes récentes au fil des années, population de 15 ans et plus, Québec, 1999 à 2006	101
GRAPHIQUE 55 Prévalence de consommation de tabac durant la grossesse, femmes de 20 à 44 ans, Québec, 2003 et 2005	103

Liste des indicateurs du monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2007

Liste des campagnes médiatiques antitabac par année	17
Coûts ou sommes d'argent investies pour les campagnes médiatiques antitabac	19
Nombre d'avertissements et de constats d'infractions émis pour vente aux mineurs – Selon les points de vente	21
Prix annuel du paquet de cigarettes par rapport à l'indice des prix à la consommation sur les autres produits	23
Prix annuel du paquet de cigarettes par rapport à l'indice des prix à la consommation sur les autres produits comparativement aux autres provinces	25
Âge moyen d'initiation au tabagisme	27
Proportion de jeunes qui n'ont jamais essayé la cigarette (ou un produit du tabac)	30
Prévalence de l'usage du tabac chez les jeunes	33
Proportion de fumeurs actuels	38
Quantité moyenne consommée	42
Taux de cessation annuel	45
Durée moyenne de la cessation	47
Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans le lieu de travail	53
Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les lieux publics	55
Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les foyers	59
Proportion de non-fumeurs qui rapportent être exposés à la FTE, tout lieu confondu	62
Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les véhicules	67
Consommation <i>per capita</i> des produits du tabac	71
Nombre moyen de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs	73
Prévalence du tabagisme	76
Prévalence de la dépendance à la nicotine	82
Incidence des fumeurs dans la population au cours de la dernière année	85
Proportion de fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer	89
Proportion d'adultes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique	92
Proportion de jeunes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique	95
Proportion de fumeurs qui sont abstinents depuis au moins 12 derniers mois	98
Proportion des abstinents récents	100
Prévalence de la consommation de tabac durant la grossesse	102

Liste des abréviations

DÉFINITION	SIGLE
Centres d'abandon du tabagisme	CAT
Centers for Disease Control and Prevention	CDC
Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire	EQTJ
Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes	ESCC
Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada	ESUTC
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire	ETADJES
Enquête sur le tabagisme chez les jeunes	ETJ
Fumée de tabac dans l'environnement (précédemment : fumée de tabac secondaire – FTS)	FTE
Initiative canadienne de recherche pour la lutte contre le tabagisme	ICRCT
Institut national de santé publique du Québec	INSPQ
Indice des prix à la consommation	IPC
Ministère de la Santé et des Services sociaux	MSSS
National Advisory Group on Monitoring and Evaluation	NAGME
Programme national de santé publique	PNSP
Plan québécois d'abandon du tabagisme	PQAT
Plan québécois de lutte contre le tabagisme	PQLT
Unité québécoise de recherche sur le tabagisme	UQRT

Introduction

1

Le gouvernement québécois reconnaît que la lutte contre le tabagisme constitue une priorité nationale de santé publique et propose un plan d'action qui vise l'édification d'un Québec sans tabac (PQLT, 2001 ; 2006). Il a ainsi confié au ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) la responsabilité de coordonner la réalisation du *Plan québécois de lutte contre le tabagisme* (PQLT) et des plans d'action annuels qui en découlent. En 2000, l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a reçu du MSSS, le mandat d'implanter et de coordonner un plan de monitoring du *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005*. Cette initiative s'harmonise avec les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS, 1998), à l'effet que l'estimation et le suivi des habitudes tabagiques et des maladies associées soient une partie intégrante du système d'information sur la santé des pays, considérant l'importance du risque que constitue le tabagisme pour la santé.

L'INSPQ en collaboration avec l'Unité québécoise de recherche sur le tabagisme (UQRT) publia, en mai 2003, une proposition d'un plan de monitoring du PQLT, présentant les lignes directrices pour l'implantation et le suivi d'un système de surveillance ainsi qu'une liste préliminaire d'indicateurs. Depuis la publication de cette proposition, l'équipe de recherche, de surveillance et d'évaluation du tabagisme de l'INSPQ a procédé, de concert avec ses partenaires de la santé et des services sociaux, à la mise en place d'un système de monitoring qui a permis la production de ce premier rapport.

Ce rapport a bénéficié de l'apport d'un comité aviseur tripartite formé par des représentants du service de lutte contre le tabagisme au MSSS, d'un coordonnateur régional et d'un répondant-tabac ainsi que des chercheurs de l'INSPQ. Il décrit le système de surveillance qui a été développé par l'INSPQ pour assurer la fonction de monitoring du tabagisme au Québec notamment du *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005* et des plans subséquents. Plus spécifiquement, il aborde dans un premier temps la structure globale du système de monitoring du PQLT ainsi que le modèle logique sous-jacent. Deuxièmement, il présente les indicateurs sélectionnés pour assurer la fonction de monitoring et les données sur ces indicateurs couvrant une période allant de 1996 à 2006. Finalement, il analyse les limites actuelles du système et propose certains ajustements futurs qui permettraient de l'améliorer. À cet égard, il est important de rappeler que le monitoring est une entreprise qui se continue dans le temps. De ce fait, le présent rapport présente la première édition du système de monitoring, un système qui sera périodiquement tenu à jour et complété par de nouvelles sources de données ou de nouveaux indicateurs. Le présent rapport sera suivi périodiquement de rapports de mise à jour et, lorsque jugé nécessaire, de rapports thématiques ponctuels qui feront le point sur certains aspects spécifiques du plan de lutte contre le tabagisme.

Le Plan québécois de lutte contre le tabagisme : un cadre de référence

2

Dès 1995, le Québec se dotait d'un premier plan d'action de lutte contre le tabagisme, dont les orientations et la démarche s'inspiraient des principes et des actions mondialement reconnus pour combattre le tabagisme. La démarche favorisait :

- une approche globale faisant appel à plusieurs stratégies complémentaires : législation, communications, programmes éducatifs, recherche ;
- une approche dans les trois grands champs que sont la prévention, la protection et la cessation ;
- une approche basée sur le partenariat et faisant appel au dynamisme des régions.

Le *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005* (PQLT) poursuit trois axes d'intervention fondamentaux qui sont la prévention de l'initiation aux produits du tabac, particulièrement chez les jeunes, la protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) et le soutien à la cessation de l'usage du tabac. Pour actualiser ces axes fondamentaux, le Plan déploie quatre approches :

- politiques et législation ;
- information, sensibilisation, éducation et soutien ;
- mobilisation des divers milieux publics et non gouvernementaux ;
- connaissance et surveillance, recherche et évaluation.

En juin 2005, était rendu public le *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2006-2010*, lequel réaffirme la nécessité de la globalité de l'intervention, tant auprès de l'individu que de son environnement, ainsi que la préoccupation à l'égard du changement des normes quant à la place du tabagisme dans la société québécoise.

Le gouvernement du Québec a identifié la surveillance du tabagisme comme une priorité pour la réalisation de ses stratégies de lutte contre le tabagisme dans le cadre élargi de son plan national

de lutte contre le tabagisme. Ce document présente pour la première fois le système de monitoring qui a été mis en place pour assurer la surveillance du *Plan québécois de lutte contre le tabagisme (2001-2005 et 2006-2010)*. Ainsi, le PQLT constitue fondamentalement le cadre de référence pour ce projet de monitoring. Le système de monitoring mis en place se base principalement sur les trois axes d'intervention poursuivis dans le PQLT, à savoir la prévention, la protection et la cessation pour la conception de son modèle logique, le développement des indicateurs et la collecte des données. À cet effet, les données sont recueillies, analysées et organisées pour trois types de populations :

- 1 les fumeurs ;
- 2 les non-fumeurs, notamment les enfants et les adolescents en raison du risque d'initiation ;
- 3 les fumeurs passifs.

2.1

Loi sur le tabac : pièce maîtresse du programme québécois de lutte contre le tabagisme

En novembre 1995, le ministre de la Santé et des Services sociaux, monsieur Jean Rochon, entreprenait le processus de consultation visant le renforcement de la législation en matière de réduction de l'usage du tabac (voir Figure 1).

Le 17 juin 1998, la Loi sur le tabac (L.R.Q. c T-0.01) était adoptée à l'unanimité à l'Assemblée nationale du Québec. La Loi sur le tabac venait compléter et renforcer le plan d'action de lutte contre le tabagisme. En plus de limiter le plus possible l'accès au tabac pour les mineurs, d'encadrer la publicité, d'interdire la commandite, l'approche législative avait pour but de confirmer et d'appuyer une nouvelle norme de comportement quant à la consommation des produits du tabac dans les endroits publics et les milieux de travail.

Le 11 janvier 2005, six ans après l'adoption de la Loi sur le tabac, le ministre de la Santé et des Services sociaux, monsieur Philippe Couillard, lançait une nouvelle consultation afin de revoir les modalités de la Loi sur le tabac pour en renforcer la portée. Le 16 juin 2005, les modifications législatives étaient votées à l'unanimité.

Dès le 31 mai 2006, un certain nombre de nouvelles dispositions de la Loi sur le tabac entraient en vigueur alors que d'autres entreraient en vigueur en 2007 ou 2008.

FIGURE 1

SURVOL HISTORIQUE DES PRINCIPAUX CHANGEMENTS DE LA LOI SUR LE TABAC



Le système de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme

3

3.1

Définition du monitoring

Une définition claire et concise du terme « monitoring » est essentielle dans la conception d'un système de monitoring car elle détermine largement le contenu et la structure du système ainsi que les informations qui seront générées pour soutenir le Plan national de lutte contre le tabagisme. Dans le cadre du Plan de monitoring du PQLT, la notion de monitoring est définie d'une façon plus englobante que restrictive, couvrant à la fois les fonctions de connaissance, de surveillance et de monitoring telles que définies dans la littérature scientifique (Thacker, 1994). Toutefois, il est important de noter que la distinction entre les fonctions de monitoring et de surveillance demeure ambiguë dans la littérature scientifique et nous ramène souvent à des réalités relativement similaires au niveau des actions et des objectifs poursuivis. Il nous semble ainsi judicieux de présenter des définitions propres à chacun de ces termes sachant parfaitement que les systèmes qui sous-tendent ces deux fonctions se chevauchent souvent dans la réalité.

3.1.1

La connaissance

Traditionnellement, la connaissance qui constitue une étape préliminaire à l'activité de surveillance permet de caractériser la population au niveau des états de santé et des facteurs qui y sont associés. L'activité de connaissance vise à dégager les profils de santé dans la population et de ses sous-groupes afin d'examiner les variations significatives aux niveaux sociodémographiques et géographiques et d'identifier les groupes de la population qui présentent des écarts significatifs par rapport à la population générale en termes d'états et de comportements de santé. La connaissance permet ainsi de déterminer les situations problématiques, leur apparition et leur évolution pour guider les actions en vue d'améliorer et de promouvoir la santé de la population.

3.1.2

La surveillance

La surveillance se définit comme un « processus continu de collecte, d'analyse et d'interprétation de données portant sur un aspect relié à la santé, et dont les résultats servent à la planification, l'implantation et l'évaluation des pratiques de santé publique » (Thacker, 1994). Pour ce faire, tout système de surveillance doit assurer la diffusion des résultats aux instances et aux personnes-ressources qui jouent un rôle prépondérant dans la planification, l'implantation et le contrôle des activités de prévention. L'objectif principal de la surveillance en santé publique demeure l'évaluation continue et systématique de l'état de santé de la population ou de la communauté.

3.1.3

Le monitoring

La définition des concepts de monitoring et de surveillance demeure relativement ambiguë dans la littérature scientifique où ces termes sont souvent utilisés de façon interchangeable et leur distinction demeure controversée. Dans le cadre du système de surveillance ici proposé, et tel qu'énoncé dans la proposition de l'INSPQ d'un Plan de monitoring du PQLT (2003), le monitoring se définit comme un système organisé de contrôle administratif basé sur la collecte continue d'informations relatives à la santé de la population et d'information sur le processus et le niveau d'implantation des interventions de santé publique. Le monitoring comportera essentiellement deux volets :

- 1 un volet méthodologique qui a pour fonction d'identifier les indicateurs de santé, de ressources et de services, la planification et la collecte d'information et l'identification des besoins en recherche et évaluation ;
- 2 un volet administratif relié aux modalités de gestion du système de surveillance.

3.2

La structure générale du système de monitoring

Il est fortement recommandé, dans le cas d'un nouveau système de monitoring, d'adopter une approche organisée dans la planification, l'implantation et le maintien du système, pour assurer son adaptabilité aux besoins et aux problèmes en évolution dans la société. En s'inscrivant dans cette approche structurée, ce premier rapport sur le monitoring du PQLT vise à décrire les modèles conceptuels et logiques qui ont servis à l'élaboration du système, à présenter les composantes du système, soit les indicateurs et les données qui s'y rapportent, ainsi que le processus d'implantation et de suivi du système.

3.2.1

Un modèle conceptuel écologique

Le modèle conceptuel proposé se base sur la perspective théorique du *Plan commun de surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants 2004-2007*, développé par les directions de santé publique et le MSSS. Ancré dans une approche écologique, le modèle définit toute conduite reliée à la santé comme étant une résultante de l'interaction entre des facteurs individuels et des facteurs structurels caractérisant l'environnement, physique, social, culturel et géopolitique. À cet égard, le modèle conceptuel proposé permet de considérer les multiples facteurs qui influencent l'initiation et le maintien de la consommation tabagique chez les individus, des différents niveaux d'intervention notamment les niveaux individuels, locaux, régionaux et nationaux. Placés dans un cadre populationnel, les caractéristiques et les comportements individuels sont examinés en interaction avec les tactiques stratégiques des compagnies de tabac, les interventions en matière de contrôle tabagique et les effets des changements au niveau législatif et politique.

Par ailleurs, cette modélisation globale et hiérarchique incorpore également une dimension temporelle qui assure un suivi de la situation et du changement à travers le temps ainsi qu'une dimension spatiale qui accorde une importance particulière aux variations géographiques et aux spécificités régionales. Notons que les spécificités régionales n'ont pu être analysées de façon satisfaisante en l'absence de données régionales suffisamment précises et représentatives.

3.2.2

Le modèle logique sous-jacent

Le modèle logique adopté dans le cadre du monitoring du PQLT vise à formaliser les liens de causalité qui relient les composantes du programme de lutte contre le tabagisme, à savoir, les intrants, les activités, les extrants et les résultats (Figure 2). Un modèle logique sert principalement à :

- 1 représenter les liens entre les programmes, les extrants et les résultats conséquents ;
- 2 sélectionner les indicateurs qui permettent de mesurer les résultats.

D'une façon générale, le modèle logique proposé comporte les trois domaines cibles qui sont identifiés par le PQLT :

- a la prévention de l'initiation aux produits du tabac et soutien aux non-consommateurs pour maintenir leur abstinence ;
- b la protection de la santé et des droits des enfants et des adultes par la prévention de l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) ;
- c la cessation de l'usage du tabac en encourageant et en soutenant les efforts voués à la cessation.

Dans chacun des trois domaines cibles, les composantes de résultats s'organisent autour de trois dimensions correspondant aux objectifs du PQLT :

- a la connaissance et la surveillance des habitudes tabagiques dans la population et leur évolution dans le temps ;
- b le degré de mise en œuvre des initiatives de contrôle ;
- c la surveillance des méfaits et des coûts associés au tabagisme.

Ces composantes se répartissent selon un ordre séquentiel qui sous-tend les facteurs dans le temps, faisant l'hypothèse que les résultats à court terme auront un effet sur les résultats subséquents, soit, à moyen et long terme.

- **Les habitudes tabagiques.** Les habitudes tabagiques de la population constituent l'élément de surveillance principal pour évaluer l'état de la situation et son évolution dans la population. Les habitudes tabagiques se définissent comme un ensemble d'indicateurs qui reflètent des habitudes de vie conçues comme un facteur de risque important pour la santé. La surveillance des habitudes tabagiques permet de répondre à des objectifs à court

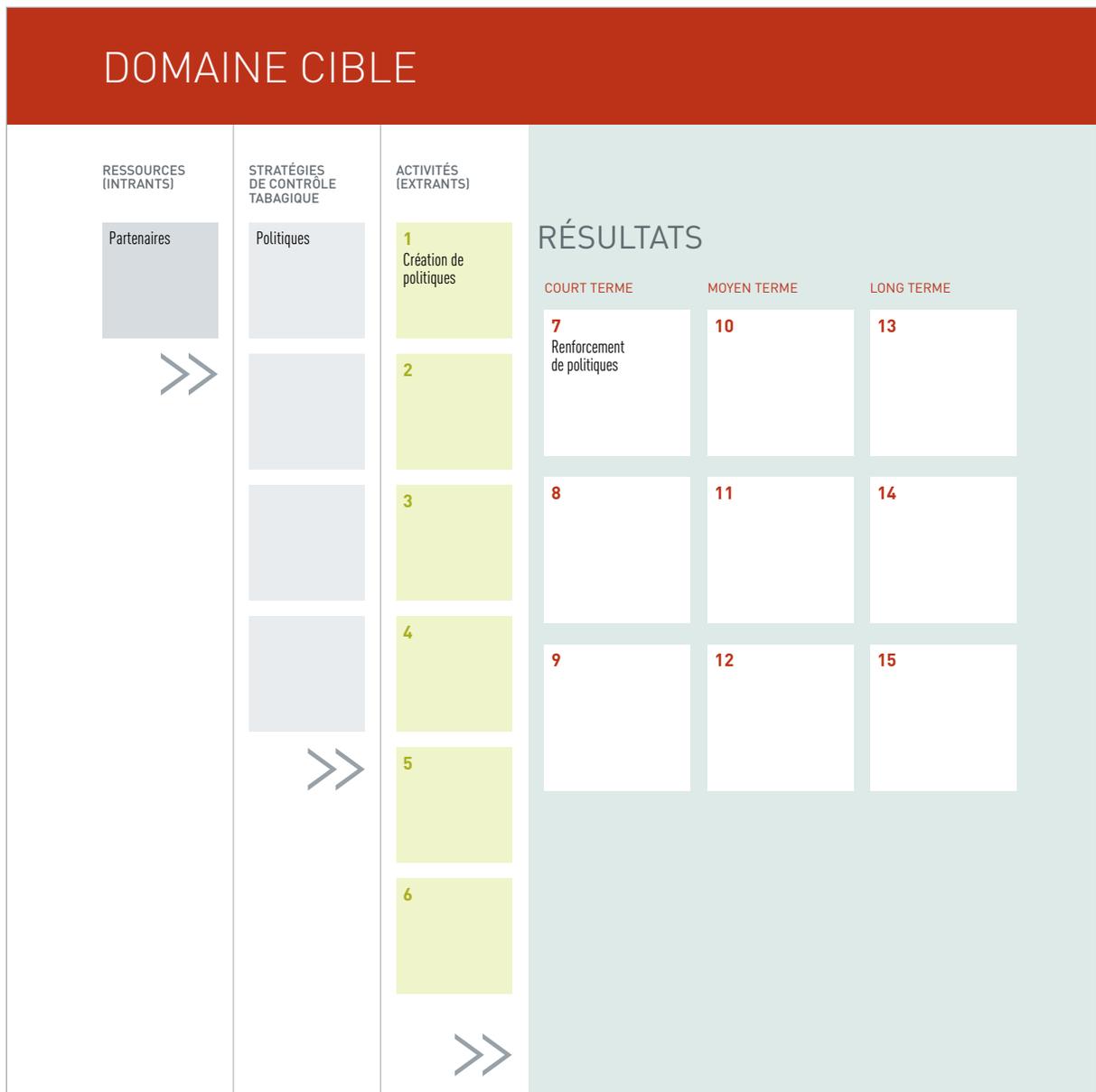
et moyen termes et permet de décrire les actions spécifiques de contrôle et d'identification des problématiques en émergence.

- **Les initiatives de contrôle.** Cette dimension se compose des trois approches d'action et de contrôle préconisées dans le PQLT, notamment les législations et les politiques, l'information, la sensibilisation et l'éducation ainsi que le soutien aux fumeurs.

Le PQLT reconnaît les législations et les politiques comme moyens de premier plan pour contrer le tabagisme et créer des environne-

ments favorables aux changements sociaux majeurs. Au Québec, la Loi sur le tabac (L.R.Q. c T-0.01) adoptée à l'Assemblée nationale en juin 1998 permet de jouer sur plusieurs leviers notamment au niveau des restrictions de l'usage, de la vente et la promotion des produits du tabac ainsi qu'au niveau du soutien qu'elle apporte aux programmes de lutte contre le tabagisme. La surveillance des facteurs rattachés aux législations et politiques est une tâche complexe et fastidieuse qui requiert une élaboration planifiée à travers le temps.

FIGURE 2 MODÈLE LOGIQUE ADOPTÉ



L'information et la sensibilisation constituent un moyen privilégié pour amener un changement sociétal dans la relation au tabagisme notamment au niveau des croyances, des attitudes et de l'acceptabilité du tabagisme. La dénormalisation demeure l'objectif principal de ces divers moyens d'action et de contrôle. L'éducation est une dimension qui cible plus spécifiquement les jeunes et qui vise une action préventive contre l'adoption de comportements tabagiques. La surveillance de ce moyen d'action demeure largement sous-développée, car elle implique la mise en place de structures adaptées dans le milieu scolaire et/ou communautaire.

Le soutien à la cessation tabagique est le domaine qui a affiché la plus grande mobilisation au Québec dans le cadre du Plan québécois d'abandon du tabagisme (PQAT). Il nécessite donc une place importante dans un système de surveillance par le suivi des retombées des programmes d'aide à l'arrêt tabagique sur les habitudes tabagiques dans la population.

- **Les méfaits et coûts associés au tabagisme.** L'objectif principal de tout plan de lutte contre le tabagisme, notamment celui du PQLT, demeure ultimement la réduction de la mortalité et de la morbidité associée à l'usage du tabac (OMS, 1998) et conséquemment la réduction des coûts attribuables aux incapacités et aux soins de santé dus au tabagisme. Bien que les méfaits et les coûts constituent des composantes essentielles du monitoring, ils traduisent les effets à long terme de facteurs individuels et structurels telles les habitudes tabagiques des individus, les stratégies et les actions de contrôles dans une société donnée.

Concrètement, le système de surveillance réplique les dimensions proposées dans le PQLT pour assurer la disponibilité d'indicateurs fiables et valides pour le suivi des trois dimensions. Par ailleurs, considérant que le projet de monitoring est à sa première phase, la plupart des données actuellement disponibles dans notre système sont principalement des données épidémiologiques mesurant les indicateurs d'habitudes tabagiques. La plupart des données sur les méfaits sont de nature administrative et sont à créer.

Pour répondre adéquatement à son objectif de suivre l'évolution et les tendances du tabagisme dans la population québécoise, les composantes de résultat sont également construites selon quatre critères généraux :

- **la temporalité**, c'est-à-dire que le système doit s'assurer de la disponibilité d'indicateurs fiables et valides qui sont récurrents dans le temps ;
- **la spatialisation** ou la nécessité de recueillir et/ou développer un système capable de dresser un profil le plus complet et raffiné du Québec et de ses régions ;
- **la comparabilité** ou la nécessité de recueillir un nombre minimal d'indicateurs communs avec les autres provinces, le Canada et les autres pays qui possèdent déjà une tradition de monitoring et un système efficace de surveillance. En effet, la concertation entre les gouvernements du Canada et du Québec est une des actions mises de l'avant dans le PQLT et nous jugeons important d'étendre l'action conjointe au niveau de la surveillance du tabagisme dans la population ;
- **les groupes sociaux.** Nous proposons également, pour mieux cibler les programmes et les politiques en matière de tabagisme, de rendre disponible, dans la mesure du possible, une information ciblée selon les importantes catégories sociodémographiques qui constituent une source de variabilité récurrente dans la population quant à la problématique du tabagisme, à savoir, le genre, l'âge et le statut socio-économique.

3.2.3

La mesure d'atteinte des résultats : les indicateurs

Les indicateurs sont définis comme étant des mesures qui permettent d'évaluer des caractéristiques ou des changements spécifiques, observables et mesurables qui reflètent le degré d'atteinte d'un résultat. Les indicateurs identifiés dans ce document visent à évaluer la progression vers une réduction de la consommation tabagique. Les indicateurs sont organisés selon les résultats anticipés pour chacun des objectifs généraux, à savoir, la prévention, la protection et la cessation. Le système devrait inclure au départ des indicateurs de mise en œuvre d'intervention de contrôle du tabac (extrants) et des indicateurs de résultats. Toutefois, l'inaccessibilité à des données administratives pour les indicateurs de mise en œuvre au cours de la première version de ce projet nous a contraints à nous limiter, pour cette première édition, à des indicateurs de résultats.

À partir de la liste d'indicateurs qui a été suggérée dans la proposition de Plan de monitoring du PQLT de l'INSPQ (Brassard & Laguë, 2003), le comité aviseur a constitué une liste révisée d'indicateurs jugés essentiels pour assurer le monitoring du PQLT (annexe 1). À partir de cette liste de base, le comité a identifié une liste réduite d'indicateurs jugés importants à suivre de façon annuelle. Le choix de ces indicateurs s'est basé sur la disponibilité et la récurrence des données existantes et la centralité de ces dimensions pour le suivi du tabagisme au Québec. Ces indicateurs de suivi annuel sont présentés de façon détaillée dans ce premier rapport de monitoring et seront mis à jour annuellement pour produire un portrait de base de la situation du tabagisme au Québec.

Par ailleurs, les indicateurs de monitoring qui ne sont pas retenus pour le suivi annuel touchent généralement à des thématiques spécifiques ou des aspects plus pointus de la réalité (par exemple les politiques de soutien à la FTE - proportion de juridiction qui possède des politiques sans fumée dans les lieux de travail et d'autres lieux publics). Par conséquent, le comité a convenu que ces indicateurs pourraient éventuellement faire l'objet de rapports thématiques selon les besoins exprimés par les divers partenaires impliqués dans ce projet et les changements contextuels importants qui peuvent survenir en matière de tabagisme au Québec, telles les nouvelles législations.

3.2.4

Les fiches d'indicateurs : structure et contenu

L'information sur chaque indicateur est présentée dans une fiche séparée. La fiche est structurée en quatre sections distinctes.

La première section est descriptive et contient de l'information spécifique à l'indicateur qui permet de le situer dans le modèle logique et par rapport au Plan commun de surveillance. Cette section présente le domaine cible auquel se rapporte l'indicateur, une brève définition opérationnelle de l'indicateur ainsi que l'utilisation et l'interprétation qui doivent en être faites. L'indicateur est également associé à son équivalent dans le Plan commun de surveillance.

La deuxième section de la fiche contient l'information méthodologique sur les sources de données disponibles pour décrire l'indicateur ainsi que les sources qui ont été retenues pour produire des données dans le cadre de ce système. Nous avons inclus dans cette section quatre principales caractéristiques qui ont servi de critères pour la sélection des bases de données à analyser dans ce système (voir la section méthodes de collecte de données et standardisation). Ces caractéristiques concernent la couverture populationnelle des données (ou la population visée), la périodicité ou récurrence des données à travers le temps ainsi que leur disponibilité pour les usagers. Nous avons inclus également une référence pour de plus amples informations sur la source de données.

La troisième section des fiches présente les résultats obtenus à partir des sources de données disponibles qui ont été sélectionnées selon les critères préétablis. Les résultats sont présentés pour la population générale et pour certains groupes sociodémographiques lorsque les données le permettent. Nos principaux groupes d'intérêt demeurent les groupes d'âge, les hommes et les femmes ainsi que les divers groupes socio-économiques. Bien que la variabilité régionale demeure une priorité dans ce projet, peu de données ont permis de produire des résultats au niveau des régions.

Finalement, la quatrième section présente une synthèse des principaux résultats obtenus en présentant les faits saillants.

FIGURE 3

EXEMPLE D'UNE FICHE D'INDICATEUR

LONG TERME

DOMAINE CIBLE 1
PRÉVENTION DE
L'INITIATION AUX
PRODUITS DU
TABAC

RÉSULTAT 14 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE DES PRODUITS DU TABAC

1.14.2 Proportion de fumeurs actuels

- ➔ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN
- ☐ DÉFINITION
- ➔ OPÉRATIONNALISATION
- ☐ UTILISATION/ INTERPRÉTATION
- UNIVERS

- PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES
- SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS
- COMMENTAIRES

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 12

PROPORTION DE FUMEURS QUOTIDIENS SELON LE GENRE, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004

%

20

10

0

ANNÉE	GARÇONS *	FILLES *
1998	10,6	13,4
2000	9,9	14,9
2002	8,7	12,0
2004	6,0	9,6

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire [EQTJ, 1998, 2000, 2002]
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire [ETADJES, 2004]

* Diminution significative entre 1998 et 2004 [p<0,05]

FAITS SAILLANTS

MONITORING DU PLAN QUÉBÉCOIS DE LUTTE CONTRE LE TABAGISME 2007 - INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

3.2.5

Méthodes de collecte des données et standardisation

Il faut rappeler qu'un système de monitoring est un système organisé de contrôle administratif basé sur la collecte continue d'informations relatives à la santé de la population et d'informations sur le processus et le niveau d'implantation des interventions de santé publique.

Une des dimensions sous-jacentes au développement et à la mise en place du système de monitoring proposé est la dimension administrative. Elle englobe le mode d'implantation d'un système technique permettant la centralisation et la gestion des données nécessaires au monitoring. Ceci se traduit par l'élaboration d'une banque de données qui permet de répertorier les sources de données (connaissance et épidémiologie) existant sur le tabagisme selon les axes, les approches et les indicateurs identifiés dans le plan. Le programme actuellement mis en place sera périodiquement tenu à jour et complété par de nouvelles sources de données ou de nouveaux indicateurs.

Trois principales sources de données ont servi à alimenter le système de monitoring du PQLT :

- 1 les données épidémiologiques ;
- 2 les données administratives ;
- 3 les données de recherches spécifiques.

Pour les données épidémiologiques, sept critères ont été définis pour sélectionner les données d'enquête utilisées pour produire les indicateurs. Ces critères ont été identifiés par le NAGME via l'initiative canadienne de recherche pour la lutte contre le tabagisme (ICRCT) ayant servi à bâtir les indicateurs retenus dans un système national de monitoring (Copley et coll., 2006).

- **Couverture géographique.** L'enquête doit avoir une portée provinciale et doit choisir un échantillon représentatif dans la province.
- **Population ciblée.** Les enquêtes doivent être conçues de manière à permettre l'estimation de la prévalence du tabagisme pour la population générale (ou population générale à l'exclusion des jeunes enfants). Les ensembles de données obtenus de ces enquêtes devraient représenter la population générale. Si l'enquête porte sur les sous populations (p. ex. les jeunes), elle doit aussi fournir de l'information sur l'ensemble de la population.

- **Taille de l'échantillon.** La taille de l'échantillon doit être suffisante pour permettre la description des indicateurs du tabagisme, au moins au niveau provincial et, si possible, au niveau régional. Les données de l'enquête devraient aussi permettre de décrire les différences dans les comportements liés au tabagisme, entre les différents groupes d'âge et entre les hommes et les femmes.
- **Fréquence des collectes de données.** Seules les enquêtes continues et les enquêtes périodiques sont prises en considération. La cohérence méthodologique et celle du contenu des enquêtes périodiques simplifient l'intégration et l'analyse des données et fournissent un fondement stable pour les données de base sur les indicateurs. L'objectif est d'établir des indicateurs susceptibles d'être recueillis de façon constante à l'avenir.
- **Cohérence des protocoles au fil du temps.** Si les données obtenues par différentes enquêtes doivent être analysées en même temps, il faut que les protocoles d'échantillonnage et de collecte des données soient aussi cohérents que possible.
- **Cohérence du contenu au fil du temps.** Les mesures de la prévalence du tabagisme devraient être comparables d'une enquête à une autre. Les questions contenues dans une enquête et utilisées pour obtenir des indicateurs devraient être cohérentes tant au fil du temps que pour une série d'enquêtes, afin que soit soutenue, au fil du temps, l'analyse des tendances du tabagisme.
- **Disponibilité des données.** Les données d'enquêtes doivent être disponibles sous une forme non agrégée. Le temps écoulé entre la collecte et la diffusion au grand public devrait être à propos – l'idéal serait un an ou moins – afin que les ensembles de données puissent être mis à jour à l'aide des données d'enquêtes les plus récentes et cela, dans un laps de temps raisonnable.

Une base de données informationnelles a été créée pour :

- 1 intégrer l'information sur les données disponibles sur le tabagisme ;
- 2 fusionner les bases de données comparables selon les thématiques exploitées. Le montage de ces bases facilitera leur mise à jour régulière et l'accès à l'information de façon simple est versatile.

3.2.6

Processus d'implantation et de suivi du système de monitoring du PQLT

La planification d'un système de surveillance requiert un travail concerté des décideurs, des chercheurs et des intervenants dans le domaine. À cet effet, un processus de consultation itératif a été mis en place avec pour mandat de soutenir le développement, l'implantation et l'évaluation du système de monitoring, rassemblant nos partenaires des instances décisionnelles concernées et nos partenaires régionaux des directions de santé publique. Nous visons par cette entreprise, le développement d'un système qui soit en mesure de collecter des données sur le tabagisme pour le Québec et ses régions et de produire des résultats probants pour guider la planification programmatique et l'action préventive de façon adaptée aux besoins de la population et de ses communautés.

Le comité aviseur a été sollicité à toutes les étapes clés du projet, notamment lors de l'élaboration du modèle logique sur lequel se fonde le projet de monitoring, de l'étape d'identification d'une liste d'indicateurs de base à inclure ultimement dans le système, et lors du choix de la liste des indicateurs d'implantation et de suivi annuel. Le comité s'est également penché sur les versions préliminaires de ce document et a donné son approbation à cette version finale. La prise de décision s'est faite par consensus en tenant compte des recommandations et des besoins de tous les partenaires.

3.2.7

Les extraits et les modalités de dissémination des résultats

Ce document représente la première édition d'un système de monitoring qui sera mis à jour annuellement. Dans cette version, nous avons présenté une description détaillée des indicateurs de suivi annuel uniquement. Les rapports de monitoring subséquents seront principalement axés sur la mise à jour des résultats relatifs aux indicateurs de suivi annuel. Il inclura, selon les recommandations du comité aviseur, des indicateurs additionnels parmi ceux identifiés dans la liste complète des indicateurs de suivi.

