

# Portrait de santé en bref...

Édition 2008

## La population du territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue

### SOMMAIRE

<b>VOLET 1 – DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ .....</b>	<b>2</b>
1. Conditions démographiques.....	2
2. Mode de vie et environnement social ....	4
3. Environnement socioéconomique .....	5
4. Facteurs de risque et comportements liés à la santé .....	7
5. Adaptation sociale .....	9
6. Soins et services.....	10
<b>VOLET 2 - ÉTAT DE SANTÉ .....</b>	<b>11</b>
7. État de santé global.....	11
8. Incapacités.....	12
9. Santé physique.....	12
10. Santé mentale.....	14
<b>EN RÉSUMÉ... ..</b>	<b>15</b>



Ce bref portrait se divise en deux parties. Tout d'abord, il donne un aperçu des déterminants de la santé de la population résidant dans le territoire du centre de santé et de services sociaux (CSSS) du Lac-Témiscamingue, soit 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 de même que les soins et services. Ensuite, il aborde l'état de santé comme tel (état de santé global, santé physique et santé mentale). Il se base sur les données disponibles les plus récentes<sup>1</sup>.



## VOLET 1 - DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ



### 1. Conditions démographiques

#### Évolution de la population

Le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue est le deuxième moins peuplé de la région, avec 13 345 résidents (Source : Statistique Canada, 2007).

Contrairement au Québec, la population de ce territoire a connu une légère diminution de 2 % de 2003 à 2007, ce qui s'avère plus faible comparativement à celle de la période 2000 à 2005 (4 %). Cette situation s'explique notamment par :

- ✓ une baisse du nombre de naissances depuis quelques années : 157 en 2003, 143 en 2004 et 132 en 2005 (Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS));
- ✓ un nombre variable de décès (un maximum de 132 en 2003 et un minimum de 83 atteint l'année suivante) (Source : MSSS);
- ✓ 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 226 pour l'ensemble de la municipalité régionale de comté (MRC) de Témiscamingue en 2006-2007 et à 111 pour la période précédente (Source : Institut de la statistique du Québec (ISQ)).

<sup>1</sup>. La plupart des indicateurs, de même que leur définition et les sources de données, sont tirés du document suivant : BELLOT, Sylvie et BEAULÉ, Guillaume (2008). *Indicateurs sociosanitaires pour le portrait de santé de la population des territoires des CSSS de la région Abitibi-Témiscamingue. Édition 2008*. Agence de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue, 272 pages.



## 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, notamment avec l'âge moyen qui se situe à 39,9 ans, une valeur légèrement supérieure à celle de l'ensemble du Québec (39,6 ans). Au fil des années, on remarque aussi une diminution de la part des jeunes et un accroissement de la part des aînés. La proportion des aînés dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue est même légèrement plus élevée que celle dans la province, 15 % contre 14 % respectivement. Toutefois, on retrouve un peu plus de jeunes de moins de 15 ans, 18 % contre 16 % au Québec (Source : Statistique Canada, 2007).

## Fécondité

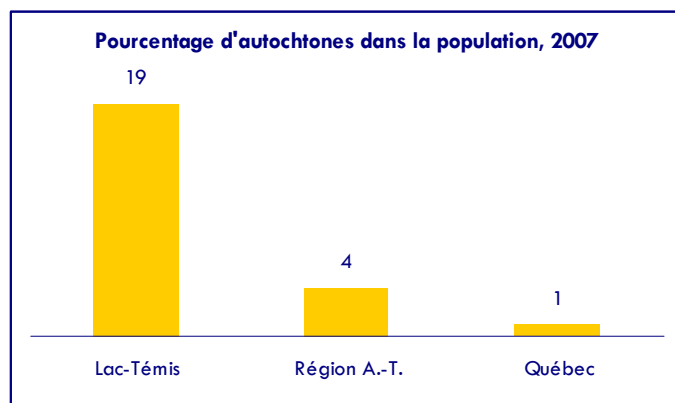
L'indice synthétique de fécondité (le nombre moyen d'enfants par femme en âge de procréer) demeure relativement stable dans ce territoire depuis une décennie et s'avère un peu supérieur à celui du Québec : 1,77 contre 1,49. Il demeure toutefois insuffisant pour assurer le remplacement des générations (Source : MSSS, 2001 à 2005).

## Projections de population

Basées sur les phénomènes observés en 2001, déclin et vieillissement, les projections de population confirment ces tendances. En 2018, la population du territoire du Lac-Témiscamingue devrait être moins importante qu'actuellement et se situer à près de 13 400 personnes. Cependant, la diminution de la population observée depuis 2001 étant plus importante que celle prévue, il est possible que ces projections surestiment les effectifs futurs. De plus, la population de ce territoire devrait compter à la fois moins de jeunes de moins de 15 ans, soit environ 2 000 (16 % de la population), et plus de personnes âgées de 65 ans et plus, soit un peu plus de 2 600 (20 % de la population) (Source : ISQ, 2005).

