

Taux de prévalence de l'asthme

(2022-2023)

Mise à jour : Août 2024

Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue

PORTRAIT DE SANTÉ

ÉTAT de santé



SANTÉ PHYSIQUE

DÉFINITION



L'asthme se caractérise par divers symptômes respiratoires persistants ou intermittents associés à une obstruction bronchique variable, généralement réversible, et une hyperactivité bronchique. Les principaux facteurs de risque sont les antécédents familiaux d'allergies, l'exposition à la fumée de tabac et les infections respiratoires survenues pendant l'enfance.

Nombre : nombre de personnes asthmatiques, âgées de 1 an et plus, d'un territoire donné, en date d'une année financière.

Une personne assurée par le régime public d'assurance-maladie du Québec est asthmatique si elle a :

- un diagnostic (principal ou secondaire) d'asthme inscrit au fichier des hospitalisations MED-ÉCHO,
- ou deux réclamations avec un diagnostic d'asthme enregistrées au fichier des services médicaux rémunérés à l'acte à l'intérieur d'une période de deux ans.

Proportion : Nombre de personnes asthmatiques, âgées de 1 an et plus, d'un territoire donné, en date d'une année financière, rapporté à la population âgée de 1 an et plus du même territoire au milieu de la période, multiplié par 100. À noter que la proportion est ensuite ajustée selon la méthode de standardisation directe avec la population du Québec de 2011 comme population de référence.

SOURCE



Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), année financière 2022-2023. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

NOTES



Les tests statistiques établissent une comparaison entre la région et le reste du Québec, c'est-à-dire l'ensemble du Québec excluant la région. Néanmoins, les données québécoises présentées dans le tableau se rapportent bien à l'ensemble du Québec.

Les données du SISMACQ sous-estiment la réalité dans la MRC de Témiscamingue. En effet, elles utilisent des informations issues du fichier des services rémunérés à l'acte. Or, un certain nombre de médecins pratiquant dans ce territoire ne sont pas rémunérés à l'acte mais selon d'autres modes de rémunération. Il est également probable qu'une partie de la population aille chercher des services médicaux en Ontario, services qui ne sont pas comptabilisés dans le SISMACQ. Les résultats présentés pour la MRC de Témiscamingue doivent donc être considérés comme des minimums.



NOTES (suite)

En 2016, la RAMQ a procédé à la modernisation de son système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte. Le nouveau système a entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte. Par conséquent, les résultats de cet indicateur doivent être interprétés avec prudence à partir de l'année financière 2016-2017. À court et à moyen terme, la tendance globale de la prévalence reste similaire à celle observée historiquement, mais il est important de demeurer vigilant dans l'interprétation de l'indicateur. La prévalence pourrait être sous-estimée.

En raison de la pandémie de COVID-19, du délestage, des mesures sanitaires mises en place et des impacts collatéraux de la pandémie, à partir de l'année financière 2020-2021, les indicateurs peuvent présenter certaines limites et, par conséquent, doivent être interprétés avec prudence et contextualisés.

La somme des parties peut ne pas évaluer le total en raison de l'arrondissement des nombres à un multiple de 5.