Il nous semble important également d'inclure dans notre système de surveillance une évaluation du processus, c'est-à-dire de l'implantation et le fonctionnement du système. Toutefois, cette dimension sera développée suite à l'implantation du premier système de monitoring. Finalement, le comité aviseur demeure l'élément central dans ce projet. Le comité sera sollicité régulièrement pour l'identification du contenu annuel des rapports futurs, la révision périodique des indicateurs et la concertation sur de nouveaux indicateurs potentiels.

Les indicateurs du Plan québécois de lutte contre le tabagisme : fiches et résultats

4

13

DOMAINE CIBLE 1

Prévention de l'initiation aux produits du tabac

DOMAINE CIBLE 2

**Protection de la population contre la fumée de tabac
dans l'environnement (FTE)**

DOMAINE CIBLE 3

Soutien à la cessation de l'usage du tabac

DOMAINE CIBLE 1

Prévention de l'initiation aux produits du tabac

FIGURE 4 | MODÈLE LOGIQUE

RESSOURCES (INTRANTS)

Ministère de la Santé et des Services sociaux et ses partenaires



STRATÉGIES DE CONTRÔLE TABAGIQUE

Mobilisation et interventions communautaires

Prévention en milieu scolaire

Politiques et actions de régulation

Information et sensibilisation



ACTIVITÉS (EXTRANTS)

1
Activités de préventions en milieu scolaire

2
Politiques antitabac dans les écoles

3
Contrôle de l'accessibilité aux produits du tabac

4
Taxation sur les produits du tabac

5
Activités pour contrecarrer les messages protabac

6
Activités de diffusion des messages prosanté



RÉSULTATS

COURT TERME

7
Augmentation des connaissances et amélioration des attitudes antitabac

8
Augmentation des politiques et des programmes antitabac dans les écoles

9
Augmentation et renforcement des restrictions relatives à la vente du tabac aux mineurs

MOYEN TERME

10
Réduction de la susceptibilité à expérimenter les produits du tabac

11
Augmentation du prix des produits du tabac

12
Réduction de l'accessibilité aux produits du tabac

LONG TERME

13
Réduction de l'initiation aux produits du tabac

14
Réduction de la prévalence des produits du tabac

15
Augmentation de la cessation tabagique

DOMAINE CIBLE 1

Prévention de l'initiation aux produits du tabac

RÉSULTATS À COURT TERME

Résultat 7	AUGMENTATION DES CONNAISSANCES TABAGIQUES ET AMÉLIORATION DES ATTITUDES ANTITABAC
1.7.2	Liste des campagnes médiatiques antitabac par année
1.7.3	Coûts ou sommes d'argent investies pour les campagnes médiatiques
Résultat 9	AUGMENTATION ET RENFORCEMENTS DES RESTRICTIONS RELATIVES À LA VENTE DU TABAC AUX MINEURS
1.9.2	Nombre d'avertissements et de constats d'infractions émis pour vente aux mineurs – Selon les points de vente

RÉSULTATS À MOYEN TERME

Résultat 11	AUGMENTATION DU PRIX DES PRODUITS DU TABAC
1.11.3	Prix annuel du paquet de cigarettes par rapport à l'indice des prix à la consommation sur les autres produits
1.11.4	Prix annuel du paquet de cigarettes par rapport à l'indice des prix à la consommation sur les autres produits comparativement aux autres provinces

RÉSULTATS À LONG TERME

Résultat 13	RÉDUCTION DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC
1.13.1	Âge moyen d'initiation au tabagisme
1.13.2	Proportion de jeunes qui n'ont jamais essayé la cigarette (ou un produit du tabac)
Résultat 14	RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE DES PRODUITS DU TABAC
1.14.1	Prévalence de l'usage du tabac chez les jeunes
1.14.2	Proportion de fumeurs actuels
1.14.4	Quantité moyenne consommée
Résultat 15	AUGMENTATION DE LA CESSATION TABAGIQUE
1.15.1	Taux de cessation annuel
1.15.2	Durée moyenne de la cessation

Résultat 7 AUGMENTATION DES CONNAISSANCES TABAGIQUES
ET AMÉLIORATION DES ATTITUDES ANTITABAC**1.7.2** Liste des campagnes médiatiques
antitabac par année**→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Liste des campagnes médiatiques et d'activités de sensibilisation destinées à la réduction du tabac en fonction des années. On entendra par « activités de sensibilisation » un ensemble diversifié de campagnes médiatiques et d'activités visant à rejoindre les clientèles ciblées par ces dernières. Ces activités ont été réalisées soit directement par le MSSS, soit par les dix-huit directions régionales de santé publique sur la base de versements par le MSSS, soit par l'INSPQ ou par des organismes non gouvernementaux subventionnés par le MSSS.

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

La description des campagnes et des activités de sensibilisation antitabagique au fil des années, à partir de leur année de création, leur récurrence et leur public cible, permet de suivre en partie les efforts des politiques antitabac au Québec au fil des années.

○ UNIVERS

Population générale du Québec

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Données internes du Service de lutte au tabagisme du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

ORGANISME RESPONSABLE

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

POPULATION VISÉE

Population du Québec

PÉRIODICITÉ

Variable

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1999-2006

**■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR
LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS**

Les données du MSSS ont été retenues selon le critère suivant :

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

Le MSSS soutient la réalisation de la plupart des campagnes médiatiques et des projets de sensibilisation. Il possède donc l'information nécessaire quant au nombre global de campagnes.

RÉSULTATS

Le MSSS a mené trois types de campagnes médiatiques depuis 1999. À ces campagnes, s'ajoutent d'autres campagnes d'information visant des catégories spécifiques d'exploitants (municipalités, bars, restaurants, points de vente de tabac, bingos, écoles, établissements du réseau de la santé et des services sociaux) mais utilisant des moyens autres que les médias : lettres, envois de documents.

TABLEAU 1

CAMPAGNES MÉDIATIQUES MINISTÉRIELLES DE 1999 À 2007

CAMPAGNES MÉDIATIQUES	ANNÉE	RÉCURRENCE	PUBLIC CIBLE
Campagnes d'information sur la Loi sur le tabac			
Information générale	1999-2000	Ponctuelle	Population et exploitants
Information générale et nouvelle ligne téléphonique d'information sur la Loi	2000-2001	Ponctuelle	Population et exploitants
Affichage de l'interdiction de fumer	2001-2002	Ponctuelle	Exploitants
Interdiction de fumer dans les bars et restaurants	2005-2006	Ponctuelle	Population, bars et restaurants
Interdiction de fumer dans les bars, restaurants et sur les terrains des écoles	2006-2007	Ponctuelle	Population, bars, restaurants et écoles
Campagnes visant les adultes			
Sensibilisation aux dangers de la FTE	2004-2005	Ponctuelle	Population
Campagnes de prévention du tabagisme chez les jeunes (incluant la Tournée Musique Plus des gangs allumées depuis 2002)	2000-2007	Annuelle	Jeunes et adultes dans leur environnement

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

FAITS SAILLANTS

- La majorité des campagnes ministérielles se font sur une base ponctuelle, à l'exception des campagnes de prévention du tabagisme chez les jeunes qui ont lieu de façon annuelle depuis l'an 2000.
- Plusieurs campagnes médiatiques ont eu lieu de façon ponctuelle suite aux modifications de la Loi sur le tabac au Québec.

Résultat 7 AUGMENTATION DES CONNAISSANCES TABAGIQUES ET AMÉLIORATION DES ATTITUDES ANTITABAC**1.7.3 Coûts ou sommes d'argent investies pour les campagnes médiatiques antitabac****→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Coûts totaux associés aux campagnes médiatiques et activités de sensibilisation destinées à la réduction du tabac en fonction des années où les données sont disponibles.

On entendra par « activités de sensibilisation » un ensemble diversifié de campagnes médiatiques et d'activités visant à rejoindre les clientèles ciblées par ces dernières. Ces activités ont été réalisées soit directement par le MSSS, soit par les dix-huit directions régionales de santé publique sur la base de versements par le MSSS, soit par l'INSPQ ou par des organismes non gouvernementaux subventionnés par le MSSS.

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

L'examen des budgets annuels consacrés à la lutte au tabagisme permet de suivre l'évolution des investissements dans les programmes et campagnes antitabagiques au Québec au fil des années.

○ UNIVERS

Province du Québec

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Données internes du Service de lutte au tabagisme du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

ORGANISME RESPONSABLE

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

POPULATION VISÉE

Population du Québec

PÉRIODICITÉ

Annuelle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1999-2007

■ COMMENTAIRES

On trouvera ci-après les montants investis par le MSSS de 1999 à 2006 dans des activités de sensibilisation reliées à la lutte contre le tabagisme, compilés à partir des différents documents disponibles. Certains budgets rattachés aux campagnes médiatiques, particulièrement pour les premières années du tableau, n'étaient pas administrés par le Service de lutte contre le tabagisme, le MSSS n'a pas pu garantir la complète exactitude des montants indiqués. Toutefois, ils sont très représentatifs des efforts consentis dans les domaines des communications et de la sensibilisation.

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données du MSSS ont été retenues selon le critère suivant :

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

Le MSSS soutient la réalisation de la plupart des campagnes médiatiques et des projets de sensibilisation. Il possède donc l'information nécessaire quant à la plupart des budgets alloués.

RÉSULTATS

BUDGETS NATIONAUX

Les budgets nationaux ont soutenu la réalisation de campagnes médiatiques et de plusieurs projets de sensibilisation. Les campagnes et les projets ont porté sur les objets suivants :

- information sur la Loi sur le tabac ;
- prévention du tabagisme chez les jeunes à travers divers programmes destinés aux écoles ;
- affichage de l'interdiction de fumer et diffusion de messages sur les dangers de la fumée de tabac dans l'environnement (FTE) ;
- relations publiques et activités de communication liées aux divers aspects de la lutte contre le tabagisme ;
- soutien aux campagnes annuelles de la Semaine québécoise pour un avenir sans tabac et le défi « j'Arrête, j'y gagne ! » ;
- soutien aux services « j'Arrête » pour les adultes et les jeunes ;
- soutien à la parution du bulletin Info-tabac et à la sensibilisation des ordres professionnels de la santé au counselling tabagique et aux services « j'Arrête ».

Certaines de ces activités sont réalisées conjointement avec une participation financière des directions régionales de santé publique, calculée dans le montant national.

BUDGETS RÉGIONAUX

Le tableau qui suit comprend également les montants versés par le MSSS aux directions régionales de santé publique pour leurs activités de lutte contre le tabagisme et pour la coordination et la promotion régionales des services « j'Arrête » dans leurs régions respectives. À partir de 2002, 900 000 \$ des budgets régionaux (888 400 \$ en 2001) sont consacrés à la promotion et coordination des centres d'abandon du tabagisme (CAT), mais ne comprennent pas les budgets d'opération. Du reste, il n'a pas été possible de préciser le pourcentage de ces montants investis en campagnes et activités régionales de sensibilisation par rapport à d'autres types d'activités.

TABLEAU 2

BUDGETS ASSOCIÉS AUX CAMPAGNES MÉDIATIQUES ET ACTIVITÉS DE SENSIBILISATION DESTINÉES À LA RÉDUCTION DU TABAC AU QUÉBEC DE 1999 À 2007

ANNÉE	BUDGETS NATIONAUX ¹	BUDGETS RÉGIONAUX ²
1999 - 2000	1 938 850 \$	2 027 000 \$
2000 - 2001	2 169 350 \$	2 027 000 \$
2001 - 2002	4 794 800 \$	2 915 400 \$
2002 - 2003	6 561 100 \$	2 927 000 \$
2003 - 2004	6 630 500 \$	2 927 000 \$
2004 - 2005	6 810 600 \$	2 927 000 \$
2005 - 2006	7 761 780 \$	2 927 000 \$
2006 - 2007	7 135 100 \$	2 927 000 \$

1. Les budgets nationaux comprennent les montants gérés par le MSSS dans le cadre d'activités destinées à l'ensemble de la province.

2. Les budgets régionaux comprennent les montants gérés indépendamment par les différentes régions dans le cadre de leurs activités.

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

FAITS SAILLANTS

- Pour l'année 2006-2007, le budget total consacré aux campagnes médiatiques et activités de sensibilisation s'élevait à environ dix millions de dollars.
- Le budget national a presque quadruplé depuis 1999, et ce, particulièrement au tournant des années 2001 et 2002.
- Par ailleurs, les budgets régionaux sont demeurés stables depuis 2002.

Résultat 9 AUGMENTATION ET RENFORCEMENTS DES RESTRICTIONS RELATIVES À LA VENTE DU TABAC AUX MINEURS**1.9.2** Nombre d'avertissements et de constats d'infractions émis pour vente aux mineurs – Selon les points de vente**→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Nombre d'avertissements et de constats d'infractions émis pour vente aux mineurs.

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

Le respect des articles de la Loi reflète partiellement l'impact des politiques antitabac. Par ailleurs ces politiques restrictives permettent la promotion de la baisse d'initiation dans la population et contribuent à la réduction de la prévalence du tabagisme.

○ UNIVERS

Province du Québec

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES*Rapports d'informations statistiques du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)*

ORGANISME RESPONSABLE

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

POPULATION VISÉE

Population du Québec

PÉRIODICITÉ

Variable

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

Avril 2003 à décembre 2006

RÉFÉRENCES SUPPLÉMENTAIRES

<http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?id=6,29,0,0,1,0>**■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS**

Les données des rapports d'informations statistiques publiés par le ministère de la Santé et des Services sociaux ont été retenues selon le critère suivant :

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

Le Ministère comptabilise le nombre de vérifications et produit des rapports de conformité sur son site Internet.

RÉSULTATS

TABLEAU 3

RAPPORT DE LA CONFORMITÉ À L'ARTICLE 13 DE LA LOI SUR LE TABAC – VENTE DE TABAC AUX MINEURS

	1 ^{re} VISITE		2 ^e VISITE	
	Nombre de vérifications de conformité	Nombre d'avis de non-respect émis	Nombre de vérifications de conformité	Nombre de constats d'infraction
1 ^{er} avril 2003 au 31 mars 2004	1 109	292 (26,3 %)	—	—
1 ^{er} avril 2004 au 31 mars 2005	4 248	1 128 (26,6 %)	689	184 (26,7 %)
1 ^{er} avril 2005 au 31 mars 2006	4 469	1 451 (32,5 %)	712	171 (23,5 %)
1 ^{er} avril 2006 au 31 mars 2007 ¹	276	90 (32,6 %)	248	66 (26,6 %)

1. Année en cours de comptabilisation – données incomplètes
Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

FAITS SAILLANTS

- Au cours de la dernière année, le nombre de 1^{re} visite de vérifications de conformité s'élevait à 4 469. Ce nombre de vérifications a quadruplé depuis le 1^{er} avril 2003.
- Une majorité de commerçants respectent la Loi en ce qui concerne la vente de tabac aux mineurs. Bien que le nombre d'avis de non-respect ait fluctué, la proportion de commerçants qui ne respecte pas la Loi est demeurée sensiblement la même entre le 1^{er} avril 2003 et le 31 décembre 2006, se situant entre 26,3 % et 32,6 %.

Résultat 11 AUGMENTATION DU PRIX DES PRODUITS DU TABAC**1.11.3 Prix annuel du paquet de cigarettes par rapport à l'indice des prix à la consommation sur les autres produits****→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Comparaison de la variation du prix du paquet de cigarettes par rapport aux variations de prix des autres produits de consommation courants.

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

L'évolution de l'indice de prix des produits du tabac par rapport à ceux des autres biens permet d'évaluer de façon comparative l'augmentation du prix des produits du tabac d'année en année.

○ UNIVERS

Produits de consommation du Québec

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Données de Statistique Canada (Statcan) – Section et indices des prix

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population générale du Canada

PÉRIODICITÉ
Mensuelle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
Août 2006

RÉFÉRENCES SUPPLÉMENTAIRES
http://www40.statcan.ca/102/ind01/l3_3956_2178_f.htm?hili_cpis01

■ COMMENTAIRES

L'indice des prix à la consommation (IPC) est la mesure du changement, exprimé en pourcentage, du coût moyen d'un grand panier de biens et de services achetés par les Canadiens. L'IPC est calculé en comparant à travers le temps le prix d'un panier fixe de produits que les consommateurs canadiens ont achetés au cours d'une année donnée. Puisque le panier contient des produits de quantité et qualité invariables ou équivalentes, l'indice reflète uniquement un mouvement pur des prix.

À partir de janvier 1995, on a introduit dans l'IPC les pondérations relatives aux dépenses de l'année 1992.

L'année 1992 représente donc la mesure de référence.

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de Statistique Canada ont été retenues selon les critères suivants :

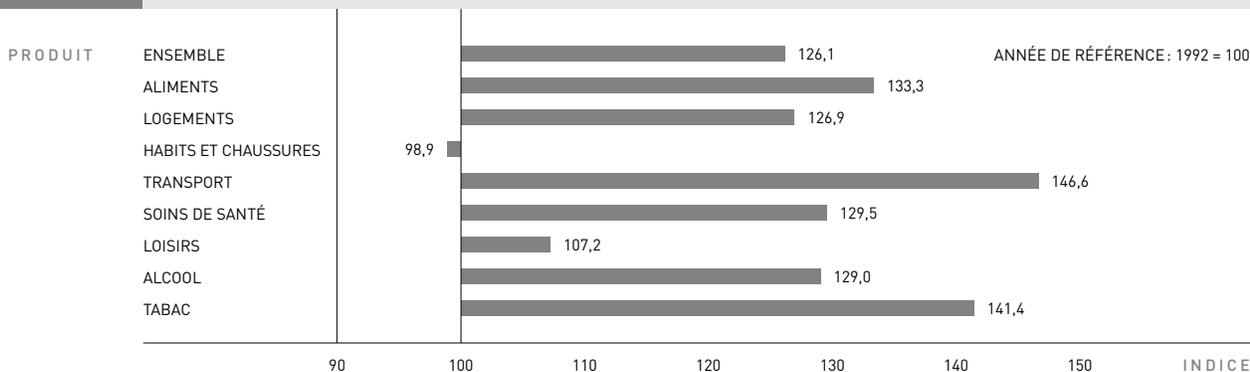
DISPONIBILITÉ DES DONNÉES ET FRÉQUENCE
DES DONNÉES DISPONIBLES

Statistique Canada répertorie les indices de prix à la consommation et publie des rapports sur une base mensuelle et annuelle.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 1

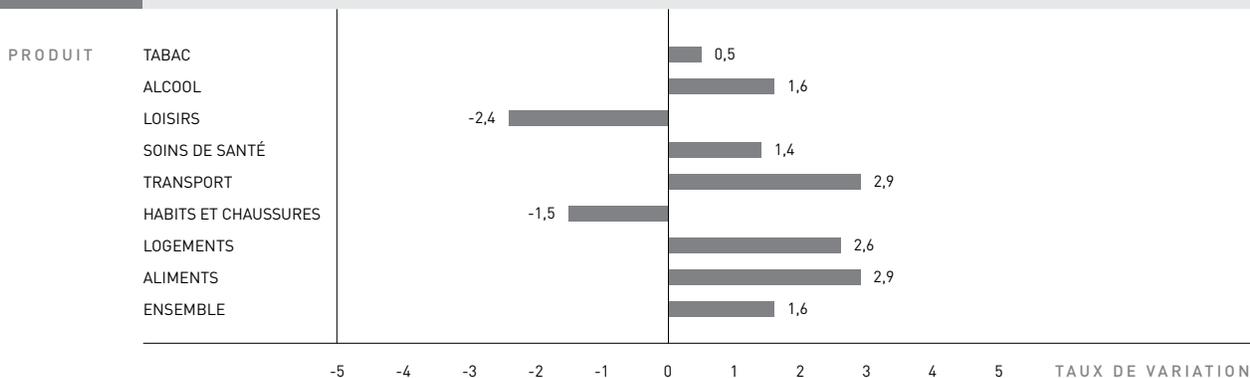
INDICES DES PRIX À LA CONSOMMATION, QUÉBEC, AOÛT 2006



Source : Statistique Canada 2006 (Statcan)

GRAPHIQUE 2

TAUX DE VARIATION DES PRIX À LA CONSOMMATION, QUÉBEC, AOÛT 2006 COMPARATIVEMENT À AOÛT 2005



Source : Statistique Canada 2006 (Statcan)

FAITS SAILLANTS

- En août 2006, par rapport aux autres produits de consommation, l'indice des prix pour le tabac était de 141,4, le second le plus élevé derrière celui des transports. Ce qui signifie que le tabac est le second produit dont le prix a le plus augmenté de 1992 à 2006.
- Par contre, l'indice de prix des produits du tabac a augmenté de 0,5 % de 2005 à 2006, ce qui est plus bas que le taux de variation pour l'ensemble des produits, qui a augmenté de 1,5 %. Ce qui signifie que comparativement à l'augmentation moyenne des prix pour l'ensemble des produits de 2005 à 2006, l'augmentation des prix pour les produits du tabac était moindre.

Résultat 11 AUGMENTATION DU PRIX DES PRODUITS DU TABAC**1.11.4 Prix annuel du paquet de cigarettes par rapport à l'indice des prix à la consommation sur les autres produits comparativement aux autres provinces****→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Comparaison de la variation du prix du paquet de cigarettes par rapport aux variations de prix des autres produits de consommation courants à travers les différentes provinces.

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

L'évolution de l'indice de prix des produits du tabac au Québec par rapport à ceux des autres provinces permet d'évaluer de façon comparative l'augmentation du prix des produits du tabac au Québec et au Canada d'année en année.

○ UNIVERS

Produit de consommation du Canada

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Données de Statistique Canada (Statcan) – Section et indices des prix

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population générale du Canada

PÉRIODICITÉ
Mensuelle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
Août 2006

RÉFÉRENCES SUPPLÉMENTAIRES
http://www40.statcan.ca/102/ind01/l3_3956_2178_f.htm?hili_cpis01

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de Statistique Canada ont été retenues selon les critères suivants :

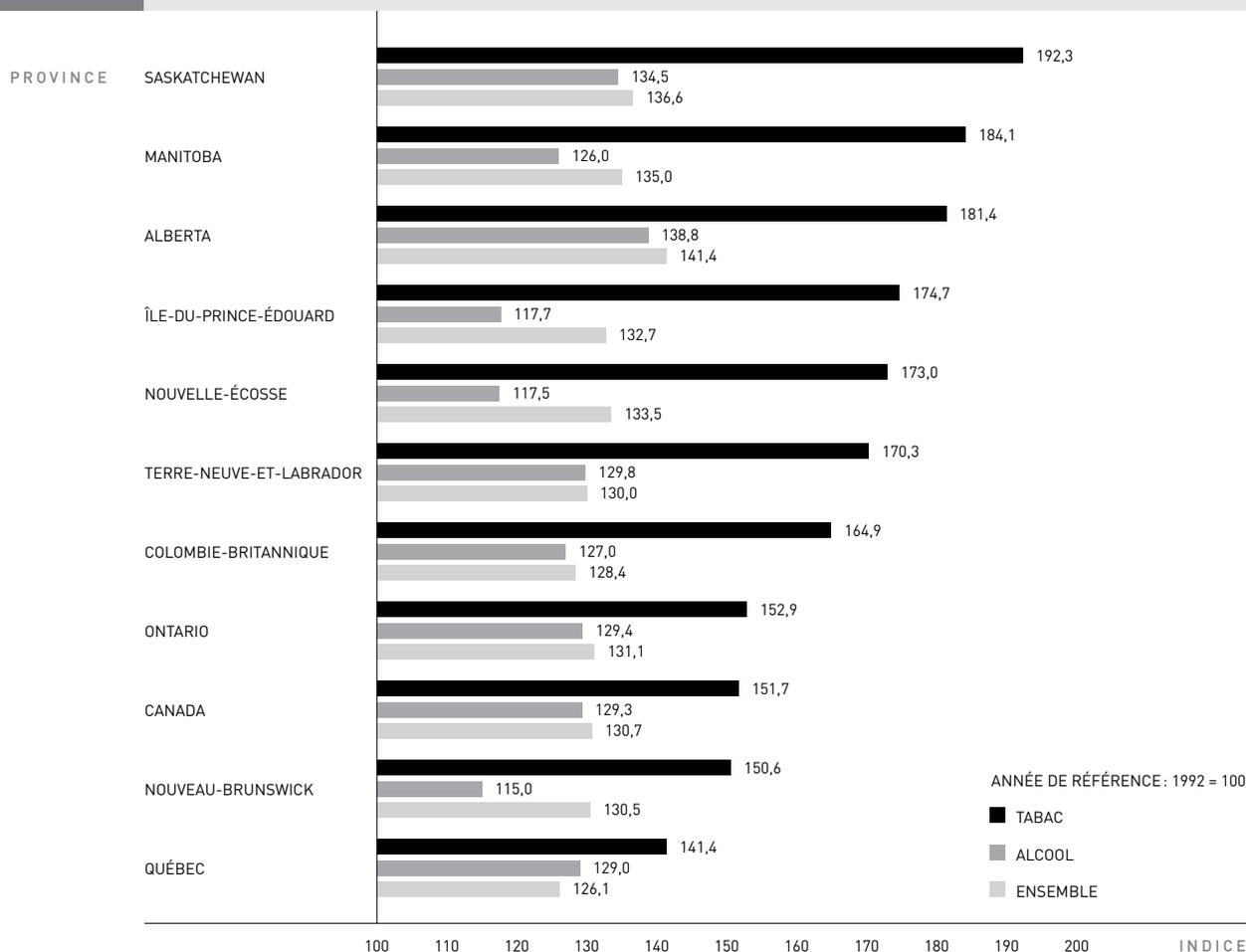
DISPONIBILITÉ DES DONNÉES ET FRÉQUENCE
DES DONNÉES DISPONIBLES

Statistique Canada répertorie les indices de prix à la consommation et publie des rapports sur une base mensuelle et annuelle.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 3

INDICES DES PRIX À LA CONSOMMATION, CANADA, AOÛT 2006



Source : Statistique Canada 2006 (Statcan)

FAITS SAILLANTS

- En 2006, l'indice de prix pour les produits du tabac était le plus bas au Québec, comparativement aux autres provinces. Cela signifie que de 1992 à 2006, le prix des produits du tabac au Québec a augmenté dans une moindre proportion que dans les autres provinces.

**Résultat 13 RÉDUCTION DE L'INITIATION
AUX PRODUITS DU TABAC****1.13.1 Âge moyen d'initiation au tabagisme****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Habitudes de vie/Ligne : 265/Objectif : 2010

▣ DÉFINITION

L'indicateur mesure l'âge moyen auquel les jeunes rapportent avoir fumé une première cigarette au complet.

**▣ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

L'âge auquel une personne consomme sa première cigarette au complet est lié de façon significative à ses habitudes de consommation futures.

○ UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)***

ORGANISME RESPONSABLE

Santé Canada, Statistique Canada (Statcan) et Université de Waterloo

POPULATION VISÉE

Élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année – Au Québec, cela correspond aux 5^e et 6^e années du primaire ainsi qu'aux 1^{re}, 2^e et 3^e années du secondaire

PÉRIODICITÉ

Première enquête en 1994, reprise en 2002 et ensuite sur un cycle de 2 ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1994, 2002 et 2004

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>***Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)******Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)***

ORGANISME RESPONSABLE

Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE

Élèves québécois de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire

PÉRIODICITÉ

Enquête effectuée aux deux ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1998, 2000, 2002 (EQJT) et 2004 (ETADJES)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONNES ASSOCIEES

ANNÉES	QUESTIONS
Âge au premier usage quotidien du tabac sur une période de 7 jours	
1994 Q16	Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez fait cela (fumer tous les jours pendant au moins 7 jours consécutifs) ?
2002 Q18	Quel âge avais-tu la première fois que tu as fait cela (fumer tous les jours pendant au moins 7 jours consécutifs) ?
2004 Q22	Quel âge avais-tu la première fois où tu as fumé chaque jour pendant au moins 7 jours consécutifs ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

Âge à la première cigarette complète fumée	
1994 Q13	Quel âge aviez-vous lorsque vous avez fumé toute une cigarette pour la première fois ?
2002 Q15	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois ?
2004 Q19	Quel âge avais-tu quand tu as fumé ta première cigarette entière ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

Âge à la première cigarette complète fumée	
1998 Q16	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois ?
2000 Q10	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois ?
2002 Q8	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois ?
2004 Q8	Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

COMMENTAIRES

Les principales sources de données utilisées excluaient les jeunes n'étant pas en milieu scolaire; mais compte tenu de l'âge habituel d'initiation au tabac, elles permettaient de couvrir la très grande majorité de la population visée. Il est possible que les jeunes exclus présentent des comportements différents des répondants, mais considérant leur petit nombre, leur influence sur les estimations produites devrait être minimale.

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'EQTJ et de l'ETADJES ont été retenues selon le critère suivant :

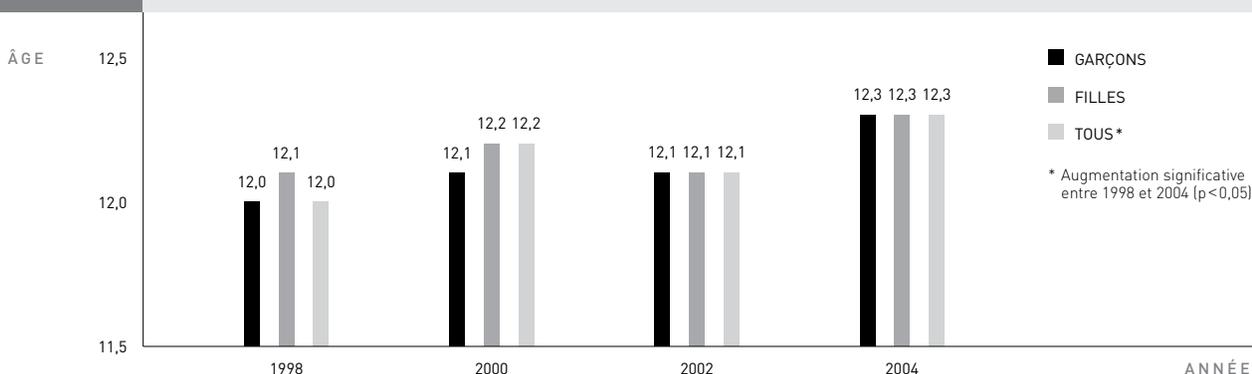
FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'EQTJ et l'ETADJES sont effectuées tous les deux ans, ce qui a permis d'obtenir les données de quatre collectes, comparativement à trois pour les données de l'ETJ.

RÉSULTATS

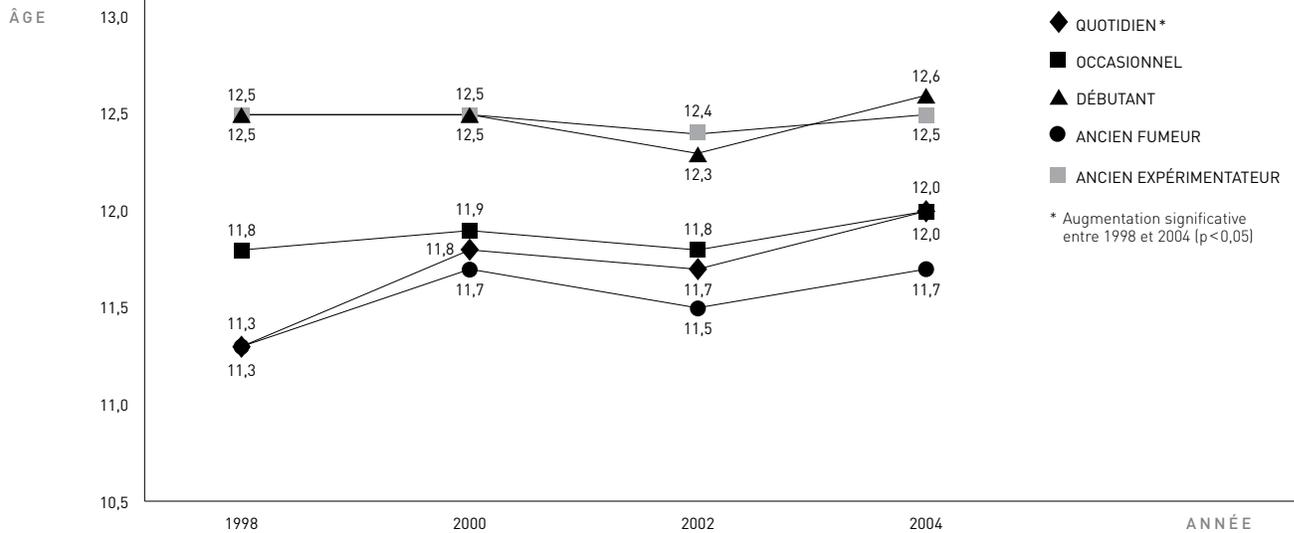
GRAPHIQUE 4

ÂGE MOYEN D'INITIATION AU TABAGISME SELON LE GENRE, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

GRAPHIQUE 5

ÂGE MOYEN D'INITIATION AU TABAGISME SELON LE STATUT DE FUMEUR, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004


Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
 Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

FAITS SAILLANTS

- En 2004, l'âge moyen d'initiation au tabac des élèves du secondaire du Québec était de 12,3 ans. Cela représente une augmentation significative par rapport à 1998, où l'âge moyen était de 12 ans.
- Il n'y a pas de différence significative entre les garçons et les filles.
- L'âge moyen d'initiation des fumeurs quotidiens a augmenté de façon significative passant de 11,3 à 12,0 ans ; cependant, l'âge moyen d'initiation des autres catégories de fumeurs n'a pas changé de manière significative.

**Résultat 13 RÉDUCTION DE L'INITIATION
AUX PRODUITS DU TABAC****1.13.2 Proportion de jeunes qui n'ont jamais
essayé la cigarette (ou un produit du tabac)****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

L'indicateur mesure la proportion de jeunes qui n'ont jamais essayé la cigarette (ou un produit du tabac). Cet indicateur est obtenu en divisant le nombre de jeunes qui n'ont jamais essayé la cigarette par le nombre total de jeunes dans l'échantillon.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de jeunes qui n'ont jamais essayé la cigarette

Échantillon total pour le Québec

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

La réduction du nombre de jeunes qui s'initient à la cigarette permet de réduire le nombre de jeunes qui deviendront des fumeurs réguliers.

○ UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)***

ORGANISME RESPONSABLE

Santé Canada, Statistique Canada (Statcan) et Université de Waterloo

POPULATION VISÉE

Élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année – Au Québec, cela correspond aux 5^e et 6^e années du primaire ainsi qu'aux 1^{re}, 2^e et 3^e années du secondaire

PÉRIODICITÉ

Première enquête en 1994, reprise en 2002 et ensuite sur un cycle de 2 ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1994, 2002 et 2004

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)***Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)***

ORGANISME RESPONSABLE

Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE

Élèves québécois de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire

PÉRIODICITÉ

Enquête effectuée aux deux ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1998, 2000, 2002 (EQJT) et 2004 (ETADJES)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Expérience d'une cigarette complète</i>	
1994	Q12 Avez-vous déjà fumé toute une cigarette ?
2002	Q14 As-tu déjà fumé une cigarette au complet ?
2004	Q18 As-tu déjà fumé une cigarette entière ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

<i>Expérience d'une cigarette complète</i>	
1998	Q15 As-tu déjà fumé une cigarette au complet ?
2000	Q9 As-tu déjà fumé une cigarette au complet ?
2002	Q7 As-tu déjà fumé une cigarette au complet ?
2004	Q7 As-tu déjà fumé une cigarette au complet ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

COMMENTAIRES

Les principales sources de données utilisées excluait les jeunes n'étant pas en milieu scolaire, mais permettaient tout de même de couvrir la très grande majorité de la population visée. Il est possible que les jeunes exclus présentent des comportements différents des répondants, mais considérant leur petit nombre, leur influence sur les estimations produites devrait être minimale.

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'EQTJ et de l'ETADJES ont été retenues selon le critère suivant :

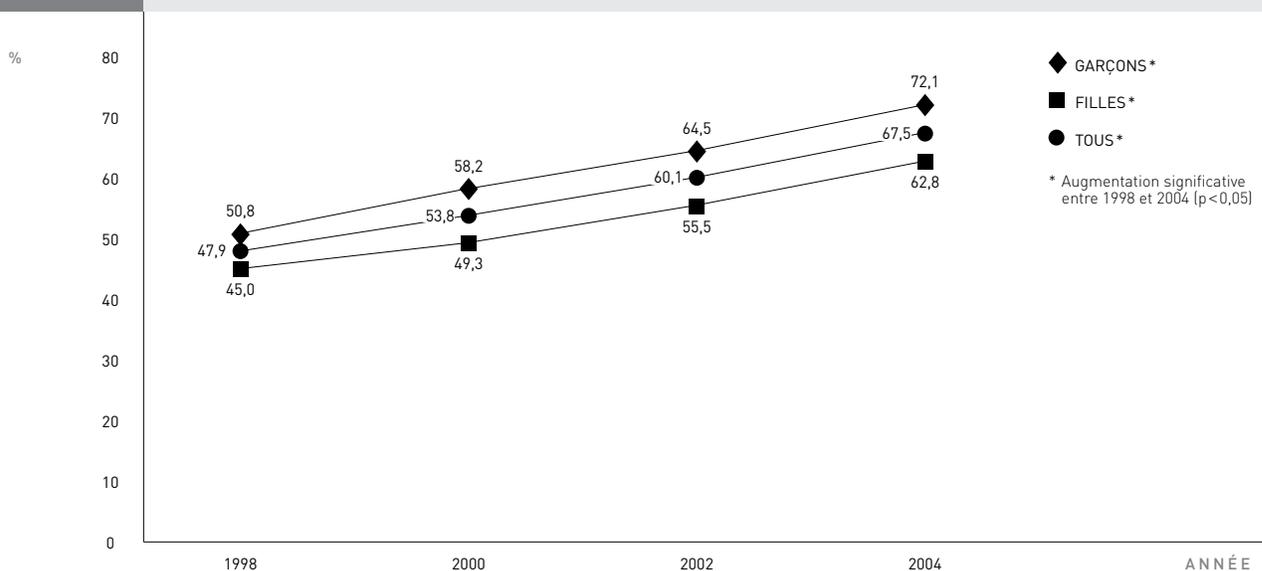
FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'EQTJ et ETADJES sont effectuées tous les deux ans, ce qui a permis d'obtenir les données de quatre collectes, comparativement à trois pour les données de l'ETJ.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 6

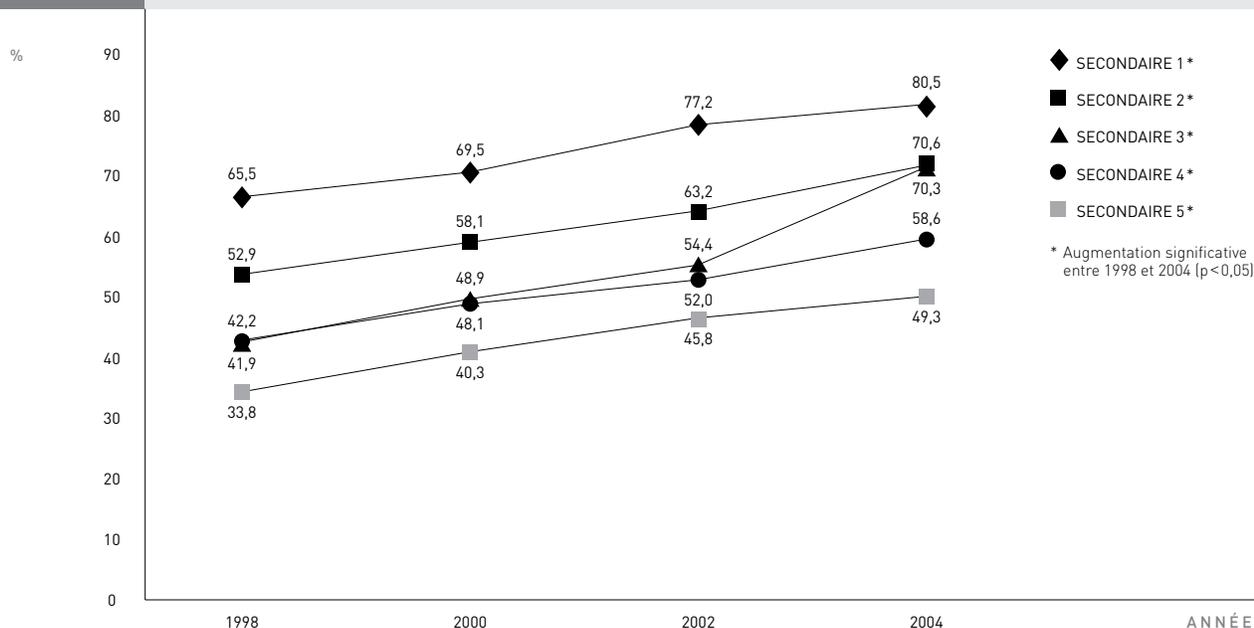
PROPORTION DE JEUNES QUI N'ONT JAMAIS ESSAYÉ LA CIGARETTE (OU UN PRODUIT DU TABAC) PAR GENRE, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

GRAPHIQUE 7

PROPORTION DE JEUNES QUI N'ONT JAMAIS ESSAYÉ LA CIGARETTE (OU UN PRODUIT DU TABAC) PAR ANNÉE DE SCOLARITÉ, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

FAITS SAILLANTS

- En 2004, la proportion totale de jeunes n'ayant jamais essayé la cigarette s'élevait à 67,5 %. Cela représente une augmentation significative par rapport à 1998, tant chez les garçons que chez les filles.
- Il y a une plus grande proportion de garçons n'ayant jamais essayé de fumer et cette différence significative entre les genres s'est accentuée de 1998 à 2004, passant d'un écart de 5,8 % en 1998 à 9,3 % en 2004.
- La baisse d'initiation au tabac est significative et similaire entre les niveaux de scolarité de 1998 à 2004.

Résultat 14 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE DES PRODUITS DU TABAC

1.14.1 Prévalence de l'usage du tabac chez les jeunes

→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

Habitudes de vie/Ligne : 262/Objectif : 2010

Habitudes de vie/Ligne : 264/Objectif : 2010

□ DÉFINITION

Proportion de jeunes qui ont fumé au moins une fois au cours des 30 derniers jours.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de jeunes qui ont fumé la cigarette au moins une fois au cours des 30 derniers jours

Échantillon total Québec

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

La réduction du nombre de jeunes qui fument la cigarette permet de réduire la probabilité de fumer à l'âge adulte. Cet indicateur permet aussi de connaître la proportion et le nombre de jeunes qui pourraient bénéficier de programme d'aide à la cessation.

○ UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

ORGANISME RESPONSABLE

Santé Canada, Statistique Canada (Statcan) et Université de Waterloo

POPULATION VISÉE

Élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année – Au Québec, cela correspond aux 5^e et 6^e années du primaire ainsi qu'aux 1^{re}, 2^e et 3^e années du secondaire

PÉRIODICITÉ

Première enquête en 1994, reprise en 2002 et ensuite sur un cycle de 2 ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1994, 2002 et 2004

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)

Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

ORGANISME RESPONSABLE

Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE

Élèves québécois de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire

PÉRIODICITÉ

Enquête effectuée aux deux ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1998, 2000, 2002 (EQTJ) et 2004 (ETADJES)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES QUESTIONS

Prévalence du tabagisme au cours des 30 derniers jours

1994	Q17	Au cours des 30 derniers jours, quel est le nombre de jours où vous avez fumé une cigarette ou plus ?
2002	Q19	Au cours des 30 derniers jours, quel est le nombre de jours où tu as fumé au moins une cigarette ?
2004	Q24	Au cours des 30 derniers jours, quel est le nombre de jours où tu as fumé au moins une cigarette ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

Prévalence du tabagisme au cours des 30 derniers jours

1998	Q20	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs » ?
2000	Q12	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs » ?
2002	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs » ?
2004	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs » ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

■ COMMENTAIRES

Les principales sources de données utilisées excluaient les jeunes n'étant pas en milieu scolaire, mais permettaient tout de même de couvrir la très grande majorité de la population visée. Il est possible que les jeunes exclus présentent des comportements différents des répondants, mais considérant leur petit nombre, leur influence sur les estimations produites devrait être minimale.

■ ■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'EQTJ et de l'ETADJES ont été retenues selon le critère suivant :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'EQTJ et l'ETADJES sont effectuées tous les deux ans, ce qui a permis d'obtenir les données de quatre collectes, comparativement à trois pour les données de l'ETJ.

□ DÉFINITIONS

Dans le cadre de ce document, les définitions employées pour les différentes catégories de fumeurs sont les suivantes :

FUMEUR QUOTIDIEN

Personne qui a déjà fumé 100 cigarettes et qui a fumé la cigarette tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête.

FUMEUR OCCASIONNEL

Personne qui a déjà fumé 100 cigarettes et qui a fumé moins qu'à tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête.

FUMEUR ACTUEL

Personne qui a fumé au moins 100 cigarettes dans sa vie et qui a fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête.

FUMEUR DÉBUTANT

Personne qui a fumé entre 1 et 99 cigarettes dans sa vie et qui a fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête.

ANCIEN FUMEUR

Personne qui a fumé 100 cigarettes ou plus dans sa vie mais qui n'a pas fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête.

ANCIEN EXPÉRIMENTATEUR

Personne qui a fumé entre 1 et 99 cigarettes dans sa vie mais qui n'a pas fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête.

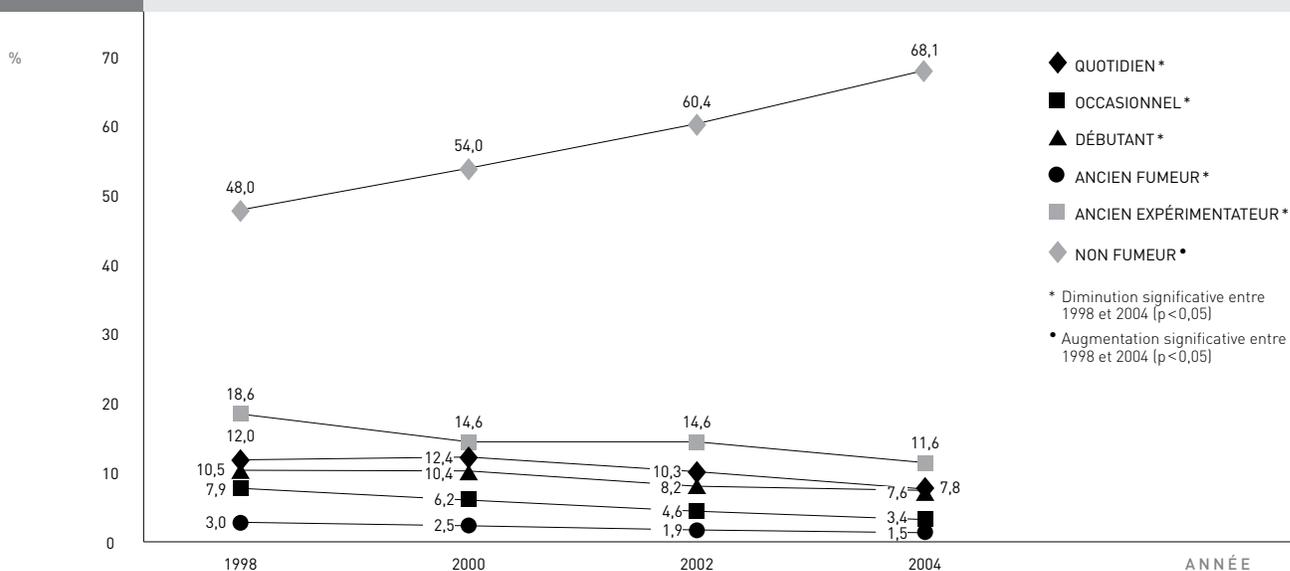
NON-FUMEUR

Personne qui a fumé moins d'une cigarette complète dans sa vie.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 8

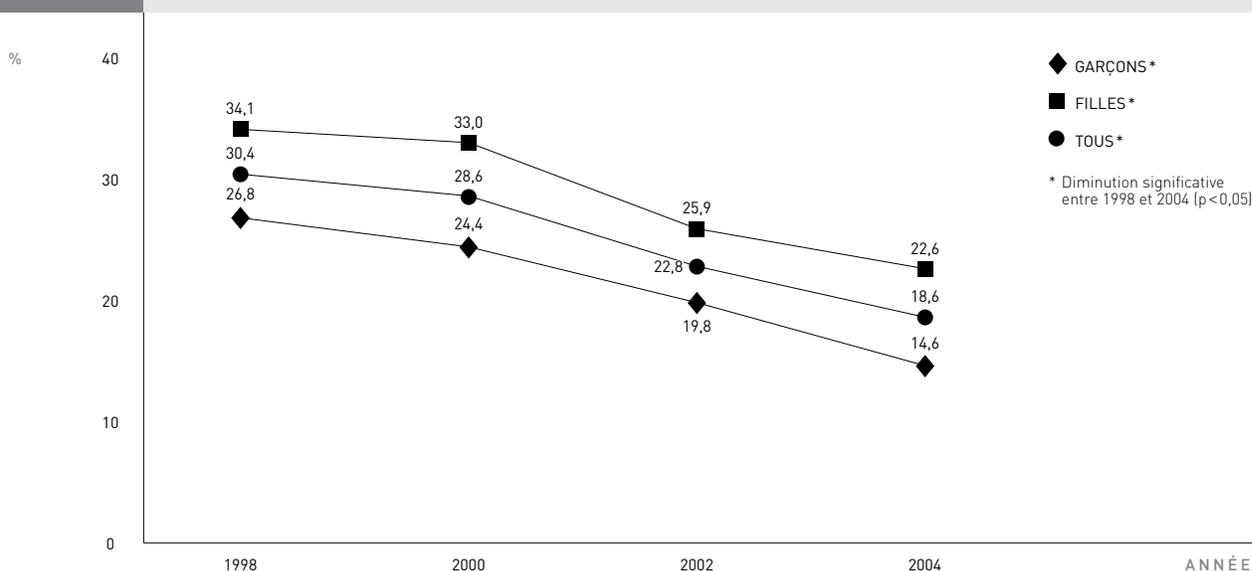
PRÉVALENCE DU TABAGISME AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS SELON LA CATÉGORIE DE FUMEURS, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source: Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
 Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

GRAPHIQUE 9

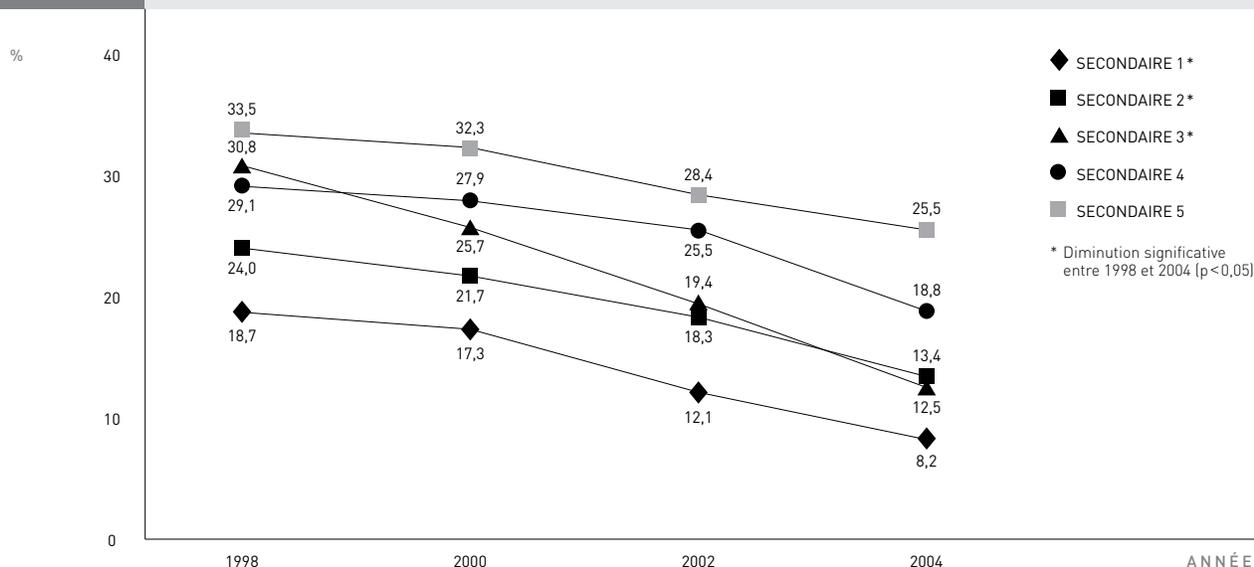
PRÉVALENCE DU TABAGISME AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS SELON LE GENRE, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source: Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
 Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

GRAPHIQUE 10

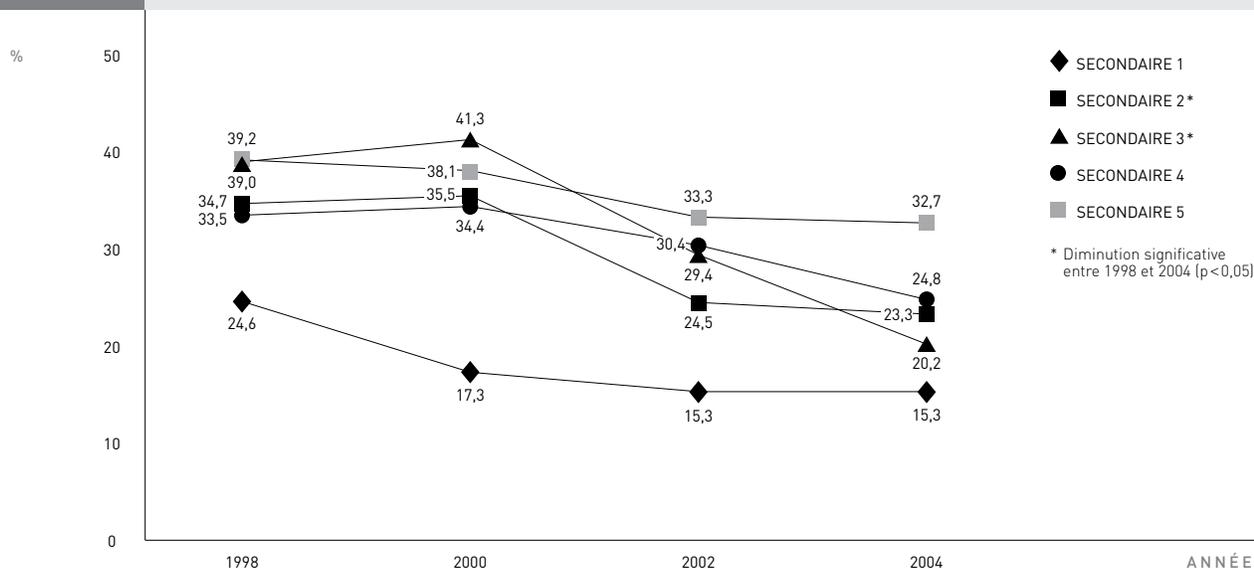
USAGE DE LA CIGARETTE AU COURS D'UNE PÉRIODE DE 30 JOURS SELON L'ANNÉE D'ÉTUDES CHEZ LES GARÇONS, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

GRAPHIQUE 11

USAGE DE LA CIGARETTE AU COURS D'UNE PÉRIODE DE 30 JOURS SELON L'ANNÉE D'ÉTUDES CHEZ LES FILLES, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

FAITS SAILLANTS

- En 2004, pour l'ensemble des élèves du secondaire, la prévalence du tabagisme au cours des 30 derniers jours était de 18,6 %. Cela représente une diminution significative de l'usage du tabac par rapport à 1998.
- Les trajectoires de prévalence sont similaires entre les différentes catégories de fumeurs avec des baisses significatives pour toutes les catégories de fumeurs entre 1998 et 2004.
- Conséquemment, il y a eu une augmentation significative du nombre de non-fumeurs durant cette période.
- Les filles ont une prévalence significativement plus élevée que les garçons ; 34,1 % versus 26,8 % en 1998, et 22,6 % versus 14,6 % en 2004.
- Cette diminution est statistiquement significative pour les élèves de 1^{re}, 2^e et 3^e secondaire, mais non pour les élèves de 4^e et 5^e secondaire.

**Résultat 14 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE
DES PRODUITS DU TABAC****1.14.2 Proportion de fumeurs actuels****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Habitudes de vie/Ligne : 262/Objectif : 2010

□ DÉFINITION

Proportion de jeunes qui ont fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie et qui ont fumé au cours des 30 derniers jours.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de jeunes qui ont fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie

Échantillon total Québec

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

Les jeunes fumeurs réguliers ont une probabilité plus grande de développer une dépendance à la nicotine/cigarette comparativement aux fumeurs occasionnels et aux non-fumeurs. De plus, les fumeurs réguliers ont une probabilité plus élevée d'être des fumeurs à l'âge adulte.

○ UNIVERSJeunes du Québec
(ETJ : élèves de la 5^e à la 9^e année ;
EQTJ-ETAJDES : élèves de la 1^{re} à la
5^e secondaire ; ESCC : jeunes de 15-19 ans)**■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)*

ORGANISME RESPONSABLE

Santé Canada, Statistique Canada (Statcan) et Université de Waterloo

POPULATION VISÉE

Élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année – Au Québec, cela correspond aux 5^e et 6^e années du primaire ainsi qu'aux 1^{re}, 2^e et 3^e années du secondaire

PÉRIODICITÉ

Première enquête en 1994, reprise en 2002 et ensuite sur un cycle de 2 ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1994, 2002 et 2004

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>*Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)**Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETAJDES)*

ORGANISME RESPONSABLE

Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE

Élèves québécois de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire

PÉRIODICITÉ

Enquête effectuée aux deux ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1998, 2000, 2002 (EQTJ) et 2004 (ETAJDES)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régional

DONNÉES DISPONIBLES
2001 (Cycle 1.1) ; 2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES
SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
--------	-----------

Consommation de 100 cigarettes au cours de la vie

1994	Q14	Avez-vous fumé 100 cigarettes ou plus dans votre vie ?
2002	Q16	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie ?
2004	Q20	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

Consommation de 100 cigarettes au cours de la vie

1998	Q17	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes) ?
2000	Q11	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes) ?
2002	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes) ?
2004	Q9	As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie (100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes) ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Consommation de 100 cigarettes au cours de la vie

2001	SM_Q201A/SMKA_01A	Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets) ?
2003	SM_Q201A/SMKC_01A	Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets) ?
2005	SM_Q201A/SMKE_01A	Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets) ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ANNÉES	QUESTIONS
--------	-----------

Prévalence du tabagisme au cours des 30 derniers jours

1994	Q17	Au cours des 30 derniers jours, quel est le nombre de jours où vous avez fumé une cigarette ou plus ?
2002	Q19	Au cours des 30 derniers jours, quel est le nombre de jours où tu as fumé au moins une cigarette ?
2004	Q24	Au cours des 30 derniers jours, quel est le nombre de jours où tu as fumé au moins une cigarette ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

Prévalence du tabagisme au cours des 30 derniers jours

1998	Q20	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs » ?
2000	Q12	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs » ?
2002	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs » ?
2004	Q10	Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs » ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

Prévalence du tabagisme actuel

2001	SM_Q202/SMKA_202	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais ?
2003	SM_Q202/SMKC_202	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais ?
2005	SM_Q202/SMKE_202	Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'EQTJ et de l'ETADJES ont été retenues selon le critère suivant :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'EQTJ et l'ETADJES sont effectuées tous les deux ans, ce qui a permis d'obtenir les données de quatre collectes, comparative-ment à trois pour les données de l'ETJ.

Les données de l'ETJ ont été retenues selon le critère suivant :

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

L'ETJ ayant une portée nationale, son utilisation permettait de faire des comparaisons avec le reste du Canada.

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère suivant :

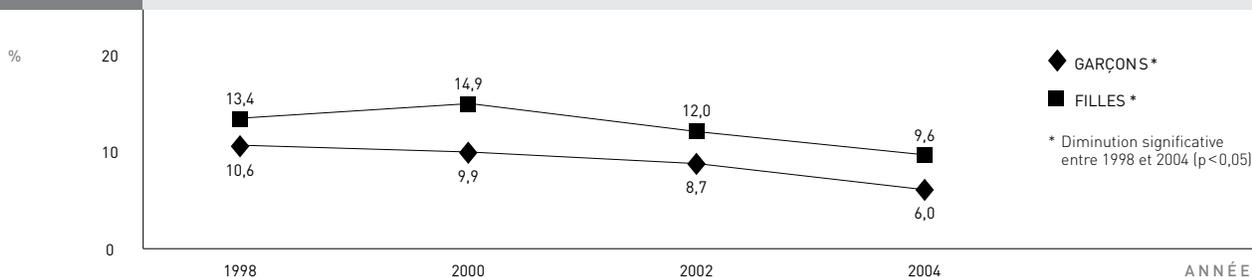
POPULATION CIBLÉE

L'ESCC nous permettait de couvrir la population des jeunes de 15-19 ans, qui n'était pas rejointe dans les enquêtes précédentes. Cela offre donc un portrait plus complet des jeunes fumeurs actuels.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 12

PROPORTION DE FUMEURS QUOTIDIENS SELON LE GENRE, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004

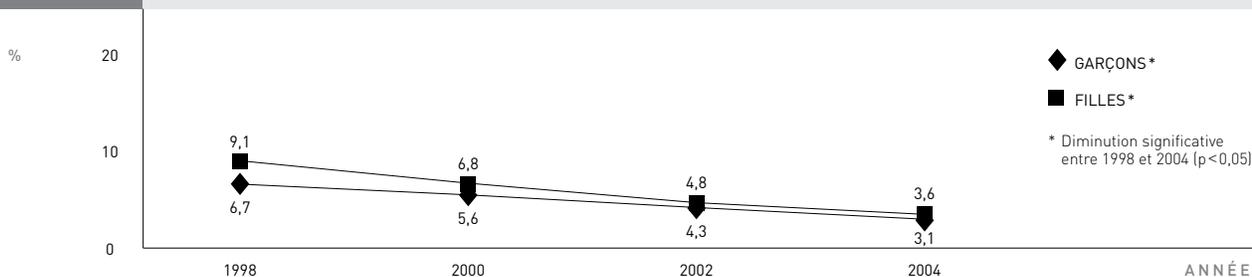


Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire [EQTJ, 1998, 2000, 2002]
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

40

GRAPHIQUE 13

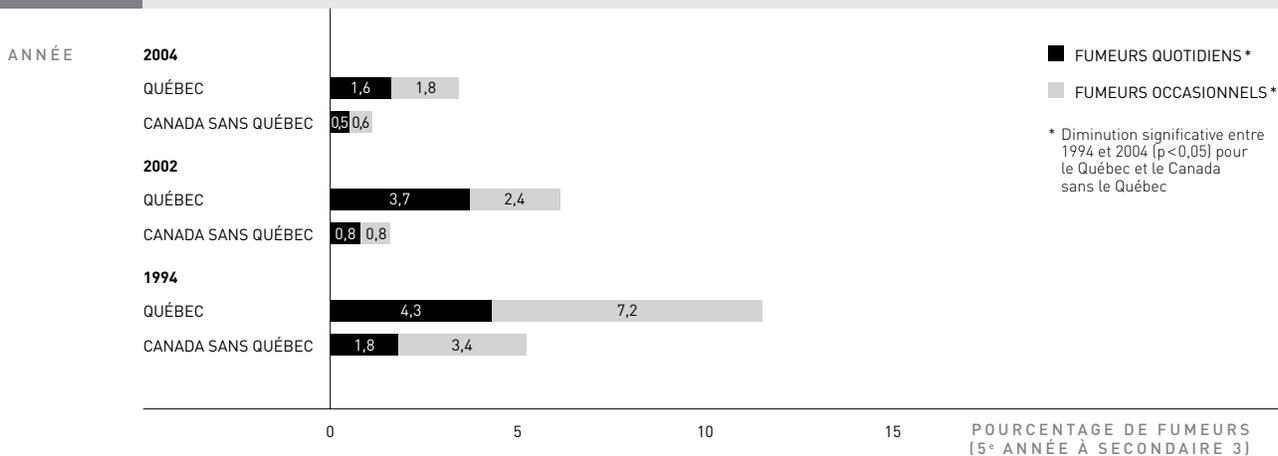
PROPORTION DE FUMEURS OCCASIONNELS SELON LE GENRE, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire [EQTJ, 1998, 2000, 2002]
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

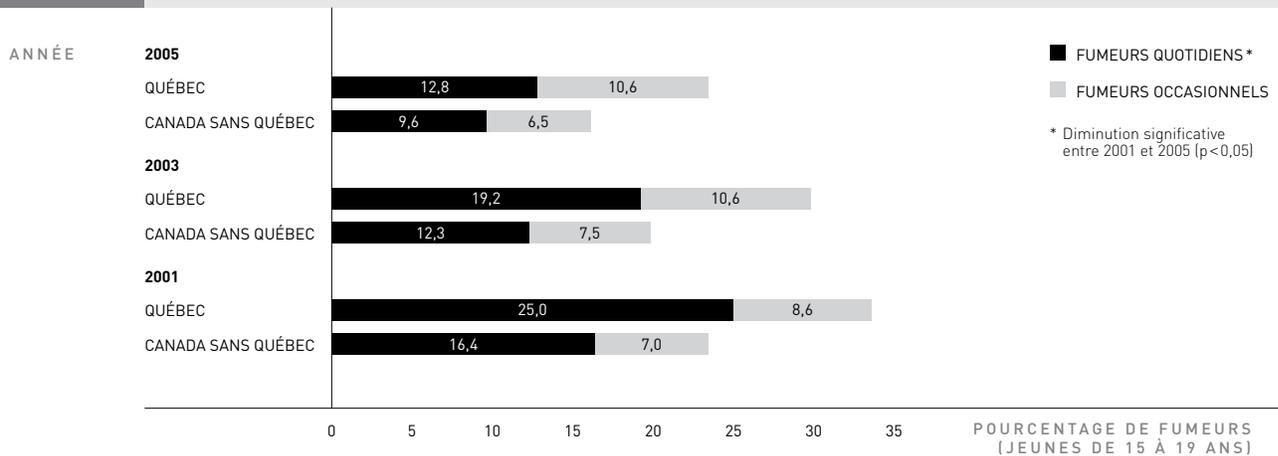
GRAPHIQUE 14

PROPORTION DES FUMEURS QUOTIDIENS ET OCCASIONNELS, ÉLÈVES DE LA 5^e ANNÉE AU SECONDAIRE 3 (9^e ANNÉE) DU QUÉBEC ET DU CANADA, 1994 À 2004



Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes de 1994 à 2004 (ETJ)

GRAPHIQUE 15

**PROPORTION DES FUMEURS QUOTIDIENS ET OCCASIONNELS,
JEUNES DE 15 À 19 ANS DU QUÉBEC ET DU CANADA, 2001 À 2005**


Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2001 à 2005 (ESCC)

FAITS SAILLANTS

- Les données de l'ETADJES rapportent une prévalence de fumeurs actuels de 11,1 % en 2004 chez les élèves de la 1^{re} à la 5^e secondaire. Cela représente une baisse significative de la proportion des fumeurs quotidiens et occasionnels depuis 1998, tant chez les garçons que chez les filles.
- Parmi les fumeurs quotidiens et occasionnels chez les élèves du secondaire, les filles ont des prévalences plus élevées. Particulièrement chez les fumeurs quotidiens, l'écart entre les garçons et les filles s'est accentué, passant d'un écart de 2,8 points en 1998 à 3,6 points en 2004.
- Les données de l'ETJ quant à elles rapportent en 2004 une prévalence des fumeurs quotidiens de 1,6 % et une prévalence des fumeurs occasionnels de 1,8 % chez les élèves de la 5^e année primaire à la 3^e année secondaire au Québec. Cela représente une diminution significative par rapport à 1994.
- Les données de l'ESCC rapportent une prévalence de fumeurs actuels de 22,4 % en 2005 pour l'ensemble des jeunes de 15 à 19 ans. Cela représente une baisse significative de la proportion des fumeurs quotidiens depuis 2001, mais non chez les fumeurs occasionnels.
- Comparativement au reste du Canada, les taux québécois restent sensiblement plus élevés. En 2004, chez les élèves de la 5^e année primaire à la 3^e année secondaire, ils étaient 3 fois plus élevés au Québec que dans le reste du Canada.
- Bien que les taux soient toujours plus élevés au Québec que dans le reste du Canada, chez les fumeurs quotidiens de 15-19 ans, la diminution des taux a été plus forte au Québec que la moyenne canadienne. Entre 2001 et 2005, les taux sont passés de 25,0 % à 12,8 % au Québec comparativement à une baisse de 16,4 % à 9,6 % au Canada.