## Populations des Premières Nations

La population des Premières Nations du Lac-Témiscamingue est la plus nombreuse des territoires des CSSS de la région et se chiffre à 2 554 personnes, ce qui constitue une proportion importante (19 %) de l'ensemble de la population de ce territoire (Source : Ministère des Affaires indiennes et du Nord Canadien, 2007). De ce nombre, près de 1 200 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 (21 % contre 18 %);
- ✓ une faible présence des personnes âgées de 65 ans et plus (9 % contre 15 %);
- ✓ et une croissance démographique relative, soit 3 %<sup>2</sup> de 2003 à 2007, ce qui est tout de même plus faible que celle de la population autochtone dans l'ensemble de la province (7 %). De plus, cette croissance s'avère moins importante que celle observée au cours de la période 1999 à 2004 et qui était alors de 7 %.



## 2. Mode de vie et environnement social

### Ménages

Comme au Québec, le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue subit en partie les effets de l'urbanisation et de la modernisation 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 années : 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 quatre points, passant de 34 à 30 % (Source : Statistique Canada, 2006).

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

---

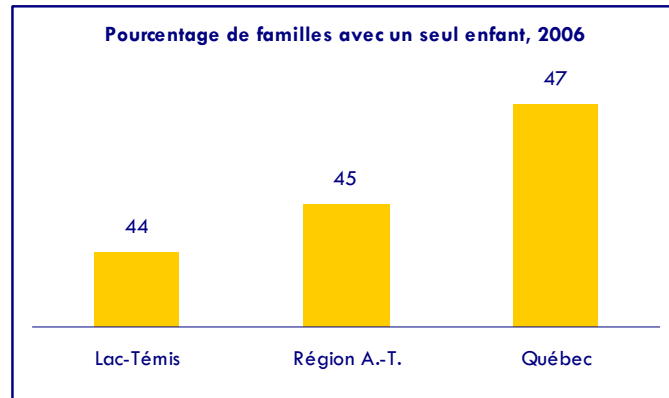
2. Notons cependant que cette croissance s'élève à 8 % chez la population autochtone dans les réserves.



## Familles

Pourtant, la population de ce territoire semble toujours posséder quelques caractéristiques propres aux communautés plus rurales (Source : Statistique Canada, 2006). 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 un peu plus faible qu'au Québec, 44 % contre 47 %;
- ✓ malgré une légère diminution en cinq ans, les familles avec deux 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, soit 1,8 comparativement à 1,7.

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.

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 %.

## Population d'expression anglaise

L'anglais constitue 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 %) (Source : Statistique Canada, 2006). Néanmoins, cette proportion constitue la deuxième plus élevée des territoires des CSSS de la région.



## Environnement social

En Abitibi-Témiscamingue, environ 31 % de la population âgée de 12 ans et plus est membre d'un organisme sans but lucratif (Source : Statistique Canada, 2003). 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.

Selon une enquête de Statistique Canada (2005), 16 % de la population régionale âgée de 12 ans et plus ne bénéficie pas d'un niveau élevé de soutien social, une proportion comparable à celle du reste de la province. Ici également, malgré l'absence de données locales, on peut penser que la situation est similaire dans le territoire du Lac-Témiscamingue.

Le pourcentage d'aidants naturels âgés de 15 ans et plus, ayant prodigué cinq 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 (Source : Statistique Canada, 2006). Néanmoins, la proportion d'aidants naturels masculins s'avère significativement supérieure à celle du Québec, 5,8 % contre 4,3 %.

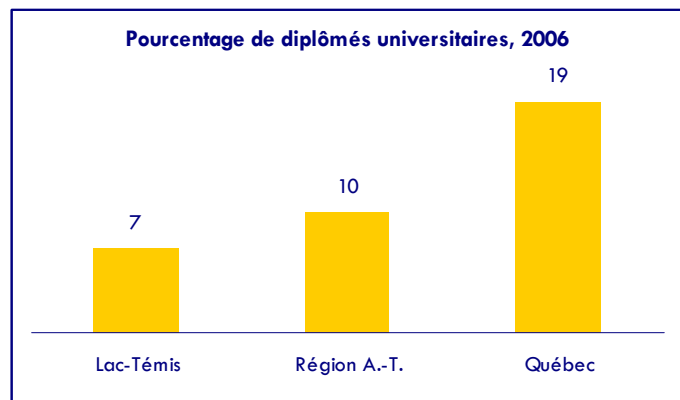


## 3. Environnement socioéconomique

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

### Scolarité

Parmi la population de 25 ans et plus, on recense à la fois relativement plus de personnes sans diplôme d'études secondaires (33 % contre 23 %) et moins de diplômés universitaires (7 % contre 19 %) comparativement au Québec (Source : Statistique Canada, 2006). 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