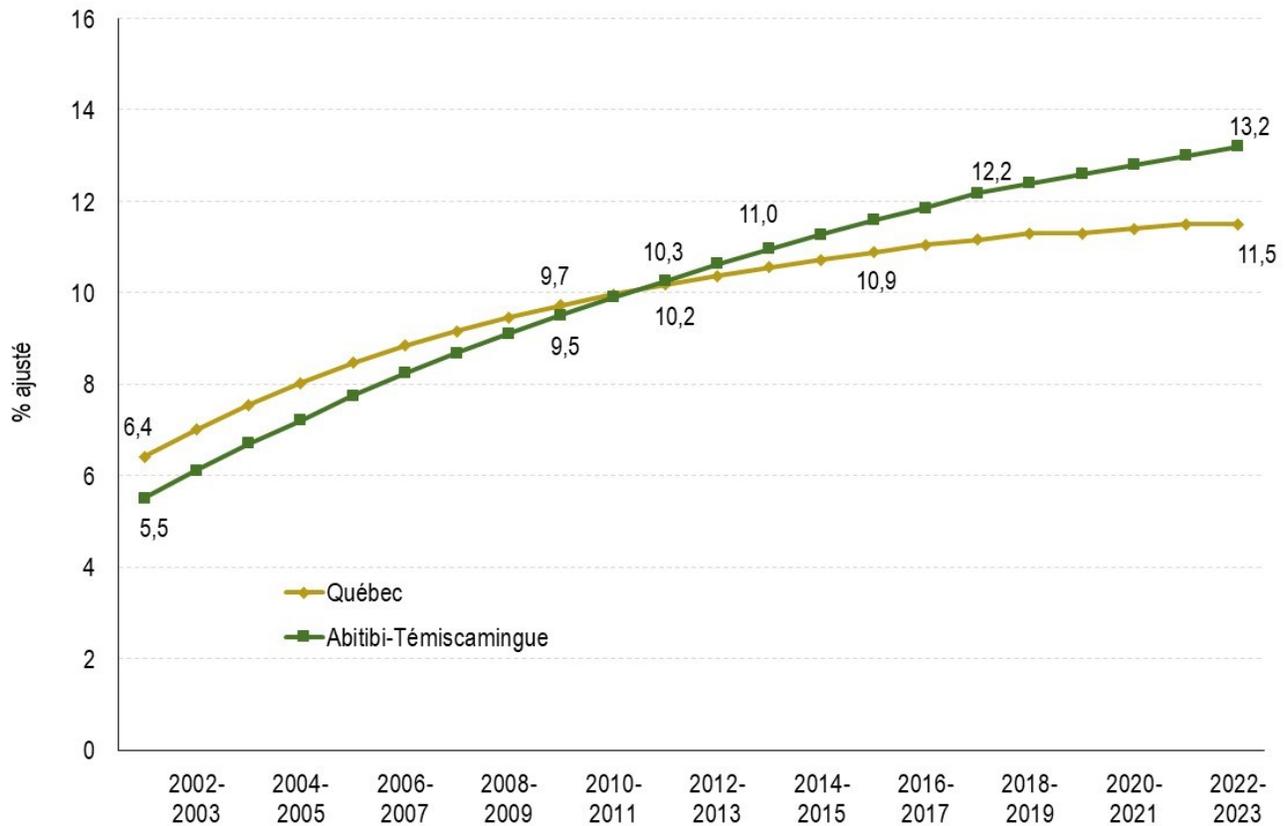
Taux de prévalence de l'asthme (2022-2023) dans la population de 1 an et plus

Territoires	Sexes réunis		Hommes		Femmes	
	N	%	N	%	N	%
MRC de Témiscamingue	1 320	8,2(-)	590	7,3(-)	735	9,3(-)
Ville de Rouyn-Noranda	5 610	13,6(+)	2 560	12,3(+)	3 050	15,0(+)
MRC d'Abitibi-Ouest	2 540	13,2(+)	1 170	11,9(+)	1 365	14,5(+)
MRC d'Abitibi	3 040	12,5(+)	1 470	11,9(+)	1 570	13,1(+)
MRC de la Vallée-de-l'Or	6 530	15,1(+)	3 030	13,6(+)	3 500	16,7(+)
Abitibi-Témiscamingue	19 040	13,2(+)	8 820	12,0(+)	10 215	14,5(+)
Québec	983 025	11,5	453 690	10,7	529 335	12,2

N Nombre (arrondi aléatoirement à l'unité 5)
 % Pourcentage ajusté
 * Attention, estimation de qualité moyenne
 (+) Taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec
 (-) Taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

Évolution dans le temps

Pourcentage de la population âgée de 1 an et plus vivant avec un diagnostic d'asthme, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2001-2002 à 2022-2023



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2001-2002 à 2022-2023. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



