

PORTRAIT de santé de la population

Édition 2011

CSSS du Lac-Témiscamingue



Sommaire

VOLET 1 - Déterminants de la santé

1. Conditions démographiques.....	3
2. Mode de vie et environnement social.....	5
3. Environnement socioéconomique	7
4. Facteurs de risque et comportements liés à la santé.....	9
5. Adaptation sociale	11
6. Soins et services	12

VOLET 2 - État de santé

7. État de santé global	13
8. Incapacités	14
9. Santé physique.....	14
10. Santé mentale.....	17

EN RÉSUMÉ.....	18
----------------	----



CE DOCUMENT A ÉTÉ RÉALISÉ PAR :

Agence de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
1, 9^e Rue, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9

Téléphone : 819 764-3264
Télécopieur : 819 797-1947
Site Web : www.sante-abitibi-temiscamingue.gouv.qc.ca

Rédaction

Guillaume Beaulé, agent de recherche
guillaume_beaulé@ssss.gouv.qc.ca
Direction de santé publique

Collaboration

Sylvie Bellot
Direction de santé publique

Relecture

Virginie Ferreira
Gérald Létourneau
Muguette Lacerte
Direction de santé publique

Conception graphique et mise en page

Carole Archambault, agente administrative
Direction de santé publique

Remerciements pour conseils et soutien spécifiques

Nicole Berthiaume, Agence de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
Chantal Boulé, Agence de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
Guy Deslongchamps, Agence de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
Danielle Gélinas, Agence de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
Isabelle Kirouac, Agence de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
Anne Brunet-Beaudry, ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
Luc Blanchet, Service Canada

ISBN : 978-2-89391-539-5 (version imprimée)

ISBN : 978-2-89391-540-1 (version PDF)

Prix : 6 \$

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2011

Dépôt légal - Bibliothèque nationale du Canada, 2011

Note : Afin de ne pas alourdir les textes, le masculin inclut le féminin.

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.
Ce document est également disponible en médias substituts, sur demande.

© Gouvernement du Québec



Cette édition 2011 du portrait de santé est élaborée à partir des données statistiques disponibles les plus récentes. À noter cependant que les informations issues du recensement de 2006 ne sont pas mises à jour car aucun résultat du recensement de 2011 n'a encore été publié. La liste des indicateurs utilisés pour l'édition 2008 a été revue, certains ont été éliminés mais plusieurs nouveaux ont été ajoutés. L'ensemble de ces données, de même que leur source et la définition des indicateurs, peuvent être consultées sur le site Web de l'Agence.

La structure du présent document demeure toutefois inchangée par rapport à l'édition précédente. Ainsi, il comporte 2 volets. Le premier donne un aperçu de différents facteurs influençant l'état de santé de la population du territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue, à savoir : les conditions démographiques, le mode de vie et l'environnement social, l'environnement socioéconomique, les facteurs de risque et les comportements liés à la santé, l'adaptation sociale ainsi que les soins et services. Le second volet traite de l'état de santé de la population. Il aborde l'état de santé global, les incapacités, la santé physique et la santé mentale.

Volet 1

Déterminants de la santé

3

AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

1. Conditions démographiques

Évolution de la population



Le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue est le deuxième moins peuplé de la région, avec 13 327 résidents en 2010 (1).

Contrairement au Québec, la population de ce territoire a connu une légère diminution de 0,6 % de 2006 à 2010, ce qui s'avère plus faible comparativement à celle de la période 2000 à 2005 (4 %). Cette situation s'explique notamment par :

- un nombre de naissances variant de 132 à 165 au cours des dernières années (157 en 2008) (2);
- un nombre variable de décès, de 83 à 132, au cours des dernières années (116 en 2007) (2). Malgré ces variations annuelles, dans l'ensemble, le nombre de naissances demeure supérieur au nombre de décès;
- un solde migratoire possiblement négatif au cours des dernières années (nombre de résidents sortants plus élevé que le nombre de résidents entrants), puisque la perte de population se chiffre à 95 pour l'ensemble de la municipalité régionale de comté (MRC) de Témiscamingue en 2009-2010, comparativement à 226 pour la période 2006-2007 (3).

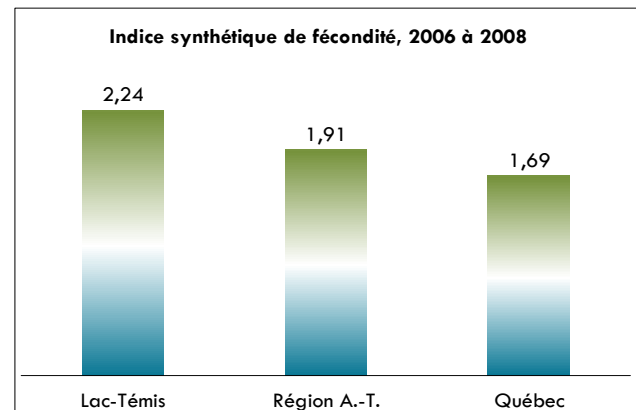


Répartition de la population selon l'âge et le sexe

Comme au Québec, le processus de vieillissement de la population est observable dans ce territoire. En effet, l'âge moyen continue de s'accroître et il se situe à 40,9 ans en 2010, une valeur légèrement supérieure à celle de l'ensemble du Québec (40,7 ans). Au fil des années, la part des jeunes tend à diminuer alors que celle des aînés s'accroît. La proportion des aînés dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue est même un peu plus élevée que celle dans la province, 17 % contre 15 % respectivement. Toutefois, les jeunes de moins de 15 ans y sont un peu plus présents, 18 % contre 16 % au Québec (1).

Fécondité

L'indice synthétique de fécondité (le nombre moyen d'enfants par femme en âge de procréer) s'est accru dans ce territoire au cours des dernières années. Pour la période 2006 à 2008, il s'avère supérieur à celui du Québec (2), 2,24 contre 1,69. Il atteint ainsi un niveau suffisant pour assurer le remplacement des générations.