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 %) (Source : Statistique Canada, 2006). 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 :

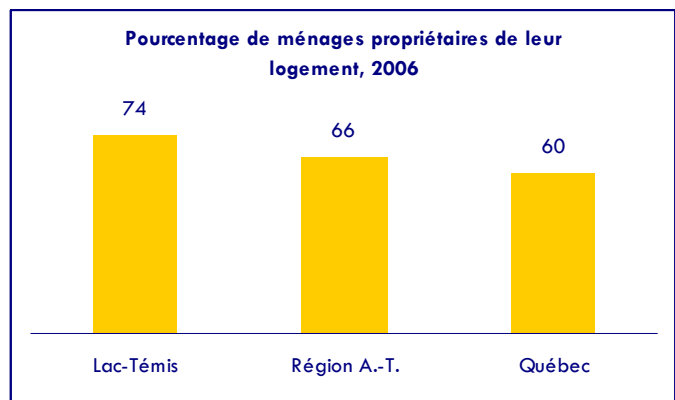
- ✓ la finance et l'assurance;
- ✓ les services professionnels, scientifiques et techniques;
- ✓ les soins de santé et assistance sociale;
- ✓ et les administrations publiques.

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 % (Source : Statistique Canada, 2006). Toutefois, il a subi une diminution depuis 2001 alors qu'il se situait à 14,2 %. De plus, il faut noter qu'en juin 2008, le taux de chômage régional est même plus bas que celui du Québec, 6,2 % contre 7,4 % respectivement (Source : Statistique Canada, 2008). Par conséquent, il est possible que le taux dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue ait également diminué depuis 2006.

## Situation financière

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 (Source : Statistique Canada, 2006). 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 % (Source : Statistique Canada, 2006).





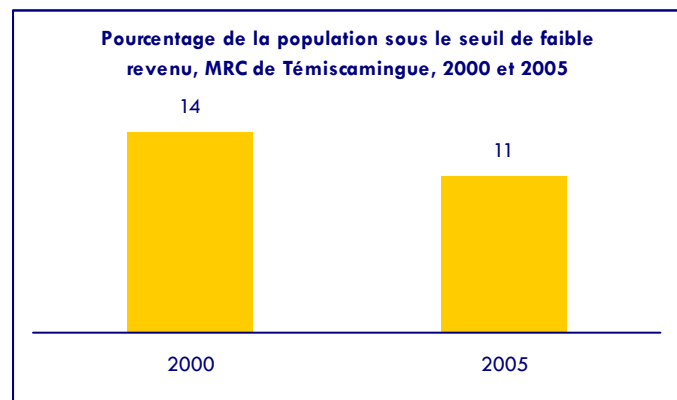
Cela s'explique probablement par des coûts de logement plus abordables, caractéristique également propre aux milieux ruraux en général. À noter que ce pourcentage était de 19 % en 2001.

Comparativement au Québec, la proportion de personnes bénéficiant de l'assistance-emploi est moins élevée dans ce territoire, soit 7 % contre 8 %. Néanmoins, la proportion de familles dans la même situation s'avère comparable à celle de la province, soit 18 % contre 20 %. De plus, le pourcentage d'adultes prestataires depuis 10 ans et plus est comparable à celui du Québec (53 % contre 54 %) (Source : Ministère de l'Emploi, de la Solidarité sociale et de la Famille, 2006).

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.

- ✓ Ainsi, on peut supposer que le revenu personnel disponible par habitant a augmenté ces dernières années dans ce territoire puisqu'à l'échelle de la MRC de Témiscamingue, il s'est accru de 2003 à 2006, passant de 19 091 \$ à 22 080 \$. Toutefois, il demeure plus bas que celui pour l'ensemble de la province, qui s'établit à 24 386 \$ par personne (Source : ISQ, 2007).

- ✓ On peut également penser que la proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu a 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 (Source : Statistique Canada).



- ✓ 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 est significativement plus faible qu'au Québec, 11 % contre 12 %. Toutefois, le pourcentage de familles dans la même situation est identique à celui de la province, soit 10 % (Source : Statistique Canada, 2005).
- ✓ De 2004 à 2007, le pourcentage de gens âgés de 65 ans et plus recevant le Supplément de revenu garanti du gouvernement fédéral s'avère relativement stable, autour de 63 %, dans la MRC de Témiscamingue. Néanmoins, il est plus élevé qu'au Québec où il se situe à 47 % (Source : Centre de Ressources humaines Canada).



