Catalogue 11-001-XIF (English 11-001-XIE) ISSN 1205-9145

Le Quotidien

Statistique Canada

Le mercredi 18 juin 2008
Diffusé à 8 h 30, heure de l'Est

Communiqués

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2007 3

Statistique Canada diffuse aujourd'hui de nouvelles données tirées de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2007 et portant sur plus de 20 indicateurs de la santé présentés à l'échelle du pays, des provinces et des territoires ainsi que des régions sociosanitaires. Le présent article traite de trois de ces indicateurs, soit l'accès à un médecin régulier, les taux de tabagisme ainsi que l'embonpoint et l'obésité.

(suite à la page 2)

L'emploi et le revenu en perspective

Version papier de l'été 2008

La version papier de l'été 2008 de *L'emploi et le revenu en perspective* diffusée aujourd'hui contient six articles.

L'article «Nouveau regard sur la polarisation des heures du travail» examine les variations considérables des heures de travail d'un emploi à un autre, les changements des heures moyennes de travail depuis les années 1970 et comment la répartition des heures de travail contribue à la tendance générale.

L'article «Prendre sa retraite ensemble?» examine les tendances des départs à la retraite des couples où les deux conjoints travaillent.

L'article «La formation liée au travail» examine de quelle façon la participation à des cours liés à l'emploi a changé de 1993 à 2002 en fonction d'un certain nombre de caractéristiques sociales et démographiques.

L'article «La tenue d'un recensement dans un marché du travail restreint» décrit comment les gestionnaires font face aux problèmes de recrutement causés par un marché du travail restreint.

L'article «Que sont devenues les mères adolescentes?» porte sur les femmes âgées entre 30 et 39 ans et permet de déterminer si la maternité à l'adolescence est liée à des caractéristiques socioéconomiques, en particulier le niveau de scolarité, l'activité sur le marché du travail et la situation de faible revenu.

Puis, l'article «Les enfants à faible revenu» examine l'absence de changement de 1989 à 2004 dans la proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant au sein d'une famille à faible revenu.

Cette version contient aussi deux articles varia, «Différences interprovinciales selon le niveau de scolarité» et «Absences du travail» alors que la section «Quoi de neuf?» met en relief de récents rapports et des études de Statistique Canada et d'autres organisations.

La version papier de l'été 2008 de la publication *L'emploi et le revenu en perspective*, vol. 20, n° 2 (75-001-XPF, 20 $ / 63 $), est maintenant en vente. Voir *Pour commander les produits*.

Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec Henry Pold au 613-951-4608 (*henry.pold@statcan.ca*), Division de l'analyse des enquêtes auprès des ménages et sur le travail.

Étude : Comportements sédentaires et obésité, 2007 11
Étude : Profil du temps passé devant un écran par les adultes canadiens, 2007 11
Indicateurs avancés, mai 2008 13
Voyages entre le Canada et les autres pays, avril 2008 14
Stocks de viande de volaille congelée, 1er juin 2008 17

Nouveaux produits 18

Communiqués

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes

2007

Statistique Canada diffuse aujourd'hui de nouvelles données portant sur plus de 20 indicateurs de la santé recueillies dans le cadre de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC). Il s'agit d'une enquête d'envergure ayant été menée auprès de plus de 65 000 Canadiens de janvier à décembre 2007.

Les données se rapportant à tous les indicateurs sont présentées pour le Canada, les provinces et les territoires ainsi que pour les 118 régions sociosanitaires du pays.

L'ESCC permet de recueillir une vaste gamme de données sur l'état de santé des Canadiens, les facteurs influant sur leur santé et leur utilisation des services de soins de santé.

Le présent article traite de trois indicateurs, soit l'accès à un médecin régulier, les taux de tabagisme ainsi que l'embonpoint et l'obésité. Il présente en outre de nouvelles données sur ce que font les personnes n'ayant pas de médecin régulier pour obtenir des soins médicaux. *Le Quotidien* d'aujourd'hui contient également des communiqués fondés sur deux articles parus dans la publication *Rapports sur la santé* qui présentent les nouvelles données de l'ESCC.

Note aux lecteurs

Statistique Canada diffuse aujourd'hui un ensemble de 20 indicateurs de la santé ainsi que deux études publiées dans la publication Rapports sur la santé *(82-003-XWF, gratuite) fondés sur les données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) recueillies de janvier à décembre 2007. À compter de 2007, l'ESCC a commencé à recueillir des données auprès de plus de 65 000 personnes âgées de 12 ans ou plus dans l'ensemble des provinces et des territoires. Auparavant, les données étaient recueillies auprès de plus de 130 000 personnes, mais chaque deux ans seulement. Par conséquent, à partir de cette année, les données de l'enquête sont diffusées annuellement.*

L'ESCC permet de recueillir une vaste gamme de données sur l'état de santé des Canadiens, les facteurs influant sur leur santé et leur utilisation des services de soins de santé. Les répondants ont eux-mêmes fourni les données recueillies. Tout comme aux cycles précédents de l'ESCC, les résidents des réserves indiennes, des établissements de soins de santé et de certaines régions éloignées, ainsi que les membres à temps plein des Forces canadiennes sont exclus du champ de l'enquête.

Les taux d'embonpoint et d'obésité sont déterminés en fonction de l'indice de masse corporelle (IMC), calculé en divisant le poids autodéclaré en kilogrammes par le carré de la taille autodéclarée en mètres.

Chez les adultes, un IMC entre 25 et 29,99 est synonyme d'embonpoint et de risque accru de développer des problèmes de santé; un indice de 30 ou plus est synonyme d'obésité et de risque élevé à extrêmement élevé de développer des problèmes de santé.

La plupart des personnes sans médecin régulier se rendent dans des cliniques

Pour la première fois, l'ESCC a étudié ce que font les Canadiens n'ayant pas de médecin régulier lorsqu'ils sont malades ou souhaitent consulter quelqu'un au sujet de leur santé.

En 2007, 15 % des Canadiens âgés de 12 ans ou plus, soit environ 4,1 millions de personnes, ont déclaré ne pas avoir de médecin régulier parce qu'ils n'arrivaient pas à en trouver un ou qu'ils n'en avaient pas cherché. Cette proportion est en hausse de 3 points de pourcentage par rapport aux données de 1996-1997 provenant de l'Enquête nationale sur la santé de la population.

De ce nombre, 3,3 millions de personnes, soit 78 %, ont déclaré avoir un endroit où s'adresser. Parmi ce nombre estimatif de 3,3 millions de personnes, 64 % se sont rendues dans une clinique avec ou sans rendez-vous, 12 %, au service d'urgence d'un hôpital et environ 10 %, dans un centre de santé communautaire. Les 14 % restants ont utilisé d'autres types d'établissements ou de services de soins de santé (par exemple une clinique externe, une ligne d'information téléphonique sur la santé ou un cabinet de médecin).

Le type d'établissement a varié d'une région à l'autre du pays. En Ontario et dans la plupart des provinces de l'Ouest, les répondants ont choisi une clinique. Au Nouveau-Brunswick et en Nouvelle-Écosse, près du quart des personnes n'ayant pas de médecin régulier se sont adressées au service d'urgence d'un hôpital.

