

La santé de la population de la Capitale-Nationale



François Desbiens
Directeur de santé publique

26 mai 2018

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Plan de la présentation

- Population de la Capitale-Nationale
- État de santé
- Inégalités sociales de santé



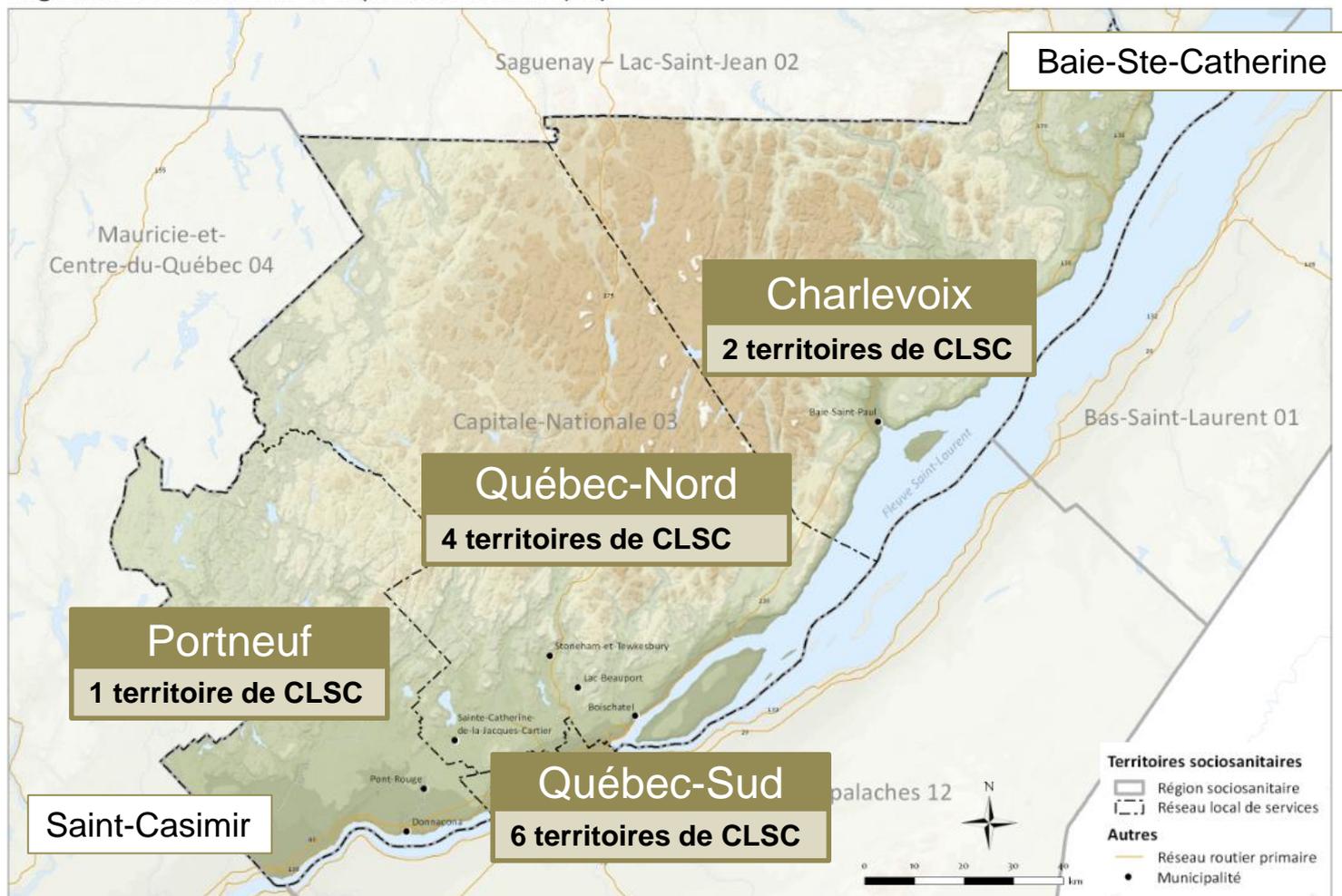
Population de la Capitale-Nationale

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Le territoire – région 03

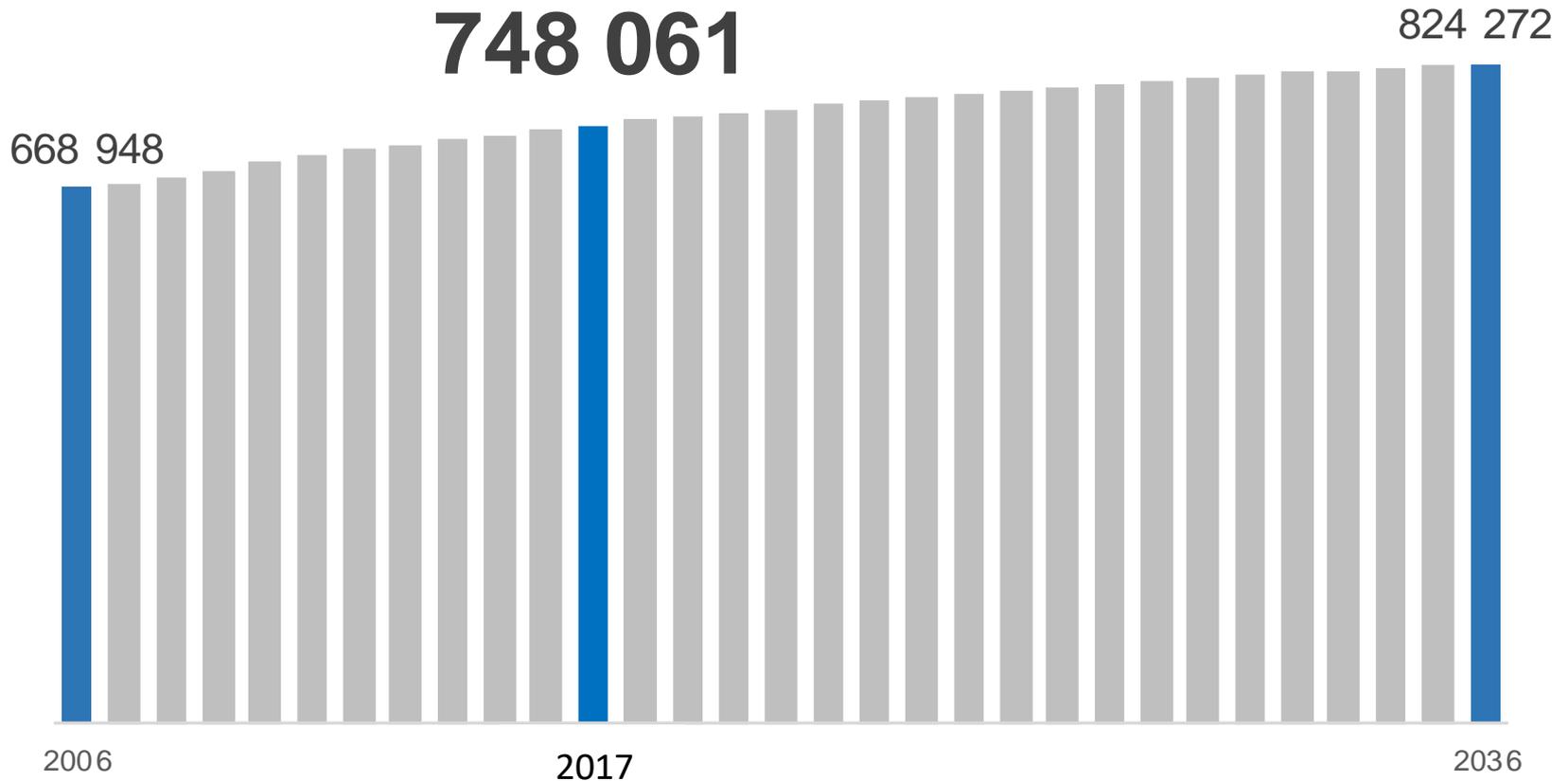
Région sociosanitaire de la Capitale-Nationale (03)