- ✓ Dans la région, environ 4 % de la population âgée de 12 ans et plus souffre d'une alimentation précaire (Source : Statistique Canada, 2005). Cette proportion est comparable à celle du reste de la province. Bien qu'il n'y ait pas de données à l'échelle locale, on peut imaginer que la situation est semblable dans le territoire du Lac-Témiscamingue.

Les indicateurs traitant de l'emploi et de la situation financière révèlent donc une certaine amélioration du contexte socioéconomique dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue au cours des dernières années.

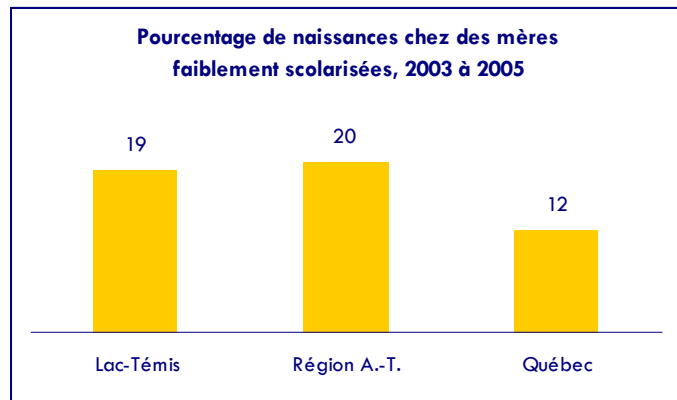


## 4. Facteurs de risque et comportements liés à la santé

### Facteurs de risque

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

Le taux annuel moyen de naissances chez des mères faiblement scolarisées est plus élevé qu'au Québec, soit 19 % contre 12 % (Source : MSSS, 2003 à 2005), ce qui peut avoir des impacts sur la santé des nouveau-nés (naissances prématurées, naissances de faible poids, mortinatalité et mortalité infantile). Ce taux était de 20 % au cours de la période 2001 à 2003.



Le taux annuel moyen de naissances de faible poids s'élève à 6 %. Toutefois, en raison de la qualité moyenne de l'estimation, il faut interpréter cette donnée avec prudence. Au Québec, le taux est également de 6 % (Source : MSSS, 2003 à 2005).

Dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue, le taux annuel moyen de naissances prématurées s'établit à 10 %, ce qui est comparable au taux de la province (8 %) (Source : MSSS, 2003 à 2005). À noter que ce taux était de 7 % de 2001 à 2003.

Comme au Québec, le taux annuel moyen de naissances uniques avec un retard de croissance intra-utérine s'élève à 8 % dans ce territoire (Source : MSSS, 2003 à 2005). Toutefois, en raison de la qualité moyenne de l'estimation, il faut l'interpréter avec prudence. Il se situait à 9 % au cours de la période 2001 à 2003.



## Comportements liés à la santé

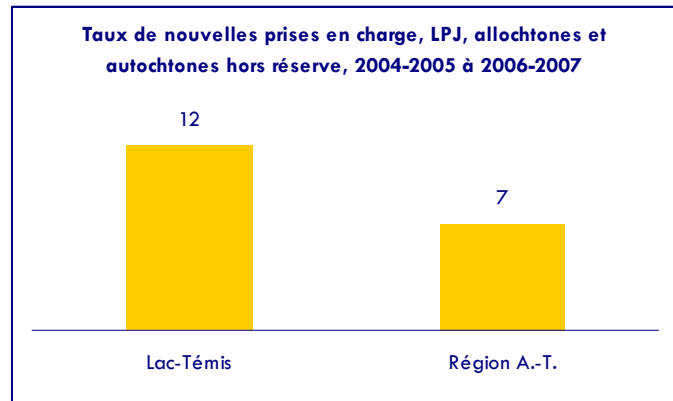
La série d'indicateurs qui suit provient de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) réalisée par Statistique Canada, pour laquelle il existe des données à l'échelle de l'Abitibi-Témiscamingue (Source : Statistique Canada, 2005 et 2007). Celles-ci témoignent de certains comportements en lien avec la santé, notamment l'activité physique, l'alimentation, la consommation de tabac et d'alcool. Malgré l'absence d'estimations locales, on peut supposer que les tendances observées dans la région caractérisent également le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue :

- ✓ en 2007, environ 61 % 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. De plus, les hommes sont, en proportion, plus nombreux que les femmes à adopter ce comportement;
- ✓ les Témiscabitiens sont, toute proportion gardée, moins actifs physiquement durant leurs loisirs que les autres Québécois. Ainsi, en 2005, environ 32 % sont actifs ou très actifs, contre 38 % dans le reste du Québec, et 28 % sont sédentaires (24 % dans le reste du Québec);
- ✓ 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;
- ✓ en Abitibi-Témiscamingue, environ 50 % des personnes de 12 ans et plus n'utilisent pas la marche pour leurs déplacements, une proportion supérieure à celle du reste du Québec (39 %). De plus, toujours en 2005, la grande majorité (92 %) n'utilisent pas la bicyclette pour se rendre au travail ou à l'école;
- ✓ en 2007, environ 54 % de la population de 18 ans et plus souffre d'un surplus de poids (embonpoint et obésité), une proportion supérieure à celle du reste du Québec qui se situe à 47 %. Ce problème affecte davantage les hommes que les femmes;
- ✓ la proportion de fumeurs âgés de 12 ans et plus dans la région se situe à environ 28 % en 2007, ce qui est comparable au reste de la province (25 %);
- ✓ en 2005, environ 6 % de la population 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 25 % 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, une proportion comparable à celle du reste du Québec (21 %). Cette habitude semble toucher davantage les hommes que les femmes.



## 5. Adaptation sociale

Durant la période 2004-2005 à 2006-2007, il y a eu en moyenne 42 nouvelles prises en charge d'enfants âgés de 0 à 17 ans, 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 34 pour 1 000 dans la population autochtone sur réserve (Source : Centre jeunesse de l'Abitibi-Témiscamingue).



Toujours dans le cadre de la LPJ, la proportion d'enfants dont le signalement a été retenu pour une évaluation s'élève à 58 % pour les populations allochtones et autochtones hors réserve, et à 56 % pour la population autochtone sur réserve (Source : Centre jeunesse de l'Abitibi-Témiscamingue, 2004-2005 à 2006-2007). Cela représente au total une moyenne de 116 enfants par année dans l'ensemble de ce territoire.

Les données relatives aux trois 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.

Ainsi, la proportion de jeunes de 12-17 ans contrevenant au Code criminel et aux lois fédérales ou provinciales est inférieure dans la MRC, 39 cas pour 1 000 jeunes contre 51 pour 1 000 dans la province (Source : Ministère de la Sécurité publique (MSP), 2004 à 2006). Il est intéressant de noter que pour la période 2000 à 2002, cette proportion était de 62 pour 1 000.

On peut également observer que le taux annuel moyen de femmes de 12 ans et plus victimes de violence en contexte conjugal s'établit à 358 victimes pour 100 000 femmes (Source : MSP, 2004 à 2006). 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 429 victimes pour 100 000 femmes.

Au cours de la période 2004 à 2006, une dizaine de femmes en moyenne annuellement ont été victimes d'une infraction sexuelle dans la MRC de Témiscamingue, ce qui correspond à un taux de 122 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. Le taux provincial se situe à 121 victimes pour 100 000 (Source : MSP, 2004 à 2006).



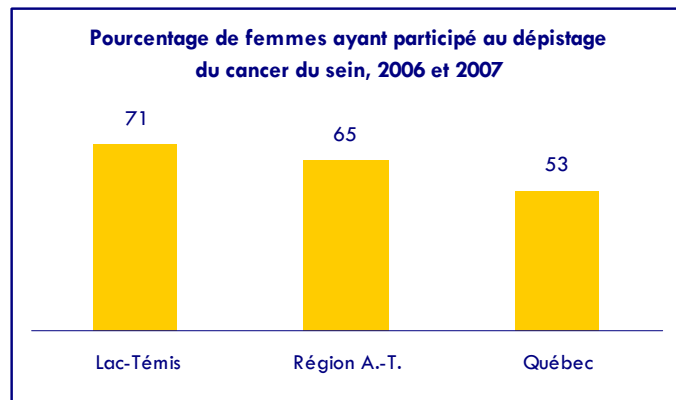
## 6. Soins et services

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

Environ 70 % des Témiscabitiennes âgées de 18 à 69 ans ont passé un test de Pap en 2005, une proportion comparable à celle du reste du Québec (Source : Statistique Canada, 2005). Bien que l'on ne dispose pas de données locales, on peut penser que la même tendance existe dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue.

En 2006-2007, 71 % des femmes de 50 à 69 ans ont participé au dépistage du cancer du sein, ce qui représente une augmentation importante de 10 points par rapport à la période 2003-2004. Ce taux dépasse nettement le taux québécois de 53 % et même l'objectif provincial visé (70 %). Il s'agit du deuxième plus haut pourcentage dans la région (Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)).



Pour l'année financière 2007-2008, la participation à la vaccination contre l'hépatite B varie à chaque dose reçue de 95 à 98 % chez les élèves de la 4<sup>e</sup> année du primaire (Source : Direction de santé publique de l'Abitibi-Témiscamingue (DSPAT)). Il s'agit d'un excellent résultat puisque l'objectif visé par le MSSS est de 90 %.