La fréquentation des centres de santé communautaire par les personnes n'ayant pas de médecin régulier était beaucoup plus courante au Québec et à Terre-Neuve-et-Labrador que dans le reste du Canada. Dans le cas du Québec, cela reflète la disponibilité de ce type de centres, appelés CLSC (Centre local de services communautaires).

Le service de santé auquel ont eu recours les personnes n'ayant pas de médecin régulier a varié selon la taille de la collectivité. Près de la moitié des habitants des régions rurales ont déclaré s'être généralement rendus dans une clinique lorsqu'ils ont eu besoin d'un conseil ou d'un traitement, comparativement à 7 personnes sur 10 en région urbaine.

Près du quart des résidents des régions rurales ont déclaré s'être rendus au service d'urgence d'un hôpital, contre 8 % des personnes vivant en milieu urbain.

En général, les hommes et les femmes qui devaient recevoir un traitement médical, mais n'ayant pas de médecin régulier se sont rendus dans les mêmes types d'établissements. Toutefois, les hommes âgés entre 12 et 44 ans étaient plus susceptibles que les femmes du même âge de se rendre à un service d'urgence.

Un plus grand nombre d'hommes que de femmes n'ont pas de médecin régulier

Près de un cinquième (19 %) des hommes âgés de 12 ans ou plus n'avaient pas de médecin régulier en 2007, soit près de deux fois la proportion de 10 % enregistrée chez les femmes. En outre, les hommes étaient proportionnellement deux fois plus nombreux que les femmes à déclarer ne pas avoir cherché à avoir un médecin régulier.

On considère que les répondants n'ont pas cherché à avoir un médecin régulier si leur réponse a été «N'a pas essayé d'en avoir un» ou «Autres raisons». Tous les autres répondants qui ont déclaré ne pas avoir de médecin régulier étaient considérés comme ayant été incapables d'en trouver un. Leur réponse pouvait être une combinaison des options suivantes : «Il n'y en a pas dans la région», «Aucun ne prend de nouveaux patients dans la région» et «En avait un qui est parti ou a pris sa retraite».

Les personnes qui considèrent que leur état de santé est excellent ou très bon étaient les plus susceptibles de ne pas avoir de médecin régulier et de ne pas avoir cherché à en avoir un. Cela était particulièrement vrai chez les personnes des deux sexes âgées entre 20 et 34 ans.

Chez les adultes, la probabilité de ne pas avoir de médecin régulier a diminué avec l'âge. Seulement 5 % des personnes âgées de 65 ans ou plus n'avaient pas de médecin régulier, soit le pourcentage le plus faible observé parmi tous les groupes d'âge. Seulement 2 % n'avaient pas cherché à avoir un médecin régulier.

Un faible pourcentage de Canadiens (6 %) souffrant d'une maladie du coeur, d'hypertension artérielle, de diabète ou d'arthrite ont déclaré ne pas avoir de médecin régulier, contre 18 % des personnes ne souffrant d'aucune de ces maladies chroniques. Cette information est intéressante parce que l'intégration de soins de santé primaires appropriés dans la gestion de ces maladies chroniques réduit la progression de la maladie ainsi que la charge globale du système de soins de santé.

Il semble en outre qu'avoir ou non un médecin régulier soit lié à la situation socioéconomique. Les membres des ménages ayant les plus faibles revenus étaient moins susceptibles que les membres des ménages plus riches d'avoir un médecin régulier. Ils étaient en outre proportionnellement plus nombreux à ne pas avoir cherché à avoir un médecin régulier.

Les immigrants qui étaient établis au Canada depuis moins de cinq ans étaient beaucoup moins susceptibles d'avoir un médecin régulier que les personnes nées au Canada ou les immigrants établis au pays depuis plus de cinq ans. De même, les Autochtones étaient moins susceptibles que les non-Autochtones d'avoir un médecin régulier.

À l'échelle nationale, 1 personne sur 15 n'arrive pas à trouver un médecin

En 2007, un peu moins de 1,7 million de Canadiens, soit 6 % de la population âgée de 12 ans ou plus, ont déclaré être incapables de trouver un médecin régulier.

Parmi les personnes de moins de 65 ans, les hommes de tous les groupes d'âge étaient plus susceptibles que les femmes d'avoir de la difficulté à trouver un médecin. Parmi les membres des deux sexes, seulement 3 % des personnes de 65 ans et plus n'avaient pas réussi à trouver un médecin.

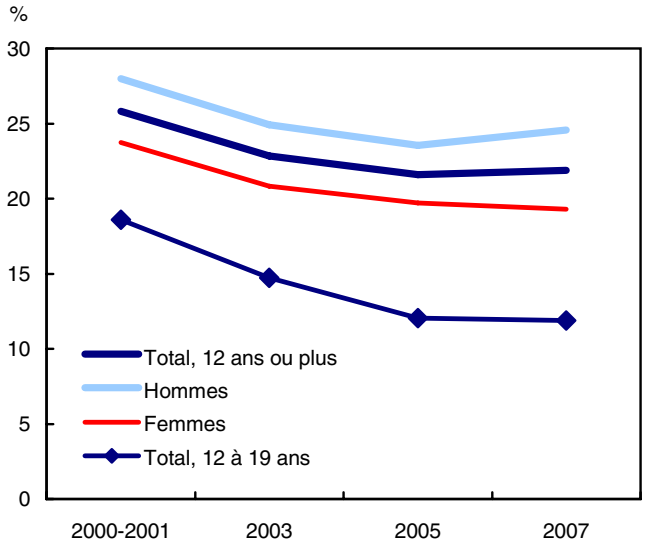
À l'échelon provincial, 10 % de la population de l'Île-du-Prince-Édouard et du Québec a déclaré ne pas avoir réussi à trouver un médecin, soit un pourcentage considérablement plus élevé que la moyenne nationale, chiffrée à 6 %.

Tabagisme : le taux est stable chez les jeunes âgés entre 12 et 19 ans

Dans l'ensemble du pays, plus de un cinquième (22 %) de la population âgée de 12 ans ou plus a fumé quotidiennement ou à l'occasion en 2007, soit le même taux que celui affiché en 2005.

Après avoir diminué pendant plusieurs années, les taux de tabagisme chez les jeunes âgés entre 12 et 19 ans sont demeurés stables au cours de cette période de deux ans. Environ 400 000 Canadiens de ce groupe d'âge, soit 12 % du total, ont déclaré fumer quotidiennement ou à l'occasion.

Tendances de la proportion de fumeurs (quotidiennement et à l'occasion), selon l'âge et le sexe, Canada (sauf les territoires), 2000-2001 à 2007



Les taux de tabagisme sont demeurés les plus élevés chez les adultes âgés entre 20 et 44 ans, 28 % d'entre eux ayant fumé quotidiennement ou à l'occasion. Le tiers des hommes de ce groupe d'âge fumaient, contre le quart des femmes.

Les taux de tabagisme des hommes et des femmes de moins de 20 ans étaient similaires. Cependant, dans chacun des groupes d'âge subséquents, le pourcentage de fumeurs était plus élevé chez les hommes que chez les femmes.

Environ le quart des adultes fumaient à Terre-Neuve-et-Labrador, en Nouvelle-Écosse, au Québec et en Saskatchewan, ce qui est considérablement supérieur à la moyenne nationale. Les taux de tabagisme étaient inférieurs à la moyenne nationale en Ontario (21 %) et en Colombie-Britannique (18 %).