Correspondance RLS, CLSC, quartiers, municipalités et MRC

RLS	CLSC	Quartiers, municipalités, MRC de la Capitale-Nationale
Portneuf	Portneuf	MRC Portneuf
Québec-Sud	Laurentien	Cap-Rouge, Aéroport
	Sainte-Foy–Sillery	Sainte-Foy, Sillery, Cité-Universitaire, Plateau, Saint-Louis, Ancienne-Lorette, Saint-Augustin-de-Desmaures
	Québec Haute-Ville	Vieux-Québec–Colline Parlementaire, Saint-Jean-Baptiste, Montcalm, Saint-Sacrement
	Québec Basse-Ville	Cap-Blanc, Saint-Roch, Saint-Sauveur
	Limoilou–Vanier	Vieux-Limoilou, Maizerets, Lairer et Vanier
	Duburger–Les Saules–Lebourgneuf	Duburger, Les Saules, Neufchâtel-Est, Lebourgneuf
Québec-Nord	Loretteville–Val-Bélair	Loretteville, Val-Bélair, Saint-Émile, Châtels, Saint-Gabriel-de-Valcartier, Lac-Saint-Joseph, Fossambault-sur-le-Lac, Sainte-Catherine de la Jacques-Cartier, Shannon, Wendake
	Charlesbourg	Charlesbourg, Lac-Saint-Charles, Jésuites, Notre-Dame-des-Laurentides, Lac-Beauport, Lac-Delage, Stoneham-et-Tewkesberry
	Beauport	Beauport, Chute-Montmorency, Sainte-Brigitte-de-Laval
	Orléans	MRC Île-d'Orléans, MRC Côte-de-Beaupré
Charlevoix	Charlevoix-Ouest	MRC Charlevoix
	Charlevoix-Est	MRC Charlevoix-Est

La population de la Capitale-Nationale



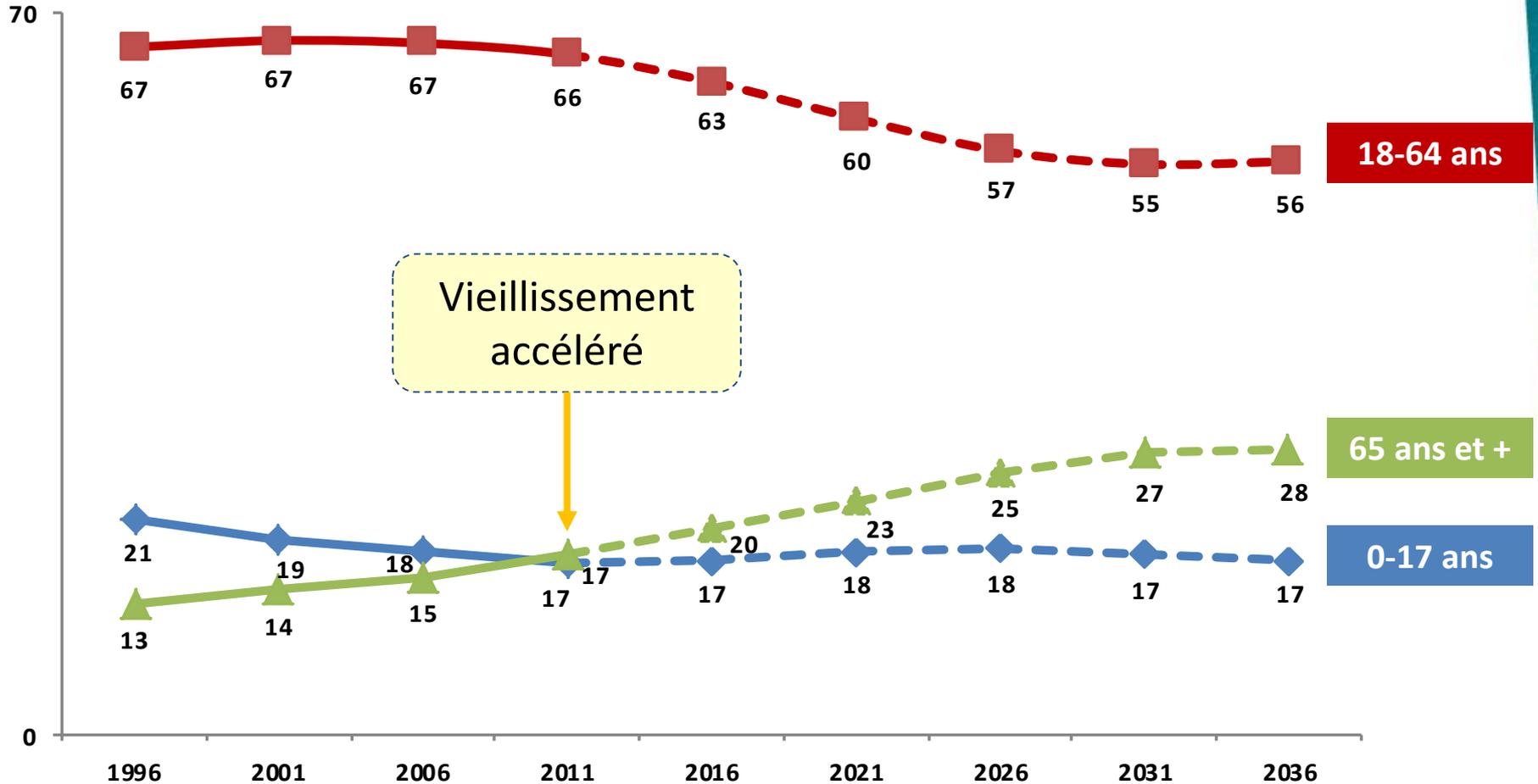
La croissance de la population

	0-17 ans	18-64 ans	65 ans +	Total
2016	124 200	470 000	148 300	742 500
2016	143 000	450 000	200 000	793 000
2036	138 000	458 000	228 000	824 000