**Résultat 14 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE
DES PRODUITS DU TABAC****1.14.4 Quantité moyenne consommée****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Nombre moyen de cigarettes consommées durant les jours où le jeune a fumé au moins une cigarette au cours des 30 derniers jours.

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

La quantité moyenne de cigarettes consommée par jour chez les fumeurs illustre les habitudes de consommation tabagique chez les jeunes et la possible dépendance en découlant.

○ UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec qui sont fumeurs

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)***

ORGANISME RESPONSABLE

Santé Canada, Statistique Canada (Statcan) et Université de Waterloo

POPULATION VISÉE

Élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année – Au Québec, cela correspond aux 5^e et 6^e années du primaire ainsi qu'aux 1^{re}, 2^e et 3^e années du secondaire

PÉRIODICITÉ

Première enquête en 1994, reprise en 2002 et ensuite sur un cycle de 2 ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1994, 2002 et 2004

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>***Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)******Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)***

ORGANISME RESPONSABLE

Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE

Élèves québécois de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire

PÉRIODICITÉ

Enquête effectuée aux deux ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1998, 2000, 2002 (EQTJ) et 2004 (ETADJES)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
--------	-----------

Nombre moyen de cigarettes fumées par jour où il y a eu consommation (30 derniers jours)

1994 Q18 Les jours où vous avez fumé, combien de cigarettes avez-vous fumé habituellement ?

2002 Q20 Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne ?

2004 Q25 Repense aux 30 derniers jours, les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu généralement fumées chaque jour ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

Expérience d'une cigarette complète

1998 Q21 Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne ?

2000 Q13 Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne ?

2002 Q11 Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne ?

2004 Q11 Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

■ COMMENTAIRES

Les principales sources de données utilisées excluaient les jeunes n'étant pas en milieu scolaire, mais permettaient tout de même de couvrir la très grande majorité de la population visée. Il est possible que les jeunes exclus présentent des comportements différents des répondants, mais considérant leur petit nombre, leur influence sur les estimations produites devrait être minimale.

■ ■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'EQTJ et de l'ETADJES ont été retenues selon le critère suivant :

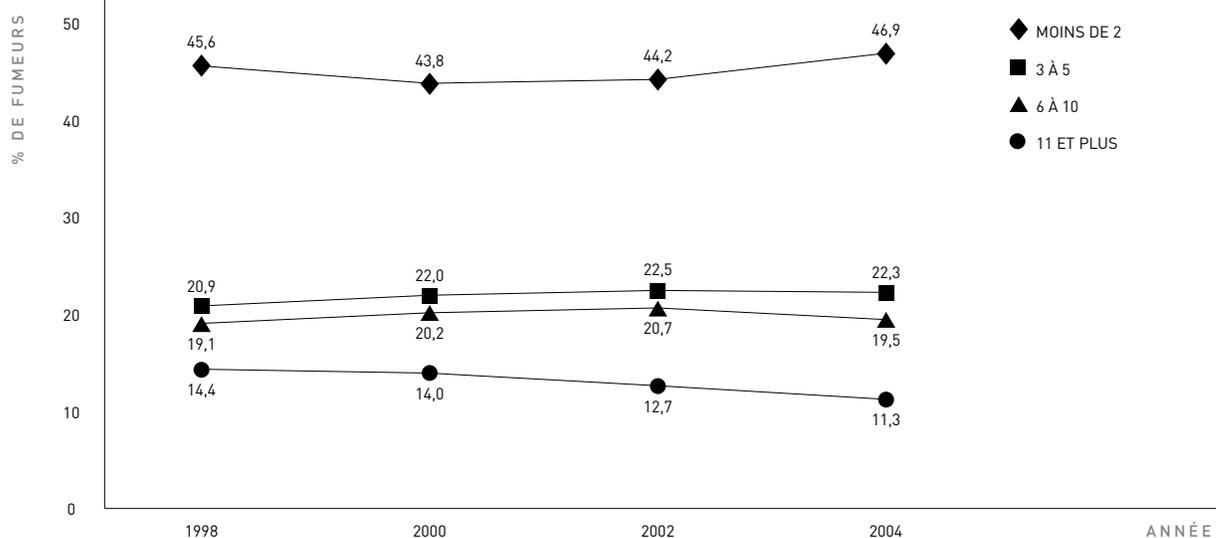
FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'EQTJ et l'ETADJES sont effectuées tous les deux ans, ce qui a permis d'obtenir les données de quatre collectes, comparativement à trois pour les données de l'ETJ.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 16

ÉVOLUTION DU NOMBRE MOYEN DE CIGARETTES CONSOMMÉES PAR JOUR OÙ IL Y A EU CONSOMMATION PARMIS LES FUMEURS, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004 (TOTAL)



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

TABLEAU 4

ÉVOLUTION DU NOMBRE MOYEN DE CIGARETTES CONSOMMÉES PAR JOUR OÙ IL Y A EU CONSOMMATION PARI MI LES FUMEURS CHEZ LES GARÇONS, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004

	1998	2000	2002	2004
Moins de 2	45,3	44,0	47,2	45,0
3 à 5	20,0	22,0	19,8	22,3
6 à 10	17,2	18,3	18,1	17,9
11 et plus	17,6	15,8	14,9	14,8

TABLEAU 5

ÉVOLUTION DU NOMBRE MOYEN DE CIGARETTES CONSOMMÉES PAR JOUR OÙ IL Y A EU CONSOMMATION PARI MI LES FUMEURS CHEZ LES FILLES, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004

	1998	2000	2002	2004
Moins de 2	45,9	43,7	41,8	48,2
3 à 5	21,6	22,0	24,5	22,3
6 à 10	20,7	21,7	22,8	20,5
11 et plus	11,8	12,6	10,9	9,0

FAITS SAILLANTS

- En 2004, près de la moitié des jeunes fumeurs consommaient moins de deux cigarettes par jour. Cette situation n'a pas particulièrement changé depuis 1998.
- Les garçons consomment en général plus de cigarettes que les filles, bien que cet écart ne soit pas toujours significatif.
- La consommation de 11 cigarettes et plus par jour est cependant à la baisse, tant chez les garçons que chez les filles.

Résultat 15 AUGMENTATION DE LA CESSATION TABAGIQUE

1.15.1 Taux de cessation annuel

→ **CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Habitudes de vie/Ligne : 263/Objectif : 2010

□ **DÉFINITION**

Proportion de fumeurs qui, au cours des six derniers mois, n'ont pas fumé ou ont fumé seulement quelquefois.

⇒ **OPÉRATIONNALISATION**

Nombre de jeunes fumeurs qui n'ont pas fumé ou fumé seulement quelques fois au cours des 6 derniers mois

Échantillon total de jeunes fumeurs

□ **UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

Les fumeurs rapportent souvent plusieurs tentatives d'arrêt avant de cesser de fumer complètement. Une augmentation des tentatives de cessation chez les jeunes peut favoriser une augmentation éventuelle de la cessation.

○ **UNIVERS**

Élèves du secondaire du Québec

■ **PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)*

ORGANISME RESPONSABLE

Santé Canada, Statistique Canada (Statcan) et Université de Waterloo

POPULATION VISÉE

Élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année – Au Québec, cela correspond aux 5^e et 6^e années du primaire ainsi qu'aux 1^{re}, 2^e et 3^e années du secondaire

PÉRIODICITÉ

Première enquête en 1994, reprise en 2002 et ensuite sur un cycle de 2 ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1994, 2002 et 2004

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>*Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)**Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)*

ORGANISME RESPONSABLE

Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE

Élèves québécois de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire

PÉRIODICITÉ

Enquête effectuée aux deux ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1998, 2000, 2002 (EQTJ) et 2004 (ETADJES)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONNES ASSOCIEES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Tentatives de cessation au cours des 6 derniers mois</i>	
1994 Q33	Avez-vous essayé d'arrêter de fumer au cours des 6 derniers mois ?
2002 Q35	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 6 derniers mois ?
2004 Q35	As-tu déjà essayé d'arrêter de fumer ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

<i>Tentatives de cessation au cours des 12 derniers mois</i>	
1998 Q36	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ?
2000 Q37	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ?
2002 Q31	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ?
2004 Q25	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

COMMENTAIRES

Les principales sources de données utilisées excluait les jeunes n'étant pas en milieu scolaire, mais permettaient tout de même de couvrir la très grande majorité de la population visée. Il est possible que les jeunes exclus présentent des comportements différents des répondants, mais considérant leur petit nombre, leur influence sur les estimations produites devrait être minimale.

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'EQTJ et de l'ETADJES ont été retenues selon le critère suivant :

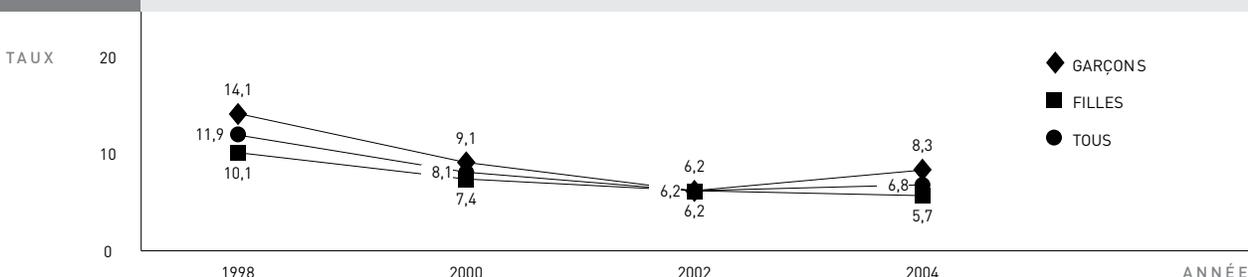
FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'EQTJ et l'ETADJES sont effectuées tous les deux ans, ce qui a permis d'obtenir les données de quatre collectes, comparativement à trois pour les données de l'ETJ.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 17

TAUX DE CESSATION ANNUEL SELON LE GENRE, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002) ; Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

FAITS SAILLANTS

■ En 2004, le taux annuel de cessation tabagique chez les élèves du secondaire s'élevait à 6,8 %. Cela représente une diminution par rapport à 1998 ; cependant, cette diminution n'est pas statistiquement significative. Par ailleurs, il n'y a pas de différence entre les genres.

Résultat 15 AUGMENTATION DE LA CESSATION TABAGIQUE**1.15.2 Durée moyenne de la cessation****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Nombre de jours durant lesquels le jeune n'a pas fumé de cigarettes durant ses périodes de cessation.

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

Les fumeurs rapportent souvent plusieurs tentatives d'arrêt avant de cesser de fumer complètement. Une augmentation de la durée des tentatives de cessation chez les jeunes peut favoriser une augmentation éventuelle de la cessation.

○ UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)***

ORGANISME RESPONSABLE

Santé Canada, Statistique Canada (Statcan) et Université de Waterloo

POPULATION VISÉE

Élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année – Au Québec, cela correspond aux 5^e et 6^e années du primaire ainsi qu'aux 1^{re}, 2^e et 3^e années du secondaire

PÉRIODICITÉ

Première enquête en 1994, reprise en 2002 et ensuite sur un cycle de 2 ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1994, 2002 et 2004

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>

Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)***Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)***

ORGANISME RESPONSABLE

Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE

Élèves québécois de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire

PÉRIODICITÉ

Enquête effectuée aux deux ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1998, 2000, 2002 (EQJT) et 2004 (ETADJES)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONNES ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Durée de la plus longue période de cessation</i>	
1994 Q34	Depuis que vous avez commencé à fumer, quelle est la plus longue période où vous vous êtes passé(e) de cigarettes ?
2002 Q36	Depuis que tu as commencé à fumer, quelle est la plus longue période pendant laquelle tu n'as pas fumé de cigarettes ?
2004 Q40	Depuis que tu as commencé à fumer, quelle est la plus longue période pendant laquelle tu n'as pas fumé de cigarettes ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

<i>Durée de la dernière tentative de cessation</i>	
1998 Q39	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré ?
2000 Q40	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré ?
2002 Q34	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré ?
2004 Q28	La dernière fois que tu as arrêté de fumer, combien de temps cela a-t-il duré ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)

COMMENTAIRES

Les principales sources de données utilisées excluaient les jeunes n'étant pas en milieu scolaire, mais permettaient tout de même de couvrir la très grande majorité de la population visée. Il est possible que les jeunes exclus présentent des comportements différents des répondants, mais considérant leur petit nombre, leur influence sur les estimations produites devrait être minimale.

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'EQTJ et de l'ETADJES ont été retenues selon le critère suivant :

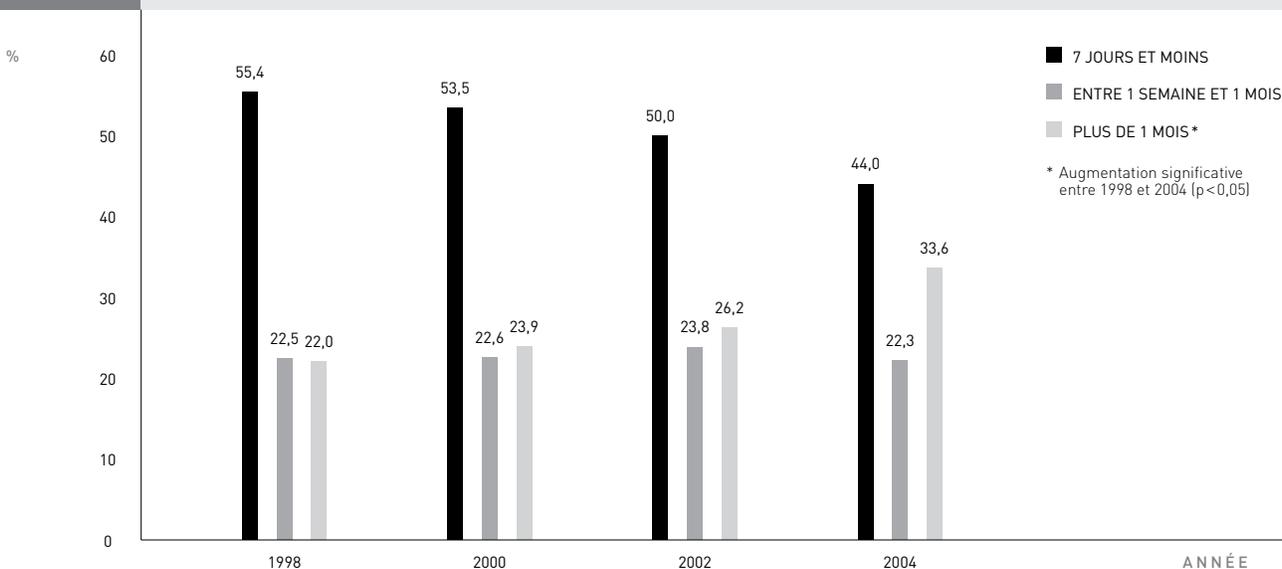
FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'EQTJ et l'ETADJES sont effectuées tous les deux ans, ce qui a permis d'obtenir les données de quatre collectes, comparativement à trois pour les données de l'ETJ.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 18

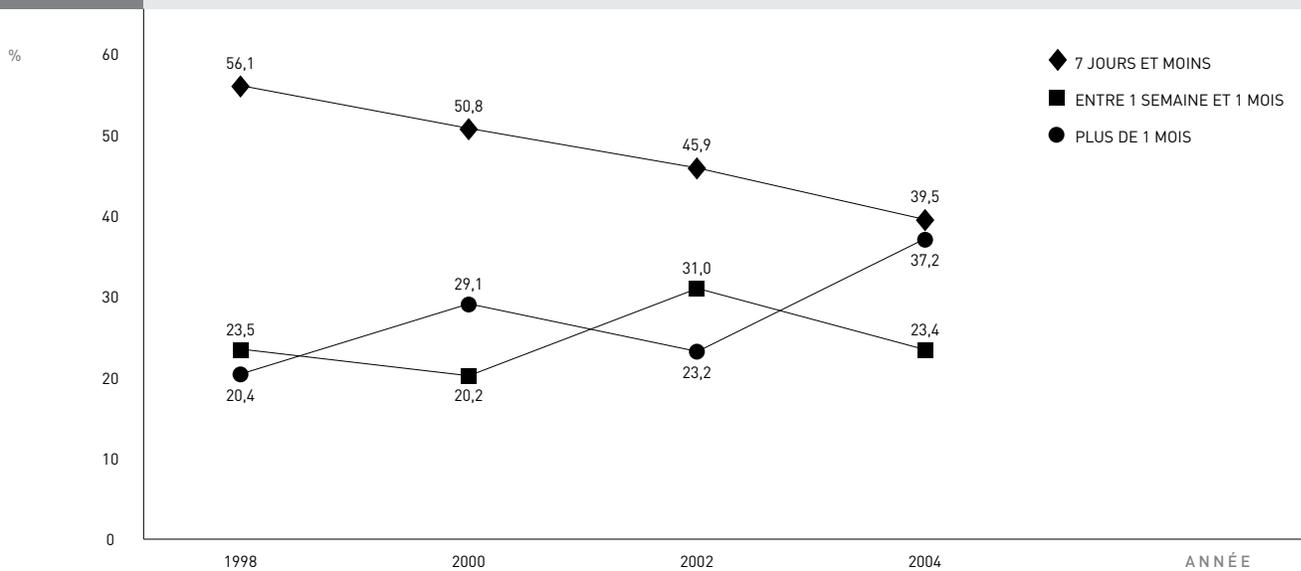
DURÉE DE LA DERNIÈRE TENTATIVE DE CESSATION, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire [EQTJ, 1998, 2000, 2002] Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire [ETADJES, 2004]

GRAPHIQUE 19

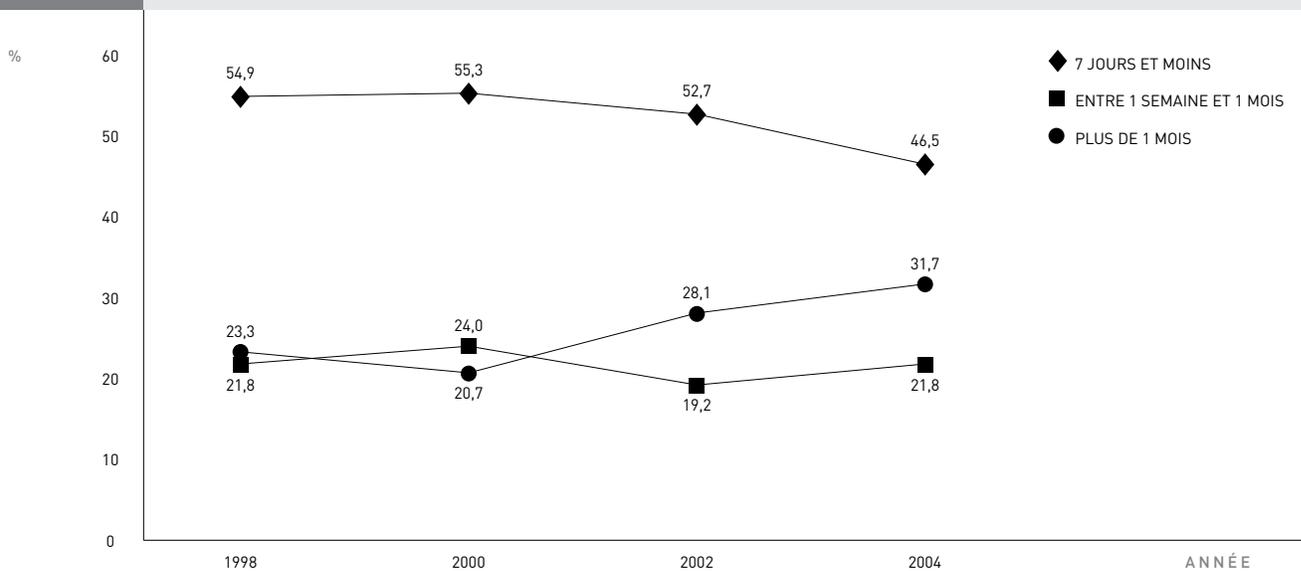
DURÉE DE LA DERNIÈRE TENTATIVE DE CESSATION CHEZ LES GARÇONS, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
 Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

GRAPHIQUE 20

DURÉE DE LA DERNIÈRE TENTATIVE DE CESSATION CHEZ LES FILLES, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
 Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

FAITS SAILLANTS

- En 2004, le tiers des dernières tentatives de cessation tabagique chez les élèves du secondaire avait duré plus d'un mois.
- Les tentatives de cessation tendent à durer plus longtemps; celles durant plus d'un mois ayant augmenté de façon significative de 1998 à 2004, alors que celles durant une semaine ou moins ayant diminué significativement durant la même période.
- La durée des tentatives de cessation a plus augmenté chez les garçons, avec des différences plus importantes à travers le temps comparativement aux filles.
- Toutefois, il n'y a pas d'écart significatif entre les genres quant à la durée même de la tentative de cessation.

DOMAINE CIBLE 2

Protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)

FIGURE 5 | MODÈLE LOGIQUE



DOMAINE CIBLE 2

Protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)

RÉSULTATS À LONG TERME

Résultat 7	RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)
2.7.1	Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans leur lieu de travail
2.7.2	Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les lieux publics
2.7.3	Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les foyers
2.7.5	Proportion de non-fumeurs qui rapportent être exposés à la FTE, tout lieu confondu
2.7.6	Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les véhicules
Résultat 8	RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE
2.8.1	Consommation per capita des produits du tabac
2.8.2	Nombre moyen de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs
2.8.3	Prévalence du tabagisme
2.8.4	Prévalence de la dépendance à la nicotine
2.8.5	Incidence des fumeurs dans la population au cours de la dernière année

Résultat 7 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)**2.7.1** Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans le lieu de travail**→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE**

Maladies chroniques/Ligne : 211/Objectif : 2001
 Maladies chroniques/Ligne : 224/Objectif : 2003
 Maladies chroniques/Ligne : 229/Objectif : 2004
 Maladies chroniques/Ligne : 270/Objectif : 2012

□ DÉFINITION

Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans le lieu de travail.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de personnes qui disent avoir été exposées à de la fumée dans leur lieu de travail

Échantillon total Québec

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

Les personnes exposées à la FTE sont plus à risque de développer des maladies telles que les troubles respiratoires ou cardio-vasculaires. L'examen de l'exposition à la FTE en milieu de travail permet de voir si l'environnement social des travailleurs est favorable à la protection des non-fumeurs et à la diminution du nombre de fumeurs.

○ UNIVERS

Population ayant un emploi au Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Stat Can)

POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
2005 (2 cycles par an) ; 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
2005-2006	EX_Q080

Estimation de l'exposition à la FTE dans le milieu de travail

2005-2006 EX_Q080 Au cours du dernier mois (en excluant vos propres cigarettes), avez-vous été exposé(e) à la fumée secondaire : sur les lieux de votre travail ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC ont été retenues selon le critère suivant :

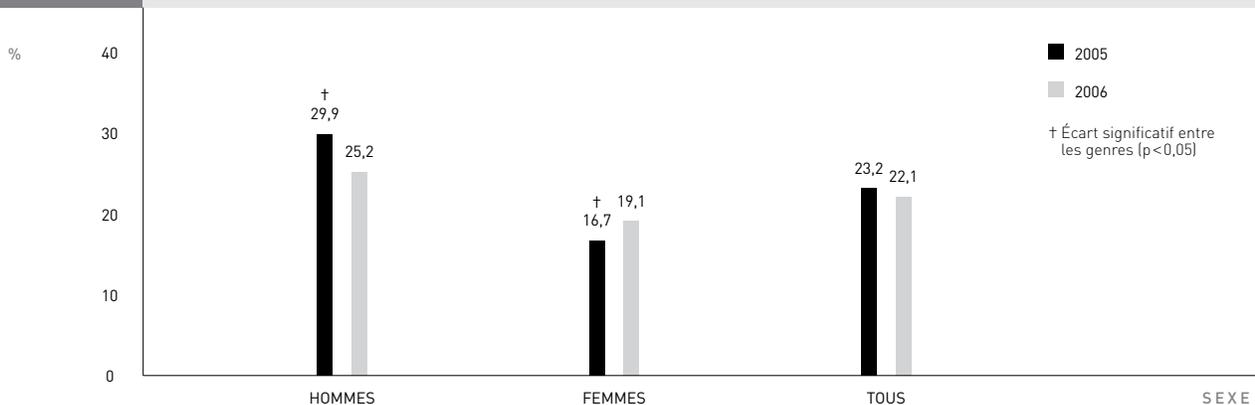
DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

Seul l'ESUTC contenait des questions concernant l'exposition de la FTE dans le lieu de travail.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 21

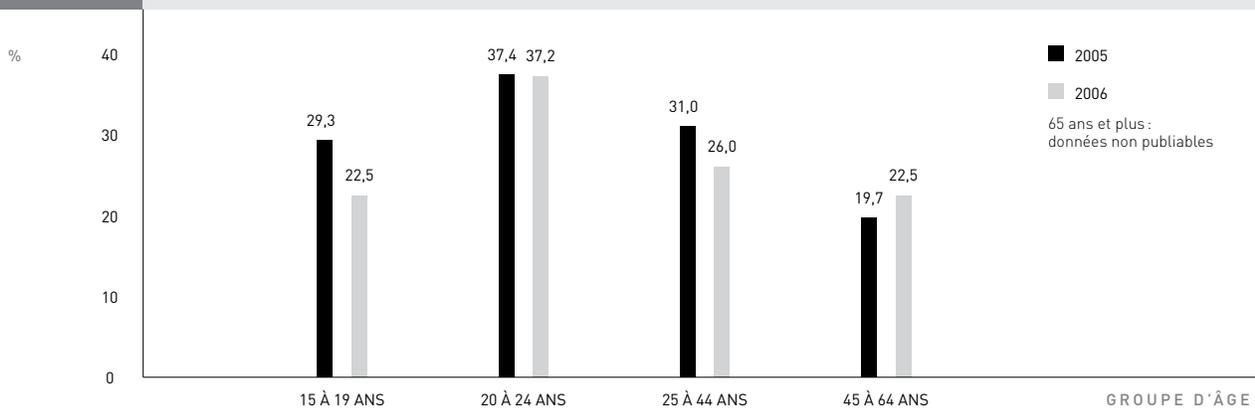
PROPORTION DE LA POPULATION QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LE LIEU DE TRAVAIL SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2005 ET 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2005 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 22

PROPORTION DE LA POPULATION QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LE LIEU DE TRAVAIL SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2005 ET 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2005 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- En 2006, le taux d'exposition à la FTE dans le lieu de travail s'élevait à 22 %. Ce taux est stable par rapport à l'année 2005.
- Il y a cependant une différence significative entre les genres : les hommes présentent un taux d'exposition plus élevé que les femmes. Cet écart s'est néanmoins réduit au cours des deux dernières années.
- La tendance est à la baisse pour les taux d'exposition dans tous les groupes d'âge, mais les différences entre 2005 et 2006 ne sont pas significatives.
- Par ailleurs, il n'y a pas de différences significatives entre les groupes d'âge, bien que les jeunes de 20-24 ans aient les taux d'exposition les plus élevés.

Résultat 7 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)**2.7.2** Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les lieux publics**→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE**

Maladies chroniques/Ligne : 211/Objectif : 2001
 Maladies chroniques/Ligne : 224/Objectif : 2003
 Maladies chroniques/Ligne : 229/Objectif : 2004
 Habitudes de vie/Ligne : 270/Objectif : 2012

□ DÉFINITION

Proportion de la population non-fumeuse qui rapporte être exposée à la FTE dans les lieux publics.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de personnes qui disent avoir été exposées à de la fumée dans les lieux publics

Échantillon total Québec

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

Les personnes exposées à la FTE sont plus à risque de développer des maladies telles que les troubles respiratoires ou cardio-vasculaires. L'examen de l'exposition à la FTE dans les lieux publics permet de voir si l'environnement social des citoyens est favorable à la protection des non-fumeurs.

○ UNIVERS

Population des non-fumeurs du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Stat Can)

POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régional

DONNÉES DISPONIBLES
2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
À partir de 1999 (2 cycles par an), 2000 (2 cycles par an), 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006).

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES QUESTIONS

Estimation de l'exposition à la FTE dans les lieux publics

2003 ETSC_20B (Au cours du dernier mois,) [avez/a][-/t-][vous/il/elle] été exposée à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles) ?

2005 ETSE_20B (Au cours du dernier mois,) [avez/a][-/t-][vous/il/elle] été exposée à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles) ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Estimation de l'exposition à la FTE dans les lieux publics

2005-2006 EX_Q030 Au cours du dernier mois, (en excluant vos propres cigarettes), avez-vous été exposé(e) à la fumée secondaire : sur une terrasse d'un restaurant ou d'un bar ?

EX_Q040 Au cours du dernier mois, (en excluant vos propres cigarettes), avez-vous été exposé(e) à la fumée secondaire : dans un restaurant ?

EX_Q050 Au cours du dernier mois, (en excluant vos propres cigarettes), avez-vous été exposé(e) à la fumée secondaire : dans un bar ou une taverne ?

EX_Q100 Au cours du dernier mois, (en excluant vos propres cigarettes), avez-vous été exposé(e) à la fumée secondaire : à l'extérieur, soit sur un trottoir ou dans un parc ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC et de l'ESCC ont été retenues selon le critère suivant :

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

L'utilisation des deux enquêtes a permis de brosser un portrait plus complet de l'indicateur, couvrant une période temporelle de 2003 à 2006.

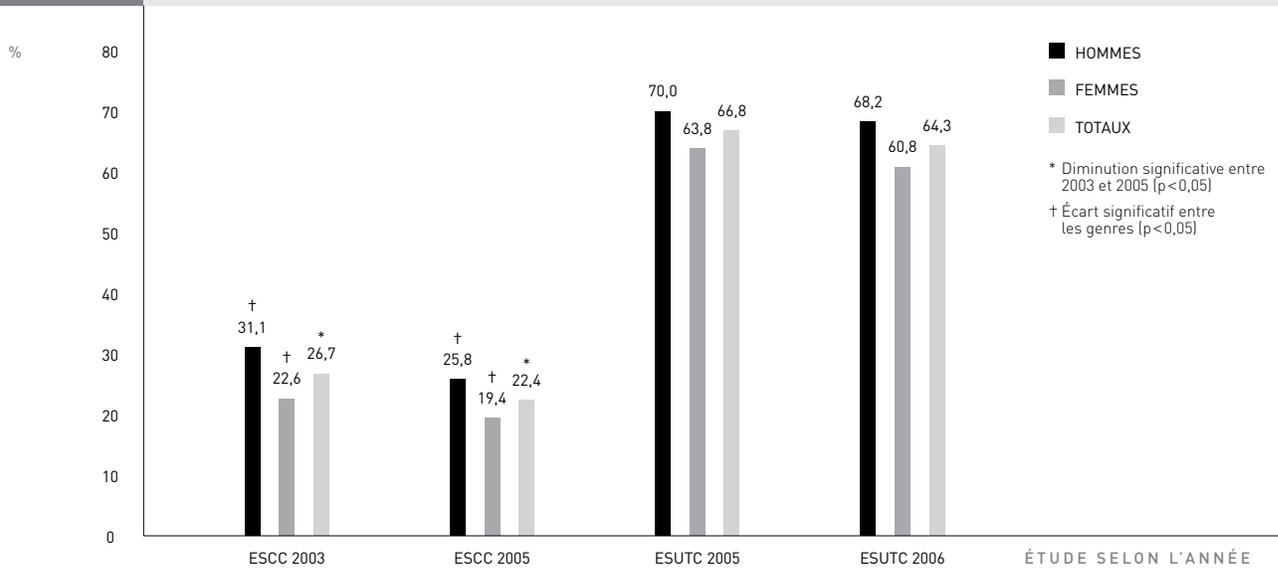
Compte tenu des différences méthodologiques entre les deux enquêtes, nous avons pris soin de séparer les résultats des deux enquêtes.