Obésité : les personnes d'âge moyen affichent les taux d'obésité autodéclarée les plus élevés

Selon l'ESCC de 2007, 4 millions de personnes âgées de 18 ans ou plus, soit 16 % du total, ont déclaré des données sur leur poids et leur taille qui les classaient dans la catégorie des personnes obèses, alors que 8 millions de personnes, ou 32 %, faisaient de l'embonpoint.

La proportion de Canadiens qui faisaient de l'embonpoint ou qui étaient obèses a augmenté de façon spectaculaire entre 1985 et 1994-1995, mais elle semble s'être stabilisée ces dernières années.

De 2005 à 2007, les taux d'embonpoint et d'obésité ont généralement peu varié. Au cours de cette période, on a observé une légère augmentation de la proportion de femmes âgées entre 18 et 24 ans qui étaient obèses, et une diminution de la proportion d'hommes âgés faisant de l'embonpoint.

Les taux d'obésité autodéclarée étaient généralement plus élevés chez les personnes âgées entre 45 et 64 ans. Un cinquième (20 %) des hommes de ce groupe d'âge étaient obèses, contre 18 % des femmes. Le taux d'embonpoint avait également tendance à être plus élevé chez les personnes d'âge moyen.

Les taux d'embonpoint et d'obésité les plus faibles étaient observables chez les personnes âgées entre 18 et 24 ans, tant les hommes que les femmes. Cependant, les hommes âgés entre 25 et 44 ans étaient beaucoup plus susceptibles d'être obèses que les femmes du même groupe d'âge.

Parmi les provinces, les taux d'obésité les plus élevés ont été enregistrés en Saskatchewan, en Alberta et dans les provinces de l'Atlantique. Ils ont varié entre 18 % en Alberta et un sommet de 22 % à Terre-Neuve-et-Labrador. Les taux les plus faibles ont été observés en Colombie-Britannique, où seulement 11 % des adultes étaient obèses.

Faire de l'embonpoint augmente le risque d'avoir des problèmes de santé chroniques tels que le diabète de type 2 et les maladies du coeur. Il n'est donc pas surprenant de constater que les personnes qui avaient de l'embonpoint ou qui étaient obèses étaient plus susceptibles de souffrir de ces maladies que les personnes dont l'indice de masse corporel était normal. De même, les adultes qui avaient de l'embonpoint ou qui étaient obèses avaient moins tendance que les adultes n'ayant aucun excès de poids à qualifier leur état de santé d'excellent ou de très bon.

Une étude distincte publiée aujourd'hui dans la publication *Rapports sur la santé* (82-003-XWF, gratuite) présente des preuves évidentes qu'il existe un lien positif entre la pratique d'activités sédentaires et l'obésité chez les personnes des deux sexes.

Étant donné la tendance des répondants à surévaluer leur taille et à sous-évaluer leur poids, il est probable que ces chiffres fournis par l'ESCC donnent une sous-estimation de la véritable prévalence de l'obésité et de l'embonpoint.

Définitions, sources de données et méthodes : numéro d'enquête 3226.

Deux produits présentant des résultats de l'ESCC de 2007 sont maintenant accessibles à partir du module *Publications* de notre site Web. La plus récente version électronique des *Indicateurs de la santé*, 2008,

n° 1 (82-221-XIF, gratuite), fournit plus de 20 indicateurs de la santé pour le Canada, les provinces et les territoires ainsi que les régions sociosanitaires. Des mises à jour des indicateurs à partir d'autres sources, telles que le Recensement de 2006, sont également accessibles.

En outre, les deux articles publiés dans le numéro de la publication *Rapports sur la santé* paru en ligne aujourd'hui sont fondés sur les données de l'ESCC de 2007 : les articles «Profil du temps passé devant un écran par les adultes canadiens» et «Comportements sédentaires et obésité» sont maintenant accessibles (82-003-XWF, gratuite) à partir du module *Publications* de notre site Web.

La version intégrale du plus récent numéro de la publication *Rapports sur la santé*, vol. 19, n° 2 (82-003-XWF, gratuite), est maintenant accessible à partir du module *Publications* de notre site Web. La version imprimée (82-003-XPF, 24 $ / 68 $) est aussi en vente. Voir *Pour commander les produits*.

Pour obtenir plus de renseignements sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2007 ou pour en savoir davantage sur les concepts, les méthodes et la qualité des données, communiquez avec les Services à la clientèle au 613-951-1746 (*hd-ds@statcan.ca*), Division de la statistique de la santé.

Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec les Services des relations avec les médias au 613-951-4636, Division des communications et des services de bibliothèque.

□

Source habituelle pour obtenir des soins de santé chez les Canadiens n'ayant pas de médecin régulier, mais ayant déclaré avoir une source habituelle de soins de santé, selon certaines caractéristiques, Canada (sauf les territoires), 2007

	Clinique (avec ou sans rendez-vous)	Service d'urgence d'un hôpital	Centre de santé communautaire / CLSC	Autre[1]
	%			
Canada (sauf les territoires)	**64**	**12**	**10**	**14**
Terre-Neuve-et-Labrador	33[2]	14[E]	18[E, 2]	36[2]
Île-du-Prince-Édouard	41[2]	18[E]	F	33[E, 2]
Nouvelle-Écosse	34[E, 2]	24[E, 2]	12[E]	31[E, 2]
Nouveau-Brunswick	49[2]	22[E, 2]	F	22[E]
Québec	57[2]	15[2]	16[2]	12[2]
Ontario	70[2]	13	4[E, 2]	13
Manitoba	68	7[E, 2]	5[E, 2]	21[2]
Saskatchewan	62	5[E, 2]	10	23[2]
Alberta	71[2]	10	5[E, 2]	14
Colombie-Britannique	82[2]	2[E, 2]	3[E, 2]	13
Type de collectivité				
Collectivité rurale ou urbaine de moins de 30 000 habitants[3]	45	24	14	17
Collectivité urbaine (30 000 habitants ou plus)	71[2]	8[2]	8[2]	13[2]
Hommes				
12 ans ou plus	64	13	9	13
12 à 34 ans[3]	64	12	10	13
35 à 44 ans	68	16[2]	6[E, 2]	10
45 à 64 ans	62	13	10[E]	16
65 ans ou plus	52[2]	19[2]	10[E]	19[E]
Femmes				
12 ans ou plus	66	9[4]	10	15
12 à 34 ans[3]	70[4]	7[4]	10	14
35 à 44 ans	66[4]	7[E, 4]	10[E]	17[E, 4]
45 à 64 ans	60[2]	13[2]	12	14
65 ans ou plus	46[2]	21[2]	9[E]	24[E, 2]

E à utiliser avec prudence
F trop peu fiable pour être publié
1. La catégorie «Autre» comprend les endroits non précisés, les lignes téléphoniques d'information sur la santé, les cabinets de médecin et les cliniques externes.
2. Écart statistiquement significatif par rapport à la catégorie de référence (p<0,05).
3. Catégorie de référence.
4. Écart significatif par rapport à l'estimation correspondante pour les hommes (p<0,05).