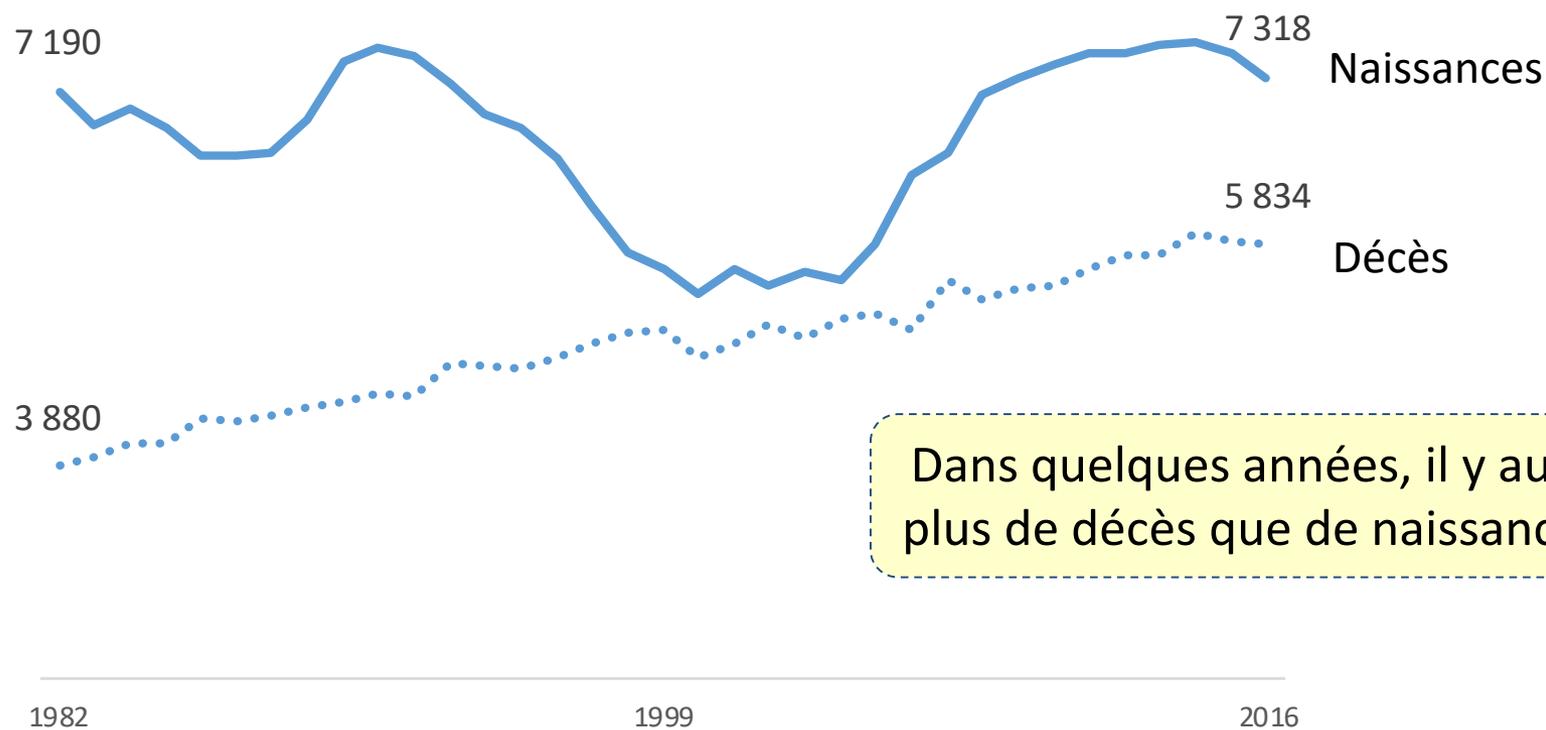
N.B. Les nombres sont arrondis

- Hausse de près de 82 000 personnes entre 2016 et 2036
- Diminution du bassin traditionnel de main-d'œuvre
- Hausse très importante du nombre d'aînés

Structure de la population



Naissances et décès





Résumé

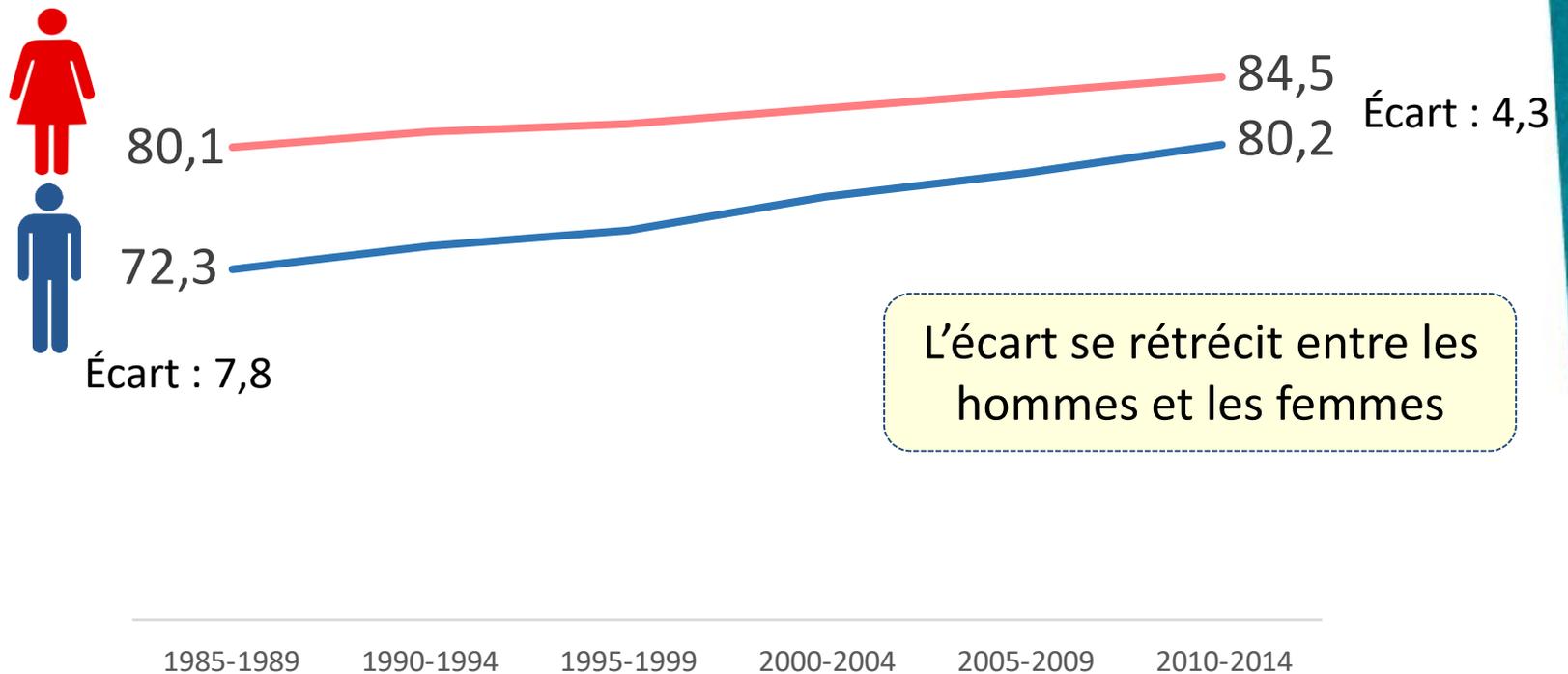
- Population de 748 000 en 2017
 - Répartie sur 4 territoires de RLS
 - Vieillissement se poursuit
 - Population en croissance
- 

