

ERRATA

RAPPORT STATISTIQUE SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION CANADIENNE (1999)

(préparé par le Comité consultatif fédéral, provincial et territorial sur la santé de la population)

Veuillez noter les corrections suivantes :

1. Introduction

Page 9 : Dans la dernière phrase du deuxième paragraphe sous Précisions sur les tableaux et les figures, le texte entre parenthèses devrait se lire comme suit : « (à l'exception du revenu adéquat, des relations sexuelles et du bien-être psychologique) » et non « (à l'exception du revenu adéquat) ».

2. Sujet 17, Mammographies et examen des seins

Page 87 : Dans le deuxième paragraphe sous Fréquence des mammographies et de l'examen des seins, 1996 – 1997, la dernière phrase devrait commencer par : « Cependant, parmi les femmes qui ont déclaré avoir déjà passé une mammographie. ».

Page 89, dans la Figure 17a : Les données concernant « A subi une mammographie au cours des deux dernières années » devraient comporter un renvoi et la note : « Parmi les femmes qui ont déclaré avoir déjà passé une mammographie ».

3. Sujet 24, Utilisation de médicaments et Sujet 54, Bien-être psychologique

Les pages 112, 113, 115, 240 et 241 ont été révisés et sont disponibles :

- en téléchargeant ces pages sur les sites web de Santé Canada ([www.hc-sc.gc.ca](http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/phdd/report/subinfr.html) – URL <http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/phdd/report/subinfr.html>), de l'ICIS (www.cihi.ca – URL <http://www.cihi.ca/french/fwedo/statdocf.htm>) ou de Statistique Canada (www.statcan.ca – URL http://www.statcan.ca:80/francais/freepub/82-570-XIF/free_f.htm)
- en écrivant à l'adresse électronique infostats@statcan.ca;
- par télécopieur au (613) 951-0581; ou
- en téléphonant au 1 800 263-1136 ou (613) 951-8116.

4. Sujet 38, Connaissance d'une saine alimentation

Page 170, dans la Figure 38b : Le pourcentage des personnes qui étaient au courant que le cholestérol alimentaire n'était pas la cause principale du cholestérol sanguin s'élevait à 20 % et non à 34 %; 8 % (pas 20 %) étaient absolument au courant et 12 % (pas 14 %) étaient peut-être au courant.

Page 171, dans le Tableau 38 : Le pourcentage des hommes qui jugeaient la nutrition comme très ou extrêmement importante en 1989 s'élevait à 52 % (pas à 42 %), et en 1997, à 51 % (pas à 41 %).

5. Sujet 47, Habitudes alimentaires

Page 208 : Dans le dernier paragraphe, sous Fréquence des bonnes habitudes alimentaires, 1994-1995, pour la proportion relativement faible de Canadiens qui tentaient d'accroître les féculents et les fibres dans leur alimentation, le pourcentage de ceux qui mangeaient moins de viande s'élevait à 60 % (pas à 54 %) et de ceux qui mangeaient des aliments riches en fibres à 54 % (pas à 44 %).

6. Sujet 67, Poids corporel

Page 285, La première phrase sous Différence entre les groupes devrait se lire : * En ce qui concerne l'IMC, il existe d'importants écarts entre les sexes. + (pas l'IMC mesuré).

7. Sujet 79, Décès attribuables au tabagisme

Page 329, dans le Tableau 79 : Le nombre prévu de décès avant l'âge de 70 ans pour les femmes non-fumeurs est de 6 309 (et non 458) pour les autres cancers et 458 (et non 6 309) pour le cancer du poumon. Veuillez noter que les résultats basés sur une méthodologie plus approfondie sont maintenant disponibles en consultant l'ouvrage de Ellison, L.F., Morrison, H.I., de Groh M. et Villeneuve, P., « Effets du tabagisme sur la santé au Canada : mise à jour », Maladies chroniques au Canada vol. 20, no 1, 1999, pp. 42-45.

Nota : Cet errata est disponible au site www.hc-sc.gc.ca – URL <http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/phdd/report/subinfr.html>