Répartition en pourcentage des Canadiens âgés de 12 ans ou plus ayant ou non un médecin régulier, selon certaines caractéristiques, Canada (sauf les territoires), 2007

	A un médecin régulier		N'a pas de médecin régulier			
			N'a pas cherché à en avoir un		A été incapable d'en trouver un	
	milliers	%	milliers	%	milliers	%
Canada (sauf les territoires)	**23 568**	**85**	**2 410**	**9**	**1 674**	**6**
Terre-Neuve-et-Labrador	389	88[1]	25	6[1]	26	6
Île-du-Prince-Édouard	104	88[1]	3[E]	2[E,1]	11	10[1]
Nouvelle-Écosse	750	94[1]	30	4[1]	15[E]	2[E,1]
Nouveau-Brunswick	588	92[1]	21	3[1]	31	5[1]
Québec	4 838	73[1]	1 021	16[1]	673	10[1]
Ontario	9 818	90[1]	455	4[1]	559	5[1]
Manitoba	798	85	95	10	46	5[1]
Saskatchewan	667	85	77	10	41	5
Alberta	2 342	82[1]	374	13[1]	139	5[1]
Colombie-Britannique	3 273	88[1]	309	8	132	4[1]
Type de collectivité						
Collectivité rurale ou urbaine de moins de 30 000 habitants	6 491	86[1]	537	7[1]	477	6
Collectivité urbaine (30 000 habitants ou plus)[2]	17 077	84	1 873	9	1 198	6
Hommes						
12 ans ou plus	10 994	80	1 691	12	919	7
12 à 19 ans	1 445	84[1]	160	9[1]	63	4[1]
20 à 34 ans[2]	2 181	65	829	25	330	10
35 à 44 ans	1 882	78[1]	298	12[1]	218	9
45 à 64 ans	3 735	86[1]	359	8[1]	259	6[1]
65 ans ou plus	1 751	95[1]	45	2[1]	49	3[1]
Femmes						
12 ans ou plus	12 574	89[3]	718	5[3]	756	5[3]
12 à 19 ans	1 385	84	131	8	89	5[3,1]
20 à 34 ans[2]	2 683	82[3]	311	10[3]	259	8[3]
35 à 44 ans	2 207	90[3,1]	122	5[3,1]	133	5[3,1]
45 à 64 ans	4 127	93[3,1]	114	3[3,1]	211	5[3,1]
65 ans ou plus	2 172	95[1]	40	2[1]	63	3[1]
État de santé perçu						
Excellent/très bon[2]	1 375	83	1 678	10	1 048	6
Bon/passable/mauvais	9 787	88[1]	731	7[1]	625	6[1]
Problèmes de santé						
Aucun[2]	16 006	81	2 197	11	1 364	7
Au moins un des problèmes suivants : hypertension, arthrite, diabète, maladie du coeur	7 405	94[1]	193	2[1]	298	4[1]
Statut d'immigrant						
Immigrant récent (moins de 5 ans au Canada)	650	65[1]	274	27[1]	70	7
Personne née au Canada ou immigrant depuis plus de 5 ans[2]	22 286	86	2 090	8	1 567	6
Les 20 % inférieurs de la répartition des revenus						
Non[2]	15 921	86	1 533	8	1 115	6
Oui	3 825	82[1]	512	11[1]	324	7[1]
Autochtone						
Non[2]	22 212	85	2 262	9	1 580	6
Oui	694	81[1]	100	12[1]	59	7

E à utiliser avec prudence
1. Écart significatif par rapport à l'estimation pour le Canada ou l'autre catégorie de référence (p<0,05).
2. Catégorie de référence.
3. Écart significatif par rapport à l'estimation correspondante pour les hommes (p<0,05).
Note: *Les chiffres ayant été arrondis, des estimations statistiquement significatives peuvent sembler égales.*

Fumeurs actuels (quotidiennement et à l'occasion), selon certaines caractéristiques, Canada (sauf les territoires)

	2007	
	milliers	%
Canada (sauf les territoires)	**6 081**	**22**
Terre-Neuve-et-Labrador	112	25[1]
Île-du-Prince-Édouard	26	22
Nouvelle-Écosse	194	24[1]
Nouveau-Brunswick	149	23
Québec	1 651	25[1]
Ontario	2 242	21[1]
Manitoba	212	22
Saskatchewan	204	26[1]
Alberta	629	22
Colombie-Britannique	662	18[1]
Hommes		
12 ans ou plus	3 361	25
12 à 19 ans	211	12[1]
20 à 34 ans[2]	1 117	33
35 à 44 ans	722	30[1]
45 à 64 ans	1 090	25[1]
65 ans ou plus	220	12[1]
Femmes		
12 ans ou plus	2 720	19[3]
12 à 19 ans	188	11[1]
20 à 34 ans[2]	805	25[3]
35 à 44 ans	557	23[3]
45 à 64 ans	959	22[3,1]
65 ans ou plus	212	9[3,1]

1. Écart significatif par rapport à l'estimation pour le Canada ou l'autre catégorie de référence (p<0,05).
2. Catégorie de référence.
3. Écart significatif par rapport à l'estimation correspondante pour les hommes (p<0,05).

Adultes âgés de 18 ans et plus ayant déclaré avoir de l'embonpoint ou être obèses, selon certaines caractéristiques, Canada (sauf les territoires), 2007

	Obésité		Embonpoint	
	milliers	%	milliers	%
Canada (sauf les territoires)	**4 002**	**16**	**8 096**	**32**
Terre-Neuve-et-Labrador	88	22[1]	151	38[1]
Île-du-Prince-Édouard	23	21[1]	37	35
Nouvelle-Écosse	145	20[1]	252	35[1]
Nouveau-Brunswick	116	20[1]	206	36[1]
Québec	911	15	1 872	31
Ontario	1 570	16	3 224	33
Manitoba	150	18	293	35
Saskatchewan	145	21[1]	226	32
Alberta	469	18[1]	833	32
Colombie-Britannique	387	11[1]	1 001	30[1]
Taille de la collectivité				
Collectivité rurale ou urbaine de moins de 30 000 habitants	1 354	20[1]	2 328	35[1]
Collectivité urbaine (30 000 habitants ou plus)[2]	2 649	15	5 768	32
Hommes				
18 ans ou plus	2 117	17	4 852	39
18 à 24 ans[2]	145	10	372	25
25 à 34 ans	346	15[1]	841	38[1]
35 à 44 ans	467	19[1]	1 020	42[1]
45 à 64 ans	861	20[1]	1 895	43[1]
65 ans ou plus	298	16[1]	725	39[1]
Femmes				
18 ans ou plus	1 885	15[3]	3 243	26[3]
18 à 24 ans[2]	117	8	191	14[3]
25 à 34 ans	258	13[3,1]	404	20[3,1]
35 à 44 ans	347	14[3,1]	561	23[3,1]
45 à 64 ans	815	18[1]	1 356	30[3,1]
65 ans ou plus	348	15[1]	731	32[3,1]

1. Écart significatif par rapport à l'estimation pour le Canada ou l'autre catégorie de référence (p<0,05).
2. Catégorie de référence.
3. Écart significatif par rapport à l'estimation correspondante pour les hommes (p<0,05).

■

Étude : Comportements sédentaires et obésité

2007

Selon une nouvelle étude, il existe un lien positif entre les heures consacrées à l'écoute de la télévision et l'obésité.

L'étude «Comportements sédentaires et obésité» a été réalisée à partir des données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2007 diffusées aujourd'hui.