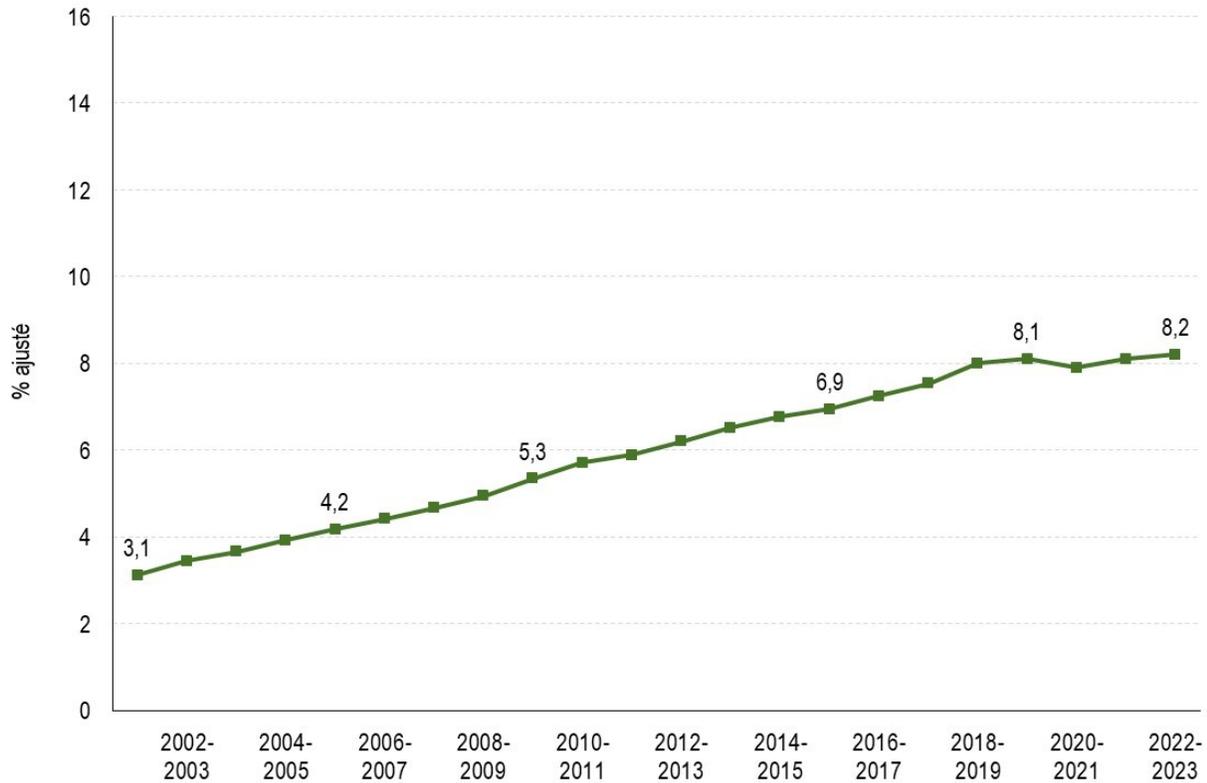
FAITS SAILLANTS

Le pourcentage de la population vivant avec un diagnostic d'asthme s'est constamment accru dans la région de 2001-2002 à 2022-2023, passant de 5,5 % à 13,2 % et dépassant quelque peu le taux québécois à compter des années 2010. De 2012-2013 à 2022-2023, le taux est significativement plus élevé que celui du Québec. Le Québec a également enregistré une croissance de la population asthmatique au cours de la même période, mais un certain ralentissement est observable depuis le début des années 2010.



Évolution dans le temps

Pourcentage de la population âgée de 1 an et plus vivant avec un diagnostic d'asthme, MRC de Témiscamingue, 2001-2002 à 2022-2023