Projections de population

Les dernières projections de population, produites en 2009 (3), prévoient une certaine stabilité démographique dans le territoire du Lac-Témiscamingue. Ainsi, en 2021, le nombre de personnes devrait être sensiblement le même, soit près de 13 400. De plus, la proportion de jeunes de moins de 15 ans ne devrait que légèrement diminuer, à 17 % (environ 2 200 jeunes). Toutefois, comme ailleurs dans la région, la proportion de personnes de 65 ans et plus devrait augmenter, pouvant atteindre 23 % (environ 3 140 aînés), traduisant le processus de vieillissement de la population.

Population des Premières Nations

En 2010, la population autochtone du Lac-Témiscamingue est la plus nombreuse des territoires des CSSS de la région et se chiffre à 2 658 personnes, ce qui constitue une proportion importante (20 %) de l'ensemble de la population de ce territoire (4). De ce nombre, un peu plus de 1 000 personnes demeurent dans une réserve.

Comparativement à l'ensemble de la population du territoire, celle des Premières Nations se caractérise notamment par :

- une proportion légèrement supérieure de jeunes de moins de 15 ans (19 % contre 18 %);
- une faible présence des personnes âgées de 65 ans et plus (10 % contre 17 %);
- et une croissance démographique relative, soit 4 %¹ de 2006 à 2010, ce qui est tout de même plus faible que celle de la population autochtone dans l'ensemble de la province (6 %). De plus, cette croissance s'avère moins importante que celle observée au cours de la période précédente et qui était alors de 7 %.

¹ Cependant, cette croissance s'élève à 8 % chez la population autochtone dans les réserves.



2. Mode de vie et environnement social

Ménages

Comme au Québec, la population du territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue subit en partie les effets de l'urbanisation des mœurs.

Ainsi, le nombre de ménages privés a crû de 3 % de 2001 à 2006, pour s'établir à 5 660 ménages.

De plus, le nombre moyen de personnes par ménage privé diminue depuis plusieurs recensements : 3,1 personnes en 1986, 2,6 en 1996, 2,5 en 2001 et finalement 2,3 en 2006.

Enfin, la proportion de personnes vivant seules a augmenté de 2001 à 2006, à l'exception des 65 ans et plus où elle a diminué de 4 points, passant de 34 à 30 % (5).



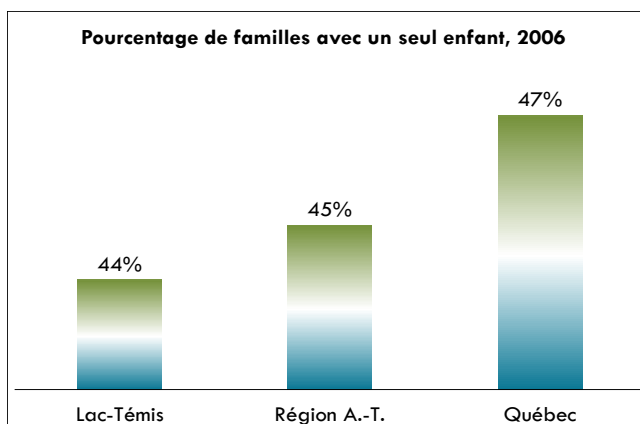
Bref, le nombre de ménages augmente alors que la taille de ceux-ci diminue et que plus de gens tendent à vivre seuls.

Malgré une légère hausse depuis 2001, le pourcentage de la population âgée de 18 à 64 ans vivant seule est significativement plus faible qu'au Québec, soit 13 % comparativement à 14 %.

Familles

À d'autres égards, la population de ce territoire possède des caractéristiques propres aux communautés plus rurales (5). En effet, les familles ont un peu plus d'enfants :

- bien qu'elle soit en hausse d'un point par rapport à 2001, la proportion de familles avec un seul enfant demeure en 2006 un peu plus faible qu'au Québec, 44 % contre 47 %;
- malgré une légère diminution en 5 ans, les familles avec 2 enfants ou plus sont relativement plus nombreuses que dans la province (56 % contre 53 %);
- malgré la perte d'un dixième de point depuis 2001, le nombre moyen d'enfants par famille est légèrement plus élevé qu'au Québec en 2006, soit 1,8 comparativement à 1,7.



En 2006, la proportion de familles biparentales est significativement plus élevée qu'au Québec (80 % contre 76 %) et celle de familles monoparentales plus faible (20 % contre 24 %). Ces familles monoparentales sont dirigées par une femme dans une proportion de 71 %, ce qui est comparable au Québec.



Population d'expression anglaise

L'anglais constitue en 2006 la langue maternelle d'une minorité de la population de ce territoire, soit 7 %, ce qui est plus faible que dans l'ensemble du Québec (9 %) (5). Néanmoins, cette proportion constitue la deuxième plus élevée des territoires des CSSS de la région.

Environnement social

Membre d'un OSBL

En Abitibi-Témiscamingue, environ 31 % de la population âgée de 12 ans et plus est membre d'un organisme sans but lucratif en 2003 (5). Cette proportion s'avère significativement supérieure à celle du reste du Québec, qui s'établit à 25 %. Bien qu'il n'y ait pas de données à l'échelle locale, il est probable que la tendance soit la même dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue.

Soutien social

Selon une enquête de Statistique Canada (2007-2008), 16 % de la population régionale âgée de 12 ans et plus ne bénéficie pas d'un niveau élevé de soutien social, une proportion significativement plus élevée que celle du reste de la province. Ici également, malgré l'absence de données locales, la situation pourrait être similaire dans le territoire du Lac-Témiscamingue.

Aidants naturels

Le pourcentage d'aidants naturels âgés de 15 ans et plus, ayant prodigué 5 heures ou plus de soins au cours de la semaine précédant le recensement, est relativement stable de 2001 à 2006, se situant à près de 7 %. Il est comparable à celui de l'ensemble du Québec qui est de 5,9 % en 2006 (5). Néanmoins, la proportion d'aidants naturels masculins s'avère significativement supérieure à celle du Québec, 5,8 % contre 4,3 %.