L'étude, fondée sur des données relatives à 42 600 hommes et femmes âgés entre 20 et 64 ans, a permis de dégager des preuves convaincantes de l'existence d'un lien positif entre le temps passé devant le téléviseur et l'obésité, et ce, tant chez les hommes que chez les femmes. Il s'agit de l'une des premières études reposant sur un ensemble de données représentatives de la population nationale dans le but d'examiner les liens entre les comportements sédentaires et l'obésité chez les Canadiens adultes.

L'étude a également mis en lumière un lien entre l'utilisation d'un ordinateur et l'obésité, et ce, chez les deux sexes. Par contre, aucun lien n'a pu être établi entre une troisième activité sédentaire, la lecture, et l'obésité, ni chez l'homme ni chez la femme.

Lorsque l'on prend en compte des facteurs comme l'âge, l'état matrimonial, le niveau de scolarité, le revenu du ménage, le statut d'immigrant et la résidence en région urbaine ou rurale, la prévalence de l'obésité chez les hommes et les femmes ayant déclaré regarder la télévision 21 heures ou plus par semaine était près de deux fois plus élevée que chez les hommes et les femmes qui passent 5 heures ou moins par semaine devant le téléviseur.

Les liens demeuraient observables lorsque l'on tenait compte d'autres facteurs, soit une activité physique peu fréquente durant les loisirs et une consommation peu fréquente de fruits et de légumes. Cela vient confirmer les résultats d'autres études qui ont constaté un lien entre le temps passé devant le téléviseur et l'obésité, indépendamment de l'activité physique et du régime alimentaire.

De même, il existe un lien significatif entre l'utilisation d'un ordinateur durant les loisirs et l'obésité chez l'homme et chez la femme. Lorsque l'on prend en compte l'âge et d'autres caractéristiques socioéconomiques, les personnes utilisant un ordinateur au moins six heures par semaine étaient plus susceptibles d'être obèses que celles dont le temps d'utilisation d'un ordinateur ne dépassait pas cinq heures.

Données stockées dans CANSIM : tableaux 105-0501 et 105-0502.

Définitions, sources de données et méthodes : numéro d'enquête 3226.

L'article intitulé «Comportements sédentaires et obésité», qui fait partie de la diffusion en ligne d'aujourd'hui de la publication *Rapports sur la santé* (82-003-XWF, gratuite), est maintenant accessible à partir du module *Publications* de notre site Web. Ce numéro de la publication *Rapports sur la santé* contient un autre article sur l'inactivité physique, intitulé «Profil du temps passé devant un écran par les adultes canadiens».

La version complète du plus récent numéro de la publication *Rapport sur la santé*, vol. 19, nº 2 (82-003-XWF, gratuite), est également accessible à partir du module *Publications* de notre site Web. La version imprimée (82-003-XPF, 24 $ / 68 $) est aussi en vente. Voir *Pour commander les produits*.

Pour obtenir plus de renseignements sur cet article, communiquez avec Julie Mandeville au 613-951-0702 (*julie.mandeville@statcan.ca*), Division de la statistique de la santé.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2007 ou pour en savoir davantage sur les concepts, les méthodes et la qualité des données, communiquez avec les Services à la clientèle au 613-951-1746 (*hd-ds@statcan.ca*).

Le numéro le plus récent de la publication en ligne *Indicateurs de la santé*, 2008, nº 1 (82-221-XIF, gratuite), fournit plus de 20 indicateurs de la santé pour le Canada, les provinces et territoires ainsi que les régions sociosanitaires à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2007. ■

Étude : Profil du temps passé devant un écran par les adultes canadiens

2007

L'étude «Profil du temps passé devant un écran par les adultes canadiens» a été réalisée à partir des données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2007, qui sont diffusées aujourd'hui, afin d'établir le profil des adultes qui sont des téléspectateurs assidus et de ceux qui sont des utilisateurs fréquents de l'ordinateur durant leurs loisirs, étant donné qu'il existe un lien entre ces activités sédentaires et l'obésité. L'information a été fournie par les répondants eux-mêmes.

Les téléspectateurs assidus sont ceux qui consacrent 15 heures par semaine ou plus à l'écoute de la télévision, et les utilisateurs fréquents de

l'ordinateur durant leurs loisirs sont ceux qui y passent au moins 11 heures par semaine.

En 2007, près de 3 adultes canadiens sur 10 (29 %) ont déclaré passer en moyenne 15 heures ou plus par semaine devant le téléviseur, soit plus de 2 heures par jour. Environ 19 % ont déclaré y passer 21 heures ou plus par semaine, ce qui représente au moins 3 heures par jour.

L'utilisation fréquente de l'ordinateur durant les loisirs était moins fréquente. Environ 15 % des adultes y consacrent en moyenne 11 heures ou plus par semaine. Seulement 6 % ont déclaré y consacrer 21 heures ou plus par semaine, tandis que près du tiers (31 %) ont déclaré ne pas utiliser un ordinateur durant leurs loisirs.

Environ 5 % des adultes, soit 1 sur 20, étaient à la fois des téléspectateurs assidus et des utilisateurs fréquents de l'ordinateur durant leurs loisirs. Le lien entre le temps d'écoute de la télévision et le temps d'utilisation d'un ordinateur n'était pas significatif.

La probabilité d'être un téléspectateur assidu augmente constamment selon l'âge, passant de 20 % chez les adultes ayant entre 20 et 24 ans à 52 % chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

Environ 47 % des personnes n'ayant pas terminé leurs études secondaires étaient des téléspectateurs assidus, soit deux fois plus que chez les personnes ayant un diplôme d'études postsecondaires (24 %).

De plus, 39 % des personnes faisant partie des ménages aux revenus les moins élevés étaient des téléspectateurs assidus, en hausse par rapport au taux de 22 % observé chez les personnes faisant partie des ménages aux revenus les plus élevés.

Seulement 21 % des travailleurs à temps plein, soit environ un sur cinq, étaient des téléspectateurs assidus, contre 37 % des personnes sans emploi.

Les données de l'ESCC sur le temps d'utilisation d'un écran donnent à penser que l'écran d'ordinateur pourrait être en voie de remplacer l'écran du téléviseur chez les groupes d'âge les plus jeunes.

Environ 45 % des heures que les adultes âgés entre 20 et 24 ans ont déclaré avoir passé devant un écran ont été passées devant un ordinateur plutôt que devant un téléviseur. Même chez les adultes d'âge moyen (entre 45 et 54 ans), le quart des heures passées devant un écran l'ont été devant un ordinateur.

Environ 17 % des personnes ayant un diplôme d'études postsecondaires étaient des utilisateurs fréquents de l'ordinateur, soit une proportion plus de deux fois supérieure à celle des adultes n'ayant pas terminé leurs études secondaires (7 %).

Les immigrants récents étaient deux fois plus susceptibles d'être des utilisateurs fréquents de l'ordinateur durant leurs loisirs que les adultes nés au Canada.

Données stockées dans CANSIM : tableaux 105-0501 et 105-0502.

Définitions, sources de données et méthodes : numéro d'enquête 3226.

L'article intitulé «Profil du temps passé devant un écran par les adultes canadiens», qui fait partie de la diffusion en ligne d'aujourd'hui de la publication *Rapports sur la santé* (82-003-XWF, gratuite), est maintenant accessible à partir du module *Publications* de notre site Web. Ce numéro de la publication *Rapports sur la santé* contient un autre article sur l'inactivité physique, intitulé «Comportements sédentaires et obésité».