L'ESCC et l'ESUTC diffèrent dans leurs questions ce qui explique les écarts retrouvés dans les taux d'exposition. L'ESUTC mesure l'exposition autodéclarée au moyen de 4 questions, ce qui augmente les probabilités de réponses affirmatives et produisant des taux plus élevés, comparativement à une seule question dans l'ESCC. De ce fait, on s'attend à ce que les prévalences soient différentes entre les deux enquêtes.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 23

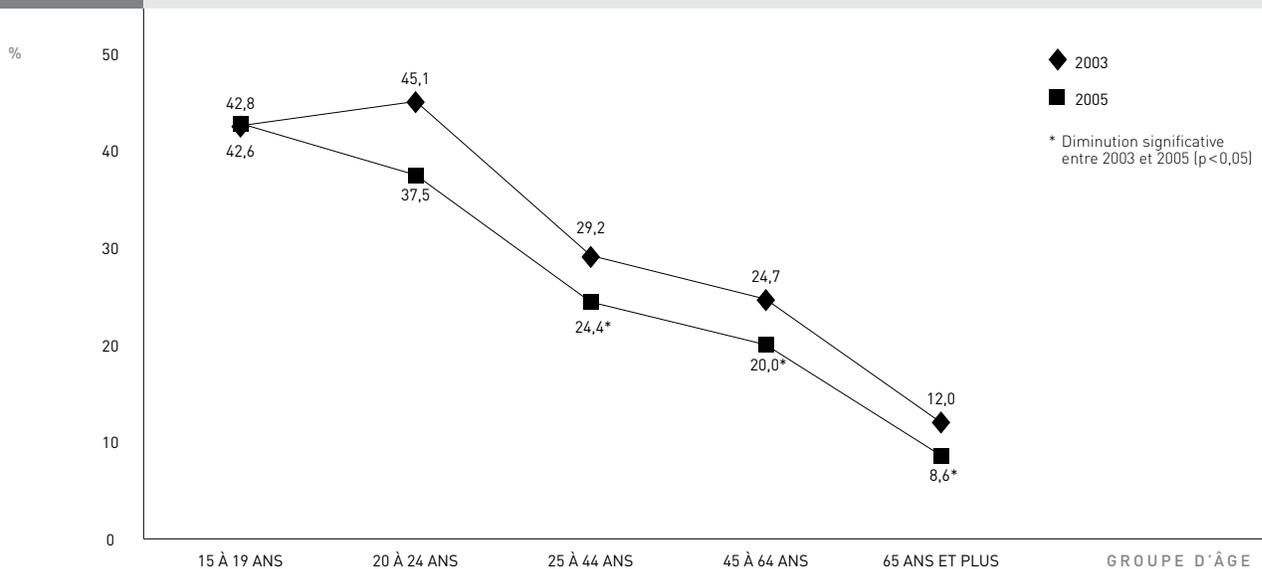
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES LIEUX PUBLICS SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2003 À 2006



Source: Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2003 à 2005 (ESCC)
 Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2005 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 24

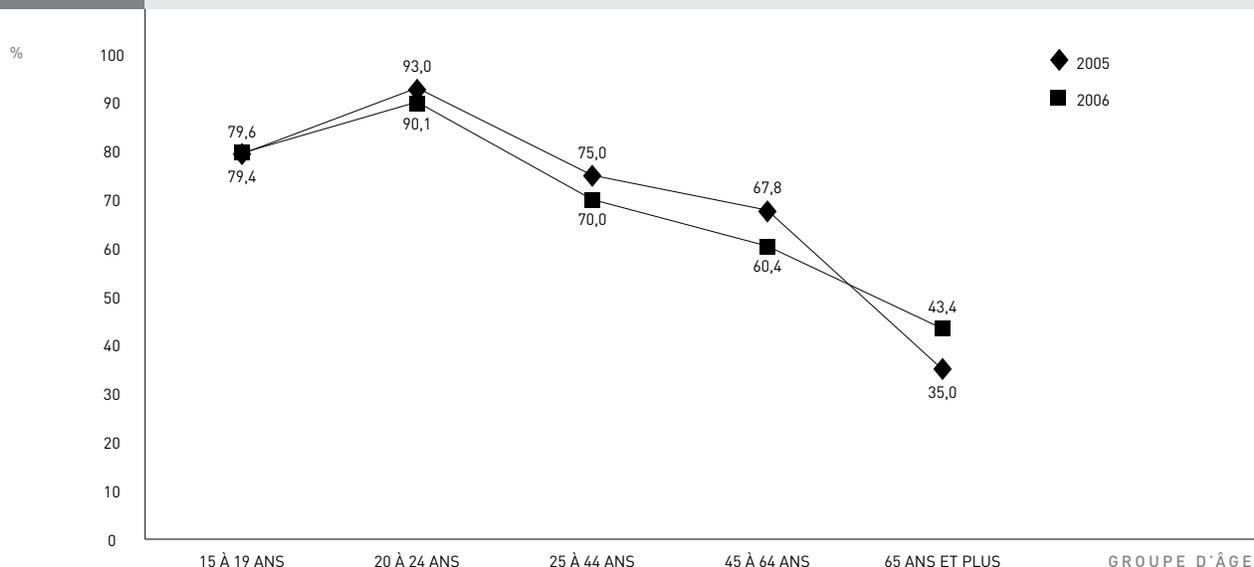
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES LIEUX PUBLICS SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2003 ET 2005 (ESCC)



Source: Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2003 à 2005 (ESCC)

GRAPHIQUE 25

PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES LIEUX PUBLICS SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2005 ET 2006 (ESUTC)



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2005 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- Les données des deux enquêtes montrent une baisse de l'exposition autodéclarée de la FTE dans les lieux publics. L'ESCC rapporte une diminution significative entre 2003 et 2005.
- La comparaison entre les genres montre que les hommes présentent un taux d'exposition plus élevé dans les deux enquêtes. Les données de l'ESCC indiquent un écart significatif entre les genres en 2003 et 2005.
- À travers les groupes d'âge, les taux d'exposition sont plus élevés chez les jeunes de 15-24 ans. L'ESCC dénote des diminutions significatives chez les 25 ans et plus entre 2003 et 2005.
- Malgré les différences méthodologiques entre les deux enquêtes, les tendances quant à l'évolution des taux d'exposition sont similaires à travers le temps.

Résultat 7 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE
DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)**2.7.3** Proportion de la population qui rapporte
être exposée à la FTE dans les foyers**→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Maladies chroniques/Ligne : 212/Objectif : 2001

Maladies chroniques/Ligne : 225/Objectif : 2003

Maladies chroniques/Ligne : 230/Objectif : 2004

□ DÉFINITION

Proportion de gens dans la population qui rapporte au moins une personne fumant quotidiennement ou presque quotidiennement dans leur foyer.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de personnes qui disent avoir au moins une personne qui fume à tous les jours ou presque à tous les jours dans leur maison

Échantillon total Québec

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

Les personnes exposées à la FTE sont plus à risque de développer des maladies telles que les troubles respiratoires ou cardiovasculaires. L'examen de l'exposition à la FTE dans les foyers permet de voir si l'environnement social des citoyens est favorable à la protection des non-fumeurs.

○ UNIVERS

Population générale du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Stat Can)

POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régional

DONNÉES DISPONIBLES
2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
À partir de 1999 (2 cycles par an), 2000 (2 cycles par an), 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006).

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

QUESTIONNES ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Estimation de l'exposition à la FTE dans les foyers</i>	
2003 ETSC_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour ?
2005 ETSE_10	En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

<i>Estimation de l'exposition à la FTE dans les foyers</i>	
1999-2003 H020	En comptant les membres de la famille et les visiteurs réguliers, combien de personnes fument à l'INTÉRIEUR de votre maison chaque jour ou presque chaque jour ?
2004-2006 HS_Q20	En comptant les membres de la famille et les visiteurs réguliers, combien de personnes fument à l'INTÉRIEUR de votre maison chaque jour ou presque chaque jour ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC ont été retenues selon le critère suivant :

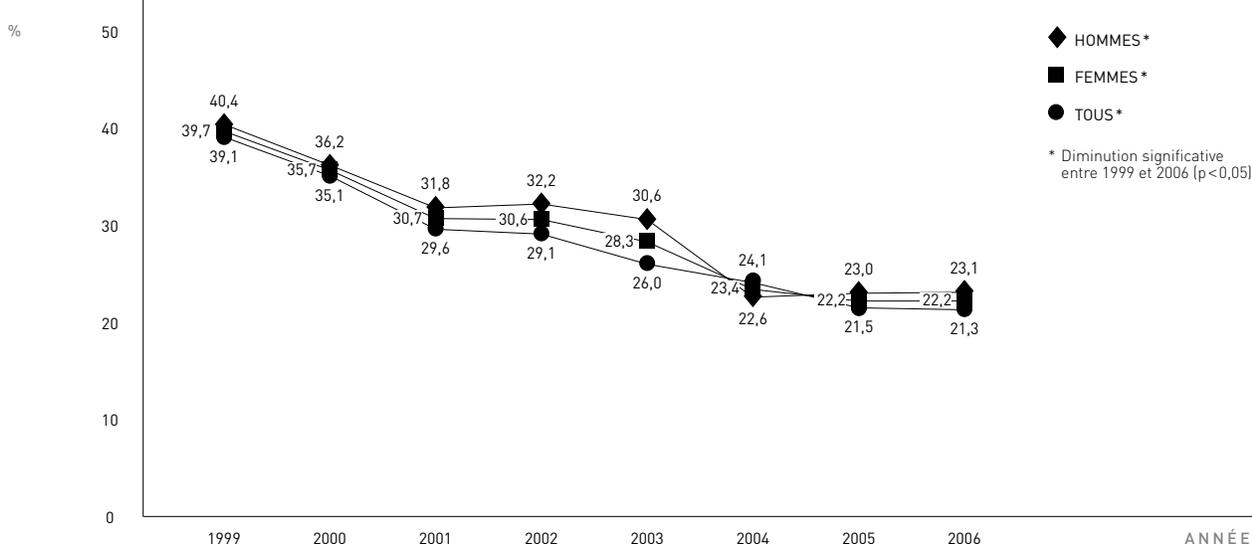
FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'ESUTC est rendue publique chaque année, ce qui a permis d'obtenir les données de huit années consécutives, comparativement à deux ans pour les données de l'ESCC.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 26

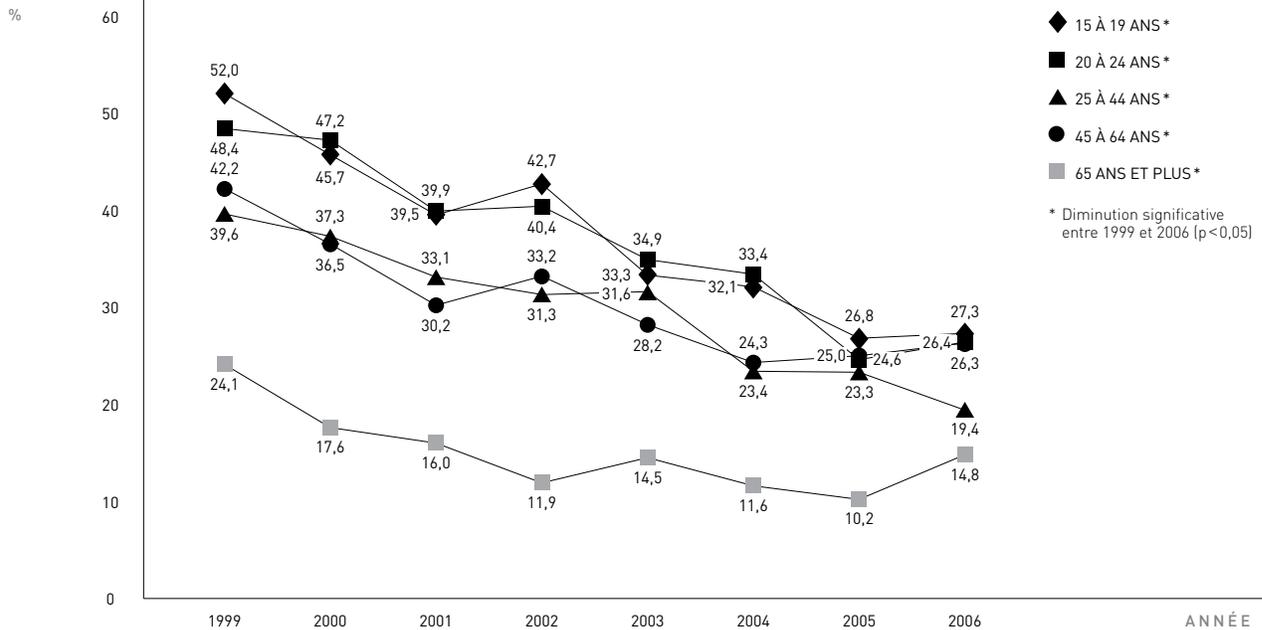
PROPORTION DE LA POPULATION QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES FOYERS SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 27

PROPORTION DE LA POPULATION QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES FOYERS SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- En 2006, le taux d'exposition autorapportée à la FTE dans les foyers s'élevait à 22 %. Cela représente une diminution significative depuis 1999. Depuis 2004, cependant, les taux sont stables.
- Il n'y a pas de différence significative entre les genres quant au niveau d'exposition.
- Les taux d'exposition autorapportée ont diminué significativement chez tous les groupes d'âge entre 1999 et 2006.
- Les groupes les plus jeunes (15-19 ans et 20-24 ans) rapportent des taux d'exposition plus élevés, bien que les différences ne soient pas significatives.

Résultat 7 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE
DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)**2.7.5** Proportion de non-fumeurs qui rapportent
être exposés à la FTE, tout lieu confondu**→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Maladies chroniques/Ligne : 211/Objectif : 2001
 Maladies chroniques/Ligne : 224/Objectif : 2003
 Maladies chroniques/Ligne : 229/Objectif : 2004
 Habitudes de vie/Ligne : 270/Objectif : 2012

□ DÉFINITION

Proportion de personnes non-fumeuses qui disent avoir été exposées à la fumée des autres tous les jours ou presque tous les jours dans un des trois lieux suivants : 1) au foyer, 2) dans un véhicule ou 3) dans un lieu public au cours du dernier mois.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de personnes non-fumeuses qui disent avoir été exposées à de la FTE au cours des 30 derniers jours

Nombre total de répondants non-fumeurs

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

L'exposition à la FTE est associée à la mortalité et la morbidité, notamment au niveau cardiovasculaire et au cancer des poumons. L'examen de l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement quotidien permet de voir si ce dernier est favorable à la protection des non-fumeurs.

○ UNIVERS

Population des non-fumeurs du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régional

DONNÉES DISPONIBLES
2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
À partir de 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES QUESTIONS

Estimation de l'exposition à la FTE, tout lieu confondu

2003 ETS_Q10/ETSC_10

En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour ?

ETS_Q20/ETSC_20

Au cours du dernier mois, [avez-vous/FNAME a-t-il (elle)] été exposée à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé ?

ETSC_20B

(Au cours du dernier mois,) [avez/a] [-/t-] [vous/il/elle] été exposée à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles) ?

2005 ETS_Q10/ETSC_10

En comptant les membres du ménage et les visiteurs réguliers, y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre maison, chaque jour ou presque chaque jour ?

ETS_Q20/ETSC_20

Au cours du dernier mois, [avez-vous/FNAME a-t-il(elle)] été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé ?

ETSE_20B

(Au cours du dernier mois,) [avez/a] [-/t-] [vous/il/elle] été exposée à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans des lieux publics (tels que les bars, les restaurants, les centres commerciaux, les arénas, les salles de bingo, les salles de quilles) ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Estimation de l'exposition à la FTE en général

2005-2006 EX_Q130 Dans l'ensemble, avez-vous été exposé(e) à la fumée secondaire au cours du dernier mois ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC et de l'ESCC ont été retenues selon le critère suivant :

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

L'utilisation des deux enquêtes a permis de broser un portrait plus complet de l'indicateur, couvrant une période temporelle de 2003 à 2006.

En ce qui a trait aux catégories de revenu, seule l'ESCC fournissait des données nous permettant d'examiner les taux d'exposition selon le revenu.

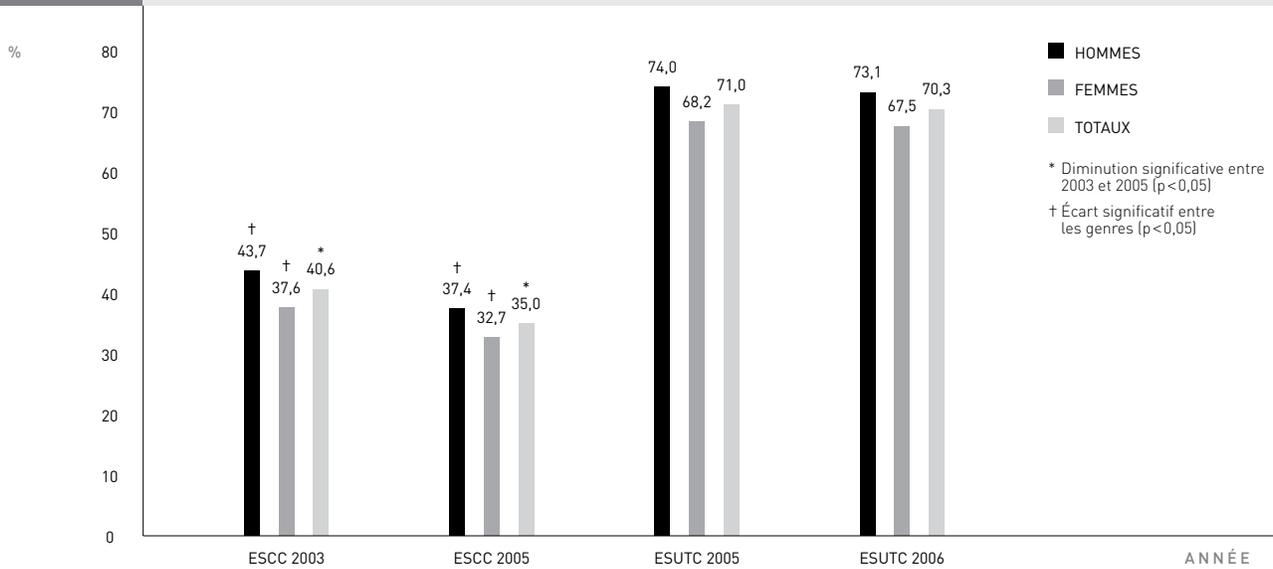
Compte tenu des différences méthodologiques entre les deux enquêtes, nous avons pris soin de séparer les résultats des deux enquêtes.

L'ESCC et l'ESUTC diffèrent dans leurs questions ce qui explique les écarts retrouvés dans les taux d'exposition. L'ESUTC mesure l'exposition au moyen d'une question globale sur la FTE, comparativement à l'ESCC qui mesure l'exposition précisément dans les foyers, les véhicules et les lieux publics. La question de l'ESUTC est plus générale, favorisant une plus vaste interprétation poussant à plus de réponses affirmatives et produisant des taux plus élevés.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 28

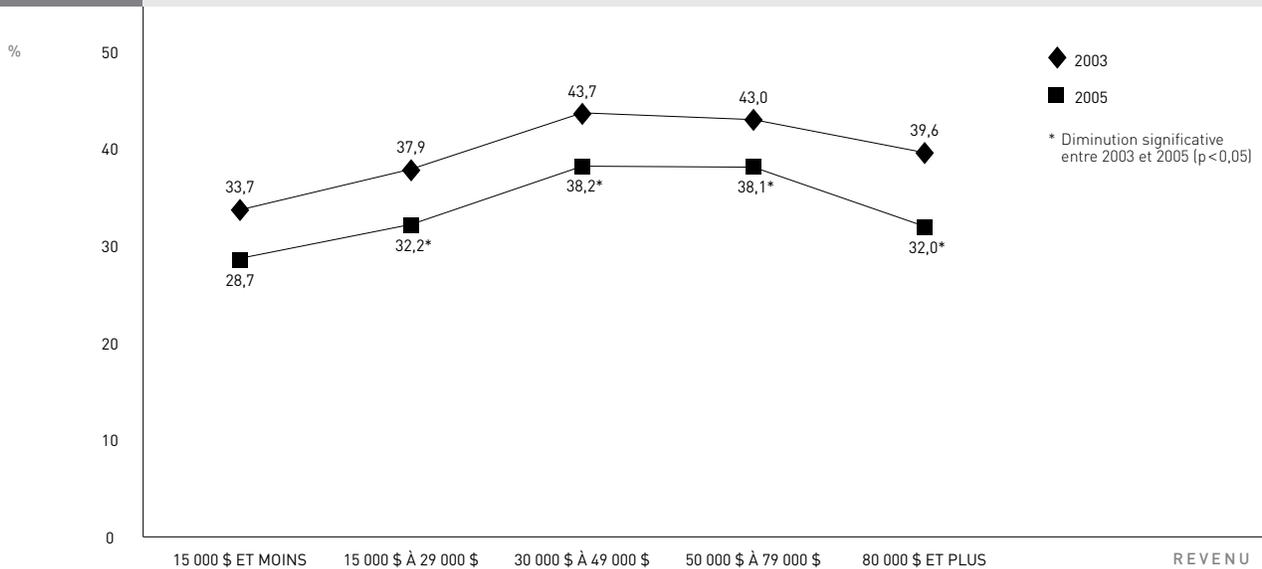
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE TOUT LIEU CONFONDU, SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2003 À 2006



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2003 à 2005 (ESCC)
 Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2005 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 29

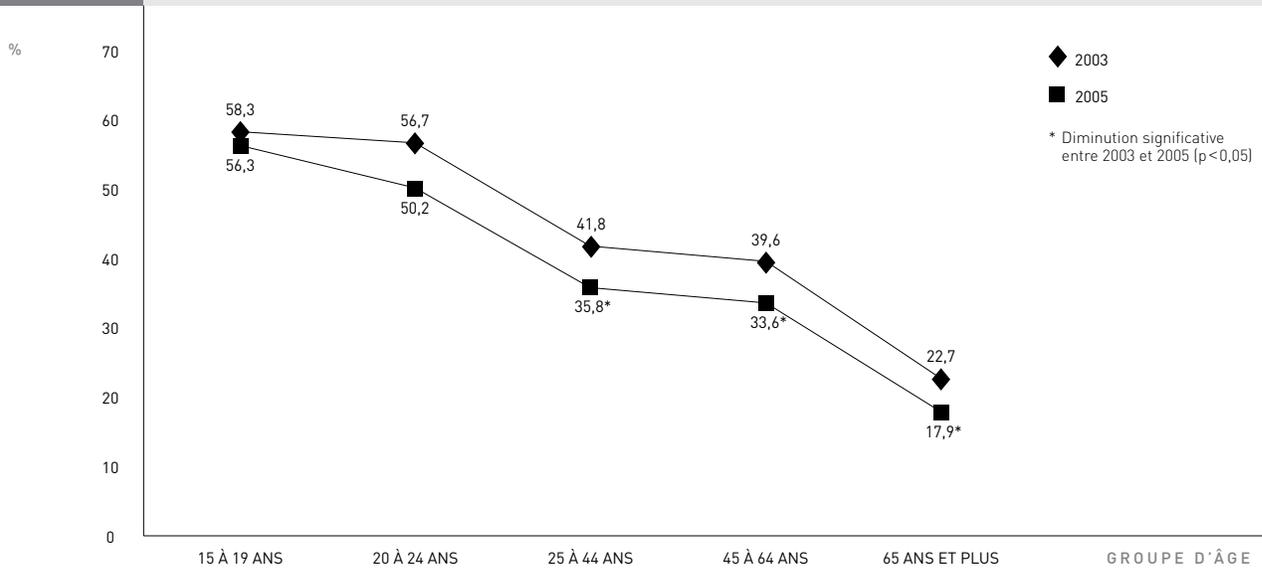
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE TOUT LIEU CONFONDU, SELON LE REVENU, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2003 ET 2005



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2003 à 2005 (ESCC)

GRAPHIQUE 30

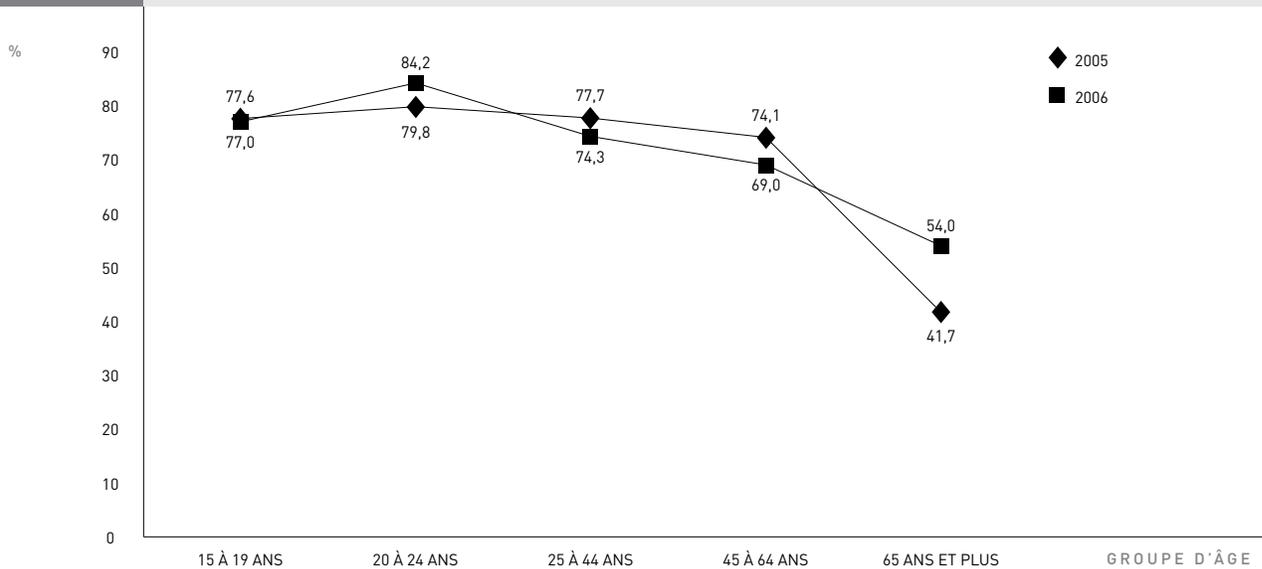
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE TOUT LIEU CONFONDU, SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2003 ET 2005 (ESCC)



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2003 à 2005 (ESCC)

GRAPHIQUE 31

PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE TOUT LIEU CONFONDU, SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2005 ET 2006 (ESUTC)



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2005 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- Les taux d'exposition, tout lieu confondu, des non-fumeurs à la FTE ont diminué de façon significative entre 2003 et 2005 d'après l'ESCC, alors que l'ESUTC a rapporté des taux stables entre 2005 et 2006.
- Il y a eu des baisses significatives des taux d'exposition pour toutes les tranches de revenus entre 2003 et 2005, sauf la plus faible (15 000 \$ et moins). Il n'y a cependant pas d'écart significatif des taux d'exposition entre les différents groupes de revenu.
- Dans les deux enquêtes, les hommes indiquent des taux d'exposition plus élevés; l'écart entre les genres est significatif selon les données de l'ESCC.
- Dans les deux enquêtes, les jeunes de 15 à 24 ans ont des taux d'exposition plus élevés et d'après l'ESCC, les groupes les plus âgés (25 ans et plus) rapportent des diminutions significatives entre 2003 et 2005.

Résultat 7 RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)**2.7.6** Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les véhicules**→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE**

Maladies chroniques/Ligne : 211/Objectif : 2001
 Maladies chroniques/Ligne : 224/Objectif : 2003
 Maladies chroniques/Ligne : 229/Objectif : 2004
 Habitudes de vie/Ligne : 270/Objectif : 2012

□ DÉFINITION

Proportion de personnes dans la population qui disent avoir été exposées à la fumée de tabac des autres tous les jours ou presque tous les jours dans une automobile ou tout autre véhicule privé au cours du dernier mois.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de personnes exposées à la fumée de tabac des autres presque quotidiennement dans un véhicule au cours du dernier mois

Échantillon total Québec

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

L'exposition à la FTE est associée à la mortalité et à la morbidité, notamment au niveau cardiovasculaire et au cancer des poumons.

○ UNIVERS

Population des non-fumeurs du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régional

DONNÉES DISPONIBLES
2003 (Cycle 2.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
À partir de 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

QUESTIONNES ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Estimation de l'exposition à la FTE dans les véhicules</i>	
2003	ETS_Q20/ETSC_20 Au cours du dernier mois, [avez-vous/a-t-il(elle)] été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé ?
	ETS_Q20/ETSE_20 Au cours du dernier mois, [avez-vous/a-t-il(elle)] été exposé à la fumée des autres, chaque jour ou presque chaque jour, dans une automobile ou dans un autre véhicule privé ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

<i>Estimation de l'exposition à la FTE dans les véhicules</i>	
2005-2006	EX_Q010 Au cours du dernier mois, (en excluant vos propres cigarettes), avez-vous été exposé(e) à la fumée secondaire : à l'intérieur d'une voiture ou d'un autre véhicule ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC et de l'ESCC ont été retenues selon le critère suivant :

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

L'utilisation des deux enquêtes a permis de broser un portrait plus complet de l'indicateur, couvrant une période temporelle de 2003 à 2006.

En ce qui a trait aux catégories de revenu, seule l'ESCC fournissait des données nous permettant d'examiner les taux d'exposition selon le revenu.

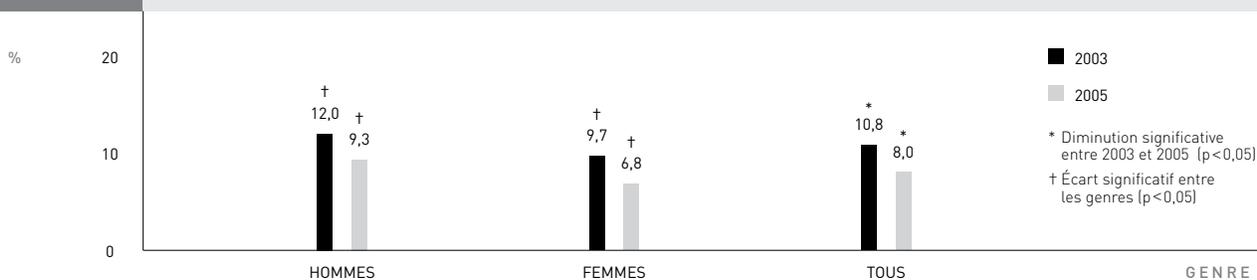
Compte tenu des différences méthodologiques entre les deux enquêtes, nous avons pris soin de séparer les résultats des deux enquêtes.

L'ESUTC mesure l'exposition à l'intérieur d'un véhicule au cours du dernier mois, ce qui augmente les probabilités de réponses affirmatives et produit des taux plus élevés, comparativement à l'ESCC qui mesure l'exposition quotidienne de la FTE dans les véhicules. Ainsi, cela explique les taux plus bas rapportés par l'ESCC.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 32

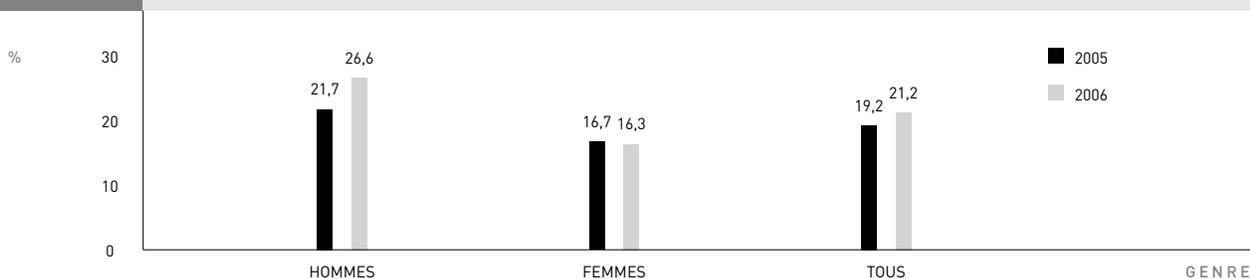
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE QUOTIDIENNEMENT À LA FTE DANS LES VÉHICULES SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2003 ET 2005 (ESCC)



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2003 à 2005 (ESCC)

GRAPHIQUE 33

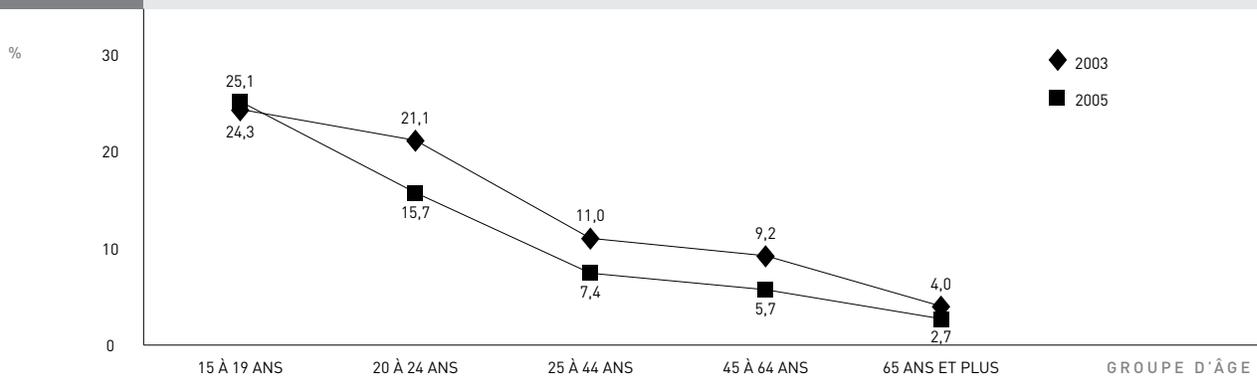
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES VÉHICULES SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2005 ET 2006 (ESUTC)



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2005 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 34

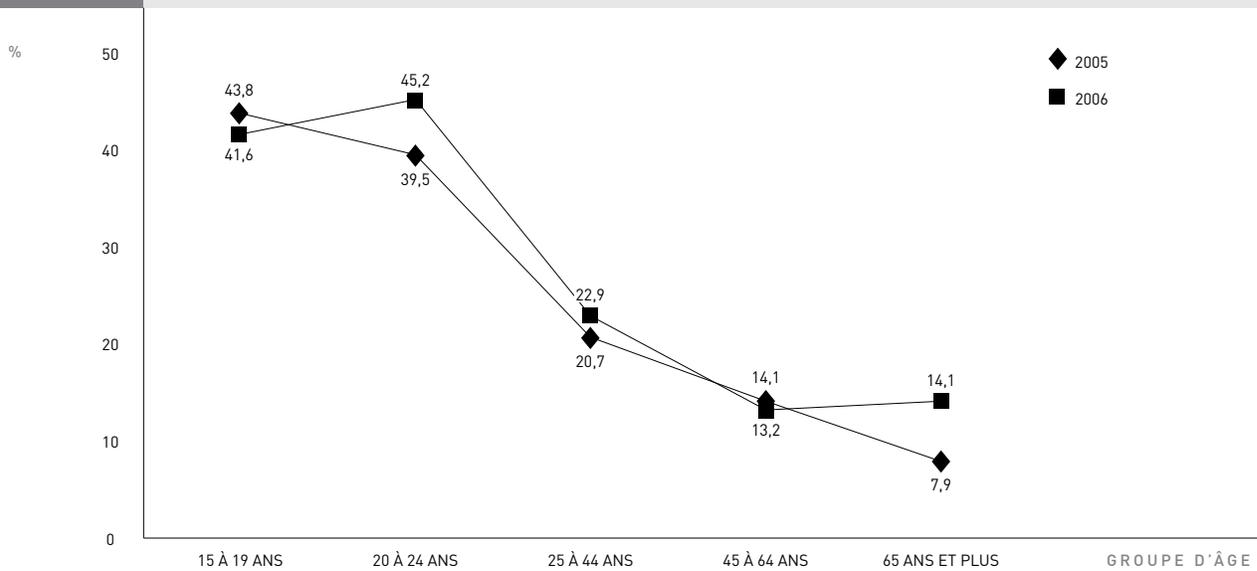
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES VÉHICULES SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2003 ET 2005 (ESCC)



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2003 à 2005 (ESCC)

GRAPHIQUE 35

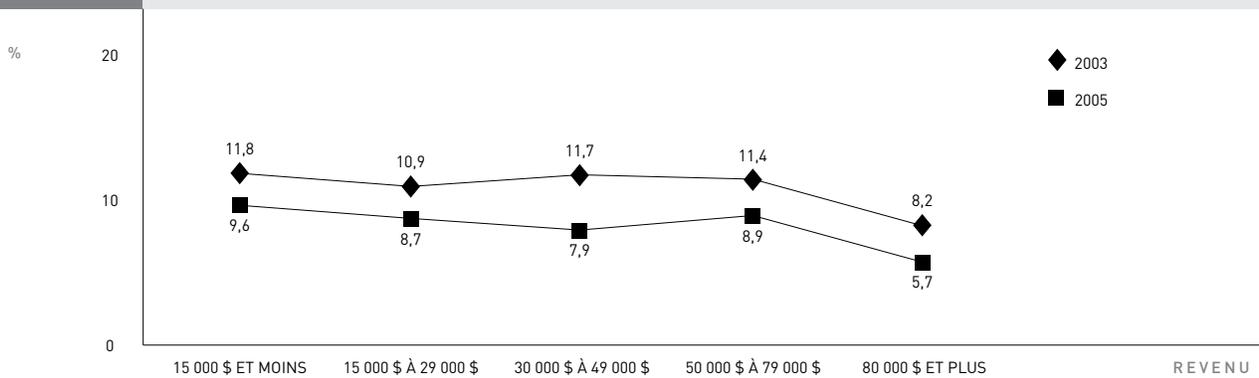
PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES VÉHICULES SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2005 ET 2006 (ESUTC)



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2005 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 36

PROPORTION DE LA POPULATION DES NON-FUMEURS QUI RAPPORTE ÊTRE EXPOSÉE À LA FTE DANS LES VÉHICULES SELON LE REVENU, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2003 ET 2005



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2003 à 2005 (ESCC)

FAITS SAILLANTS

- L'exposition quotidienne autorapportée à la FTE dans les véhicules se situe à 8 % en 2005 (ESCC) alors que l'exposition autorapportée au cours du dernier mois se situe à 21 % en 2006 (ESUTC). Pour le niveau d'exposition quotidienne, il s'agit d'une diminution significative par rapport à 2003. Pour l'exposition rapportée au cours du dernier mois, il n'y a pas de différence significative entre 2005 et 2006.
- Les hommes rapportent des taux d'exposition plus élevés que les femmes, ces écarts sont significatifs selon les données de l'ESCC.
- Dans les deux enquêtes, les 15-24 ans présentent les taux d'exposition significativement plus élevés que ceux des 25 ans et plus.
- Les personnes situées dans les tranches de revenus les plus élevées rapportent généralement des taux d'exposition inférieurs aux autres.