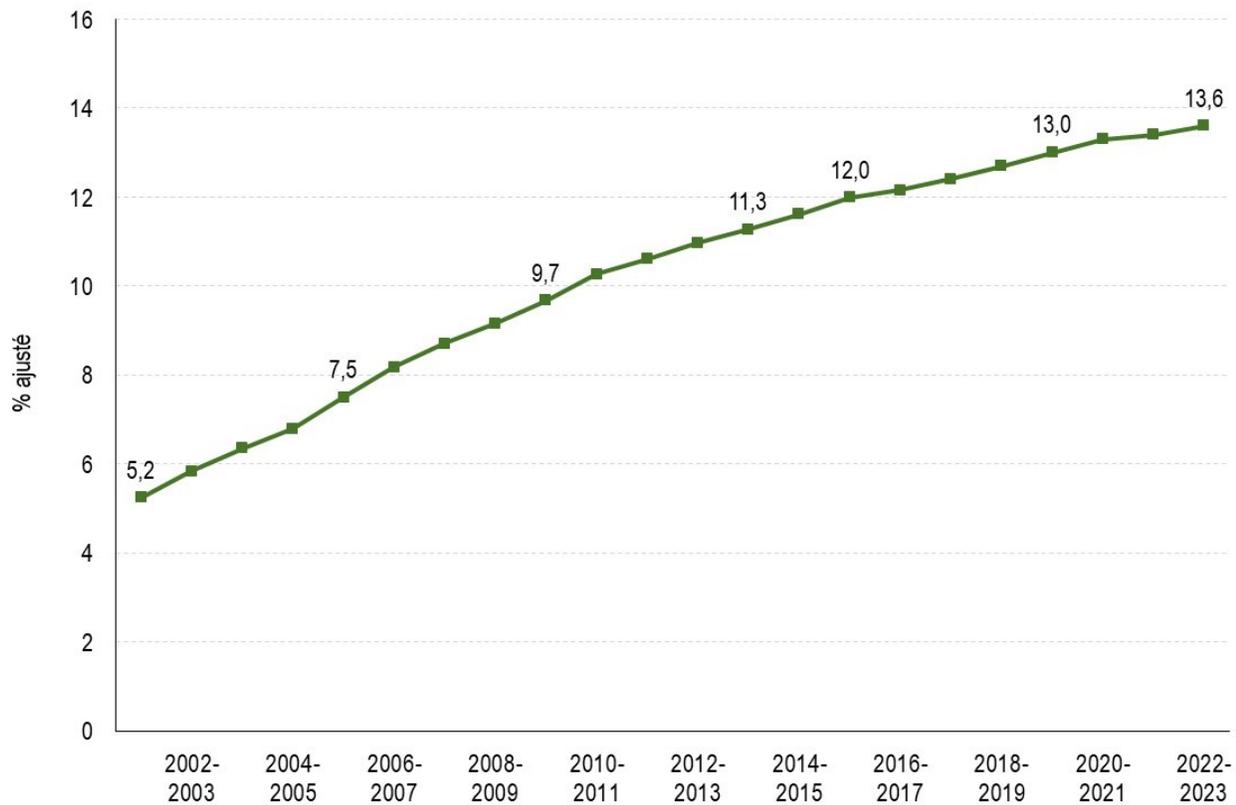
SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2001-2002 à 2022-2023. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



Évolution dans le temps

Pourcentage de la population âgée de 1 an et plus vivant avec un diagnostic d'asthme, Ville de Rouyn-Noranda, 2001-2002 à 2022-2023



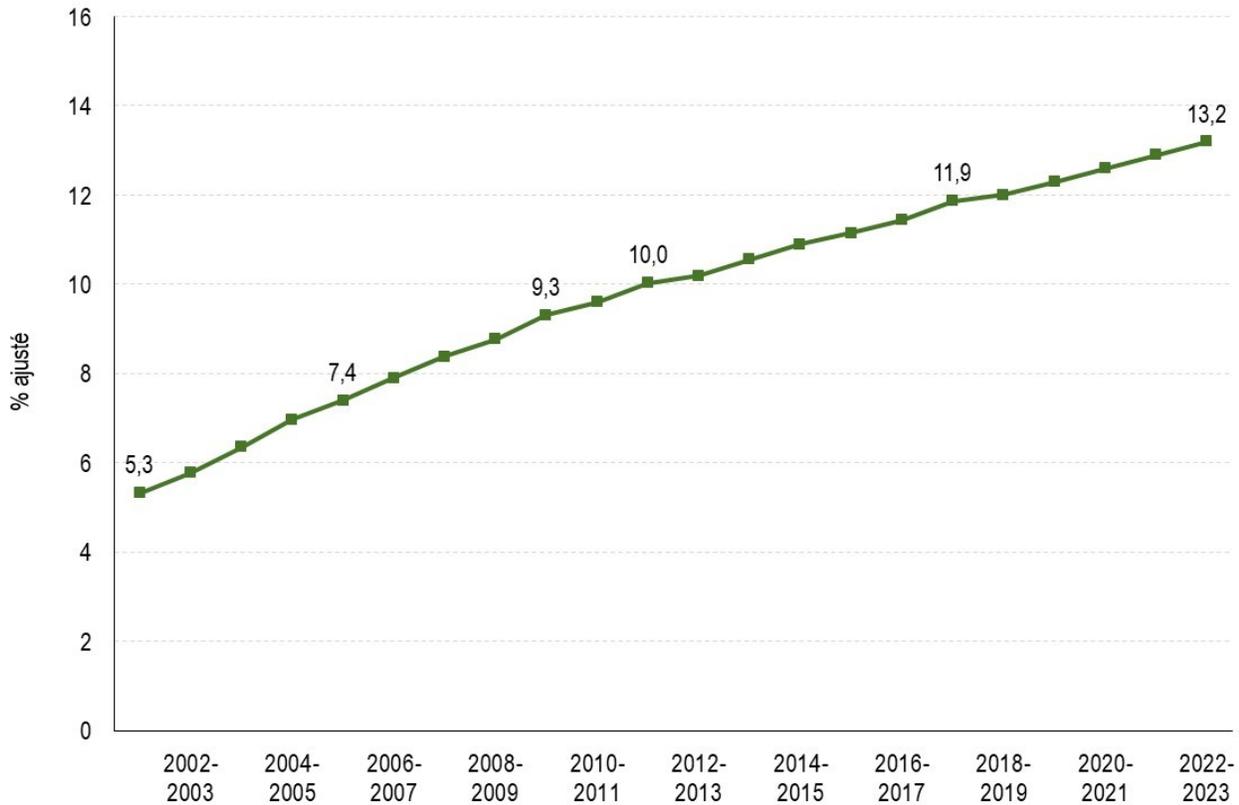
SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2001-2002 à 2022-2023. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