La version complète du plus récent numéro de la publication *Rapport sur la santé*, vol. 19, n° 2 (82-003-XWF, gratuite), est également accessible à partir du module *Publications* de notre site Web. La version imprimée (82-003-XPF, 24 $ / 68 $) est aussi en vente. Voir *Pour commander les produits*.

Pour obtenir plus de renseignements sur cet article, communiquez avec Julie Mandeville au 613-951-0702 (*julie.mandeville@statcan.ca*), Division de la statistique de la santé.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2007 ou pour en savoir davantage sur les concepts, les méthodes et la qualité des données, communiquez avec les Services à la clientèle au 613-951-1746 (*hd-ds@statcan.ca*).

Le numéro le plus récent de la publication en ligne *Indicateurs de la santé*, 2008, n° 1 (82-221-XIF, gratuite), fournit plus de 20 indicateurs de la santé pour le Canada, les provinces et les territoires ainsi que les régions sociosanitaires à partir de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2007. ■

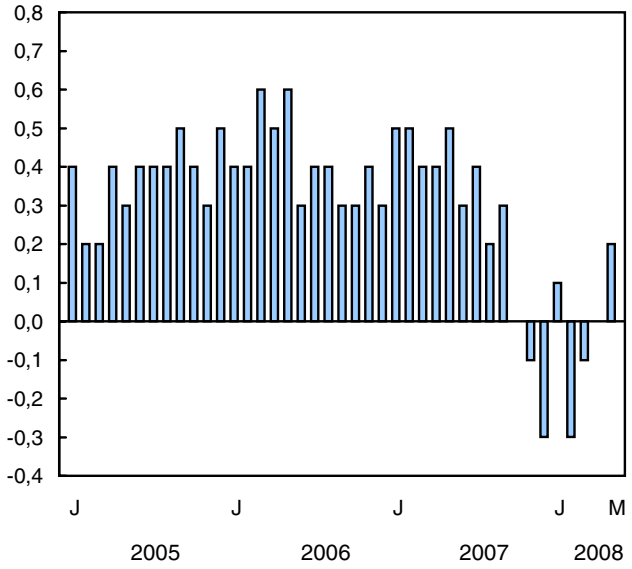
Indicateurs avancés

Mai 2008

L'indice composite a progressé de 0,2 % en mai, après être resté stable en avril et avoir reculé au cours des deux mois précédents. La croissance observée en mai a touché 7 des 10 composantes, soit le nombre le plus élevé depuis le début, en août dernier, de la tourmente qui agite les marchés mondiaux du crédit. Une composante est demeurée stable, alors que deux ont diminué.

Indicateur avancé composite

variations lissées en %



La demande des ménages a encore été le secteur le plus fort de l'économie. L'indice du logement s'est accru de 1,9 % après avoir affiché sept mois consécutifs de repli. Les mises en chantier ont progressé en mai, tandis que les ventes de maisons existantes ont rebondi après avoir enregistré un début d'année difficile, attribuable en partie au temps peu clément. Les dépenses des consommateurs en biens durables ont augmenté de façon constante.

Le secteur de la fabrication a poursuivi lentement sa progression après avoir connu un début d'année très faible. Ce revirement est surtout attribuable aux nouvelles commandes, qui ont crû pour un troisième mois consécutif. Les commandes avaient diminué de 3,3 % au début de 2008, soit leur plus forte baisse mensuelle observée en plus de 10 ans. Le nombre d'heures hebdomadaires moyennes de travail a cessé de baisser après avoir reculé pendant cinq mois consécutifs, et l'emploi dans le secteur de la fabrication s'est accru en mai. Les livraisons manufacturières ont subi les contrecoups d'une grève ayant touché l'industrie de l'automobile.

L'indicateur avancé pour les États-Unis est demeuré la composante la plus négative de l'indice composite et a affiché sa neuvième baisse consécutive. La faiblesse des secteurs de l'automobile et de l'habitation a été partiellement compensée par la poussée que les exportations ont donnée aux secteurs industriel et agricole.

Données stockées dans CANSIM : tableau 377-0003.

Définitions, sources de données et méthodes : numéro d'enquête 1601.

Le présent communiqué sera reproduit dans le numéro de juillet 2008 de *L'observateur économique canadien*, vol. 21, n° 7 (11-010-XWB, gratuit). Pour obtenir d'autres renseignements sur l'économie, veuillez consulter *L'observateur économique canadien*.

Une analyse plus détaillée des composantes est maintenant accessible en ligne.

Pour obtenir plus de renseignements ou pour en savoir davantage sur les concepts, les méthodes et la qualité des données, communiquez avec Philip Cross au 613-951-9162 (*oec@statcan.ca*), Groupe de l'analyse de conjoncture.

□

Indicateurs avancés

	Décembre 2007	Janvier 2008	Février 2008	Mars 2008	Avril 2008	Mai 2008	Dernier mois de données disponibles variation en %
Indicateur avancé composite (1992=100)	**228,3**	**228,6**	**228,0**	**227,8**	**227,8**	**228,2**	**0,2**
Indice du logement (1992=100)[1]	145,8	143,9	141,4	141,2	138,8	141,4	1,9
Emploi dans les services aux personnes et aux entreprises (en milliers)	2 873	2 877	2 881	2 894	2 903	2 917	0,5
Indice du cours des actions S&P/TSX (1975=1 000)	13 981	13 880	13 777	13 522	13 572	13 748	1,3
Offre de monnaie, M1 (en millions de dollars de 1992)[2]	169 576	170 293	170 646	171 447	172 013	172 552	0,3
Indice avancé des États-Unis du Conference Board (1992=100)[3]	126,0	125,5	125,2	124,8	124,4	124,2	-0,2
Fabrication							
Heures hebdomadaires moyennes de travail	38,3	38,2	38,1	38,0	37,8	37,8	0,0
Nouvelles commandes de biens durables (en millions de dollars de 1992)[4]	25 997	26 816	25 925	26 046	26 117	26 429	1,2
Ratio des livraisons aux stocks de produits finis[4]	1,81	1,82	1,80	1,79	1,79	1,76	-0,03[5]
Commerce de détail							
Meubles et articles ménagers (en millions de dollars de 1992)[4]	2 734	2 761	2 776	2 798	2 817	2 837	0,7
Ventes d'autres biens durables (en millions de dollars de 1992)[4]	9 240	9 276	9 406	9 509	9 626	9 711	0,9
Indicateur avancé composite non lissé	**226,3**	**229,6**	**227,6**	**227,6**	**227,8**	**228,6**	**0,4**

1. Indice composite des mises en chantier de logements (unités) et des ventes de maisons (service inter-agences).
2. Données obtenues après déflation par l'Indice des prix à la consommation.
3. Les statistiques figurant sur cette ligne ont été publiées au cours du mois indiqué, mais portent sur le mois précédent.
4. Les statistiques figurant sur cette ligne ont été publiées au cours du mois indiqué, mais portent sur le deuxième mois avant.
5. Différence par rapport au mois précédent.

■

Voyages entre le Canada et les autres pays
Avril 2008

Le nombre de voyages de même jour en automobile en provenance des États-Unis est demeuré stable en avril, ce qui a mis fin à une série de sept baisses mensuelles consécutives amorcée à la fin de l'été 2007.