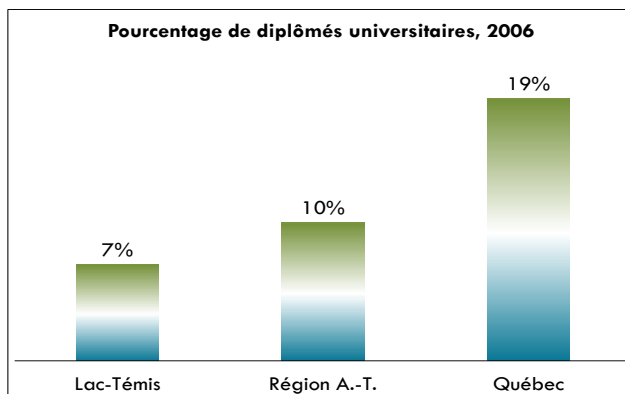


3. Environnement socioéconomique

Différents indicateurs associés à la scolarité, au marché du travail et au revenu permettent de caractériser l'environnement socioéconomique de la population du territoire du Lac-Témiscamingue.

Scolarité

En 2006, parmi la population de 25 ans et plus, il y a relativement plus de personnes sans diplôme d'études secondaires (33 % contre 23 %) et moins de diplômés universitaires (7 % contre 19 %) comparativement au Québec (5). Dans ce dernier cas, il s'agit de l'un des plus bas pourcentages de la région. Pour plusieurs, cela peut restreindre les perspectives d'emplois durables.



Emploi

Seul le recensement (5) permet d'obtenir des données sur l'emploi à l'échelle des territoires des CSSS. Ainsi, en 2006 dans celui du Lac-Témiscamingue, la population active sur le marché du travail s'élève à environ 6 400 personnes, soit un taux de 61 % qui s'avère significativement plus faible qu'au Québec (65 %)². Certains secteurs d'activités sont plus développés qu'au Québec tels :

- l'agriculture et la foresterie;
- l'extraction minière;
- le transport et l'entreposage.

Toutefois, d'autres secteurs d'activités comptent relativement moins d'emplois que l'ensemble du Québec tels :

- la finance et l'assurance;
- les services professionnels, scientifiques et techniques;
- les soins de santé et assistance sociale;
- et les administrations publiques.

C'est donc une économie davantage liée aux ressources naturelles et par conséquent, plus dépendante de facteurs extérieurs (exemple : crise de l'industrie forestière, variation du prix des métaux, etc.).

En 2006, le taux de chômage dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue est supérieur à celui du Québec, 10,7 % contre 7,0 % (5). Toutefois, il a subi une diminution depuis 2001 alors qu'il se situait à 14,2 %. De plus, il faut noter qu'en 2010, le taux de chômage régional est à peine plus élevé que celui du Québec, 8,5 % contre 8,0 % respectivement (5), l'économie régionale se portant relativement bien dans son ensemble. À première vue, il serait facile de conclure que le taux dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue ait possiblement diminué depuis 2006. Cependant, les effets négatifs de la crise de l'industrie forestière et de la crise économique de 2008-2009, en plus des difficultés dans le secteur agricole, pourraient avoir été importants dans ce territoire.



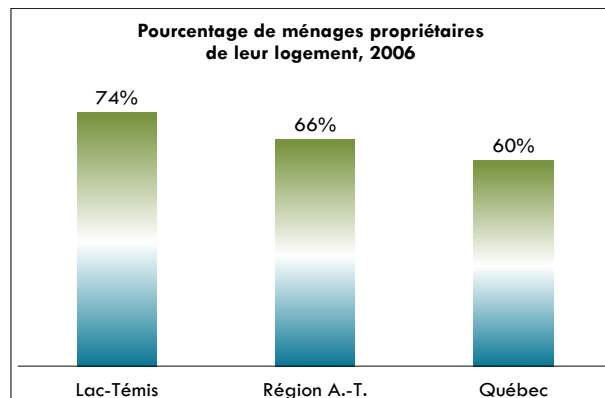
² À noter qu'en 2010, le taux régional se situe à 64 %, alors qu'il est demeuré à 65 % dans la province (5).



Situation financière

Logement

En 2006, la proportion de ménages privés propriétaires de leur logement s'avère significativement plus élevée dans ce territoire qu'au Québec, 74 % contre 60 %. L'accès à la propriété est en général plus facile dans les milieux ruraux, ce qui contribue à accroître la qualité de vie (5). Le pourcentage de ménages privés consacrant plus de 30 % de leur budget au logement est significativement plus faible qu'au Québec, soit 16 % comparativement à 23 % (5). Cela s'explique probablement par des coûts de logement plus abordables, caractéristique également propre aux milieux ruraux en général. À noter que ce pourcentage était de 19 % en 2001.



Perception de la pauvreté

En 2008, selon l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 17 % de la population de 15 ans et plus dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue perçoit sa situation financière comme étant pauvre ou très pauvre (3), ce qui est significativement plus élevé que dans le reste de la région Abitibi-Témiscamingue (11 %).

Pour les indicateurs suivants, les données ne sont disponibles qu'à l'échelle des MRC. Toutefois, il est possible d'avoir une idée relative de la situation dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue en se basant sur les données de la MRC de Témiscamingue, qui comprend également le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa.

Revenu

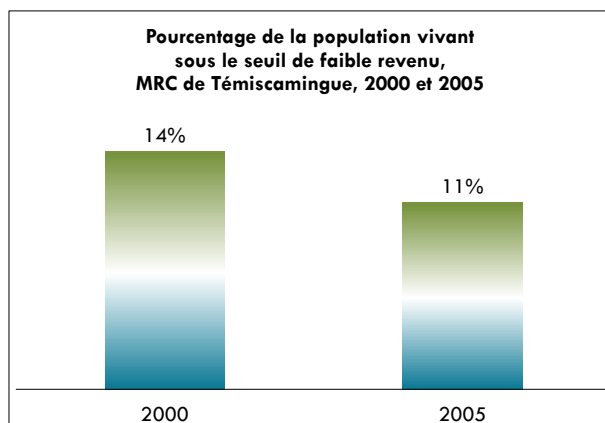
Le revenu personnel disponible par habitant pourrait avoir augmenté ces dernières années dans ce territoire puisqu'à l'échelle de la MRC de Témiscamingue, il s'est légèrement accru de 2003 à 2009, passant de 19 091 \$ à 22 015 \$. Toutefois, il demeure plus bas que celui pour l'ensemble de la province, qui s'établit à 26 031 \$ par personne (3).

Faible revenu

De plus, la proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu pourrait avoir diminué dans ce territoire de 2000 à 2005, puisqu'à l'échelle de la MRC de Témiscamingue, elle est passée de 14 % à 11 % durant la même période (5).