État de santé

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Espérance de vie : 82,5 ans



Cancer : 1^{re} cause de mortalité

1/3

des décès dans la région de la Capitale-Nationale



Nouveaux cas de cancer (taux brut) = croissance de la population et vieillissement



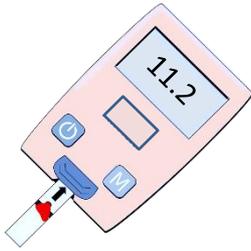
Cancer du sein et ceux reliés à l'appareil respiratoire = efforts de prévention



Préoccupations à l'égard des cancers du système digestif (côlon, estomac, pancréas, foie, etc.) : augmentation de la consommation d'alcool

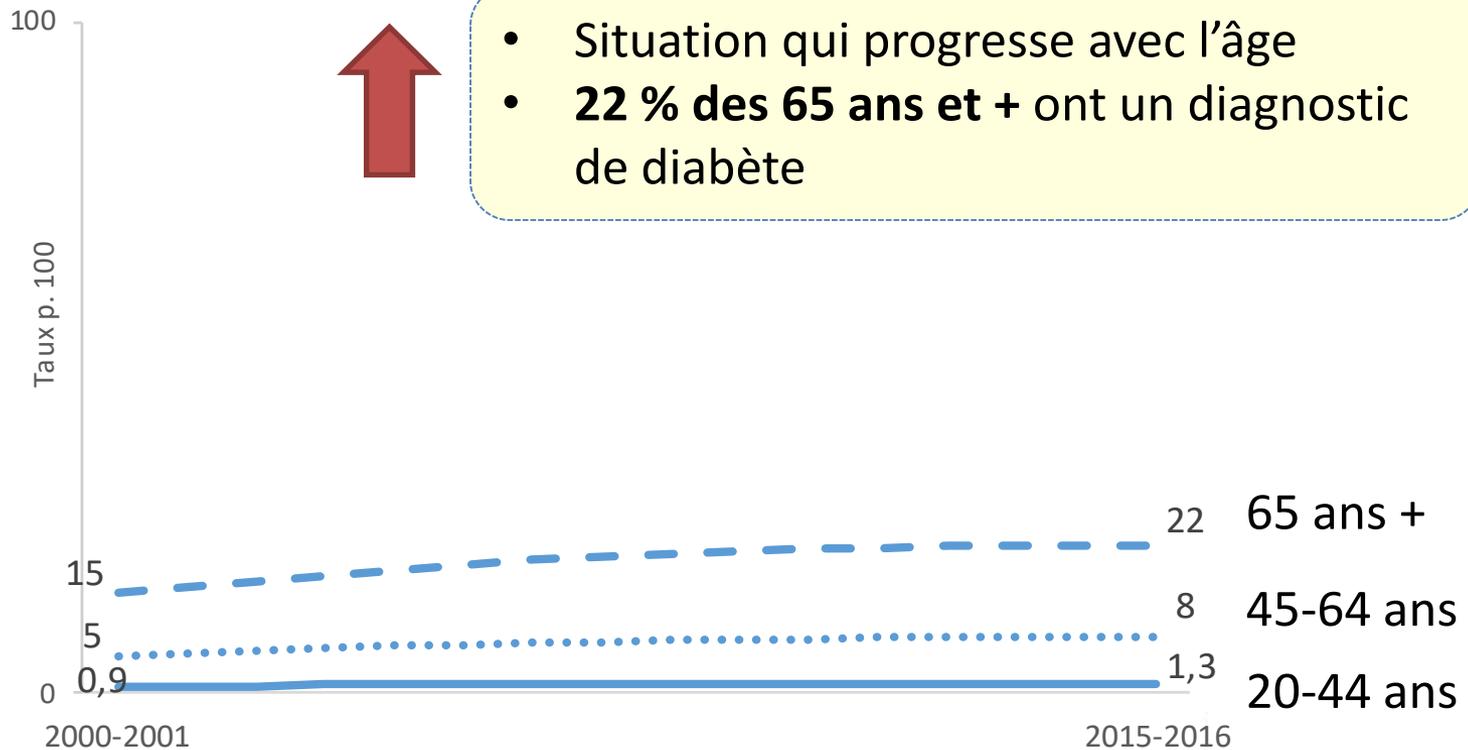


Mortalité par cancer = recherche, traitements améliorés, détection précoce et efforts en prévention