Les Américains ont effectué un nombre estimatif de 743 000 voyages de même jour en automobile au Canada en avril, soit un nombre pratiquement inchangé par rapport à mars. Cependant, cela représente environ la moitié du niveau atteint il y a quatre ans, et environ le quart du niveau record atteint en mars 1981. Ces voyages ont diminué de 21,5 % depuis août 2007. (À moins d'avis contraire, les données mensuelles sont désaisonnalisées.)

Les voyages avec nuitées en automobile en provenance des États-Unis ont montré beaucoup plus de vigueur que les voyages de même jour en automobile. En avril, le nombre de voyages avec nuitées en automobile a augmenté de 2,3 % pour se situer à 637 000. Il s'agissait de la deuxième hausse mensuelle consécutive. Depuis août 2007, ces voyages ont diminué de 3,7 % seulement.

Au total, le nombre de voyages avec nuitées en provenance des États-Unis a légèrement augmenté de 1,0 % pour se situer à 1,1 million en avril.

Les voyages au Canada en provenance des pays d'outre-mer étaient également à la hausse en avril. Le nombre de voyages de visiteurs venant de pays autres que les États-Unis a progressé de 4,6 % pour atteindre 407 000, soit le deuxième plus haut niveau jamais enregistré.

Malgré l'augmentation, le nombre de voyages en provenance de l'Asie a diminué de 1,9 %, à la suite de baisses du nombre de voyages des quatre marchés principaux de l'Asie, soit le Japon, la Corée du Sud, la Chine et Hong-Kong. Les résidents du Royaume-Uni, le marché d'outre-mer le plus important pour le Canada, ont effectué 78 000 voyages au Canada en avril, en hausse de 5,3 % par rapport au mois précédent.

Dans l'autre direction, les résidents canadiens ont effectué moins de voyages aux États-Unis et dans les pays d'outre-mer en avril.

Le nombre de voyages de même jour en automobile aux États-Unis a reculé de 0,8 % pour se situer à 2,1 millions, alors que les Canadiens ont effectué 954 000 voyages avec nuitées en automobile aux États-Unis, en baisse de 2,6 % par rapport à mars.

Les voyages avec nuitées en avion aux États-Unis ont diminué pour se situer à 547 000, en baisse de 1,0 % par rapport au sommet sans précédent atteint en mars. Au total, les voyages avec nuitées aux États-Unis ont diminué de 2,6 % pour se situer à 1,6 million. Il s'agissait du plus bas niveau enregistré depuis octobre.

Les Canadiens ont effectué 669 000 voyages dans les pays d'outre-mer, en légère baisse par rapport au sommet sans précédent atteint en mars.

Données stockées dans CANSIM : tableaux 427-0001 à 427-0006.

Définitions, sources de données et méthodes : numéro d'enquête 5005.

Le numéro d'avril 2008 de la publication *Voyages internationaux : renseignements préliminaires*, vol. 24, nº 4 (66-001-PWF, gratuite), est maintenant accessible à partir du module *Publications* de notre site Web.

Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec les Services à la clientèle au 613-951-9169 ou composez sans frais le 1-800-307-3382; télécopieur : 613-951-2909 (*tourism@statcan.ca*). Pour en savoir davantage sur les concepts, les méthodes et la qualité des données, communiquez avec Éric Desjardins au 613-951-1781 (*eric.desjardins@statcan.ca*), Culture, Tourisme et Centre de la statistique de l'éducation. □

Voyages entre le Canada et les autres pays

	Mars 2008[r]	Avril 2008[p]	Mars à avril 2008	Avril 2008[p]	Avril 2007 à avril 2008
	Données désaisonnalisées			Données non désaisonnalisées	
	milliers		variation en %[1]	milliers	variation en %[1]
Voyages des Canadiens à l'étranger[2]	**4 467**	**4 407**	**-1,3**	**4 407**	**7,4**
Vers les États-Unis	3 798	3 738	-1,6	3 649	7,0
Vers les autres pays	669	669	-0,1	758	9,4
Voyages de même jour en automobile aux États-Unis	2 106	2 089	-0,8	2 013	8,0
Total des voyages d'une nuit ou plus	2 307	2 264	-1,8	2 344	7,4
États-Unis[3]	1 638	1 595	-2,6	1 586	6,4
Automobile	980	954	-2,6	848	3,7
Avion	552	547	-1,0	652	14,5
Autre moyen de transport	106	95	-10,1	86	-16,6
Autres pays[4]	669	669	-0,1	758	9,4
Voyages au Canada[2]	**2 285**	**2 318**	**1,4**	**1 676**	**-13,2**
En provenance des États-Unis	1 896	1 910	0,8	1 398	-15,5
En provenance des autres pays	389	407	4,6	278	0,8
Voyages de même jour en automobile en provenance des États-Unis	743	743	0,0	668	-23,0
Total des voyages d'une nuit ou plus	1 440	1 469	2,0	950	-5,0
États-Unis[3]	1 061	1 072	1,0	680	-7,2
Automobile	623	637	2,3	387	-12,8
Avion	312	313	0,4	240	1,4
Autre moyen de transport	127	122	-3,8	53	2,1
Autres pays[4]	379	397	4,7	270	1,1
Voyages au Canada : principaux marchés d'outre-mer, par pays d'origine[5]					
Royaume-Uni	74	78	5,3	51	-1,1
France	30	34	15,0	23	9,9
Allemagne	26	28	9,3	16	0,6
Mexique	22	25	10,2	17	-10,0
Japon	26	22	-12,4	17	-27,5
Australie	19	20	10,5	13	5,1
Corée du Sud	18	17	-2,5	13	0,3
Chine	14	14	-3,4	10	8,9
Pays-Bas	11	13	14,4	8	35,0
Hong-Kong	10	10	-2,9	6	-6,0
Italie	9	9	1,0	6	6,3
Inde	10	9	-5,3	8	-3,3

r *révisé*
p *provisoire*
1. *La variation en pourcentage est calculée à partir des données non arrondies.*
2. *Les totaux dépassent la somme des données sur les voyages de même jour en automobile et le total des voyages d'une nuit ou plus parce qu'ils comprennent l'ensemble des voyages de même jour.*
3. *Les estimations pour les États-Unis comprennent les entrées par automobile et par autobus, et des estimations pour les arrivées par avion, par train, par bateau et par d'autres moyens.*
4. *Les données pour les autres pays n'excluent que les entrées du même jour par voie terrestre via les États-Unis.*
5. *Comprend les voyages de même jour et les voyages d'une nuit ou plus.*

■

Stocks de viande de volaille congelée

1er juin 2008 (données provisoires)

Les stocks de viande de volaille congelée dans les entrepôts frigorifiques au 1er juin étaient de 72 802 tonnes métriques, en hausse de 19,7 % par rapport à l'année précédente.

Données stockées dans CANSIM : tableaux 003-0023 et 003-0024.

Définitions, sources de données et méthodes : numéro d'enquête 3425.