Résultat 8 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE**2.8.1 Consommation *per capita*
des produits du tabac****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Volume de vente de cigarettes au Québec, c'est-à-dire le nombre de cigarettes vendues légalement au cours de la dernière année réparti sur la taille de la population générale du Québec.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Volume de vente de cigarettes au Québec
Taille totale de l'échantillon du Québec

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

L'examen de l'évolution de la quantité de cigarettes vendues dans la population permet d'observer en partie les changements dans les habitudes tabagiques, à savoir qu'une réduction du tabagisme dans la population devrait s'accompagner d'une baisse du volume des ventes de cigarettes.

○ UNIVERS

Population générale du Québec
de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Données sur les ventes de cigarettes
au Québec et au Canada***

ORGANISME RESPONSABLE
Santé Canada

POPULATION VISÉE
Population du Québec et du Canada

PÉRIODICITÉ
Annuelle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
1980-2005

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/tobac-tabac/research-recherche/indust/sales-ventes/qc_f.html

***Données démographiques sur la population
du Québec et du Canada***

ORGANISME RESPONSABLE
Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE
Population du Québec et du Canada

PÉRIODICITÉ
Variables

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
1980-2006

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.stat.gouv.qc.ca/donstat/econm_finnc/conjn_econm/TSC/pdf/chap1.pdf

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de Santé Canada et de l'Institut de la Statistique du Québec ont été retenues selon le critère suivant :

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

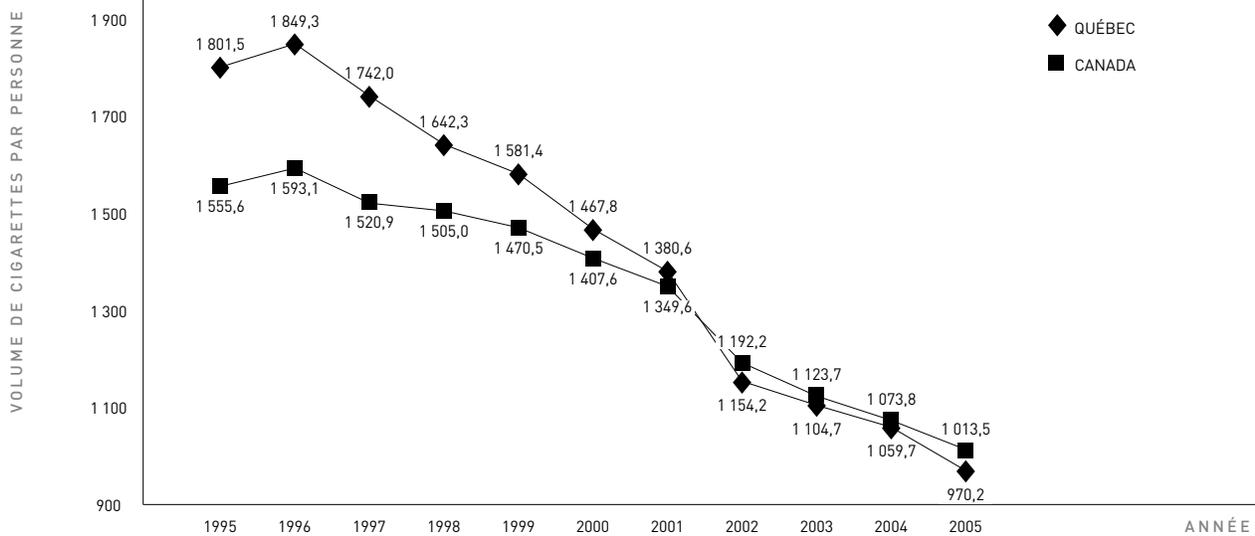
Santé Canada publie annuellement les données de vente totale de cigarettes pour chaque province.

L'Institut de la statistique du Québec publie annuellement les données démographiques du Québec et du Canada.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 37

CONSOMMATION PER CAPITA DE CIGARETTES, QUÉBEC ET CANADA, 1995 À 2005



Source : Vente totale de cigarettes au Québec et au Canada de 1995 à 2005 (Santé Canada)
Population totale du Québec et du Canada de 1995 à 2005 (Institut de la statistique du Québec)

FAITS SAILLANTS

- La consommation de cigarettes légalement vendues *per capita* au Québec a diminué de moitié entre 1995 et 2005, et surtout depuis 1996.
- Comparativement au Canada, le Québec a connu une réduction de la consommation très importante, particulièrement à partir de 2002. De 1995 à 2001, le Québec avait une consommation *per capita* supérieure à celle du Canada, alors que depuis 2002, sa consommation est inférieure à celle du Canada.

Résultat 8 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE**2.8.2 Nombre moyen de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Nombre de cigarettes que les fumeurs consomment habituellement.

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

Le nombre moyen de cigarettes consommées quotidiennement chez les fumeurs tend également à décroître lorsque des mesures de santé publique sont prises dans le but de réduire la consommation tabagique dans la population.

○ UNIVERS

Fumeurs quotidiens du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)***ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions généralesNIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régionalDONNÉES DISPONIBLES
2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm***Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)***ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plusPÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielleNIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
NationalDONNÉES DISPONIBLES
À partir de 1999 (2 cycles par an), 2000 (2 cycles par an), 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

QUESTIONNES ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Nombre de cigarettes fumées par jour</i>	
2003	SM_Q204/SMKC_204 Actuellement, combien de cigarettes [fumez/fume] [-/-t-] [vous/il/elle] chaque jour ?
	SM_Q205B/SMKC_05B Les jours où [vous/il/elle] [fumez/fume], combien de cigarettes [fumez/fume] [-/-t-] [vous/il/elle] habituellement ?
2005	SM_Q204/SMKE_204 Les jours où [vous/il/elle] [fumez/fume], combien de cigarettes [fumez/fume] [-/-t-] [vous/il/elle] habituellement ?
	SM_Q205B/SMKE_05B Les jours où [vous/il/elle] [fumez/fume], combien de cigarettes [fumez/fume] [-/-t-] [vous/il/elle] habituellement ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

<i>Nombre de cigarettes fumées par jour</i>	
1999-2003	Q090A-G Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées ?
2004-2006	WP_Q10A/WP_Q10G Au cours des sept derniers jours, à compter d'hier, combien de cigarettes avez-vous fumées ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC ont été retenues selon le critère suivant :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

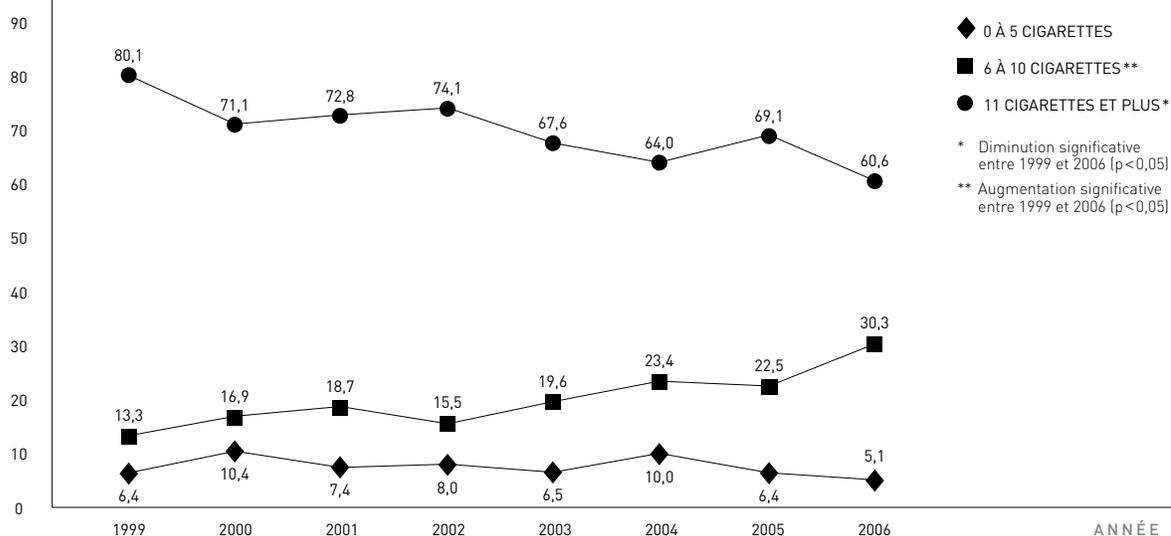
L'ESUTC est rendue publique à chaque année, ce qui a permis d'obtenir les données de huit années consécutives, comparativement à deux ans pour les données de l'ESCC.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 38

NOMBRE DE CIGARETTES CONSOMMÉES PAR JOUR PARMIS LES FUMEURS QUOTIDIENS, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006 (TOTAL)

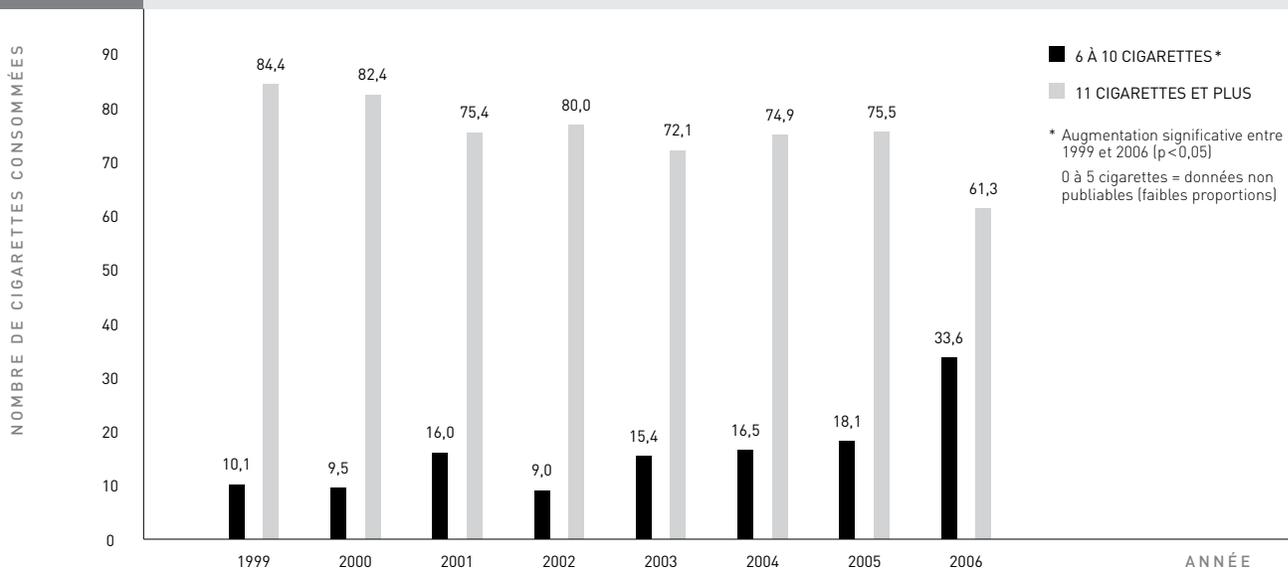
NOMBRE DE CIGARETTES CONSOMMÉES



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 39

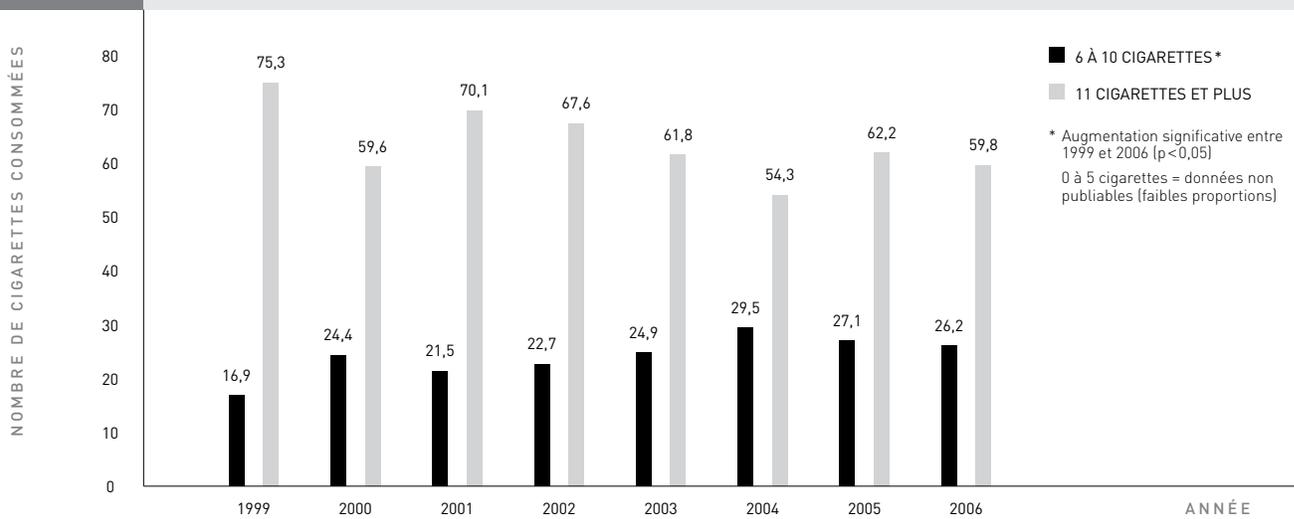
NOMBRE DE CIGARETTES CONSOMMÉES PAR JOUR PARI MI LES FUMEURS QUOTIDIENS CHEZ LES HOMMES, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 40

NOMBRE DE CIGARETTES CONSOMMÉES PAR JOUR PARI MI LES FUMEURS QUOTIDIENS CHEZ LES FEMMES, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- En 2006, parmi les fumeurs quotidiens, 60,6 % fumaient 11 cigarettes et plus alors que 30,3 % en consommaient entre 6 et 10 par jour.
- Le nombre de cigarettes consommées quotidiennement a tendance à diminuer; la proportion fumant plus de 11 cigarettes par jour s'est réduite significativement entre 1999 et 2006, alors que celle fumant entre 6 et 10 cigarettes par jour a augmenté durant la même période.
- Par ailleurs, il n'y a pas de différences significatives entre les hommes et les femmes quant à la quantité moyenne de cigarettes consommées par jour.

Résultat 8 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE

2.8.3 Prévalence du tabagisme

→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

Champ de la surveillance générale/Ligne : 107
Maladies chroniques/Ligne : 210/Objectif : 2001
Maladies chroniques/Ligne : 223/Objectif : 2003
Maladies chroniques/Ligne : 231/Objectif : 2004
Habitudes de vie/Ligne : 261/Objectif : 2009
Habitudes de vie/Ligne : 267/Objectif : 2011
Habitudes de vie/Ligne : 268/Objectif : 2010

□ DÉFINITION

Cet indicateur présente la proportion des différents types de fumeurs dans la population, à savoir, les fumeurs occasionnels, les fumeurs quotidiens et les anciens fumeurs (ceux qui ont arrêté de fumer depuis au moins 12 mois ou depuis au moins 2 ans) selon les enquêtes.

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

La prévalence du tabagisme au Québec présente l'état de la situation en matière de consommation tabagique. La prévalence est l'un des principaux indicateurs de suivi du tabagisme dans un système de surveillance.

○ UNIVERS

Population générale du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE

Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE

Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ

Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National et régional

DONNÉES DISPONIBLES

2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE

Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE

Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ

Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

À partir de 1999 (2 cycles par an), 2000 (2 cycles par an), 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006).

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
--------	-----------

Prévalence du tabagisme

- | | |
|------|--|
| 2001 | SM_Q201A/SMKA_01A
Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)? |
| | SM_Q202/SMKA_202
Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais? |
| | SMK_Q206A/SMKA_06A
À quel moment [avez/a][--t-][vous/il/elle] cessé de fumer? |
| 2003 | SM_Q201A/SMKC_01A
Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)? |
| | SM_Q202/SMKC_202
Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais? |
| | SMK_Q206A/SMKC_06A
À quel moment [avez/a][--t-][vous/il/elle] cessé de fumer? |
| 2005 | SM_Q201A/SMKE_01A
Avez-vous fumé une centaine de cigarettes ou plus durant votre vie (environ 4 paquets)? |
| | SM_Q202/SMKE_202
Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais? |
| | SMK_Q206A/SMKE_06A
À quel moment [avez/a][--t-][vous/il/elle] cessé de fumer? |

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Prévalence du tabagisme

- | | |
|-----------|--|
| 1999-2003 | Q010 Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais? |
| | Q020 Avez-vous fumé des cigarettes au cours des 30 derniers jours? |
| | Q040 Avez-vous fumé au moins 100 cigarettes au cours de votre vie? |
| | Q070 Quand avez-vous cessé de fumer? Est-ce il y a moins d'un an, il y a de 1 à 2 ans, il y a de 3 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans? |
| 2004-2005 | Q10 Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais? |
| | Q20 Avez-vous fumé des cigarettes au cours des 30 derniers jours? |
| | Q40 Avez-vous fumé au moins 100 cigarettes au cours de votre vie? |
| | Q010 Quand avez-vous cessé de fumer? Est-ce il y a moins d'un an, il y a de 1 à 2 ans, il y a de 3 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans? |

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

■ COMMENTAIRES

En ce qui a trait aux comparaisons régionales, nous avons utilisé les régions sociosanitaires définies par l'ESCC. Les données publiques des régions du Nord-du-Québec, du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James n'étaient pas disponibles dans les fichiers publics pour les analyses.

■ ■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC pour les prévalences selon le type de fumeurs, le genre et les groupes d'âge ont été retenues selon le critère suivant :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'ESUTC est rendue publique à chaque année, ce qui a permis d'obtenir les données de huit années consécutives, comparativement à trois ans pour les données de l'ESCC.

Les données de l'ESCC pour les prévalences selon le revenu ont été retenues selon le critère suivant :

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

Seule l'ESCC fournissait des données nous permettant d'examiner les prévalences selon le revenu.

Les données de l'ESCC pour les prévalences selon les régions sociosanitaires ont été retenues selon le critère suivant :

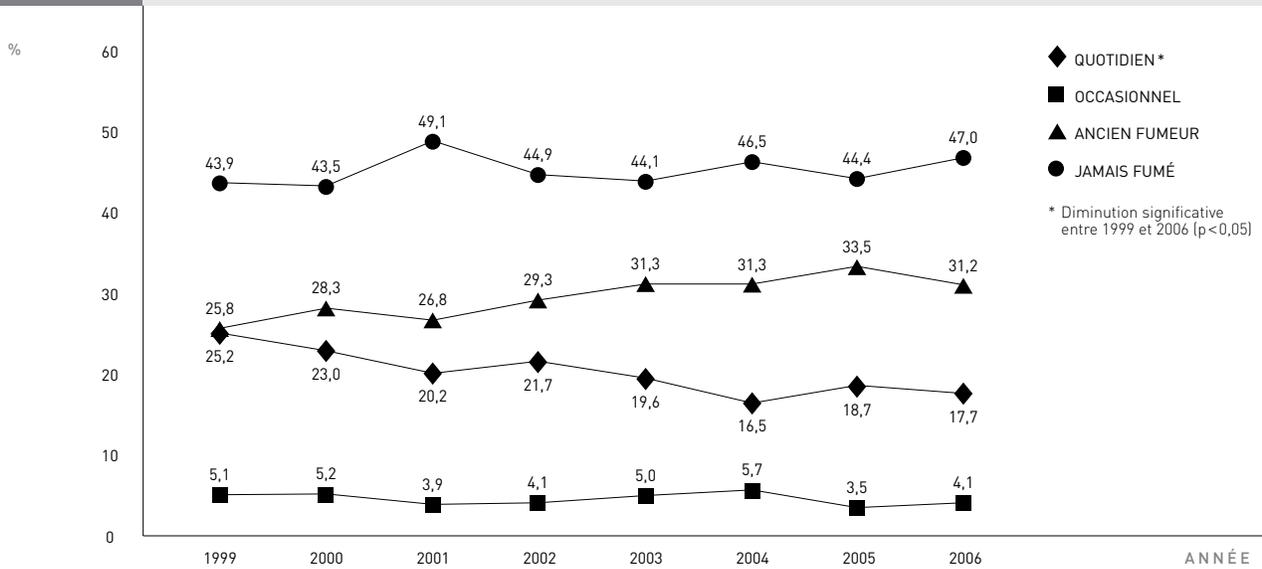
DISPONIBILITÉ DES DONNÉES

Seule l'ESCC fournissait des données nous permettant d'examiner les prévalences au niveau régional.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 41

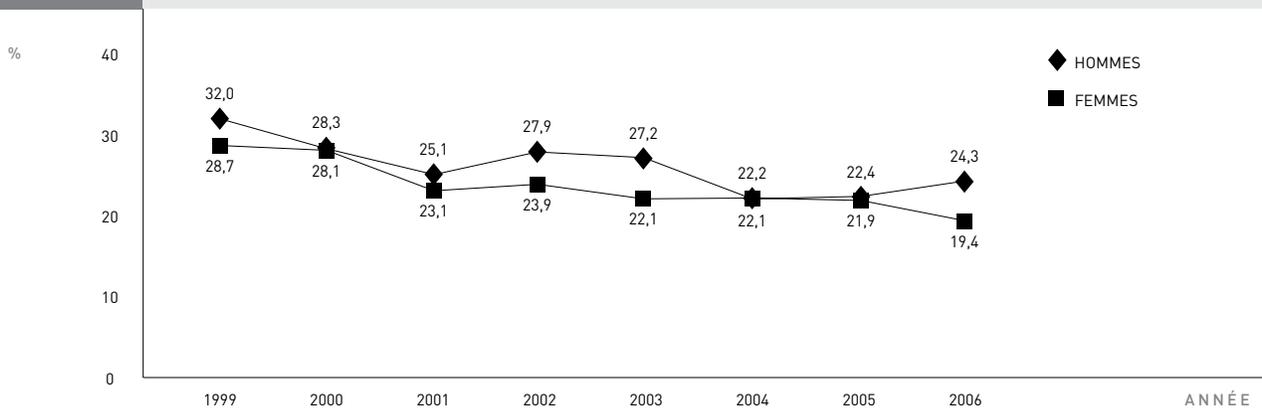
PRÉVALENCE DU TABAGISME SELON LE TYPE DE FUMEURS, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 42

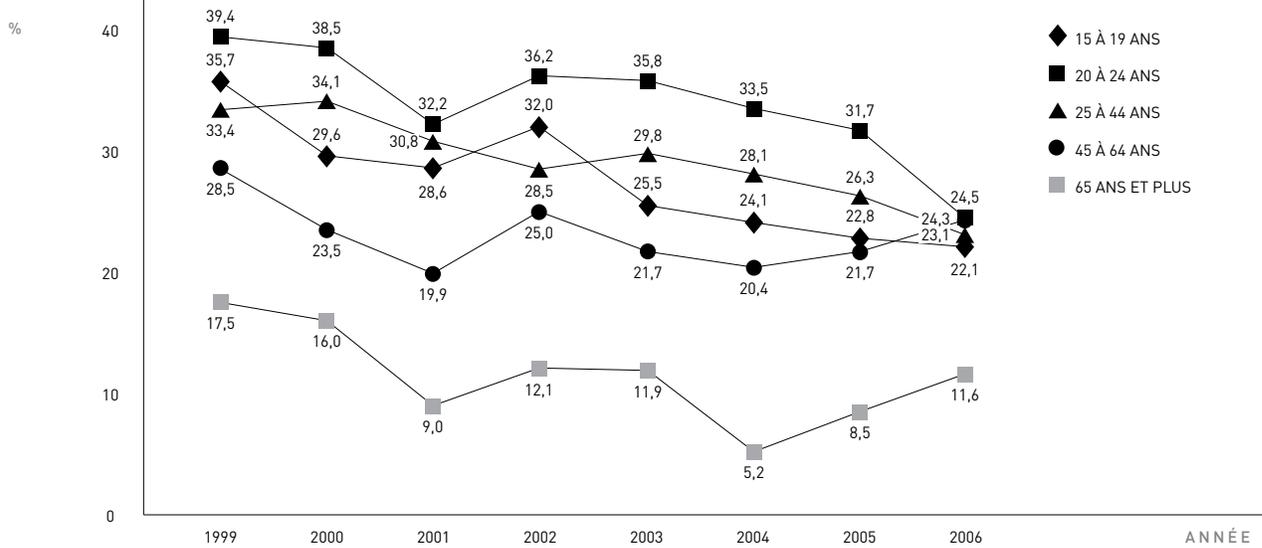
PRÉVALENCE DES FUMEURS ACTUELS (QUOTIDIENS ET OCCASIONNELS), SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 43

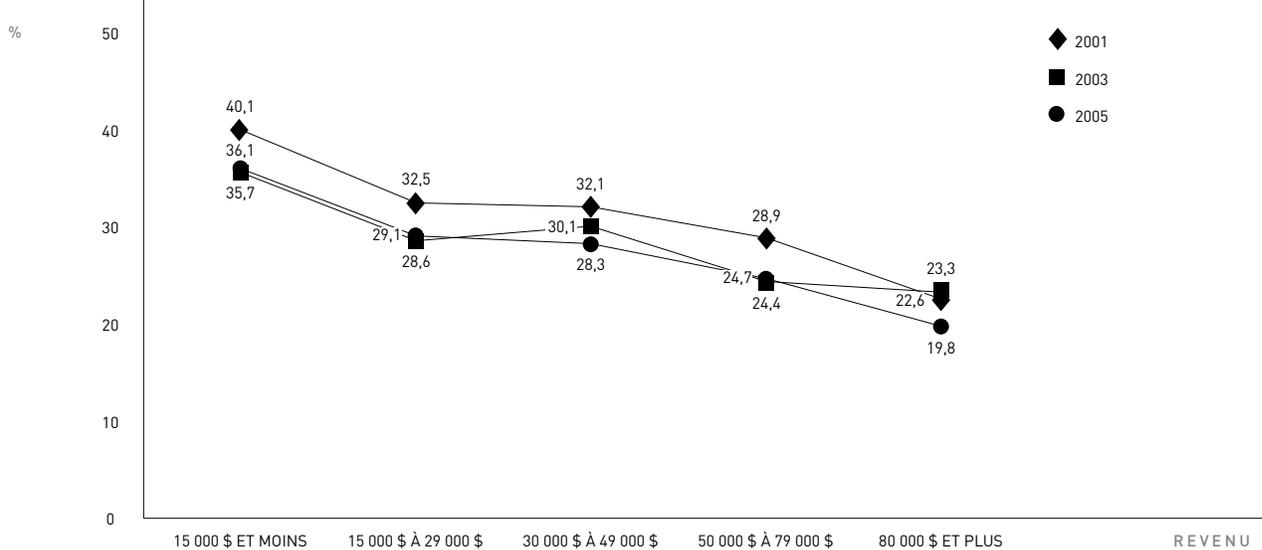
PRÉVALENCE DES FUMEURS ACTUELS (QUOTIDIENS ET OCCASIONNELS), SELON LES GROUPES D'ÂGE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 44

PRÉVALENCE DES FUMEURS ACTUELS (QUOTIDIENS ET OCCASIONNELS), SELON LE REVENU, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2001 À 2005



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2001 à 2005 (ESCC)

TABLEAU 6

PRÉVALENCE DES FUMEURS ACTUELS AU QUÉBEC SELON LES RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2001 À 2005

	2001	2003	2005
	ESCC	ESCC	ESCC
Bas-Saint-Laurent	30,2	22,9 †	22,8 *
Saguenay-Lac-Saint-Jean	32,9	27,8	26,2
Capitale-Nationale	28,5	25,3	21,2 *
Mauricie-Centre-du-Québec	31,9	24,2	25,1 *
Estrie	29,6	24,4	26,5
Montréal	27,5	28,0	25,6
Outaouais	40,6	27,3 †	31,1 *
Abitibi-Témiscaminque	33,6	28,3	26,7 *
Côte-Nord	37,1	30,1	30,0
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	33,9	28,2	27,0
Chaudière-Appalaches	27,0	25,4	24,8
Laval	28,0	29,3	26,8
Lanaudière	34,3	29,6	29,5
Laurentides	32,3	28,9	26,7
Montréal	29,6	25,6	22,7 *
Québec	30,2	26,9 †	25,3 *

* Diminution significative entre 2001 et 2005 ($p < 0,05$)† Diminution significative entre 2001 et 2003 ($p < 0,05$)

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2001 à 2005 (ESCC)

TABLEAU 7

PRÉVALENCE DES FUMEURS ACTUELS SELON LES PROVINCES,
POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
	ESUTC							
Terre-Neuve-et-Labrador	28,5	27,7	25,7	24,1	23,0	21,8	20,6	22,0 *
Île-du-Prince-Édouard	25,5	25,7	25,6	23,1	21,4	21,2	19,9	17,1 *
Nouvelle-Écosse	28,9	29,8	24,9	25,3	22,1	20,2	21,0	21,5 *
Nouveau-Brunswick	26,5	26,6	25,0	21,1	24,3	24,2	21,8	20,5
Québec	30,3	28,2	24,1	25,8	24,6	22,2	22,2	21,8 *
Ontario	23,2	23,0	19,7	19,7	19,6	18,7	16,4	14,1 *†
Manitoba	23,3	25,7	25,9	21,1	20,9	20,6	22,3	20,9
Saskatchewan	25,9	28,1	25,4	21,2	24,1	21,7	22,0	24,2
Alberta	26,0	22,6	25,1	22,8	20,0	20,1	20,6	20,7
Colombie-Britannique	20,0	19,6	16,7	16,5	16,4	15,2	14,7	14,3 †
Canada moins Québec	23,6	23,2	21,0	20,1	19,7	18,8	17,6	16,4 *†
Canada	25,2	24,4	21,7	21,4	20,9	19,6	18,7	17,7 *

* Diminution significative entre 1999 et 2006 ($p < 0,05$)

† Différence significative par rapport au Québec

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- En 2006, la prévalence des fumeurs quotidiens au Québec était de 17,7 %, celle des fumeurs occasionnels de 4,1 % et celle des anciens fumeurs de 31,2 %.
- Depuis 1999, le nombre de fumeurs quotidiens a diminué de façon significative. Le nombre de fumeurs occasionnels a aussi diminué, mais sa baisse n'est ni constante ni significative.
- Il n'y a pas de différences significatives entre les hommes et les femmes chez les fumeurs actuels (réguliers et occasionnels), bien que les taux soient plus bas chez les femmes.
- Il n'y a pas d'écart significatifs entre les différents groupes d'âge.
- La prévalence de fumeurs actuels était significativement plus élevée parmi les tranches de revenus les plus faibles. Cependant, cet écart s'est réduit entre 2001 et 2005.
- Au niveau régional, la tendance est à la baisse partout au Québec entre 2001 et 2005. Néanmoins, les écarts ne sont pas statistiquement significatifs dans plusieurs régions. Les baisses les plus marquées ont été retrouvées dans les régions du Bas-Saint-Laurent, de la Capitale-Nationale de la Mauricie-Centre-du-Québec, l'Outaouais, l'Abitibi-Témiscamisque et la Montérégie.
- Comparé aux autres provinces du Canada, le Québec affiche des taux de prévalence du tabagisme parmi les plus élevés, mais les différences ne sont pas significatives par rapport à la plupart des provinces. En 2006, seules la Colombie-Britannique et l'Ontario avaient des taux significativement plus bas que le Québec.

Résultat 8 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE**2.8.4 Prévalence de la dépendance à la nicotine****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Champ de la surveillance générale/Ligne : 109

□ DÉFINITION

Proportion de fumeurs qui présentent un indice de Fagerström élevé. Lorsque l'indice complet n'est pas disponible, le nombre de minutes entre le réveil et le moment de la première cigarette est le principal item utilisé pour approximer le niveau de dépendance.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de fumeurs qui présentent un indice de dépendance à la nicotine au Québec

Échantillon total Québec

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

L'indice ponctuel de la dépendance au tabac est indicatif de la dépendance à la nicotine parmi les fumeurs. Cet indice fournit une information utile dans l'évaluation des besoins en termes de services à offrir aux fumeurs désirant renoncer au tabagisme.

○ UNIVERS

Fumeurs du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)***

ORGANISME RESPONSABLE

Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE

Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ

Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National et régional

DONNÉES DISPONIBLES

2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE

Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE

Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ

Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

À partir de 2000 (2 cycles par an), 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
--------	-----------

Moment de la première cigarette après le réveil

2003 NDEC_Q1/NDEC_1
Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?

2005 NDE_Q1/NDEE_1
Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Moment de la première cigarette après le réveil

2000-2003 Q091 Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?

2004-2006 SB_Q10 Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

Test de Fagerström

2003 NDEC_Q1/NDEC_1
Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?

NDEC_Q2/NDEC_2
Trouvez-vous difficile de ne pas fumer dans les endroits interdits ?