Diabète

prévalence de diagnostic



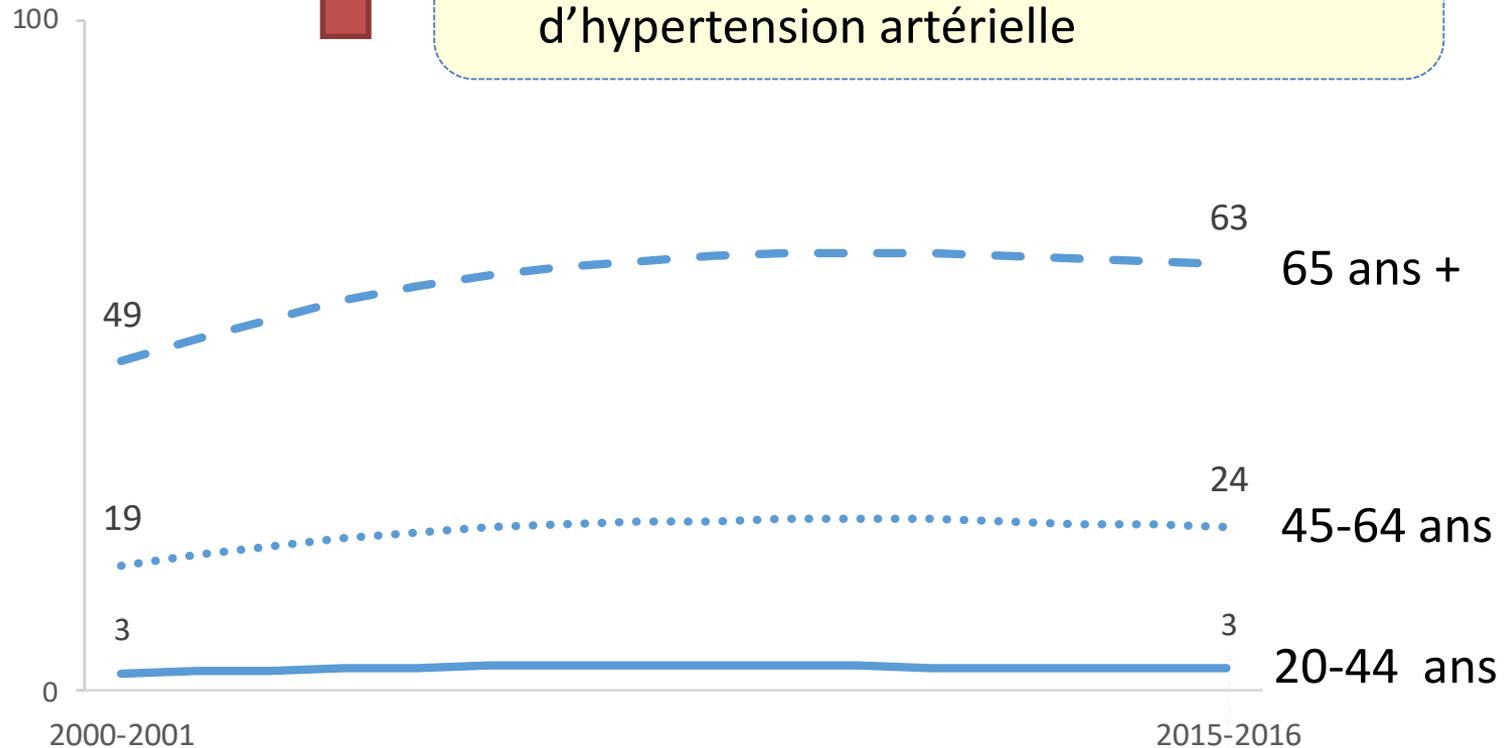


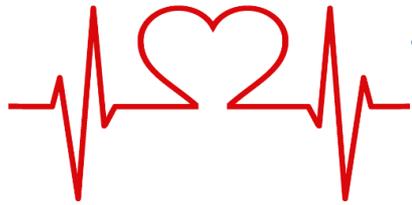
Hypertension artérielle

prévalence de diagnostic



- Situation qui progresse avec l'âge
- **63 % des 65 ans et +** ont un diagnostic d'hypertension artérielle



