

Pandémie de COVID-19 : les répercussions sur la santé de la population au Saguenay–Lac-Saint-Jean

Les habitudes de vie en temps de pandémie

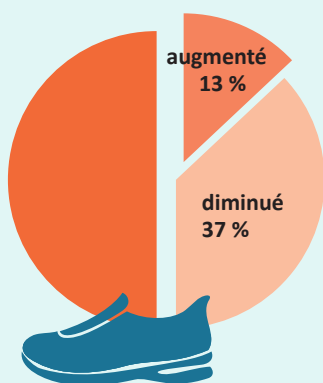
Les mesures sanitaires mises en place pendant la pandémie de COVID-19 ont fait vivre de nombreux changements, vécus différemment par chacun (ex. télétravail, changement d'emploi, adaptation des loisirs, etc.), qui ont pu modifier certaines habitudes de vie.

Les récents résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) — Volet COVID-19¹ nous permettent d'en apprendre davantage sur la situation de la région en ce qui concerne l'activité physique et la consommation d'alcool.



ACTIVITÉ PHYSIQUE

Selon ces données, de novembre 2020 à avril 2021, parmi la population âgée de 15 ans et plus, on estime qu'environ :



1 personne sur 8 (13 %) a augmenté la fréquence de son activité physique.



La proportion de **femmes (18 %*)** ayant **augmenté** la fréquence d'activité physique est plus grande† que celle observée chez les **hommes (8 %*)**.

1 personne sur 3 (37 %) l'a diminuée, une proportion significativement inférieure† au reste du Québec (45 %).



Les **hommes** et les **femmes** affichent des proportions comparables. De plus, la proportion de femmes de la région ayant diminué la fréquence d'activité physique est significativement inférieure† à celle des femmes des autres régions (reste du Québec).

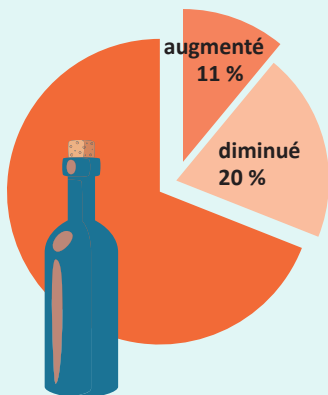
À RETENIR

Sans surprise, les données de l'EQSP témoignent de la diminution de l'activité physique pendant la pandémie. Fort à parier que les mesures de santé publique comme le couvre-feu, l'arrêt d'activités sportives et de loisirs organisés et la fermeture des gyms, ayant eu lieu au cours de la 2^e et 3^e vague², ont eu une influence sur cette habitude. Même si une augmentation a été observée dans une plus faible proportion, il n'en demeure pas moins important de s'en préoccuper. Rappelons à cet effet que les comportements sédentaires sont liés à de nombreux problèmes de santé³.

* Coefficient de variation > 15 % et ≤ 25 %. Estimation à interpréter avec prudence.
† Proportion significativement supérieure ou inférieure au seuil de 0,05.

Les habitudes de vie en temps de pandémie

CONSOMMATION D'ALCOOL



1 personne sur 9 (11 %) a augmenté la fréquence de sa consommation d'alcool.



1 personne sur 5 (20 %) l'a diminuée.



Les **hommes** et les **femmes** affichent des proportions comparables tant pour l'augmentation que la diminution de la consommation d'alcool, une tendance également observée pour l'ensemble du Québec.

À RETENIR

Contre toute attente, la diminution de la fréquence de consommation d'alcool a été plus importante que son augmentation. Il est également intéressant de souligner que le Saguenay–Lac-Saint-Jean, qui se démarque généralement de la province pour la consommation excessive d'alcool⁴, suit les mêmes tendances que le Québec pendant la pandémie. La diminution de la fréquence de consommation peut être liée à l'amenuisement des occasions de socialisation en famille et entre amis causé par les mesures sanitaires⁵.

À PROPOS DES DONNÉES

L'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) 2020-2021 a pour objectif de « dresser un portrait actuel de l'état de santé de la population pour que les programmes visant à améliorer la santé et le bien-être des citoyens soient mieux adaptés⁶ ».

Le volet COVID-19 de cette enquête vise plus particulièrement à : « caractériser la santé de la population dans le contexte particulier de la pandémie⁷ ».

La collecte de données s'est déroulée du 2 novembre 2020 au 28 avril 2021 (2^e et 3^e vague), à partir d'un questionnaire rempli sur le web ou au téléphone, par 7 275 répondants québécois âgés de 15 ans et plus vivant dans un logement non institutionnel dont 421 du Saguenay–Lac-Saint-Jean. Les personnes résidant dans les réserves ou dans les régions sociosanitaires du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James sont exclues de l'échantillonnage. Le taux de réponse global pondéré est de 62,9 %.

Le traitement et les analyses statistiques sont réalisés par l'Institut statistique du Québec. Les estimations sont pondérées pour que les résultats représentent la population visée⁷.

Pour en savoir plus sur les résultats de l'enquête : <https://statistique.quebec.ca/fr/document/repercussions-pandemie-sur-vie-sociale-sante-mentale-habitudes-de-vie-et-realite-du-travail-des-quebecois>

Référence : 1. Institut de la statistique du Québec. (2021, octobre). Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021-Volet COVID-19 [document inédit]. Gouvernement du Québec, Institut de la statistique du Québec. | 2. Institut national de santé publique. (2021). Ligne du temps COVID-19 au Québec [En ligne]. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/> | 3. De Rezende LF, Rodrigues Lopes M, Rey-López JP, Matsudo VK, Luiz Odo C. (2014). Sedentary Behavior and Health Outcomes: an Overview of Systematic Reviews. PLoS One, 9 (8), 1.7. | 4. Institut national de santé publique du Québec. (2021, octobre). Rapport de l'onglet Plan national de surveillance produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec-Proportion de la population présentant une consommation excessive d'alcool une fois par mois ou plus au cours des 12 derniers mois (ESCC 2017-2018) (version 2020) [ensemble de données inédit]. Statistique Canada, INSPQ. | 5. Statistique Canada. (2021). Consommation d'alcool et de cannabis pendant la pandémie : Série d'enquêtes sur les perspectives canadiennes. Le Quotidien, 11-001-X, 1-5. Repéré à <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/210304/dq210304a-fra.htm> | 6. Institut de la statistique du Québec. (2020). Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) 2020-2021 [En ligne]. Repéré à <https://statistique.quebec.ca/fr/enquetes/en-cours-de-collecte> | 7. Institut de la statistique du Québec. (2021, octobre). Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021: Notes méthodologiques et définitions des premiers résultats du volet COVID-19 [document inédit]. Gouvernement du Québec, Institut de la statistique du Québec.

Production : Rédaction : Charlie-Anne Bélanger-Simard, M. Sc. ps.éd., APPR, Dir. santé publique | Validation de contenu : Marie-Claude Clouston, M.Sc., APPR, Dir. de santé publique | Catherine Habel, médecin spécialiste en santé publique, Dir. santé publique, Ann Bergeron, Md., Dir.Sc. Santé publique | Révision : Stéphanie Bouchard, Agente administrative, Dir. de Santé publique.