Mesure de faible revenu

La mesure de faible revenu constitue un autre indice des difficultés financières vécues par la population. Toujours dans la MRC de Témiscamingue, le pourcentage de personnes vivant sous cette mesure en 2007 est comparable à celui du Québec, 12,0 % contre 12,5 %. De même, le pourcentage de familles dans la même situation est identique à celui de la province, soit 10 % (5).





Assistance-emploi

Comparativement au Québec, la proportion d'adultes bénéficiant de l'assistance-emploi en 2009 est moins élevée dans la MRC de Témiscamingue, soit 6,7 % contre 7,2 %. De plus, la proportion de familles dans la même situation s'avère comparable à celle de la province, soit 18 % contre 19 % (6).

Supplément de revenu

Depuis quelques années, le pourcentage de gens âgés de 65 ans et plus recevant le Supplément de revenu garanti du gouvernement fédéral s'avère relativement stable dans la MRC de Témiscamingue. En 2010 (7), il s'établit à 59 %, ce qui est plus élevé qu'au Québec (44 %).

Alimentation précaire

Dans la région en 2007-2008, environ 6 % de la population âgée de 12 ans et plus souffre d'une alimentation précaire (5). Cette proportion est identique à celle du reste de la province. Bien qu'il n'y ait pas de données à l'échelle locale, il est probable que la situation soit semblable dans le territoire du Lac-Témiscamingue.

4. Facteurs de risque et comportements liés à la santé

Facteurs de risque associés à la naissance

Certains facteurs de risque apparaissent dès la naissance et peuvent influencer l'état de santé des personnes.

Mères faiblement scolarisées

Le taux annuel moyen de naissances chez des mères faiblement scolarisées est de 5 % pour la période 2006 à 2008 (2). Toutefois, en raison de la qualité moyenne de l'estimation, il faut interpréter cette donnée avec prudence. Au Québec, à titre indicatif seulement, le taux se situe à 7 %. Il s'agit néanmoins d'une diminution importante dans le territoire du Lac-Témiscamingue puisque ce taux était de 20 % au cours de la période 2001 à 2003.

Naissances prématurées

Dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue, le taux annuel moyen de naissances prématurées s'établit à 5 % pour la période 2006 à 2008 (2). Toujours en raison de la qualité moyenne de l'estimation, cette donnée doit être interprétée avec prudence. Dans la province, le taux se situe à 8 %.



Naissances de faible poids

De 2006 à 2008, le taux annuel moyen de naissances de faible poids s'élève à 4 %. Encore une fois, en raison de la qualité moyenne de l'estimation, il faut interpréter cette donnée avec prudence. Au Québec, le taux est de 6 % (2).

Retard de croissance intra-utérine

Pour la période 2006 à 2008, le taux annuel moyen de naissances uniques avec un retard de croissance intra-utérine s'élève à 8 % dans ce territoire comme au Québec (2). Toutefois, en raison de la qualité moyenne de l'estimation, il faut l'interpréter avec prudence.



Comportements liés à la santé

La plupart des indicateurs qui suivent (à l'exception du surplus de poids et du tabagisme) proviennent de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) réalisée par Statistique Canada, pour laquelle il existe des données à l'échelle de l'Abitibi-Témiscamingue. Celles-ci témoignent de certains comportements en lien avec la santé, notamment l'activité physique, l'alimentation et la consommation d'alcool. Malgré l'absence d'estimations locales, il est probable que les tendances observées dans la région caractérisent également le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue.

Alimentation

En 2007-2008, environ 55 % de la population âgée de 12 ans et plus consomme moins de 5 portions de fruits et légumes quotidiennement, une proportion qui est supérieure à celle du reste du Québec (47 %). De plus, les hommes sont, en proportion, plus nombreux que les femmes à adopter ce comportement (66 % contre 45 %).

Activité physique : travail

Dans la région, en 2005, environ 28 % des personnes de 12 ans et plus travaillent généralement assis, 37 % debout sans charge, 25 % transportent des objets légers et 11 % exercent un travail exigeant sur le plan physique. Cette dernière proportion s'avère supérieure à celle du reste du Québec. (8 %).

Surplus de poids

En 2008, selon l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) (3), environ 62 % de la population de 18 ans et plus dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue souffre d'un surplus de poids (embonpoint et obésité). Ce problème affecte davantage les hommes que les femmes (73 % contre 50 %).

Consommation d'alcool

En 2005, environ 6 % de la population régionale de 12 ans et plus présente une consommation d'alcool à risque (avoir bu 14 consommations ou plus durant la semaine précédant l'enquête), un pourcentage comparable à celui du reste du Québec (7 %).

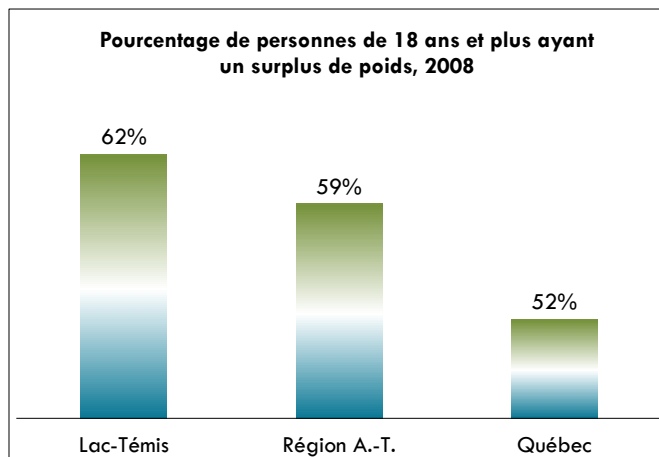
Enfin, dans la région, environ 20 % de la population de 12 ans et plus présente une consommation élevée d'alcool (avoir bu 5 consommations ou plus lors d'une même occasion, à au moins 12 reprises durant l'année) en 2007-2008, une proportion comparable à celle du reste du Québec (17 %). Cette habitude touche davantage les hommes que les femmes (31 % contre 9 %).

Activité physique : loisirs

Les Témiscabitiens sont, toutes proportions gardées, moins actifs physiquement durant leurs loisirs que les autres Québécois. En 2007-2008, environ 48 % sont actifs ou moyennement actifs, contre 54 % dans le reste du Québec, et 29 % sont sédentaires (26 % dans le reste du Québec).