Comme pour l'ensemble de la région, la proportion d'élèves de 3<sup>e</sup> secondaire ayant reçu le vaccin contre la coqueluche se situe à 92 % en 2007-2008. La proportion d'élèves de 3<sup>e</sup> secondaire ayant un statut vaccinal complet est également de 92 % en 2007-2008, ce qui est un peu plus élevé que dans la région (86 %). (Source : DSPAT).

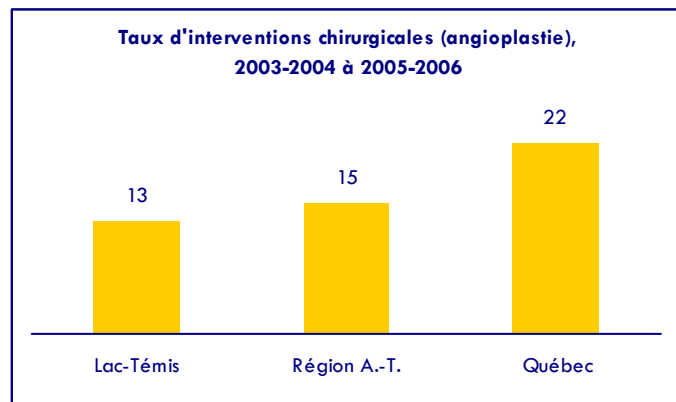
Le nombre de seringues destinées aux usagers de drogues injectables, dans le cadre du Programme E.S.S.A.I.S., croît légèrement depuis les quatre dernières années dans ce territoire, qui présente dans la région le second taux le plus bas de seringues expédiées, soit 60 pour 1 000 personnes au cours de l'année financière 2007-2008 (Source : DSPAT). En comparaison, ce taux était de 22 pour 1 000 personnes durant l'année financière 2004-2005. Notons que la distribution de seringues propres contribue à la prévention de maladies comme l'hépatite C et le VIH.



## Services hospitaliers et d'hébergement

Les services hospitaliers et d'hébergement sont nombreux et diversifiés. Toutefois, les données disponibles limitent le nombre d'indicateurs à analyser.

Certaines interventions chirurgicales particulières, dont l'arthroplastie de la hanche ou celle du genou, l'angioplastie et le pontage aortocoronarien par greffe, peuvent améliorer considérablement la qualité de vie des individus. Parmi celles-ci, le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue se distingue du Québec en ce qui concerne l'angioplastie (opération aux artères du cœur), avec un taux annuel moyen de 13 interventions pour 10 000 personnes, taux significativement inférieur à celui du Québec (22 pour 10 000) (Source : MSSS, 2003-2004 à 2005-2006).



On retrouve dans ce territoire 86 personnes hébergées en institution de santé, soit des centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) et des ressources intermédiaires (RI), ce qui représente 10 % de l'ensemble de la population régionale résidant dans de telles institutions (Source : Rapports statistiques annuels des établissements, 2007).



## VOLET 2 – ÉTAT DE SANTÉ



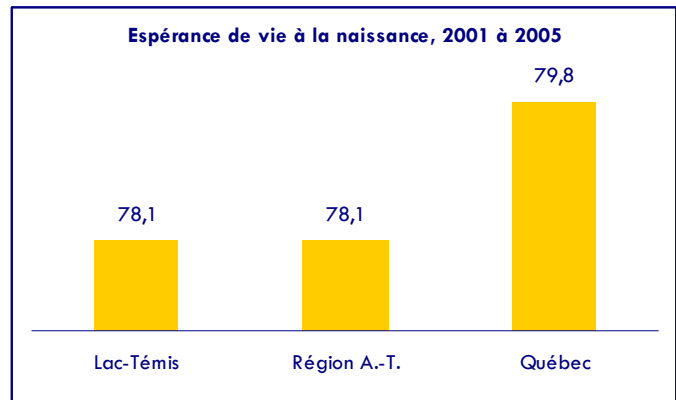
### 7. État de santé global

#### Perception

En 2005, environ 13 % de la population de 12 ans et plus ne se perçoit pas en bonne santé dans la région, une proportion qui est supérieure à celle du reste du Québec (Source : Statistique Canada, 2005). On peut supposer que cette tendance caractérise également le territoire du Lac-Témiscamingue.

#### 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, 78,1 ans contre 79,8 ans. Néanmoins, comme dans la province, elle est plus longue chez les femmes que chez les hommes, respectivement 81,4 et 75 ans, soit un écart d'un peu plus de six ans (Source : MSSS, 2001 à 2005).



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 ans contre 19,1 ans. Elle est encore une fois, comme au Québec, plus longue chez les femmes (19,3 ans) que chez les hommes (16,6 ans) (Source : MSSS, 2001 à 2005). Cela représente un écart de près de trois ans.