Évolution dans le temps

Pourcentage de la population âgée de 1 an et plus vivant avec un diagnostic d'asthme, MRC d'Abitibi-Ouest, 2001-2002 à 2022-2023



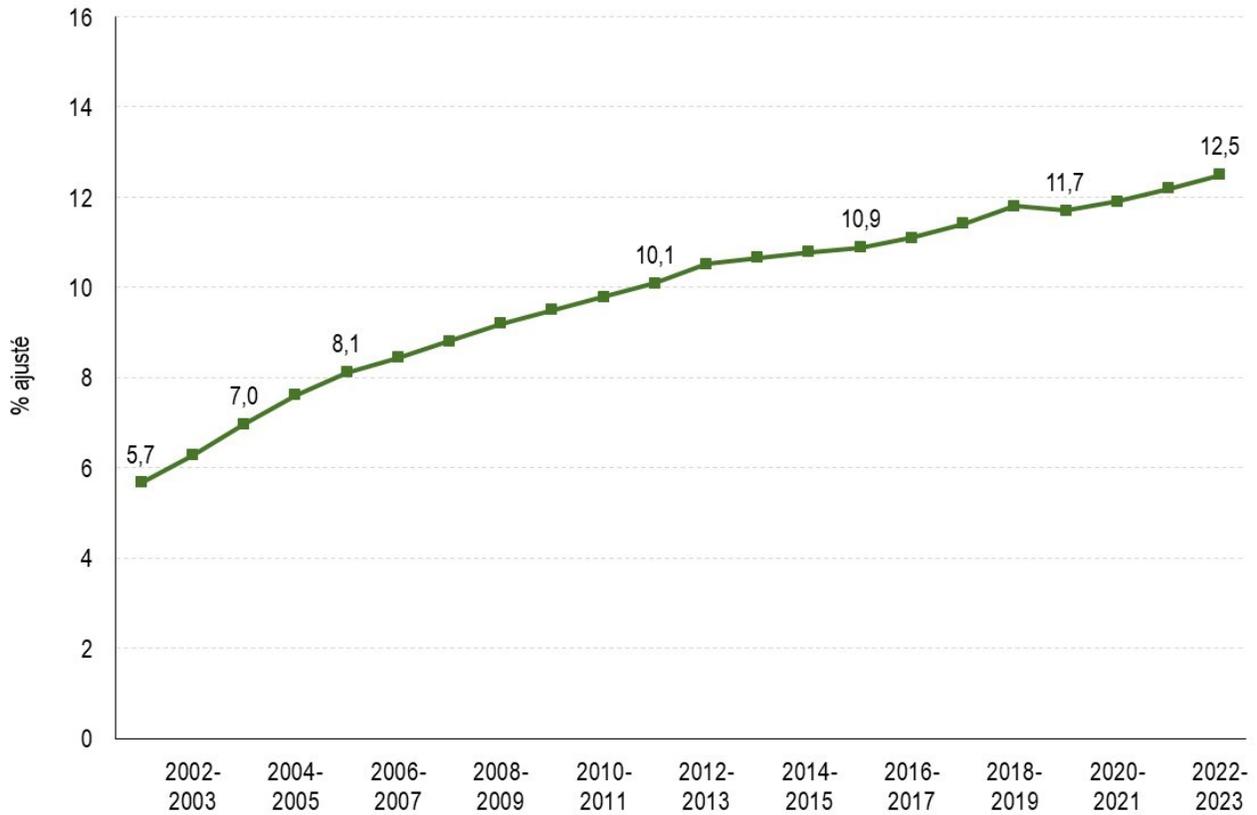
SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2001-2002 à 2022-2023. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