Activité physique : transport

En Abitibi-Témiscamingue, environ 50 % des personnes de 12 ans et plus n'utilisent pas la marche en 2005 afin de se rendre au travail ou à l'école, une proportion supérieure à celle du reste du Québec (39 %).



Tabagisme

Toujours en 2008 selon l'EQSP (3), la proportion de fumeurs âgés de 15 ans et plus dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue se situe à environ 24 %, ce qui est comparable au reste de la région.

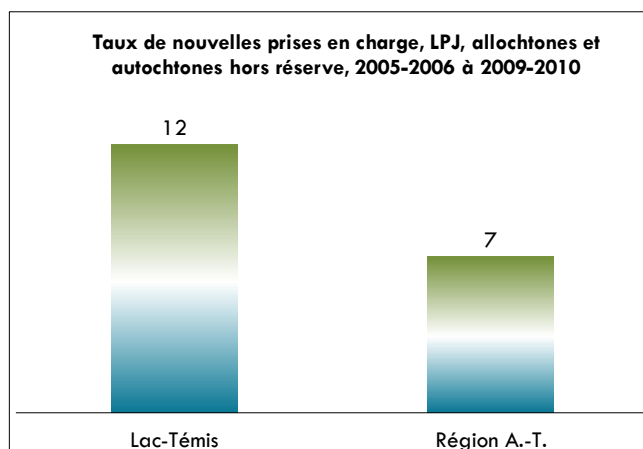


5. Adaptation sociale

Protection de la jeunesse

Durant la période 2005-2006 à 2009-2010, il y a eu en moyenne annuellement 48 nouvelles prises en charge d'enfants âgés de 17 ans ou moins, dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ). Cela correspond à un taux annuel moyen de 12 nouvelles prises en charge pour 1 000 jeunes, dans la population allochtone et autochtone hors réserve, et un taux de 49 pour 1 000 dans la population autochtone sur réserve (8).

Toujours dans le cadre de la LPJ (2005-2006 à 2009-2010), la proportion d'enfants dont le signalement a été retenu pour une évaluation s'élève à 49 % pour les populations allochtones et autochtones hors réserve, et à 46 % pour la population autochtone sur réserve (8). Cela représente au total une moyenne de 126 enfants par année dans l'ensemble de ce territoire.



Les données relatives aux 3 indicateurs suivants ne sont disponibles qu'à l'échelle des MRC. Afin d'obtenir une idée relative de la situation dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue, il faut se baser sur les données de la MRC de Témiscamingue.

Jeunes contrevenants

De 2007 à 2009, la proportion de jeunes de 12 à 17 ans contrevenant au Code criminel et aux lois fédérales ou provinciales est de 49 cas pour 1 000 jeunes dans la MRC, ce qui est comparable à la proportion québécoise de 52 pour 1 000 (9). Pour la période 2004 à 2006, cette proportion était de 39 pour 1 000.

Infractions sexuelles

De 2006 à 2008, 14 femmes en moyenne annuellement ont été victimes d'une infraction sexuelle dans la MRC de Témiscamingue, ce qui correspond à un taux de 165 victimes pour 100 000 femmes. Encore une fois, il faut interpréter ce taux avec prudence en raison de la qualité moyenne de l'estimation découlant du faible nombre de cas déclarés. Toujours à titre indicatif, le taux provincial se situe à 115 victimes pour 100 000 (9).

Violence conjugale

Le taux annuel moyen de femmes de 12 ans et plus victimes de violence en contexte conjugal s'établit à 422 victimes pour 100 000 femmes au cours de la période 2006 à 2008 (9). Toutefois, en raison de la qualité moyenne de l'estimation, il est nécessaire d'interpréter ce résultat avec prudence. À titre indicatif, le taux québécois se situe à 425 victimes pour 100 000 femmes.



6. Soins et services

L'accessibilité à différents services sociaux et de santé contribue à la santé de la population et représente un autre déterminant de la santé.

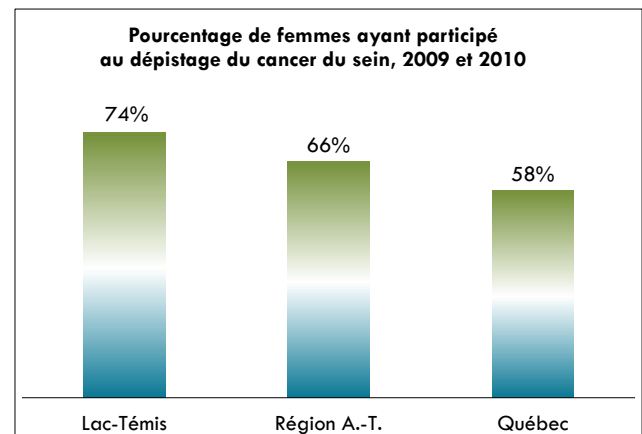
Services préventifs

Dépistage du cancer du col de l'utérus

Environ 72 % des femmes âgées de 18 à 69 ans dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue ont passé un test de Pap en 2008 (3), une proportion comparable à celle du reste de la région Abitibi-Témiscamingue (75 %).

Dépistage du cancer du sein

En 2009-2010, 74 % des femmes de 50 à 69 ans ont participé au dépistage du cancer du sein, ce qui représente une augmentation de 3 points par rapport à la période 2006-2007. Ce taux dépasse le taux régional de 66 % et le taux provincial (58 %). Cet excellent résultat constitue le deuxième plus haut pourcentage dans la région (10).



Vaccination

Pour l'année financière 2010-2011, la participation à la vaccination (11) s'avère en général assez élevée. Ainsi, contre l'hépatite B, elle s'établit à 96 % chez les élèves de la 4^e année du primaire. Il s'agit d'un excellent résultat puisque l'objectif visé par le MSSS est de 90 %.

Contre le virus du papillome humain (VPH), elle se situe à 94 %, autant chez les filles de la 4^e année du primaire que chez celles de 3^e secondaire. En ce qui concerne la coqueluche, la proportion d'élèves de 3^e secondaire ayant reçu le vaccin s'établit également à 94 %. Enfin, la proportion d'élèves de 3^e secondaire ayant un statut vaccinal complet est encore une fois de 94 %, à un point seulement de la proportion régionale (93 %).