L'espérance de vie en bonne santé, c'est-à-dire sans incapacité, se situe à 64,3 ans dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue, alors qu'elle est de 67 ans au Québec. Tel qu'observé précédemment, elle est plus longue chez les femmes que chez les hommes, 66,8 ans et 61,8 ans respectivement, soit un écart de cinq ans (Source : MSSS, 1999 à 2003 et Statistique Canada, 2001).



## **Années de vie perdues prématurément**

La mortalité prématurée, c'est-à-dire les décès survenant avant l'âge de 75 ans, est comparable à celle du Québec. De plus, comme dans la province, les principales causes de mortalité prématurée sont les tumeurs, les maladies de l'appareil circulatoire et les traumatismes non intentionnels (Source : MSSS, 2001 à 2005).



## **8. Incapacités**

Les données sur les incapacités vécues au sein de la population ne sont pas disponibles à l'échelle des territoires de CSSS. Toutefois, pour l'année 2006 au Québec, 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.



## **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, on ne dispose pas de données sur l'ensemble des problèmes 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**

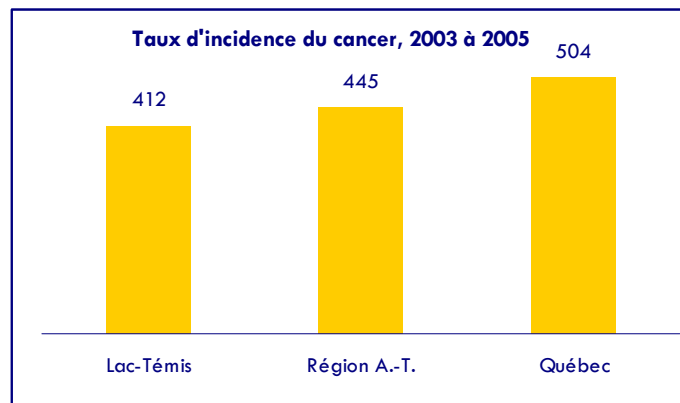
En ce qui a trait aux maladies à déclaration obligatoire, le taux de chlamydia est comparable à celui du Québec, 162 cas déclarés pour 100 000 personnes contre 173 pour 100 000 au Québec. Il est plus bas que lors de la période 2001 à 2005 où il s'établissait à 171 cas pour 100 000. La chlamydie s'avère toujours plus présente chez les femmes que chez les hommes (Source : Laboratoire de santé publique du Québec, 2003 à 2007). En ce qui concerne l'hépatite C, le taux se situe à 20 cas déclarés pour 100 000 personnes, ce qui est relativement stable par rapport à la période précédente où il était de 18 pour 100 000. 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 31 cas pour 100 000.



## Survenue du cancer

Le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue compte relativement moins de nouveaux cas de cancer que la province, pour l'ensemble des sièges, soit un taux annuel moyen de 412 nouveaux cas pour 100 000 personnes contre 504 cas pour 100 000 au Québec (Source : MSSS, 2003 à 2005).

Comparativement à la période précédente (1997 à 2001), le taux a connu une baisse 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 2004-2005, le pourcentage de personnes diabétiques est significativement plus bas qu'au Québec, 5,5 % contre 6,5 %. Cela représente environ 600 personnes dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue (Source : INSPQ). Cette situation est semblable à celle de l'année financière précédente.

En 2005, on retrouve parmi la population de 12 ans et plus de la région les problèmes de santé suivants : allergies non-alimentaires (23 %, plus fréquentes chez les femmes), arthrite ou rhumatisme (17 %, plus fréquents chez les femmes), hypertension (16 %), maux de dos (16 %), migraine (9 %), problème de la thyroïde (6 %) et allergies alimentaires (5 %). L'asthme constitue le seul problème pour lequel il existe une différence statistique significative avec le reste du Québec : 11 % dans la région contre 9 % dans le reste de la province (Source : Statistique Canada, 2005). Bien que l'on ne dispose pas de données locales, on peut penser que ces problèmes de santé se retrouvent dans les mêmes proportions dans le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue.



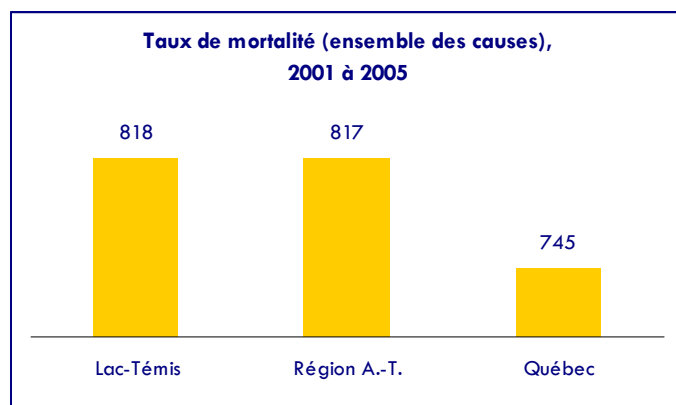
## Hospitalisations

Au chapitre des hospitalisations pour des soins physiques de courte durée (Source : MSSS, 2001-2002 à 2005-2006), on observe certaines différences avec le Québec :