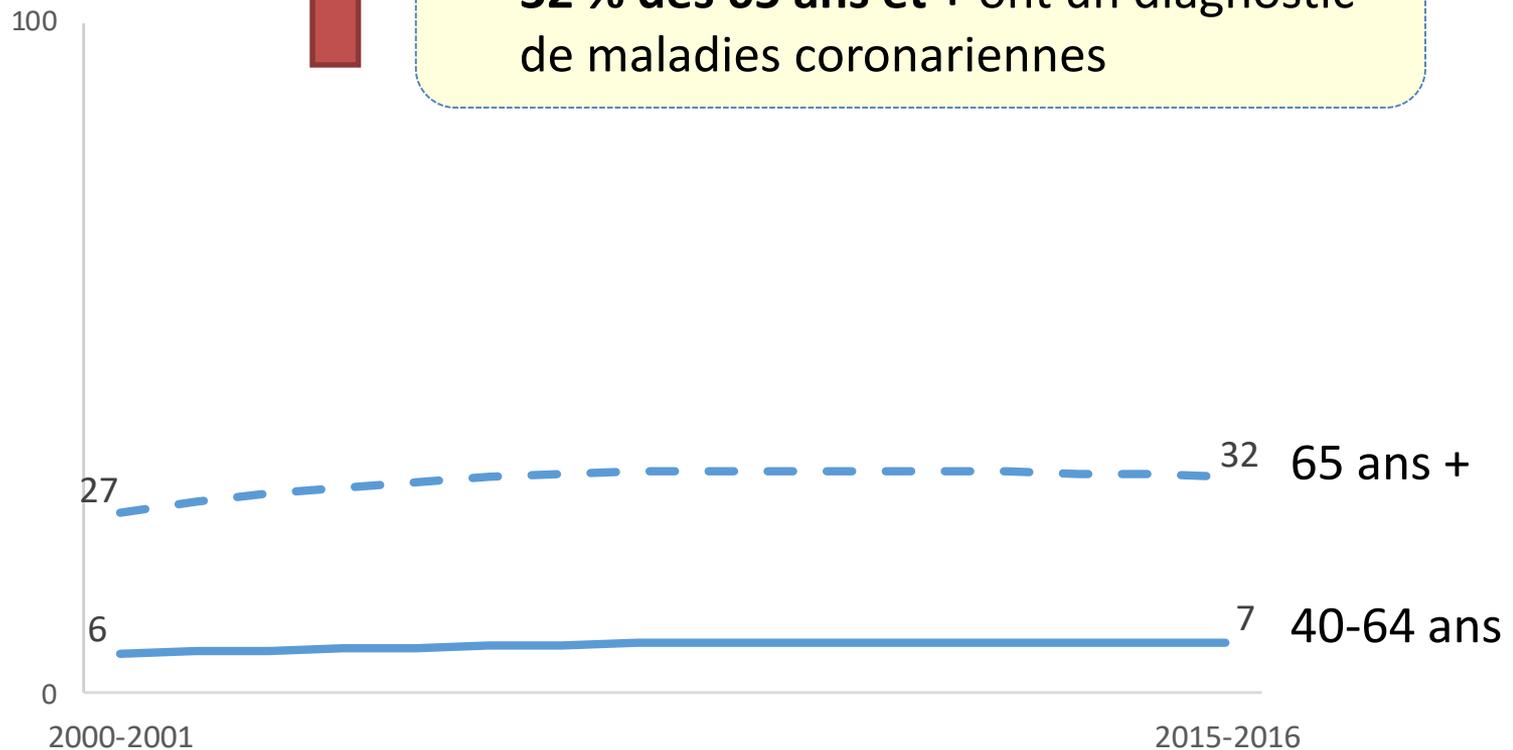


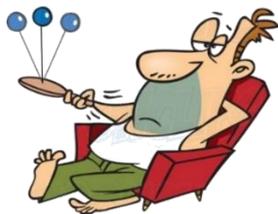
Maladies coronariennes

prévalence de diagnostic

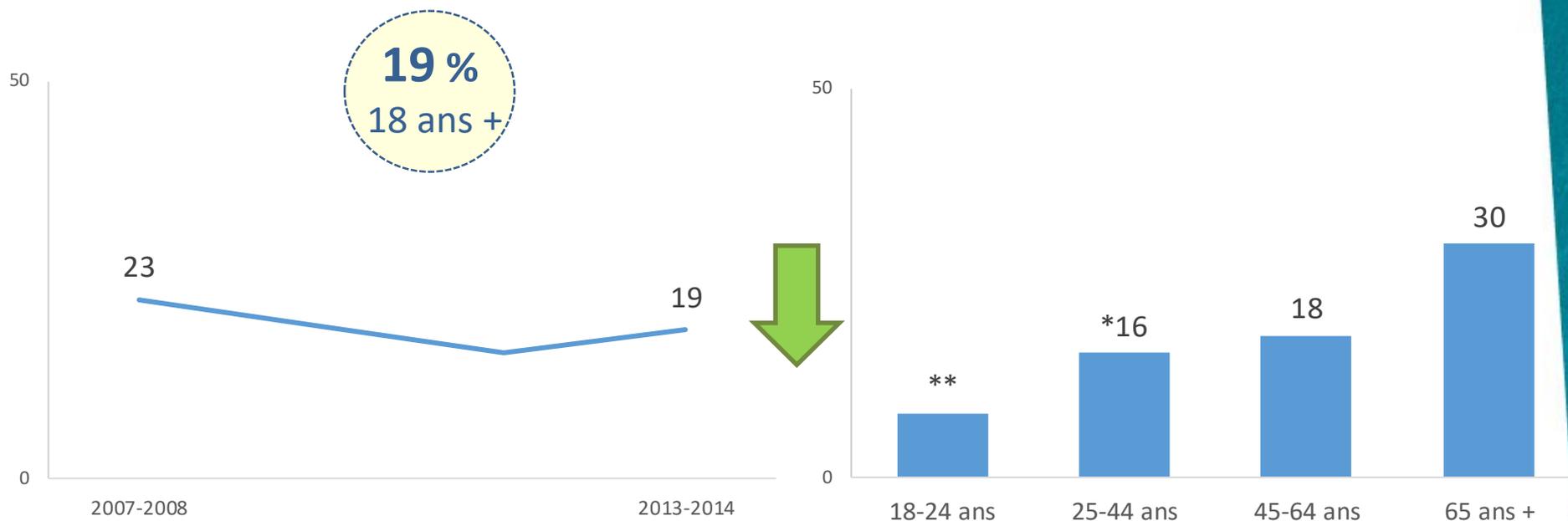


- Situation qui progresse avec l'âge
- **32 % des 65 ans et +** ont un diagnostic de maladies coronariennes