Prévention ITSS

La distribution de seringues propres aux usagers de drogues injectables contribue à la prévention de maladies comme l'hépatite C et le VIH. Le nombre de seringues distribuées dans le cadre du Programme E.S.A.I.S. s'est accru dans ce territoire au cours des 2 dernières années. Ainsi, pour l'année financière 2010-2011, le taux s'établit à 133 seringues pour 1 000 personnes (11). En comparaison, ce taux était de 60 pour 1 000 personnes pour l'année financière 2007-2008.



Volet 2

État de santé

7. État de santé global

Perception

En 2008 (3), environ 19 % de la population de 15 ans et plus ne se perçoit pas en bonne santé dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue. À titre indicatif, cette proportion est de 11 % au Québec.

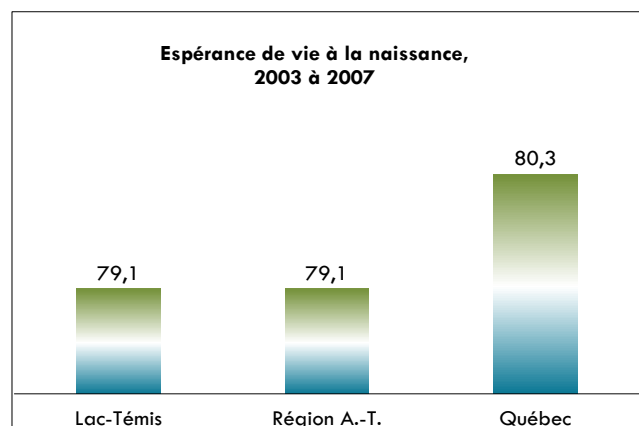


Espérance de vie

Malgré une croissance continue, l'espérance de vie à la naissance dans ce territoire demeure légèrement plus courte comparativement à celle au Québec, 79,1 ans contre 80,3 ans pour la période 2003 à 2007. Néanmoins, comme dans la province, elle est plus longue chez les femmes que chez les hommes, respectivement 81,7 et 76,6 ans, soit un écart de 5 ans (2).

De même, l'espérance de vie à 65 ans, soit le nombre d'années à vivre au-delà de 65 ans, est un peu plus courte que dans l'ensemble de la province, 18,7 ans contre 19,5 ans. Elle est encore une fois, comme au Québec, plus longue chez les femmes (20,0 ans) que chez les hommes (17,3 ans) au cours de la période 2003 à 2007 (2). Cela représente un écart de près de 3 ans.

En 2006, l'espérance de vie en bonne santé, c'est-à-dire sans incapacité, se situe à 66,3 ans dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue, alors qu'elle est de 67,3 ans au Québec. Tel qu'observé précédemment, elle est un peu plus longue chez les femmes que chez les hommes, 67,9 ans et 65 ans respectivement, soit un écart de 3 ans (2).





8. Incapacités

En 2006 au Québec (5), environ une personne sur 10 vit avec une incapacité, soit 10 % chez les hommes et 11 % chez les femmes. La proportion de personnes avec des incapacités augmente en fonction de l'âge. Elle atteint 46 % chez les 75 ans et plus. L'incapacité peut prendre différentes formes. On retrouve par ordre décroissant d'importance les incapacités liées à la mobilité, à l'agilité, à la douleur, à l'audition, à la vision, à l'apprentissage et à la parole.

En 2008, selon l'Enquête québécoise sur la santé de la population (3), 14 % de la population de 15 à 64 ans dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue a déclaré avoir une incapacité. Cette proportion se compare à celle du Québec qui se situe à 10 %.

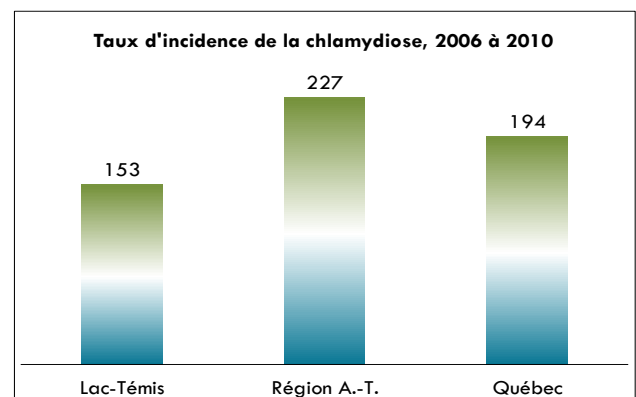
9. Santé physique

Aborder l'état de santé physique d'une population par le biais des divers problèmes de santé existants ouvre la voie à un très large horizon. Or, les données sur l'ensemble des problèmes ne sont pas disponibles et les sources d'information varient aussi grandement selon la nature de ceux-ci. Cela explique pourquoi seuls certains problèmes de santé spécifiques sont abordés ici.

Survenue de certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire

Chlamydie

En ce qui a trait aux maladies à déclaration obligatoire pour la période 2006 à 2010 (12), le taux de chlamydia s'avère significativement inférieur à celui du Québec, 153 nouveaux cas déclarés pour 100 000 personnes contre 194 pour 100 000 au Québec. La chlamydie s'avère 2 fois plus déclarée chez les femmes que chez les hommes.



Hépatite C

En ce qui concerne l'hépatite C, le taux se situe à 17 nouveaux cas déclarés pour 100 000 personnes pour la période 2006 à 2010. Néanmoins, il faut interpréter ce résultat avec prudence en raison de la faible qualité de l'estimation. À titre indicatif, le taux québécois est de 23 cas pour 100 000.



Survenue du cancer

Pour la période 2002 à 2006, le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue enregistre un taux annuel moyen de nouveaux cas de cancer comparable à celui du reste de la province, pour l'ensemble des sièges, soit 472 nouveaux cas pour 100 000 personnes contre 510 cas pour 100 000 (2).