Pour obtenir plus de renseignements ou pour en savoir davantage sur les concepts, les méthodes et la qualité des données, communiquez avec Bernadette Alain au 902-893-7251 (*bernadette.alain@statcan.ca*), Division de l'agriculture. ■

Nouveaux produits

Statistiques relatives aux mouvements d'aéronefs : Aéroports sans tours de contrôle de la circulation aérienne (TP 141), septembre 2007, vol. 2, nº 9
Numéro au catalogue : 51-008-XWF
(gratuit).

Éditeurs de journaux, 2006
Numéro au catalogue : 63-241-XWF
(gratuit).

Sports spectacles, promoteurs d'événements, artistes et industries connexes, 2006
Numéro au catalogue : 63-246-XWF
(gratuit).

Voyages internationaux : renseignements préliminaires, avril 2008, vol. 24, nº 4
Numéro au catalogue : 66-001-PWF
(gratuit).

Opérations internationales du Canada en valeurs mobilières, avril 2008, vol. 74, nº 4
Numéro au catalogue : 67-002-XWF
(gratuit).

L'emploi et le revenu en perspective, été 2008, vol. 20, nº 2
Numéro au catalogue : 75-001-XPF (20 $/63 $).

Rapports sur la santé, vol. 19, nº 2
Numéro au catalogue : 82-003-XWF
(gratuit).

Rapports sur la santé, vol. 19, nº 2
Numéro au catalogue : 82-003-XPF (24 $/68 $).

Indicateurs de la santé, 2008, nº 1
Numéro au catalogue : 82-221-XIF
(gratuit).

Les prix sont en dollars canadiens et n'incluent pas les taxes de vente. Des frais de livraison supplémentaires s'appliquent aux envois à l'extérieur du Canada.

Les numéros au catalogue se terminant par : -XWF, -XIB ou -XIF représentent la version électronique offerte sur Internet, -XMB ou -XMF, la version microfiche, -XPB ou -XPF, la version papier, -XDB ou -XDF, la version électronique sur disquette, -XCB ou -XCF, la version électronique sur CD-ROM, -XVB ou -XVF, la version électronique sur DVD-ROM et -XBB ou -XBF, une base de données.

Pour commander les produits

Pour commander par téléphone, ayez en main :

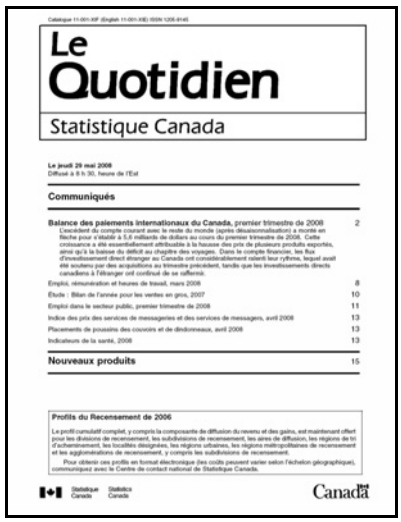
- Le titre
- Le numéro au catalogue
- Le numéro de volume
- Le numéro de l'édition
- Votre numéro de carte de crédit.

Au Canada et aux États-Unis, composez le :	**1-800-267-6677**
Pour les autres pays, composez le :	**1-613-951-2800**
Pour envoyer votre commande par télécopieur, composez le :	**1-877-287-4369**
Pour un changement d'adresse ou pour connaître l'état de votre compte, composez le :	**1-877-591-6963**

Pour commander par la poste, écrivez à : Finances, immeuble R.-H.-Coats, 6e étage, Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6. Veuillez inclure un chèque ou un mandat-poste à l'ordre du **Receveur général du Canada/Publications**. Au Canada, ajoutez 5 % de TPS et la TVP en vigueur.

Pour commander par Internet, écrivez à : *infostats@statcan.ca* ou téléchargez la version électronique en vous rendant au site Web de Statistique Canada *(www.statcan.ca)*. À la page *Nos produits et services*, sous *Parcourir les publications Internet*, choisissez *Payantes*.

Les agents libraires agréés et autres librairies vendent aussi les publications de Statistique Canada.



Le Quotidien

Statistique Canada

Le jeudi 29 mai 2008
Diffusé à 8 h 30, heure de l'Est

Communiqués

Balance des paiements internationaux du Canada, premier trimestre de 2008 2

L'excédent du compte courant avec le reste du monde (après désaisonnalisation) a monté en flèche pour s'établir à 5,6 milliards de dollars au cours du premier trimestre de 2008. Cette croissance a été essentiellement attribuable à la hausse des prix de plusieurs produits exportés, ainsi qu'à la baisse du déficit au chapitre des voyages. Dans le compte financier, les flux d'investissement direct étranger au Canada ont considérablement ralenti leur rythme, lequel avait été soutenu par des acquisitions au trimestre précédent, tandis que les investissements directs canadiens à l'étranger ont continué de se raffermir.

Emploi, rémunération et heures de travail, mars 2008 8

Étude : Bilan de l'année pour les ventes en gros, 2007 10

Emploi dans le secteur public, premier trimestre de 2008 11

Indice des prix des services de messageries et des services de messagers, avril 2008 13

Placements de poussins des couvoirs et de dindonneaux, avril 2008 13

Indicateurs de la santé, 2008 13

Nouveaux produits 15

Profils du Recensement de 2006

Le profil cumulatif complet, y compris la composante de diffusion du revenu et des gains, est maintenant offert pour les divisions de recensement, les subdivisions de recensement, les aires de diffusion, les régions de tri d'acheminement, les localités désignées, les régions urbaines, les régions métropolitaines de recensement et les agglomérations de recensement, y compris les subdivisions de recensement.

Pour obtenir ces profils en format électronique (les coûts peuvent varier selon l'échelon géographique), communiquez avec le Centre de contact national de Statistique Canada.

Statistique Canada Statistics Canada

Canada

Bulletin officiel de diffusion des données de Statistique Canada

Numéro au catalogue 11-001-XIF.

Publié tous les jours ouvrables par la Division des communications et des services de bibliothèque, Statistique Canada, Immeuble R.-H.-Coats, 10e étage, section G, 100 promenade Tunney's Pasture, Ottawa, Ontario K1A 0T6.

Pour consulter *Le Quotidien* sur Internet, visitez notre site à l'adresse *http://www.statcan.ca*. Pour le recevoir par courrier électronique tous les matins, envoyez un message à *listproc@statcan.ca.* Laissez en blanc la ligne de l'objet. Dans le corps du message, tapez : subscribe quotidien prénom et nom.

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada. © Ministre de l'Industrie, 2008. Tous droits réservés. Le contenu de la présente publication électronique peut être reproduit en tout ou en partie, et par quelque moyen que ce soit, sans autre permission de Statistique Canada, sous réserve que la reproduction soit effectuée uniquement à des fins d'étude privée, de recherche, de critique, de compte rendu ou en vue d'en préparer un résumé destiné aux journaux et/ou à des fins non commerciales. Statistique Canada doit être cité comme suit : Source (ou « Adapté de », s'il y a lieu) : Statistique Canada, année de publication, nom du produit, numéro au catalogue, volume et numéro, période de référence et page(s). Autrement, il est interdit de reproduire le contenu de la présente publication, ou de l'emmagasiner dans un système d'extraction, ou de le transmettre sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, reproduction électronique, mécanique, photographique, pour quelque fin que ce soit, sans l'autorisation écrite préalable des Services d'octroi de licences, Division des services à la clientèle, Statistique Canada, Ottawa, Ontario, Canada K1A 0T6.