



Aperçu de l'Outil de données sur les inégalités en santé

L'**Outil de données sur les inégalités en santé** contient des données sur des indicateurs de l'état de santé et des déterminants de la santé regroupés en fonction d'un ensemble de facteurs sociaux et économiques (stratificateurs sociaux) ayant une incidence sur l'équité en santé.

Pour accéder à l'Outil de données :

<https://sante-infobase.canada.ca/inegalites-en-sante/>

Sur cet outil web, vous pouvez :

- Afficher des données
- Télécharger des données
- Imprimer des données

L'Outil de données peut :



Contribuer à orienter les activités de surveillance et de recherche, ainsi que les décisions liées aux programmes et aux politiques afin de réduire de façon plus efficace les inégalités en santé au Canada;



Permettre de déterminer où se situent les inégalités en santé par rapport aux issues de santé et aux déterminants de la santé entre des sous-groupes de Canadiens à l'échelle nationale et provinciale/territoriale, ainsi que d'évaluer l'importance de ces inégalités;



Fournir des données de base qui permettent le suivi des progrès accomplis pour réduire les inégalités en santé au Canada à travers le temps.

Indicateurs et stratificateurs

L'Outil de données comporte plus de **175 indicateurs** portant sur des issues de santé et des déterminants de la santé, regroupés en fonction de 14 domaines énumérés ci-dessous :

Indicateurs des issues de santé	Indicateurs des déterminants de la santé	
Mortalité et espérance de vie	Comportements liés à la santé	Inégalités sociales
Morbidité et incapacité	Environnement physique et social	Développement de la petite enfance
Maladie mentale et suicide	Conditions de travail	Conditions socioéconomiques
Autoévaluation de la santé mentale et physique	Soins de santé	Interaction avec le système de justice
Maladies/états de santé	Protection sociale	

Les indicateurs peuvent être visualisés, stratifiés et organisés selon le **parcours de vie** :

- Population générale
- Adultes
- Nourrissons, enfants, jeunes et jeunes adultes
- Adultes âgés

Le cas échéant, ces indicateurs sont stratifiés selon une gamme de groupes sociodémographiques et économiques, notamment les suivants :

Statut socioéconomique	Identité autochtone	Lieu de résidence	Groupes sociodémographiques
Revenu	Premières Nations	Milieu rural/urbain	Âge
Éducation	Métis	Indice d'éloignement	Statut d'immigrant
Emploi	Inuit	Centre de population	Orientation sexuelle
Profession			Santé fonctionnelle
Défavorisation matérielle et sociale			Origine culturelle/raciale
Indice canadien de défavorisation multiple			Situation des particuliers dans les ménages
Accession à la propriété			Première langue officielle parlée

Ces facteurs sont également classés selon le **sexe et le genre**, ainsi que selon le niveau **national et provincial/territorial**.

Mesures

L'importance des inégalités en santé entre les groupes de populations est décrite dans l'Outil de données à l'aide des six mesures ci-dessous :

Mesures des effets Estimation de l'importance de l'inégalité entre deux groupes de population		
Ratio de taux (inégalité relative)	Différence de taux (inégalité absolue)	Fraction attribuable (réduction dans une sous-population exprimée en pourcentage [%])
Mesures de l'impact dans la population Estimation de l'impact de l'importance de l'inégalité entre deux groupes de population dans l'ensemble de la population		
Taux attribuable dans la population (réduction du taux absolu dans la population totale)	Fraction attribuable dans la population (réduction dans la population totale exprimée en pourcentage [%])	Nombre de personnes à risque dans la population (nombre absolu de cas réduits dans la population totale)

Pour une description détaillée des mesures, veuillez consulter : <https://sante-infobase.canada.ca/inegalites-en-sante/>

Sources de données pour créer l'outil de données

- Registre canadien du cancer (RCC)
- Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle (ESCC)
- Estimations démographiques canadiennes
- Enquête canadienne sur les mesures de la santé (ECMS)
- Programme de recensement
- Recensement – questionnaire détaillé
- Enquête Canadienne sur l'incapacité (ECI)
- Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT)
- Instrument de mesure du développement de la petite enfance (IMDPE), Offord Centre for Child Studies
- Enquête sur la couverture de l'assurance emploi (ECAE)
- Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier, Institut canadien d'information sur la santé (BDSMMH)
- Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire (ECSEAS)
- Enquête sur la population active (EPA)
- Enquête canadienne sur le logement (ECL)
- Système national de surveillance du VIH/sida
- Enquête nationale auprès des ménages (ENM)
- Enquête sur les jeunes Canadiens (EJC)
- Programme de déclaration uniforme de la criminalité (DUC)
- Statistiques de l'état civil – Base de données sur les naissances (ÉC-DN)
- Statistiques de l'état civil – Base de données sur les décès (ÉC-DD)

À propos de l'Initiative

L'Initiative pancanadienne sur les inégalités en santé est fondée sur des engagements nationaux et internationaux, y compris la *Déclaration politique de Rio sur les déterminants sociaux de la santé* de l'Organisation mondiale de la Santé, laquelle a mis en évidence les lacunes dans les systèmes de surveillance pour assurer le suivi des inégalités en santé, et la nécessité de fournir systématiquement des données désagrégées.

À propos des inégalités en santé

Les **inégalités en santé** sont les différences observées dans l'état de santé ou la répartition des déterminants de la santé entre différents groupes de la population. Certaines différences peuvent découler de facteurs biologiques, de choix personnels ou du hasard. Néanmoins, les données de santé publique indiquent qu'un grand nombre de différences pourraient s'expliquer par la répartition inégale des facteurs sociaux et économiques qui influencent la santé (dont le revenu, la scolarité, l'emploi et les soutiens sociaux), de même que par l'exposition à des conditions et à des environnements sociaux sur lesquels les personnes ont très peu d'emprise.

REMERCIEMENTS

L'élaboration de cet outil de données a été rendue possible grâce à la collaboration de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), du Réseau pancanadien de santé publique (RSP), de Statistique Canada et de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). Nous tenons à remercier les membres du groupe de travail technique de l'Initiative pancanadienne sur les inégalités en santé pour leurs contributions inestimables à ce produit.