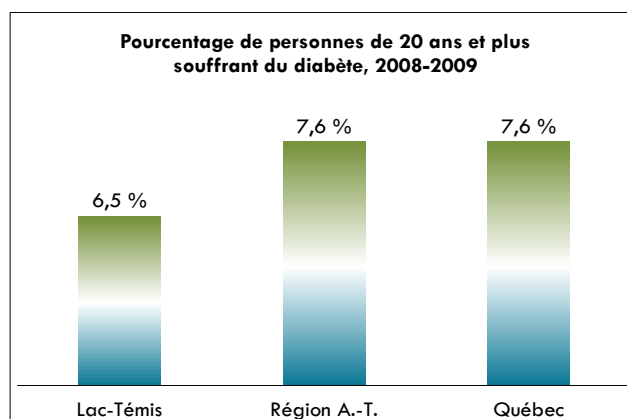
Comparativement à la période précédente (1997 à 2001), le taux a connu une légère hausse alors qu'il se situait à 424 pour 100 000, un taux comparable à celui du Québec.

Par ailleurs, comme dans la province, les principaux sièges de cancer sont le poumon, le côlon-rectum, le sein et la prostate, qui représentent plus de la moitié des nouveaux cas annuellement.

Diabète et autres problèmes de santé chroniques

Pour l'année financière 2008-2009, le pourcentage de personnes de 20 ans et plus diabétiques est significativement plus bas qu'au Québec, 6,5 % contre 7,6 %. Cela représente un peu plus de 750 personnes dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue (10). Néanmoins, comme au Québec, le nombre de personnes diabétiques augmente depuis quelques années. En 2008-2009, 76 nouveaux cas ont été enregistrés dans ce territoire.

En 2007-2008, on retrouve parmi la population de 12 ans et plus de la région les problèmes de santé suivants : maux de dos (21 %), hypertension (17 %), arthrite (12 %), migraine (12 %, plus présente chez les femmes) et asthme (9 %). Toutes ces proportions sont comparables à celles du reste du Québec (5). Malgré l'absence de données locales, il est probable que ces problèmes de santé se retrouvent dans les mêmes proportions dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue.



Hospitalisations

Au chapitre des hospitalisations pour des soins physiques de courte durée (période 2006-2007 à 2009-2010), certaines différences avec le Québec sont observées (2) :

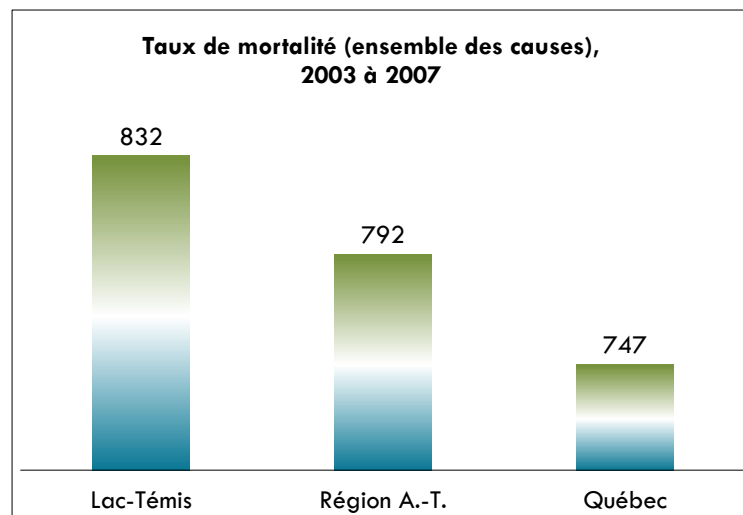
- le taux annuel moyen d'hospitalisations pour l'ensemble des causes est significativement plus élevé (1 050 hospitalisations pour 10 000 personnes contre 795 pour 10 000), de même que celui pour les maladies de l'appareil circulatoire (182 contre 117), pour les traumatismes non intentionnels (111 contre 81), pour les maladies de l'appareil respiratoire (107 contre 75), pour les maladies de l'appareil digestif (99 pour 10 000 contre 80 pour 10 000), pour les cardiopathies ischémiques (77 contre 46) ainsi que pour les maladies pulmonaires obstructives chroniques (38 contre 26);
- mais le taux d'hospitalisations pour les tumeurs est plus bas qu'au Québec, soit 52 hospitalisations pour 10 000 personnes contre 59 pour 10 000.



Mortalité

En ce qui concerne la mortalité pour la période 2003 à 2007 (2), le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue se distingue du reste du Québec sur un seul point : le taux annuel moyen de décès pour l'ensemble des causes s'avère significativement plus élevé, 832 décès pour 100 000 personnes contre 747 pour 100 000.

L'analyse des différentes causes de mortalité révèle des taux comparables à ceux du reste du Québec : tumeurs (237 décès pour 100 000 personnes contre 240), maladies de l'appareil circulatoire (230 contre 205) et maladies de l'appareil respiratoire (64 contre 65). En ce qui a trait à la mortalité par traumatismes non intentionnels, le taux s'élève à 40 pour 100 000. Toutefois, il faut l'interpréter avec prudence en raison de la qualité moyenne de l'estimation.





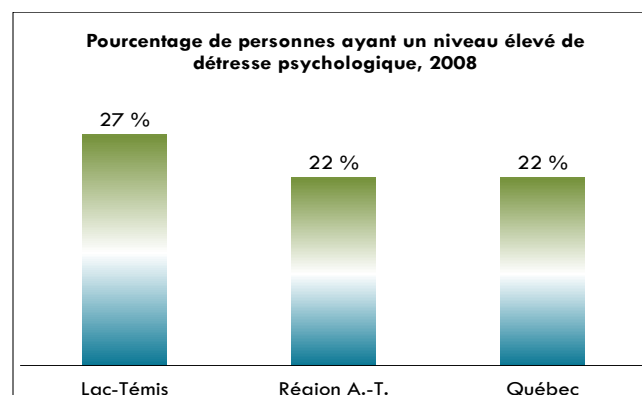
10. Santé mentale

Stress élevé

En 2007-2008, la proportion de personnes de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé se situe à environ 27 % en Abitibi-Témiscamingue, ce qui est comparable au reste de la province. De même, plus d'un travailleur sur 3 (38 %) de la région estime que ses journées de travail sont en majorité assez stressantes, une donnée comparable à celle du reste du Québec (5). Bien qu'il n'y ait pas de données à l'échelle locale, la situation pourrait être semblable dans le territoire du Lac-Témiscamingue.