Évolution dans le temps

Pourcentage de la population âgée de 1 an et plus vivant avec un diagnostic d'asthme, MRC d'Abitibi, 2001-2002 à 2022-2023



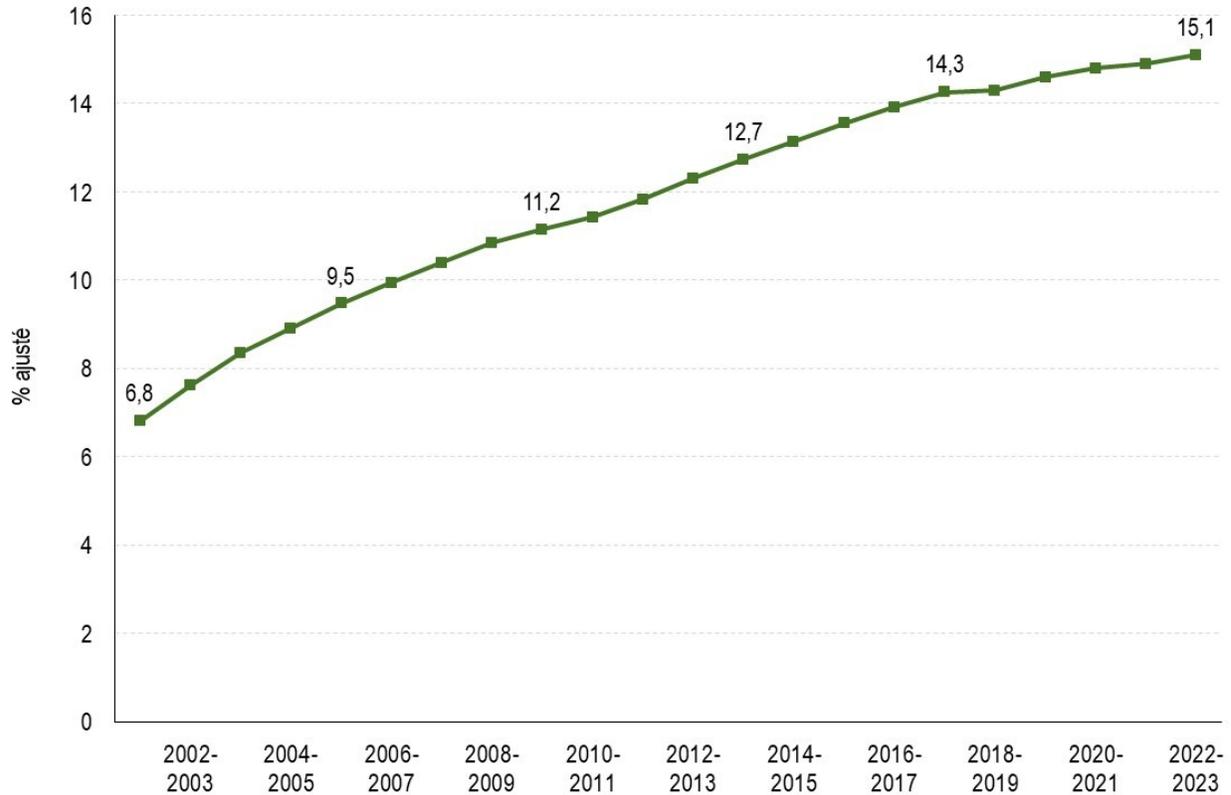
SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2001-2002 à 2022-2023. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



Évolution dans le temps

Pourcentage de la population âgée de 1 an et plus vivant avec un diagnostic d'asthme, MRC de la Vallée-de-l'Or, 2001-2002 à 2022-2023



SOURCE

Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) de 2001-2002 à 2022-2023. Le traitement des données est réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