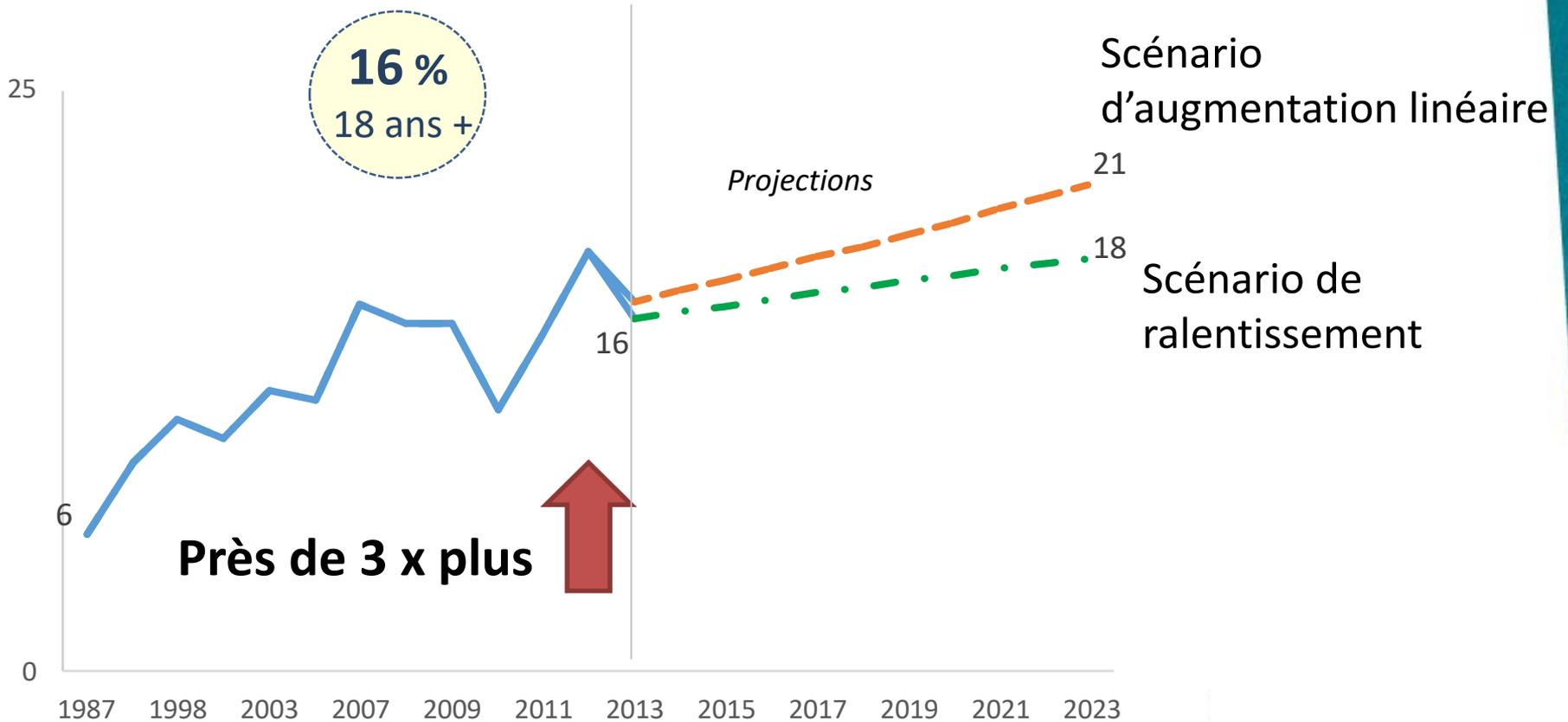
Sédentarité



- Situation qui progresse avec l'âge
- **30 % des 65 ans et + sont sédentaires**



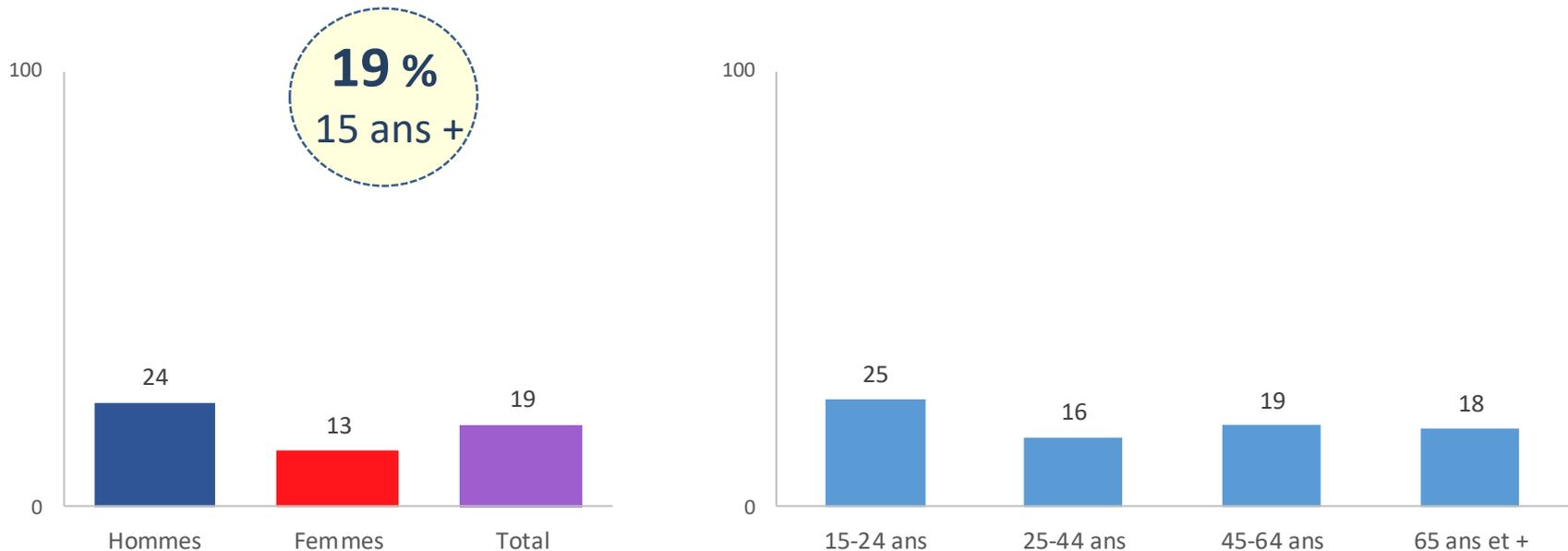
Obésité





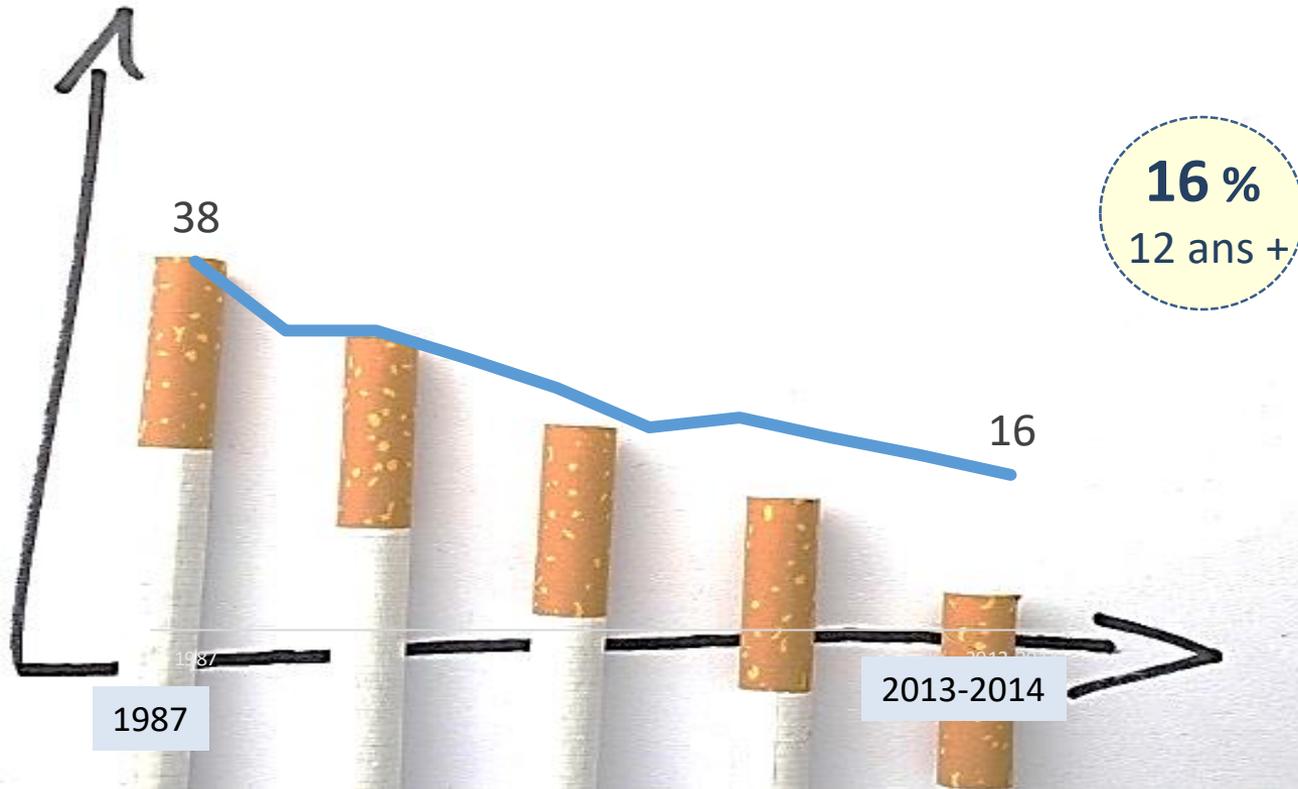
Boissons sucrées

Une fois par jour ou plus



- 19 % de la population de la Capitale-Nationale consomme au moins une sorte de boisson sucrée une fois par jour ou plus
- Près de 1 personne sur 5 de 65 ans et +
- Plus fréquent chez les hommes
- Plus fréquent chez les 15-24 ans