Détresse psychologique

En 2008 (3), environ une personne sur 4 (27 %) de 15 ans et plus dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue a un niveau élevé de détresse psychologique au cours du mois précédant l'enquête. Cette proportion est comparable à celle du reste de la région. Cette détresse élevée est présente chez environ un homme sur 4 (27 %), une proportion significativement supérieure à celle du reste de la région (16 %).



Troubles d'anxiété

La proportion de personnes de 12 ans et plus souffrant de troubles d'anxiété (phobie, trouble panique, etc.) s'établit à environ 8 % dans la région en 2007-2008 (5). Elle est significativement plus élevée que dans le reste du Québec (5 %). Ces troubles touchent davantage les femmes que les hommes (10 % contre 6 %). Bien qu'il n'y ait pas de données à l'échelle locale, la situation pourrait être semblable dans le territoire du Lac-Témiscamingue.

Troubles de l'humeur

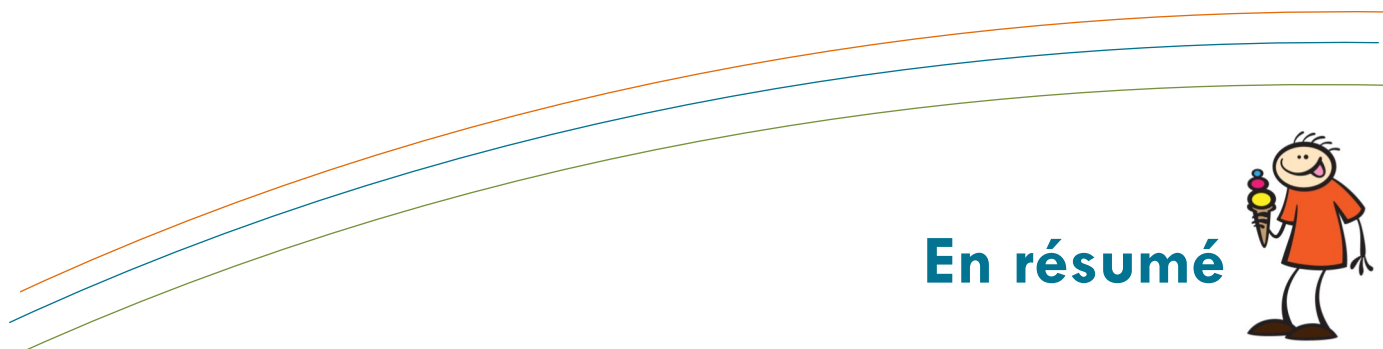
En Abitibi-Témiscamingue (5), la proportion de personnes de 12 ans et plus souffrant de troubles de l'humeur (dépression, trouble bipolaire, etc.) se situe à environ 6 % en 2007-2008, ce qui est comparable au reste du Québec. Encore une fois, malgré l'absence de données à l'échelle locale, il est probable que la situation soit semblable dans le territoire du Lac-Témiscamingue.

Hospitalisations

Pour la période 2006-2007 à 2009-2010, le taux annuel moyen d'hospitalisations pour troubles mentaux se situe à 62 hospitalisations pour 10 000 personnes (2). Cela correspond en moyenne à 76 hospitalisations par année. La durée moyenne d'une hospitalisation s'élève à 12 jours chez les résidents de ce territoire. Le taux s'avère un peu plus élevé chez les hommes (67 hospitalisations pour 10 000) que chez les femmes (57 pour 10 000).

Suicides

Le taux annuel moyen de mortalité par suicide s'établit à 19 décès pour 100 000 personnes pour la période 2004 à 2007. Cela correspond à 3 suicides en moyenne par année, une situation relativement stable depuis 2000 (2).



En résumé



En dépit de certaines limites et de son caractère non exhaustif, ce bref portrait de santé de la population du territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue fournit des indications sur différents problèmes liés aux déterminants de l'état de santé, de même qu'à l'état de santé proprement dit, à partir des données les plus récentes.

Déterminants de la santé

En ce qui concerne la démographie, la population diminue légèrement depuis quelques années. Comme au Québec, elle se caractérise par un vieillissement qui se poursuit. Certaines caractéristiques du mode de vie québécois s'observent également dans ce territoire, soit le nombre de ménages qui s'accroît, le nombre moyen de personnes par ménage qui diminue et une proportion plus importante de gens qui vivent seuls. Sur le plan économique, la proportion élevée de personnes sans diplôme d'études secondaires et la faible proportion de diplômés universitaires constituent un élément marquant. De plus, certains indicateurs (exemples : logement et faible revenu) semblent indiquer une certaine amélioration de la situation économique alors que d'autres (perception de la pauvreté, revenu par exemple) reflètent plutôt des difficultés.

État de santé

L'espérance de vie, autant à la naissance qu'à 65 ans, continue de s'accroître dans ce territoire, bien qu'elle demeure malgré tout légèrement en deçà de celle de l'ensemble du Québec. Sur le plan de la santé physique, quelques améliorations sont à noter, notamment une faible diminution des nouveaux cas de chlamydie. De plus, la proportion de personnes souffrant du diabète est plus faible qu'au Québec. Cependant, comme ailleurs dans la région, elle est en augmentation depuis quelques années. Certains éléments négatifs ressortent également, dont des taux d'hospitalisations et un taux de mortalité pour l'ensemble des causes plus élevés qu'au Québec.

Ce portrait n'est pas statique. Il sera révisé ultérieurement à la lumière des nouvelles informations disponibles.



Liste des sources



- 1) Statistique Canada et Institut de la statistique du Québec
- 2) Ministère de la Santé et des Services sociaux
- 3) Institut de la statistique du Québec
- 4) Ministère des Affaires indiennes et du Nord Canadien
- 5) Statistique Canada
- 6) Ministère de l'Emploi, de la Solidarité sociale et de la Famille
- 7) Service Canada, Abitibi-Témiscamingue
- 8) Centre jeunesse de l'Abitibi-Témiscamingue
- 9) Ministère de la Sécurité publique
- 10) Institut national de santé publique du Québec
- 11) Direction de santé publique de l'Abitibi-Témiscamingue
- 12) Laboratoire de santé publique du Québec

Agence de la santé
et des services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue

Québec 

www.sante-abitibi-temiscamingue.gouv.qc.ca