- ✓ le taux annuel moyen d'hospitalisations pour l'ensemble des causes est significativement plus élevé (923 hospitalisations pour 10 000 personnes contre 795 pour 10 000), de même que celui pour des maladies de l'appareil circulatoire (186 pour 10 000 contre 144 pour 10 000), pour des maladies de l'appareil digestif (103 pour 10 000 contre 89 pour 10 000) ainsi que pour des traumatismes non intentionnels (96 pour 10 000 contre 76 pour 10 000);
- ✓ mais les taux d'hospitalisations pour des maladies de l'appareil respiratoire et des tumeurs sont comparables à ceux du Québec, respectivement 84 pour 10 000 (contre 82 pour 10 000) et 63 pour 10 000 (contre 64 pour 10 000 au Québec).

## Mortalité

En ce qui concerne la mortalité (Source : MSSS, 2001 à 2005), le territoire du CSSS du Lac-Témiscamingue se distingue de l'ensemble du Québec sur un seul point : le taux annuel moyen de décès pour l'ensemble des causes s'avère significativement plus élevé, 818 décès pour 100 000 personnes contre 745 pour 100 000.



L'analyse des différentes causes de mortalité révèle des taux comparables à ceux du Québec : tumeurs (249 décès pour 100 000 contre 238), maladies de l'appareil circulatoire (225 pour 100 000 contre 214) et maladies de l'appareil respiratoire (57 pour 100 000 contre 63).

En ce qui a trait à la mortalité par traumatismes non intentionnels, le taux s'élève à 52 pour 100 000. Toutefois, il faut l'interpréter avec prudence en raison de la qualité moyenne de l'estimation.



## 10. Santé mentale

La proportion de personnes de 15 ans et plus éprouvant un stress quotidien élevé se situe à environ 26 % en Abitibi-Témiscamingue, ce qui est comparable au reste de la province. Bien qu'il n'y ait pas de données à l'échelle locale, on peut imaginer que la situation est semblable dans le territoire du Lac-Témiscamingue.

Le taux annuel moyen d'hospitalisations pour troubles mentaux se situe à 44 hospitalisations pour 10 000 personnes. Cela correspond en moyenne à 60 hospitalisations par année. La durée moyenne d'une hospitalisation s'élève à 13 jours chez les résidents de ce territoire (Source : MSSS, 2001-2002 à 2005-2006). Le taux s'avère un peu plus élevé chez les hommes (48 hospitalisations pour 10 000) que chez les femmes (41 pour 10 000).

Le taux annuel moyen de mortalité par suicide s'établit à 15 décès pour 100 000 personnes, une situation relativement stable depuis 2000 (Source : MSSS, 2001 à 2005).



## EN RÉSUMÉ

**E**n 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 :** on note quelques améliorations par rapport à la situation décrite en 2006, surtout en lien avec l'environnement socioéconomique. Les changements observés sur le plan du mode de vie et de l'environnement social, quant à eux, suivent en partie les mêmes tendances qu'au Québec. Par contre, on observe une légère détérioration des conditions démographiques, de quelques facteurs de risque et, sur le plan régional, de plusieurs comportements liés à la santé.

**État de santé :** malgré une hausse de la mortalité pour l'ensemble des causes, on constate quelques améliorations tels l'allongement du nombre d'années d'espérance de vie, à la naissance comme à 65 ans, et la diminution des nouveaux cas de cancer.

Ce portrait n'est pas statique. Il sera révisé ultérieurement à la lumière des nouvelles informations disponibles, ce qui permettra de confirmer ou non les tendances observées en 2008.

### Édition produite par :

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

Téléphone : 819 764-3264  
Télécopieur : 819-797-1947

**Cliquez  
santé!**

[www.sante-abitibi-temiscamingue.gouv.qc.ca](http://www.sante-abitibi-temiscamingue.gouv.qc.ca)

### Analyse et rédaction

Guillaume Beulé, agent de recherche  
Direction de santé publique

### Collaboration à la révision

Sylvie Bellot  
Marie-Claire Lacasse  
Christiane Lacombe

### Mise en page

Annette Picard, agente administrative

ISBN : 978-2-89391-362-8 (version imprimée)  
978-89391- 363-6 (PDF)

### Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2008  
Bibliothèque et Archives Canada, 2008

Prix : 6,00 + frais de manutention

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

© Gouvernement du Québec

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

Québec 