NDEC_Q3/NDEC_3
Quelle cigarette trouvez-vous la plus indispensable ?

NDEC_Q4/NDEC_4
Fumez-vous à intervalles plus rapprochés dans les premières heures après le réveil, comparativement au reste de la journée ?

NDEC_Q5/NDEC_5
Fumez-vous même si une maladie vous oblige à rester au lit presque toute la journée ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC ont été retenues selon le critère suivant :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'ESUTC est rendue publique à chaque année, ce qui a permis d'obtenir les données de sept années consécutives, comparativement à deux ans pour les données de l'ESCC.

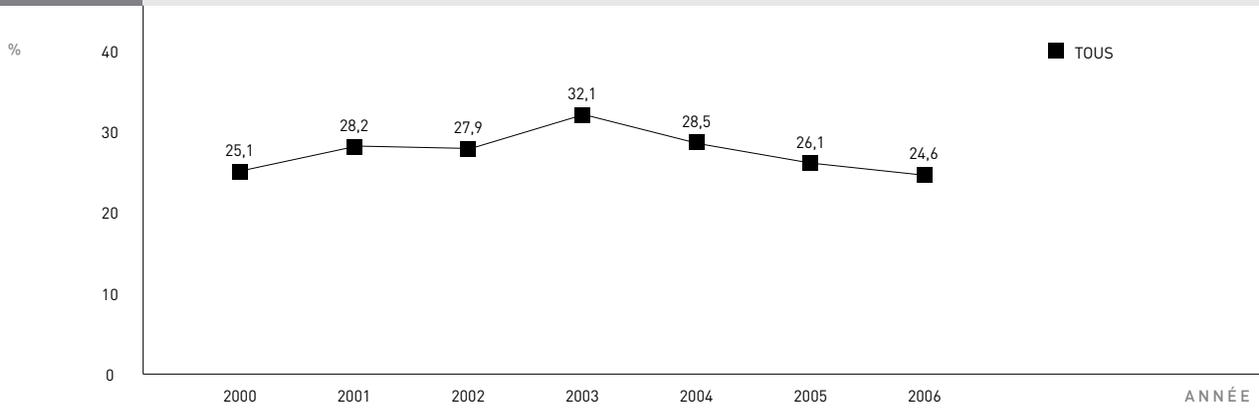
Les résultats du test de Fagerström de l'ESCC n'ont pas été rapportés, car les données n'ont été recueillies qu'en 2003, ce qui ne permettait pas de faire un suivi.

Dans l'ESUTC, seule la question concernant le moment de la première cigarette après le réveil était disponible. Néanmoins, cette question étant le principal item de l'indice de Fagerström, item très indicatif en soi du niveau de dépendance, sont présentées ici les données de l'ESUTC disponibles de 2000 à 2006.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 45

PROPORTION DES FUMEURS QUI CONSOMMENT LEUR PREMIÈRE CIGARETTE 0-5 MINUTES APRÈS LE RÉVEIL, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2000 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2000 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- La proportion de fumeurs qui sont évalués dépendants à la nicotine (représentés par la consommation de la première cigarette entre 0 et 5 minutes après le réveil) n'a pas significativement changé entre 2000 et 2006.

Résultat 8 RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE**2.8.5 Incidence des fumeurs dans la population au cours de la dernière année****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Proportion de fumeurs qui ont commencé à fumer au cours de l'année.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de personnes dont (âge d'initiation à la cigarette – âge actuel = 0)

Échantillon total Québec

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

Une diminution de l'incidence correspond à une diminution de l'initiation au tabac, ce qui contribue à une baisse de la prévalence du tabagisme.

○ UNIVERS

Fumeurs du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES***Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)***ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions généralesNIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régionalDONNÉES DISPONIBLES
2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm***Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)***ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plusPÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielleNIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
NationalDONNÉES DISPONIBLES
À partir de 1999 (2 cycles par an), 2000 (2 cycles par an), 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

QUESTIONNES ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
Âge à la première cigarette	
2001	SM_Q201C/SMKA_01C À quel âge avez-vous fumé votre première cigarette entière ?
2003	SM_Q201C/SMKC_01C À quel âge [avez/a][-/t-][vous/il/elle] fumé [votre/sa] première cigarette entière ?
2005	SM_Q201C/SMKC_01C À quel âge [avez/a][-/t-][vous/il/elle] fumé [votre/sa] première cigarette entière ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Âge à la première cigarette	
1999-2003	Q065 À quel âge avez-vous fumé votre première cigarette ?
2004-2006	PS_Q30 À quel âge avez-vous fumé votre première cigarette ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère suivant :

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON

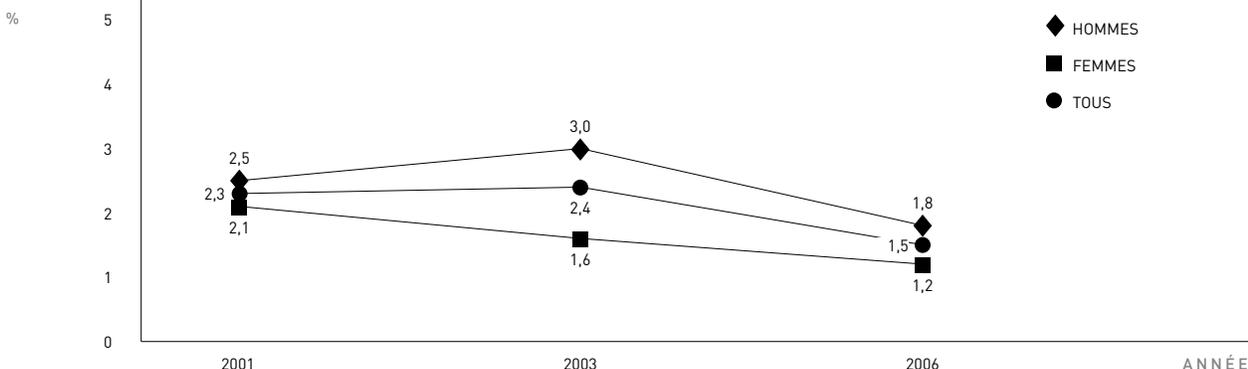
Pour cet indicateur, seule l'ESCC avait une taille d'échantillon suffisante pour obtenir des résultats statistiquement publiables.

L'incidence du tabagisme a donc été calculée à partir de l'âge actuel du répondant et de l'âge auto déclaré de l'initiation à la cigarette. Les cas incidents étaient ceux dont l'âge d'initiation à la cigarette était le même que l'âge actuel de réponse.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 46

INCIDENCE DES FUMEURS SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2001 À 2005



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2001 à 2005 (ESCC)

FAITS SAILLANTS

- En 2005, l'incidence du tabagisme était de 1,5 %. Ce taux est à la baisse comparativement à l'année 2001, mais les différences ne sont pas statistiquement significatives.
- Par ailleurs, il n'y a pas d'écarts significatifs entre les genres.

DOMAINE CIBLE 3

Soutien à la cessation de l'usage du tabac

FIGURE 6 | MODÈLE LOGIQUE



DOMAINE CIBLE 3

Soutien à la cessation de l'usage du tabac

RÉSULTATS À COURT TERME

Résultat 8	AUGMENTATION DES CONNAISSANCES, CONSCIENTISATION ET INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER/APPUI AUX POLITIQUES QUI SOUTIENNENT L'ARRÊT TABAGIQUE
3.8.9	Proportion de fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer

RÉSULTATS À MOYEN TERME

Résultat 11	AUGMENTATION DES TENTATIVES D'ARRÊT TABAGIQUE
3.11.1	Proportion d'adultes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique
3.11.2	Proportion de jeunes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique

RÉSULTATS À LONG TERME

Résultat 13	AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION DANS LA POPULATION
3.13.1	Proportion de fumeurs qui sont abstinents depuis au moins 12 derniers mois
3.13.2	Proportion des abstinents récents
Résultat 14	RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE ET DE LA CONSOMMATION DES PRODUITS DU TABAC
3.14.2	Prévalence de la consommation de tabac durant la grossesse

Résultat 8 AUGMENTATION DES CONNAISSANCES, CONSCIENTISATION ET INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER/ APPUI AUX POLITIQUES QUI SOUTIENNENT L'ARRÊT TABAGIQUE

3.8.9 Proportion de fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer

→ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

Aucune

□ DÉFINITION

Nombre de répondants fumeurs qui expriment avoir l'intention d'arrêter de fumer au cours des 6 prochains mois ou les 30 prochains jours.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de fumeurs qui expriment une intention d'arrêter de fumer

Échantillon total de fumeurs

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

L'intention de cesser de fumer permet d'évaluer partiellement le processus d'arrêt tabagique. Il s'agit d'une première étape dans le processus d'arrêt tabagique qui permet éventuellement de diminuer le nombre de fumeurs dans la population. Les fumeurs rapportent souvent plusieurs tentatives d'arrêt avant de cesser de fumer complètement.

○ UNIVERS

Fumeurs du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régional

DONNÉES DISPONIBLES
2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
À partir de 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an),
2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an),
2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Intention de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois</i>	
2003 SCHC_1	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois ?
2005 SCHE_1	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

<i>Intention de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois</i>	
2001 Q092	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois ?
2002-2003 Q092	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois ?
2004-2006 SC_Q060	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 6 prochains mois ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

<i>Intention de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours</i>	
2003 SCH_Q2/SCHC_2	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours ?
2005 SCH_Q/SCHE_2	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

<i>Intention de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours</i>	
2001 Q093	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours ?
2002-2003 Q093	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours ?
2004-2006 SC_Q070	Envisagez-vous sérieusement de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC ont été retenues selon le critère suivant :

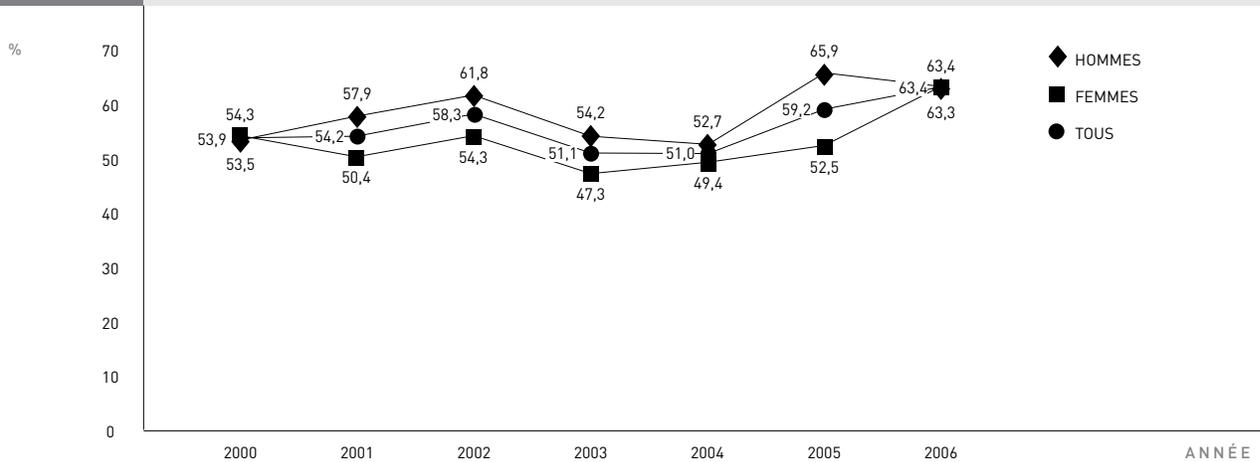
FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'ESUTC est rendue publique à chaque année, ce qui a permis d'obtenir les données de sept années consécutives, comparativement à trois ans pour les données de l'ESCC.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 47

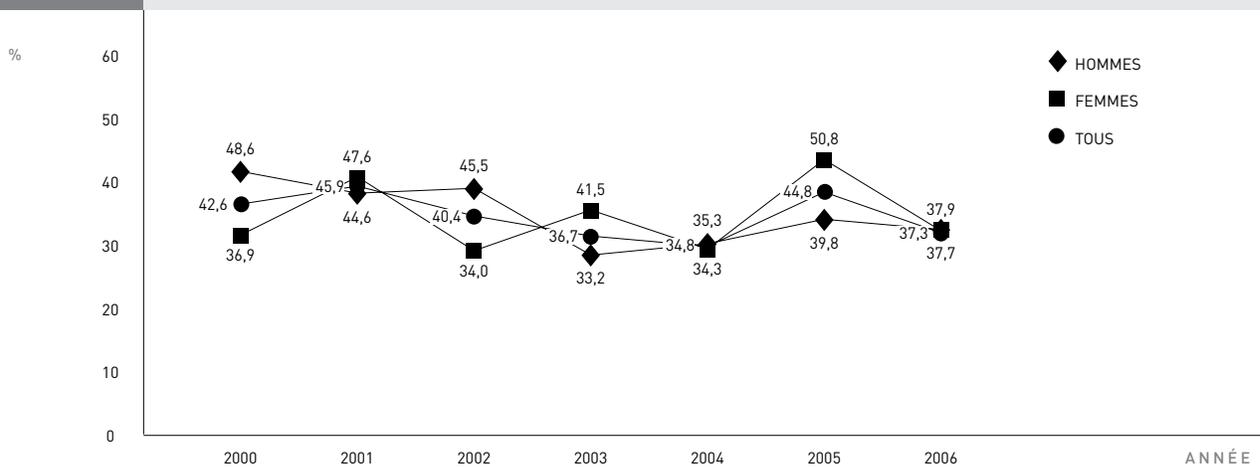
PROPORTION DE FUMEURS AYANT L'INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER AU COURS DES 6 PROCHAINS MOIS SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2000 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2000 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 48

PROPORTION DE FUMEURS AYANT L'INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER AU COURS DES 30 PROCHAINS JOURS SELON LE GENRE (PARMI CEUX QUI ONT L'INTENTION D'ARRÊTER AU COURS DES 6 PROCHAINS MOIS), POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2000 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2000 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- En 2006, 63,4 % des fumeurs avaient l'intention d'arrêter de fumer dans les six prochains mois. Il s'agit d'une hausse depuis l'année 2000, tant chez les hommes que chez les femmes, bien que cette différence ne soit pas statistiquement significative.
- L'intention de cesser de fumer au cours des 30 prochains jours a varié de façon irrégulière entre 2000 et 2006, mais les différences ne sont pas significatives. Les taux se sont situés entre 34,8 % et 45,9 %.

**Résultat 11 AUGMENTATION DES TENTATIVES
D'ARRÊT TABAGIQUE****3.11.1 Proportion d'adultes fumeurs qui ont fait
une tentative d'arrêt tabagique****➔ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Nombre de répondants fumeurs qui ont tenté d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois.

➔ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de fumeurs qui ont cessé de fumer au cours des 12 derniers mois

Échantillon de fumeurs et anciens fumeurs de 12 mois et moins

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

Les fumeurs rapportent souvent plusieurs tentatives d'arrêt avant de cesser de fumer complètement. Examiner l'évolution des tentatives tabagiques permet d'évaluer partiellement le processus d'arrêt tabagique parmi l'ensemble des fumeurs du Québec.

○ UNIVERS

Fumeurs du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE

Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE

Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ

Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National et régional

DONNÉES DISPONIBLES

2001 (Cycle 1.1) ; 2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE

Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE

Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ

Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

À partir 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>

QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Tentative de cessation au cours des 12 derniers mois</i>	
2001 SCAA_5	Avez-vous essayé de cesser de fumer au cours des 12 derniers mois ?
2003 SCHC_3	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous arrêté de fumer pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer ?
2005 SCHE_3	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous arrêté de fumer pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

<i>Tentative de cessation au cours des 12 derniers mois</i>	
2002-2003 Q094A	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer ?
2004-2006 SB_Q80	Au cours de la dernière année, combien de fois n'avez-vous pas fumé pendant au moins 24 heures parce que vous essayiez de cesser de fumer ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC ont été retenues selon les critères suivants :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'ESUTC est rendue publique à chaque année, ce qui a permis d'obtenir les données de sept années consécutives, comparativement à deux ans pour les données de l'ESCC.

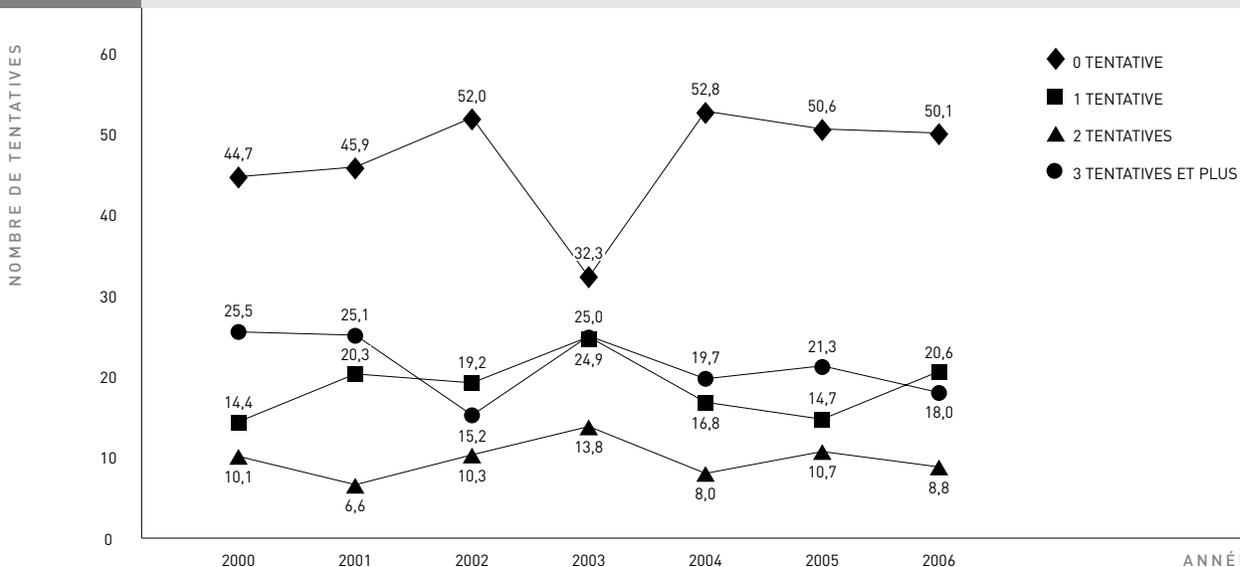
COHÉRENCE DU CONTENU AU FIL DU TEMPS

La formulation de la question correspondante dans l'ESCC a changé entre 2001 et 2003, alors que l'ESUTC a gardé la même formulation de 2000 à 2006.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 49

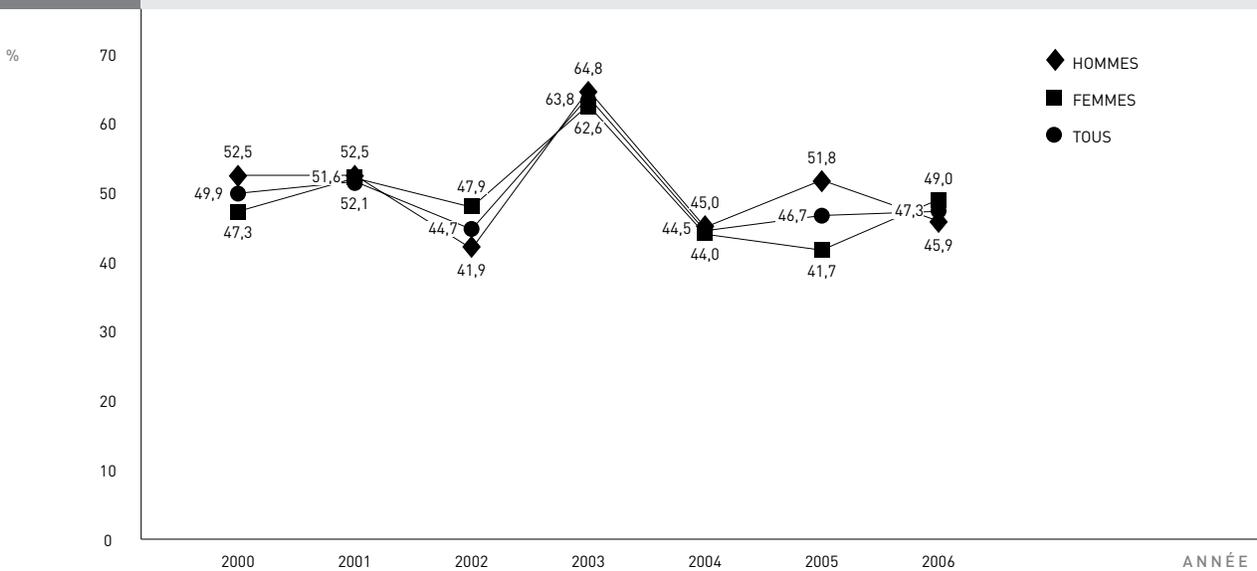
ÉVOLUTION DU NOMBRE DE TENTATIVES D'ARRÊT TABAGIQUE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2000 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2000 à 2006 (ESUTC)

GRAPHIQUE 50

PROPORTION D'ADULTES FUMEURS QUI ONT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT TABAGIQUE SELON LE GENRE, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 2000 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 2000 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- En 2006, la moitié des fumeurs avait fait au moins une tentative d'arrêt tabagique. Ce chiffre n'a pas changé de façon significative depuis 1999.
- Il n'y a pas de différences significatives entre les genres, les tendances pour les hommes et les femmes sont très similaires quant aux tentatives de cessation.

**Résultat 11 AUGMENTATION DES TENTATIVES
D'ARRÊT TABAGIQUE****3.11.2 Proportion de jeunes fumeurs qui
ont fait une tentative d'arrêt tabagique****→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Aucune

□ DÉFINITION

Nombre de jeunes répondants fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique au cours des 6 derniers mois, parmi ceux qui ont fumé au cours de la dernière année.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de fumeurs qui ont cessé de fumer au cours des 6 derniers mois

Échantillon total de fumeurs

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

Les fumeurs rapportent souvent plusieurs tentatives d'arrêt avant de cesser de fumer complètement. Examiner l'évolution des tentatives tabagiques chez les jeunes permet d'évaluer partiellement le processus d'arrêt tabagique parmi les jeunes fumeurs du Québec.

○ UNIVERS

Élèves du secondaire du Québec qui ont fumé durant la dernière année

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES*Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)*

ORGANISME RESPONSABLE

Santé Canada, Statistique Canada (Statcan) et Université de Waterloo

POPULATION VISÉE

Élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année – Au Québec, cela correspond aux 5^e et 6^e années du primaire ainsi qu'aux 1^{re}, 2^e et 3^e années du secondaire

PÉRIODICITÉ

Première enquête en 1994, reprise en 2002 et ensuite sur un cycle de 2 ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1994, 2002 et 2004

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>

*Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)**Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)*

ORGANISME RESPONSABLE

Institut de la statistique du Québec

POPULATION VISÉE

Élèves québécois de la 1^{re} à la 5^e année du secondaire

PÉRIODICITÉ

Enquête effectuée aux deux ans

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

1998, 2000, 2002 (EQTJ) et 2004 (ETADJES)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm

QUESTIONNES ASSOCIEES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Tentatives de cessation au cours des 6 derniers mois</i>	
1994 Q33	Avez-vous essayé d'arrêter de fumer au cours des 6 derniers mois ?
2002 Q35	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 6 derniers mois ?
2004 Q35	As-tu déjà essayé d'arrêter de fumer ?

Source : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)

<i>Tentatives de cessation au cours des 12 derniers mois</i>	
1998 Q36	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ?
2000 Q37	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ?
2002 Q31	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ?
2004 Q25	As-tu essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ?

Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002) et Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

COMMENTAIRES

Les principales sources de données utilisées excluaient les jeunes n'étant pas en milieu scolaire, mais permettaient tout de même de couvrir la très grande majorité de la population visée. Il est possible que les jeunes exclus présentent des comportements différents des répondants, mais considérant leur petit nombre, leur influence sur les estimations produites devrait être minimale.

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'EQTJ et de l'ETADJES ont été retenues selon les critères suivants :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'EQTJ et ETADJES sont effectuées tous les deux ans, ce qui a permis d'obtenir les données de quatre collectes, comparativement à trois pour les données de l'ETJ.

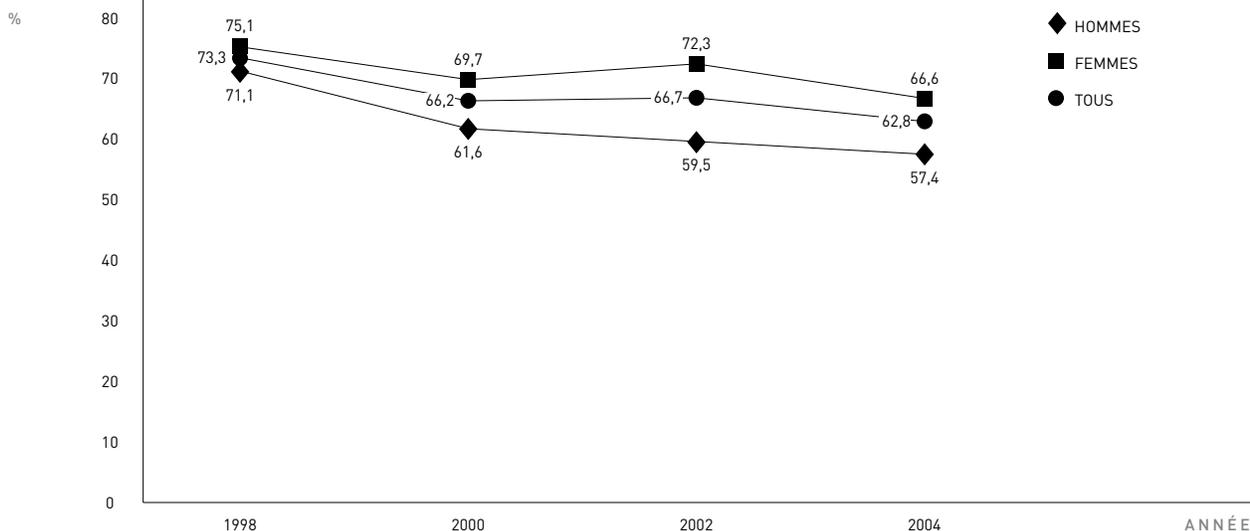
COHÉRENCE DU CONTENU AU FIL DU TEMPS

La formulation de la question correspondante dans l'ETJ a changé entre 2002 et 2004, alors que l'EQTJ et ETADJES ont gardé la même formulation de 1998 à 2004.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 51

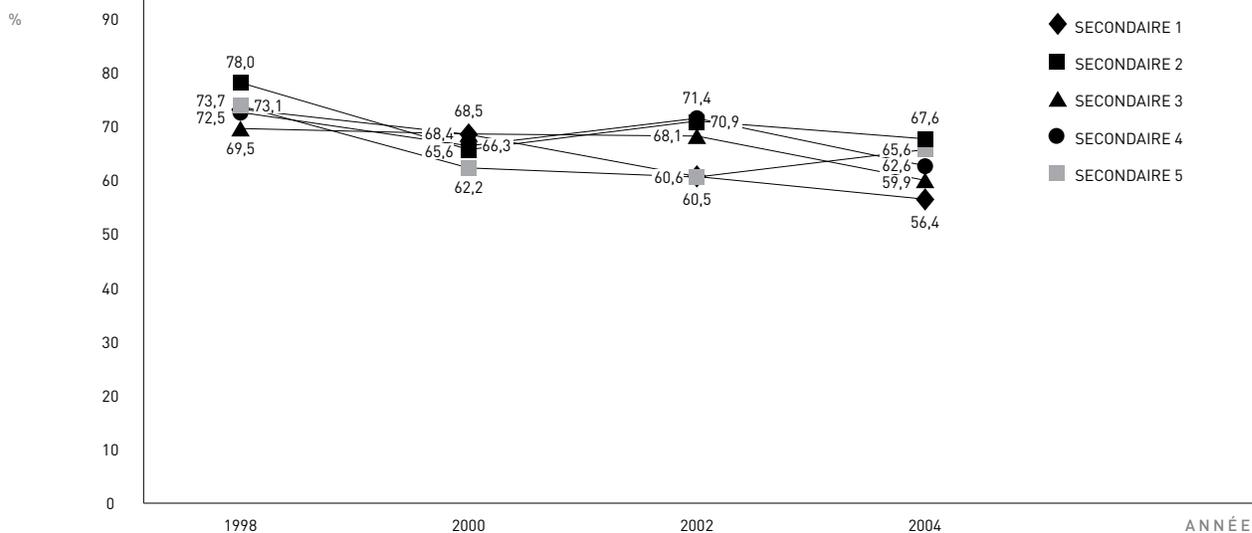
PROPORTION DE JEUNES FUMEURS QUI ONT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT TABAGIQUE SELON LE GENRE, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

GRAPHIQUE 52

PROPORTION DE JEUNES FUMEURS QUI ONT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT TABAGIQUE SELON L'ANNÉE DE SCOLARITÉ, ÉLÈVES DU SECONDAIRE DU QUÉBEC, 1998 À 2004



Source : Enquête québécoise sur le tabac chez les élèves du secondaire (EQTJ, 1998, 2000, 2002)
Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES, 2004)

FAITS SAILLANTS

- En 2004, 62,8 % des fumeurs au secondaire ont fait une tentative d'arrêt tabagique. Cela représente une diminution depuis 1998, mais les écarts ne sont pas significatifs.
- Il n'y a pas de différence significative entre les genres, mais en général, il y a une plus grande proportion de filles qui font une tentative de cessation. Cet écart s'est d'ailleurs creusé de 1998 à 2004.
- Pour ce qui est des différents niveaux du secondaire, il y a également des diminutions, mais elles ne sont pas statistiquement significatives.

Résultat 13 AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION DANS LA POPULATION

3.13.1 Proportion de fumeurs qui sont abstinents depuis au moins 12 derniers mois

➔ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

Champ de la surveillance générale/Ligne : 108
Habitudes de vie/Ligne : 269/Objectif : 2011

□ DÉFINITION

Nombre de fumeurs qui rapportent avoir cessé de fumer depuis 12 mois et plus.

➔ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de fumeurs qui ont cessé de fumer depuis au moins 12 mois

Échantillon total des anciens fumeurs

□ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

L'examen de la durée d'abstinence permet d'évaluer l'évolution de l'abandon tabagique au fil des années. Une augmentation de l'abandon tabagique va de pair avec une réduction de la prévalence du tabagisme dans la population.

○ UNIVERS

Fumeurs et anciens fumeurs du Québec de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régional

DONNÉES DISPONIBLES
2001 (Cycle 1.1) ; 2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
À partir de 1999 (2 cycles par an), 2000 (2 cycles par an), 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Moment de la cessation</i>	
2001	SMKA_06A À quel moment avez-vous cessé de fumer ?
2003	SMKC_10A À quel moment [avez/a][/-t-][vous/il/elle] complètement cessé de fumer ?
2005	SMKE_10A À quel moment [avez/a][/-t-][vous/il/elle] complètement cessé de fumer ?
Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)	
<i>Tentative de cessation au cours des 12 derniers mois</i>	
1999-2003	Q070 Quand avez-vous cessé de fumer ? Est-ce il y a moins d'un an, il y a de 1 à 2 ans, il y a de 3 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans ?
2004-2006	SC_Q010 Quand avez-vous cessé de fumer ? Est-ce il y a moins d'un an, il y a de 1 à 2 ans, il y a de 3 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans ?
Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)	

SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC ont été retenues selon les critères suivants :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'ESUTC est rendue publique à chaque année, ce qui a permis d'obtenir les données de huit années consécutives, comparativement à trois ans pour les données de l'ESCC.

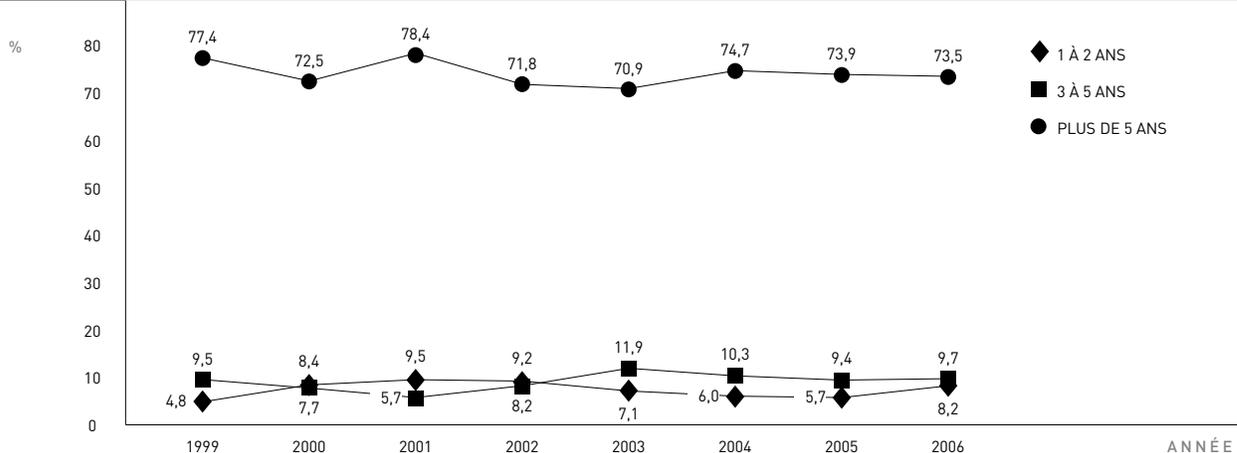
COHÉRENCE DU CONTENU AU FIL DU TEMPS

La formulation de la question correspondante dans l'ESCC a changé entre 2001 et 2003, alors que l'ESUTC a gardé la même formulation de 1999 à 2006.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 53

TAUX D'ABANDON AU FIL DES ANNÉES SELON LA DURÉE DE L'ABANDON, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

- En 2006, la majorité des anciens fumeurs étaient abstinents depuis plus de cinq ans. Les taux sont restés relativement stables de 1999 à 2006. Il devrait cependant y avoir une progression dans les années à venir, compte tenu de la diminution de la prévalence avec le temps.
- Il y a eu une légère augmentation du nombre fumeurs qui sont abstinents depuis 1 à 2 ans, suggérant une augmentation du nombre de tentatives de cessation réussies depuis les dernières années, bien que ces différences ne soient pas statistiquement significatives.

Résultat 13 AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION
DANS LA POPULATION**3.13.2** Proportion des abstinents récents**→ CORRESPONDANCE
AVEC LE PLAN COMMUN
DE SURVEILLANCE**

Champ de la surveillance générale/Ligne : 108

Habitudes de vie/Ligne : 263/Objectif : 2010

Habitudes de vie/Ligne : 269/Objectif : 2011

□ DÉFINITION

Nombre de fumeurs qui rapportent avoir cessé de fumer depuis moins d'un an.

⇒ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de fumeurs qui ont cessé de fumer depuis moins d'un an

Échantillon total de fumeurs et anciens fumeurs de moins d'un an

**□ UTILISATION/
INTERPRÉTATION**

L'examen de la durée d'abstinence permet d'évaluer l'évolution de l'abandon tabagique au fil des années. Une augmentation de l'abandon tabagique va de pair avec une réduction de la prévalence du tabagisme dans la population.

○ UNIVERS

Anciens fumeurs de moins d'un an de 15 ans et plus

■ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*

ORGANISME RESPONSABLE

Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE

Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ

Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National et régional

DONNÉES DISPONIBLES

2001 (Cycle 1.1) ; 2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm*Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)*

ORGANISME RESPONSABLE

Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE

Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ

Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ

National

DONNÉES DISPONIBLES

À partir de 1999 (2 cycles par an), 2000 (2 cycles par an), 2001 (2 cycles par an), 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE

<http://www.statcan.ca/>

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
<i>Mois de la cessation (pour ceux qui ont cessé il y a moins d'un an)</i>	
2001	SM_Q206A/SMKA_06A À quel moment avez-vous cessé de fumer ?
2003	SMK_Q210A/SMKC_10A À quel moment [avez/a] [-/-t-] [vous/il/elle] complètement cessé de fumer ?
2005	SMK_Q210A/SMKE_10A À quel moment [avez/a] [-/-t-] [vous/il/elle] complètement cessé de fumer ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

*Mois de la cessation
(pour ceux qui ont cessé il y a moins d'un an)*

1999-2003 Q070 Quand avez-vous cessé de fumer ? Est-ce il y a moins d'un an, il y a de 1 à 2 ans, il y a de 3 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans ?

2004-2006 SC_Q010 Quand avez-vous cessé de fumer ? Est-ce il y a moins d'un an, il y a de 1 à 2 ans, il y a de 3 à 5 ans, ou il y a plus de 5 ans ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESUTC ont été retenues selon les critères suivants :

FRÉQUENCE DES COLLECTES DE DONNÉES

L'ESUTC est rendue publique à chaque année, ce qui a permis d'obtenir les données de huit années consécutives, comparativement à trois ans pour les données de l'ESCC.

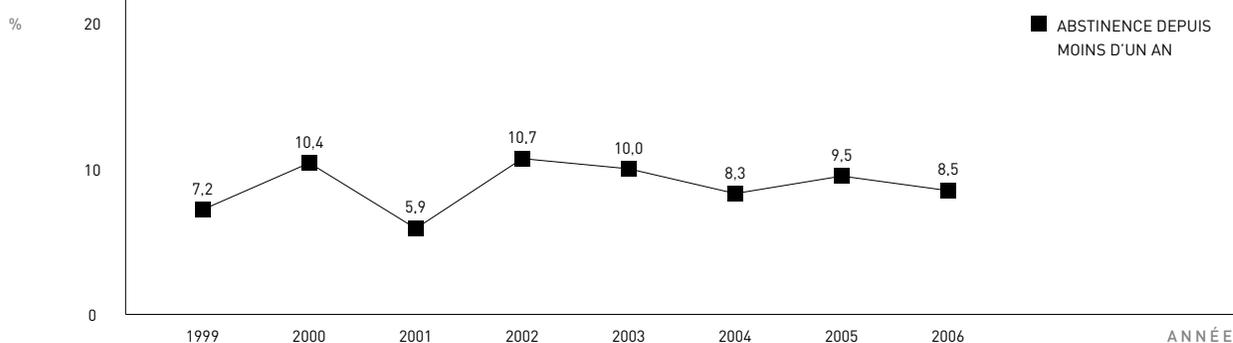
COHÉRENCE DU CONTENU AU FIL DU TEMPS

La formulation de la question correspondante dans l'ESCC a changé entre 2001 et 2003, alors que l'ESUTC a gardé la même formulation de 1999 à 2006.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 54

TAUX D'ABSTINENTS RÉCENTS AU FIL DES ANNÉES, POPULATION DE 15 ANS ET PLUS, QUÉBEC, 1999 À 2006



Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada de 1999 à 2006 (ESUTC)

FAITS SAILLANTS

■ En 2006, 8,5 % des anciens fumeurs avaient cessé de fumer il y a moins d'un an. Ces taux sont relativement stables depuis 1999, avec des variations qui ne sont pas significatives au fil des années, compte tenu des marges d'erreur importantes et des tailles d'échantillon limitées.

Résultat 14 RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE ET DE LA CONSOMMATION DES PRODUITS DU TABAC

3.14.2 Prévalence de la consommation de tabac durant la grossesse

➔ CORRESPONDANCE AVEC LE PLAN COMMUN DE SURVEILLANCE

Domaine du développement, de l'adaptation et de l'intégration sociale/
Ligne : 143/Objectif : 1003

Domaine du développement, de l'adaptation et de l'intégration sociale/
Ligne : 144/Objectif : 1003

▣ DÉFINITION

Proportion de femmes ayant fumé durant leur dernière grossesse.

➔ OPÉRATIONNALISATION

Nombre de femmes ayant fumé durant leur grossesse

Échantillon total de femmes fumeuses ayant eu une grossesse au cours des 5 dernières années

▣ UTILISATION/ INTERPRÉTATION

Fumer durant la grossesse est un facteur de risque de plusieurs pathologies à la naissance et peut aussi contribuer aux naissances prématurées, aux naissances de bébés de poids insuffisants et à la mortalité. Cet indicateur fournit une information utile dans l'évaluation des besoins en termes de promotion de la cessation et de prévention du tabagisme à offrir aux femmes enceintes.

○ UNIVERS

Femmes qui ont déjà fumé et qui ont eu une grossesse au Québec au cours des 5 dernières années

▣ PRINCIPALES SOURCES DE DONNÉES

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne âgée de 15 ans et plus (filtrée)

PÉRIODICITÉ
Enquête réalisée aux 2 ans pour les questions générales

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National et régional

DONNÉES DISPONIBLES
2003 (Cycle 2.1) ; 2005 (Cycle 3.1)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm

Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

ORGANISME RESPONSABLE
Statistique Canada (Statcan)

POPULATION VISÉE
Population canadienne des 10 provinces âgée de 15 ans et plus

PÉRIODICITÉ
Enquête publiée de façon semestrielle

NIVEAU DE REPRÉSENTATIVITÉ
National

DONNÉES DISPONIBLES
À partir de 2002 (2 cycles par an), 2003 (2 cycles par an), 2004 (2 cycles par an), 2005 (2 cycles par an), 2006 (1 cycle seulement : janvier à juin 2006)

RÉFÉRENCES MÉTHODOLOGIQUES SUR L'ENQUÊTE
<http://www.statcan.ca/>

? QUESTIONS ASSOCIÉES

ANNÉES	QUESTIONS
Consommation de tabac durant la grossesse	
2003 MEXC_20	MEX_C20 Si SMK_Q202 = 1 ou SMK_Q202 = 2 ou SMK_Q201A = 1 ou SMK_Q201B = 1 (fume actuellement ou a déjà fumé) Durant votre dernière grossesse, avez-vous fumé des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais ?
2005 MEXE_2	MEX_C20 Si SMK_Q202 = 1 ou SMK_Q202 = 2 ou SMK_Q201A = 1 ou SMK_Q201B = 1 (fume actuellement ou a déjà fumé) Durant votre dernière grossesse, avez-vous fumé des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais ?

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

Mois de la cessation (pour celles qui ont cessé il y a moins d'un an)

2002-2003 Q111	Durant votre dernière grossesse, avez-vous fumé régulièrement (c.-à-d. tous les jours ou presque tous les jours) ?
2004-2006 SP_Q20	Durant votre dernière grossesse, avez-vous fumé régulièrement (c.-à-d. tous les jours ou presque tous les jours) ?

Source : Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)

■ SOURCE(S) DE DONNÉES RETENUE(S) POUR LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

Les données de l'ESCC ont été retenues selon le critère suivant :

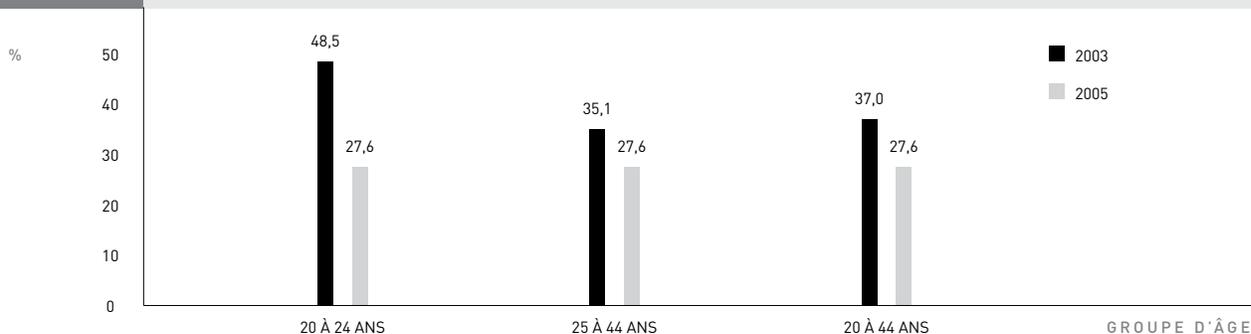
TAILLE DE L'ÉCHANTILLON

Pour cet indicateur, seule l'ESCC avait une taille d'échantillon suffisante pour obtenir des résultats statistiquement publiables.

RÉSULTATS

GRAPHIQUE 55

PRÉVALENCE DE CONSOMMATION DE TABAC DURANT LA GROSSESSE, FEMMES DE 20 À 44 ANS, QUÉBEC, 2003 ET 2005



Source : Enquête sur la Santé dans les Collectivités Canadiennes (ESCC)

FAITS SAILLANTS

- En 2005, 27,6 % des femmes de 20 à 44 ans avait fumé durant leur dernière grossesse, au cours des cinq dernières années. Ce taux représente une diminution depuis 2003, bien que l'écart ne soit pas statistiquement significatif.
- Les différences retrouvées en 2003 entre les groupes d'âge ne sont pas statistiquement significatives et en 2005, les taux étaient identiques.

Ce rapport présente pour la première fois le processus d'implantation, la structure et le contenu du système de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme (PQLT) élaboré par l'INSPQ. Rappelons que l'élaboration de ce système fut le fruit d'une collaboration continue entre l'INSPQ et les membres d'un comité aviseur qui a suivi le processus depuis le début. Les objectifs et le choix des indicateurs ont par conséquent été définis conjointement afin de répondre aux intérêts de chacune des parties impliquées¹.

À la lumière des données qui sont présentées dans ce rapport, des tendances générales ont été dégagées sur l'état de la situation par rapport aux trois domaines prioritaires couverts par ce système de monitoring, à savoir, la prévention de l'initiation aux produits du tabac, la protection de la population de la FTE et la promotion de la cessation de l'usage du tabac.

5.1 Portée et limites du rapport

À la fin de ce premier exercice, nous sommes en mesure de présenter les indicateurs qui avaient été sélectionnés par le comité aviseur et qui constituent le noyau de la surveillance du PQLT. Pour chacun d'eux, des résultats précis ont pu être compilés et font l'objet d'une présentation et d'une analyse. Parmi les objectifs que nous visions au départ, certains ont pu facilement être atteints, pour d'autres, des difficultés en ont restreint la portée.

Ainsi, nous avons effectivement pu centraliser les données disponibles afin d'établir le portrait des dix dernières années en matière de tabagisme au Québec. Par ailleurs, nos analyses ont permis d'identifier quelques sous-groupes de la société présentant une plus grande vulnérabilité par rapport à divers indicateurs tabagiques. Toutefois, pour l'instant, certains aspects du monitoring n'ont pu être traités, compte tenu de la disponibilité des données, principalement en ce qui a trait à la représentativité régionale. À part l'ESCC, aucune des enquêtes nationales utilisées ne permettait l'analyse au niveau des régions sociosanitaires. Par ailleurs, la rareté des études dans les régions du Québec et l'absence d'uniformisation dans les données nous ont empêchés d'explorer plus en détail les spécificités régionales.

De ce fait, ce document sera mis à jour annuellement en consultation avec le comité aviseur. Selon les recommandations du comité, des modifications seront effectuées de façon concertée notamment par l'augmentation du nombre d'indicateurs de suivi annuel ou encore le développement de nouveaux indicateurs qui rendraient compte de l'évolution de la situation au Québec. Les limites actuelles devront être discutées, particulièrement si l'on tient compte de nos objectifs visant à dresser le profil le plus raffiné possible du Québec et de ses régions. La présence éventuelle de systèmes standardisés de collecte d'information à travers les régions du Québec permettra de remédier aux éléments manquants dans les rapports ultérieurs.

Du reste, les données décrites et analysées à travers cette série d'indicateurs apportent une connaissance instantanée d'un grand nombre de données probantes sur la situation et l'évolution du tabagisme au Québec. Pour chacun des trois domaines cibles pris en compte, un portrait précis peut être dégagé; les points suivants en font ressortir les grandes lignes.

1. Le comité aviseur compte des représentants du MSSS, des coordonnateurs régionaux et des répondants tabac et de l'INSPQ.

5.2

La prévention de l'initiation aux produits du tabac

Dans la population générale adulte, la prévalence du tabagisme s'est beaucoup réduite depuis 1999, tant chez les hommes que chez les femmes ainsi qu'à travers les différents groupes d'âge. Cette diminution s'observe clairement dans la consommation de cigarettes *per capita* au Québec qui a diminué de moitié entre 1995 et 2005. Ce fait peut entre autres découler de la politique des prix, où au Québec, le tabac est le produit dont le prix a le plus augmenté depuis 1992, derrière celui des transports. Malgré cela, ce sont surtout les fumeurs quotidiens qui ont diminué de façon significative, alors que le nombre de fumeurs occasionnels est resté stable durant cette période. Par ailleurs, la prévalence du tabagisme reste supérieure chez les populations les plus défavorisées, avec les plus hauts taux retrouvés chez les personnes ayant les revenus les plus faibles.

Pour l'ensemble des jeunes du Québec, il y a eu une réduction considérable de l'usage du tabac au cours des dernières années. Généralement, ce sont les jeunes en milieu scolaire qui ont connu les baisses les plus marquées, particulièrement chez les fumeurs quotidiens. Cette diminution va de pair avec la proportion totale de jeunes n'ayant jamais essayé la cigarette qui a augmenté significativement entre 1998 et 2004 ainsi qu'avec l'augmentation de l'âge moyen d'initiation au tabac durant la même période. Néanmoins, les filles restent une population à risque sur laquelle il faut s'attarder, avec des prévalences systématiquement plus élevées que les garçons.

Quant à la vente de cigarettes aux mineurs, les inspections ont révélé que la majorité des commerçants québécois respectent la loi. Toutefois, le taux d'infractions est resté sensiblement le même entre 2003 et 2006. L'examen plus détaillé des indicateurs se rapportant aux lois antitabac devrait faire l'objet de rapports ultérieurs.

Comparativement aux autres provinces du Canada, le Québec affiche des taux de prévalence parmi les plus élevés, mais les différences ne sont pas significatives par rapport à la plupart des provinces. En 2006, seules la Colombie-Britannique et l'Ontario avaient des taux significativement plus bas que le Québec. Nous estimons qu'au cours des prochaines années, si la tendance se poursuit, le Québec devrait rejoindre la moyenne canadienne actuelle.

5.3

La protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)

Dans l'ensemble, l'exposition générale à la FTE a diminué au cours des dernières années. Cependant, les personnes à faibles revenus représentent le groupe n'ayant pas connu de baisse significative et les jeunes de 15 à 24 ans constituent le groupe le plus exposé.

Plus spécifiquement, sur les lieux de travail, les taux d'exposition à la FTE sont restés stables entre 2005 et 2006; par ailleurs, ce sont les hommes qui présentent des taux d'exposition significativement plus élevés. Dans les lieux publics, les hommes et les jeunes de 15-24 ans ont les plus hauts taux d'exposition. Ces données ayant été recueillies avant l'entrée en vigueur de nouvelles dispositions législatives de la Loi sur le tabac en juin 2006, interdisant de fumer dans la plupart des lieux publics et les milieux de travail, il sera donc intéressant d'examiner les changements survenus suite à cette mesure dans les prochains rapports.

Quant à l'exposition à la FTE dans les foyers, elle a diminué entre 1999 et 2006, suivant ainsi la baisse de la prévalence générale du tabagisme, mais depuis 2004, les taux se sont stabilisés. Une diminution a aussi été observée pour les taux d'exposition à la fumée dans les véhicules; néanmoins, les jeunes de 15-24 ans présentent toujours des taux significativement plus élevés que ceux des 25 ans et plus. De ce fait, la promotion de la réduction de la FTE dans les lieux privés, particulièrement pour les jeunes, devrait être poursuivie.

5.4

Le soutien à la cessation de l'usage du tabac

La volonté d'abandonner la cigarette a connu un essor au Québec entre 2000 et 2006 et ces intentions étaient sensiblement les mêmes chez les hommes et les femmes. Par contre, durant cette même période, le nombre de tentatives d'arrêts tabagique n'a pas changé significativement chez les personnes de 15 ans et plus. De plus, chez les jeunes du secondaire en particulier, le taux de tentatives de cessation a diminué entre 1998 et 2004. Ainsi, les fumeurs sembleraient avoir du mal à renoncer à leurs habitudes, malgré leurs intentions à cette fin. Ceci rappelle l'importance de la prévention, afin de dissuader l'initiation et l'accoutumance au tabac.

5.5

Orientations futures

Ce premier rapport présente le système de monitoring et les indicateurs de base qui seront analysés annuellement pour assurer le monitoring du PQLT et l'atteinte de ses objectifs. Par la suite, en collaboration avec ses partenaires, l'INSPQ pourra travailler éventuellement à l'élaboration d'autres indicateurs qui seront ajoutés au système, selon les sources d'information accessibles, afin d'élargir le portrait de la situation. Par ailleurs, les prochains rapports pourraient également inclure des sujets particuliers, concernant les éventuels besoins de mesures préventives ou politiques, au moyen d'indicateurs faisant partie de la liste complète (décrite en annexe), mais ne faisant pas nécessairement l'objet d'un suivi annuel. Ainsi, des thématiques supplémentaires plus spécifiques pourront être abordées ultérieurement de façon périodique.

Références

6

109

- Brassard J, Laguë J. *Proposition d'un Plan de monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005 (PQLT)*. Institut national de santé publique du Québec, 2003, 35 p.
- Centers for Disease Control and Prevention. *Best Practices for Comprehensive Tobacco Control Programs*. Atlanta GA : U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 1999, 95 p.
- Copley TT, Lovato C, O'Connor S. *Indicators for Monitoring Tobacco Control: A Resource for Decision-Makers, Evaluators and Researchers. On behalf of the National Advisory Group on Monitoring and Evaluation*. Toronto, ON : Canadian Tobacco Control Research Initiative, 2006, 96 p.
- Direction générale de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux, ministère de la Santé et des Services sociaux. *Programme national de santé publique 2003-2012*. Québec, Gouvernement du Québec, 2003, 126 p.
- Directions de santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux, en collaboration avec l'Institut national de santé publique du Québec. *Plan commun de surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants 2004-2007*. Québec, Gouvernement du Québec, 2005, 599 p.
- Institut de la statistique du Québec. *Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire (EQTJ)*, [En ligne], 1998, [http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm] [11 décembre 2007].
- Institut de la statistique du Québec. *Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES)*, [En ligne], 2004, [http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/rapport_tabagisme.htm] [11 décembre 2007].
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) - Service de lutte contre le tabagisme. *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005 (PQLT)*, [En ligne], 2001, 29 p. [http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?accueil] [11 décembre 2007].
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) - Service de lutte contre le tabagisme. *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2006-2010 (PQLT)*, [En ligne], 2006, 53 p. [http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?accueil] [11 décembre 2007].
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) - Service de lutte contre le tabagisme. *Rapports d'informations statistiques*. [En ligne], 2004, [http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?accueil] [11 décembre 2007].
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). 2003. *Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac, (Résolution 56.1 adoptée le 21 mai 2003)*, [En ligne], 2003, 26 p. [http://www.who.int/tobacco/framework/final_text/en/index.html] [11 décembre 2007].
- Santé Canada. *Données des ventes en gros*, [En ligne], 2001. [http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/tobac-tabac/research-recherche/indust/_sales-ventes/nf_f.html] [11 décembre 2007].
- Starr G, Rogers T, Schooley M, Porter S, Wiesen E, Jamison N. *Key Outcome Indicators for Evaluating Comprehensive Tobacco Control Programs*. Atlanta, GA : Centers for Disease Control and Prevention, 2005, 318 p.
- Statistique Canada. *Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)*, [En ligne], 1999, [http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/tobac-tabac/research-recherche/stat/ctums-esutc/index_f.html] [11 décembre 2007].
- Statistique Canada. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*, [En ligne], 2001, [http://www.statcan.ca/francais/concepts/hs/index_f.htm] [11 décembre 2007].
- Statistique Canada. *Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)*, [En ligne], 2001, [http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/tobac-tabac/research-recherche/stat/survey-sondage/index_f.html] [11 décembre 2007].
- Statistique Canada. *Tableaux par sujet : Indices des prix à la consommation*, [En ligne], 1999, [http://www40.statcan.ca/l02/cst01/cpis01a_f.htm] [11 décembre 2007].
- Thacker SB, Stroup DF. *Future directions for comprehensive public health surveillance and health information systems in the United States*. *Am J Epidemiol*, 1994, 1;140(5):383-397.
- World Health Organization (WHO) - Organisation mondiale de la santé (OMS). *Guidelines for controlling and monitoring the tobacco epidemic*. Geneva : WHO, 1998, 190 p.

ANNEXE 1

Liste complète des indicateurs du monitoring du Plan québécois de lutte contre le tabagisme

DOMAINE CIBLE 1

Prévention de l'initiation aux produits du tabac¹

111

ACTIVITÉS (EXTRANTS)

Activité 1	AUGMENTATION DE PRÉVENTIONS EN MILIEU SCOLAIRE Pas d'indicateurs identifiés
Activité 2	POLITIQUES ANTITABAC DANS LES ÉCOLES Pas d'indicateurs identifiés
Activité 3	CONTRÔLE DE L'ACCESSIBILITÉ AUX PRODUITS DU TABAC Pas d'indicateurs identifiés
Activité 4	TAXATION SUR LES PRODUITS DU TABAC Pas d'indicateurs identifiés
Activité 5	ACTIVITÉS POUR CONTRECARRER LES MESSAGES PROTABAC Pas d'indicateurs identifiés
Activité 6	ACTIVITÉS DE DIFFUSION DES MESSAGES PROSANTÉ Pas d'indicateurs identifiés

RÉSULTATS À COURT TERME

Résultat 7	AUGMENTATION DES CONNAISSANCES TABAGIQUES ET AMÉLIORATION DES ATTITUDES ANTITABAC
1.7.2	Liste des campagnes médiatiques antitabac par année
1.7.3	Coûts ou sommes d'argent investies pour les campagnes médiatiques antitabac
1.7.4	Fréquence de diffusion des messages antitabac
1.7.5	Fréquence des événements de sensibilisation
1.7.6	Durée des événements de sensibilisation
1.7.7	Nombre de médium utilisé
1.7.8	Nombre de régions de diffusion
1.7.18	Fréquence de diffusion des messages médiatiques
Résultat 8	AUGMENTATION DES POLITIQUES ET DES PROGRAMMES ANTITABAC DANS LES ÉCOLES
1.8.1	Proportion d'écoles ayant un programme ou une activité antitabac par région
1.8.2	Nombre de programmes dispensés en milieu scolaire par région
1.8.3	Nombre d'écoles ISO-ACTIF par région
1.8.4	Liste et type de programmes disponibles par région
Résultat 9	AUGMENTATION ET RENFORCEMENTS DES RESTRICTIONS RELATIVES À LA VENTE DU TABAC AUX MINEURS
1.9.1	Source d'approvisionnement des jeunes
1.9.2	Nombre d'avertissements et d'infractions émises pour vente aux mineurs – Selon les points de vente
1.9.5	Nombre de vérifications de l'application des Lois effectuées par les agences de contrôle
1.9.6	Changement de politique provincial en matière de contrôle tabagique

1. Les indicateurs de suivi, c'est-à-dire ceux qui permettent le monitoring annuel du Plan québécois de lutte contre le tabagisme, sont présentés en zones ombrées.

RÉSULTATS À MOYEN TERME

Résultat 10 RÉDUCTION DE LA SUSCEPTIBILITÉ À EXPÉRIMENTER LES PRODUITS DU TABAC
Pas d'indicateurs identifiés

Résultat 11 AUGMENTATION DU PRIX DES PRODUITS DU TABAC

1.11.1 Nombre annuel d'augmentation de la taxation sur les produits du tabac

1.11.2 Taux annuel d'augmentation de la taxation sur les produits du tabac

1.11.3 Prix annuel du paquet de cigarettes par rapport à l'indice des prix à la consommation sur les autres produits

1.11.4 Prix annuel du paquet de cigarettes par rapport à l'indice des prix à la consommation sur les autres produits comparativement aux autres provinces

Résultat 12 RÉDUCTION DE L'ACCESSIBILITÉ AUX PRODUITS DU TABAC
Pas d'indicateurs identifiés

RÉSULTATS À LONG TERME

Résultat 13 BAISSÉ DE L'INITIATION AUX PRODUITS DU TABAC

1.13.1 Âge moyen d'initiation au tabagisme

1.13.2 Proportion de jeunes qui n'ont jamais essayé la cigarette (ou un produit du tabac)

Résultat 14 BAISSÉ DE LA PRÉVALENCE DES PRODUITS DU TABAC

1.14.1 Prévalence de l'usage du tabac chez les jeunes

1.14.2 Proportion de fumeurs actuels

1.14.3 Fréquence de consommation

1.14.4 Quantité moyenne consommée

Résultat 15 AUGMENTATION DE LA CESSATION TABAGIQUE

1.15.1 Taux de cessation annuel

1.15.2 Durée moyenne de la cessation

1.15.4 Motivation à cesser

Domaine cible 2

Protection de la population contre la fumée de tabac dans l'environnement (FTE)¹

ACTIVITÉS (EXTRANTS)

Activité 1	DIFFUSION D'INFORMATION SUR LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE) ET LES POLITIQUES D'ENVIRONNEMENT SANS TABAC Pas d'indicateurs identifiés
Activité 2	ÉLABORATION ET ADOPTION DE POLITIQUES D'ENVIRONNEMENT SANS TABAC Pas d'indicateurs identifiés

RÉSULTATS À COURT TERME

Résultat 3	AUGMENTATION DES CONNAISSANCES, AMÉLIORATION DES ATTITUDES ANTITABAC ET APPUI AUX POLITIQUES ANTITABAC Pas d'indicateurs identifiés
Résultat 4	MISE EN ŒUVRE ET RENFORCEMENT DE POLITIQUES ANTITABAC
2.4.3	Proportion de la population active qui travaille dans des milieux sans fumée
2.4.6	Changement dans les Lois de contrôle tabagique dans la province
Résultat 5	RENFORCEMENT DES POLITIQUES PUBLIQUES D'ENVIRONNEMENT SANS FUMÉE Pas d'indicateurs identifiés

RÉSULTATS À MOYEN TERME

Résultat 6	RESPECT DES POLITIQUES SANS FUMÉE Pas d'indicateurs identifiés
-------------------	---

RÉSULTATS À LONG TERME

Résultat 7	RÉDUCTION DE L'EXPOSITION À LA FUMÉE DE TABAC DANS L'ENVIRONNEMENT (FTE)
2.7.1	Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans le lieu de travail
2.7.2	Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les lieux publics
2.7.3	Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les foyers
2.7.4	Proportion d'élèves qui rapportent être exposés à la FTE dans l'école
2.7.5	Proportion de non-fumeurs qui rapportent être exposés à la FTE, tout lieu confondu
2.7.6	Proportion de la population qui rapporte être exposée à la FTE dans les véhicules
Résultat 8	RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION TABAGIQUE
2.8.1	Consommation <i>per capita</i> des produits du tabac
2.8.2	Nombre moyen de cigarettes consommées par jour parmi les fumeurs
2.8.3	Prévalence du tabagisme
2.8.4	Prévalence de la dépendance à la nicotine
2.8.5	Incidence des fumeurs dans la population au cours de la dernière année
Résultat 9	RÉDUCTION DE LA MORTALITÉ ET DE LA MORBIDITÉ ASSOCIÉES AU TABAC Pas d'indicateurs identifiés

1. Les indicateurs de suivi, c'est-à-dire ceux qui permettent le monitoring annuel du Plan québécois de lutte contre le tabagisme, sont présentés en zones ombrées.

Domaine cible 3

Soutien à la cessation de l'usage du tabac¹**ACTIVITÉS (EXTRANTS)**

Activité 1	DIFFUSION D'INFORMATION SUR LA CESSATION TABAGIQUE Pas d'indicateurs identifiés
Activité 2	MISE EN PLACE DE SERVICES D'ARRÊT TABAGIQUE Pas d'indicateurs identifiés
Activité 3	TRAVAIL DE COLLABORATION AVEC LE RÉSEAU DE LA SANTÉ POUR L'INTÉGRATION DES SERVICES DE CESSATION Pas d'indicateurs identifiés
Activité 4	SOUTIEN À L'ARRÊT TABAGIQUE DANS LA COMMUNAUTÉ, LES ÉCOLES ET LES MILIEUX DE TRAVAIL Pas d'indicateurs identifiés
Activité 5	COUVERTURE POUR LES INTERVENTIONS DE CESSATION Pas d'indicateurs identifiés
Activité 6	TAXATION DES PRODUITS DU TABAC Pas d'indicateurs identifiés

RÉSULTATS À COURT TERME

Résultat 7	AUGMENTATION DE L'USAGE DES SERVICES D'AIDE À LA CESSATION
	LIGNE TÉLÉPHONIQUE NATIONALE
3.7.1	Nombre d'appels à la ligne téléphonique
3.7.2	Nombre d'appels à la ligne téléphonique de fumeurs ayant pris connaissance de la ligne à travers les campagnes médiatiques
3.7.3	Nombre d'appels à la ligne téléphonique de fumeurs ayant pris connaissance de la ligne d'une autre source que les campagnes médiatiques
3.7.4	Type d'intervention
3.7.5	Type d'information donnée lors des appels à la ligne téléphonique
3.7.6	Pourcentage des professionnels de la santé qui réfèrent aux lignes téléphoniques
3.7.7	Pourcentage des professionnels de la santé qui prescrivent
	SITE INTERNET
3.7.8	Nombre de visiteurs du site
3.7.9	Fréquence de consultation
3.7.10	Type d'intervention donnée
	CENTRE D'ABANDON DU TABAC
3.7.11	Nombre de services de cessation implantés/région – territoire CLSC
3.7.12	Nombre d'utilisateurs par année des CAT
3.7.13	Nombre moyen de jours d'accessibilité
3.7.14	Nombre d'heures d'ouverture moyen

1. Les indicateurs de suivi, c'est-à-dire ceux qui permettent le monitoring annuel du Plan québécois de lutte contre le tabagisme, sont présentés en zones ombrées.

Résultat 8	AUGMENTATION DES CONNAISSANCES, CONSCIENTISATION ET INTENTION D'ARRÊTER DE FUMER/APPUI AUX POLITIQUES QUI SOUTIENNENT L'ARRÊT TABAGIQUE
3.8.9	Proportion de fumeurs qui ont l'intention d'arrêter de fumer
Résultat 9	AUGMENTATION DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ QUI SUIVENT LES RECOMMANDATIONS DES SERVICES DE SANTÉ PUBLIQUE
3.9.1	Proportion d'adultes à qui un professionnel de la santé s'est informé sur ses habitudes tabagiques
3.9.2	Proportion de fumeurs à qui un professionnel de la santé a conseillé d'arrêter de fumer
3.9.3	Proportion de fumeurs qui a eu une évaluation de son intention d'initier une tentative d'arrêt tabagique
3.9.4	Proportion de fumeurs qui ont été soutenu/suivi par un professionnel de la santé dans leur tentative d'arrêt tabagique
3.9.5	Proportion de fumeur à qui un professionnel de la santé a fixé un rendez-vous de suivi de sa tentative d'arrêt tabagique
3.9.6	Proportion de femmes enceintes à qui un professionnel de la santé a conseillé l'arrêt tabagique durant une visite prénatale
RÉSULTATS À MOYEN TERME	
Résultat 10	AUGMENTATION DE L'USAGE DES AIDES PHARMACOLOGIQUES
3.10.1	Proportion de fumeurs qui utilisent les aides pharmacologiques au Québec
3.10.2	Nombre de tentative d'utilisation des aides pharmacologiques
3.10.3	Pourcentage des usagers des aides pharmacologiques qui ornèrent leurs prescriptions jusqu'à la dose maximale
Résultat 11	AUGMENTATION DES TENTATIVES D'ARRÊT TABAGIQUE
3.11.1	Proportion d'adultes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique
3.11.2	Proportion de jeunes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique
3.11.3	Proportion de jeunes fumeurs qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique et qui ont eu recours aux services de cessation disponibles
Résultat 12	AUGMENTATION DE LA TAXATION DES PRODUITS DU TABAC
3.12.3	Montant de la taxe sur les produits du tabac
RÉSULTATS À LONG TERME	
Résultat 13	AUGMENTATION DU TAUX DE CESSATION DANS LA POPULATION
3.13.1	Proportion de fumeurs qui sont abstinents depuis au moins 12 derniers mois
3.13.2	Proportion des abstinents récents
Résultat 14	RÉDUCTION DE LA PRÉVALENCE ET DE LA CONSOMMATION DES PRODUITS DU TABAC
3.14.2	Prévalence de la consommation de tabac durant la grossesse
3.14.3	Prévalence de la consommation de tabac chez les mères de jeunes enfants
Résultat 15	RÉDUCTION DE LA MORTALITÉ ET DE LA MORBIDITÉ ASSOCIÉES AU TABAC Pas d'indicateurs identifiés

Monitoring of the Quebec Plan
to fight against smoking 2007