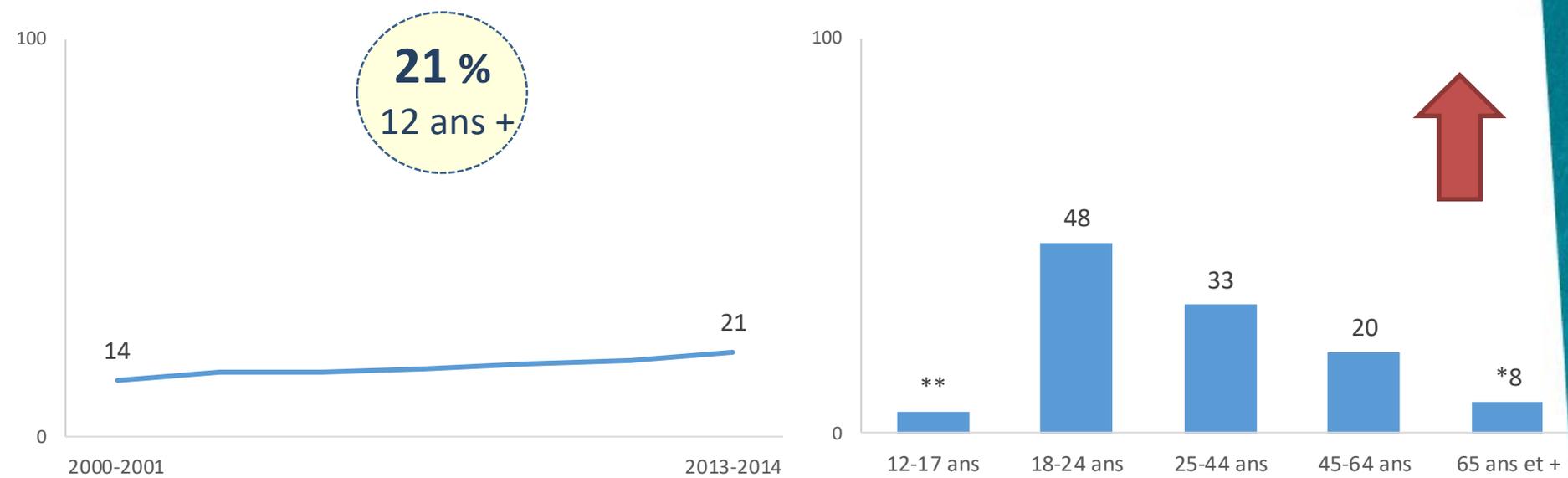
Tabagisme ↓



Constante diminution



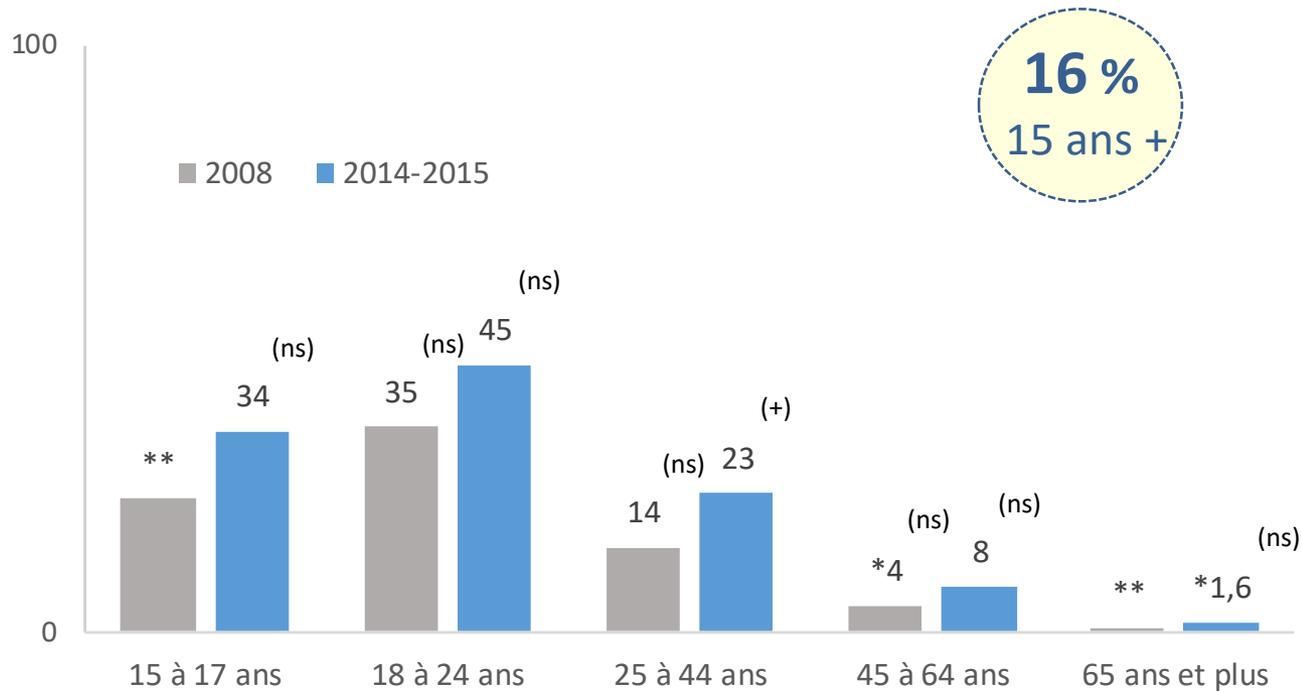
Consommation excessive d'alcool



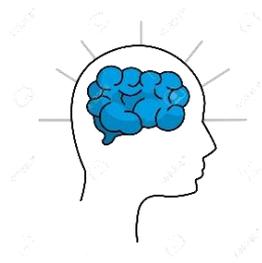
- Consommation excessive est plus fréquente chez les hommes, mais la hausse est plus marquée chez les femmes
- La consommation excessive est moins fréquente chez les 65 ans et +, mais c'est le groupe d'âge avec la hausse la plus marquée



Cannabis



- La hausse observée : chez les consommateurs «moins d'une fois par mois»
- La fréquence quotidienne a diminué



Santé mentale

Indicateurs	%	Variation temporelle	+ fréquent chez les :
Troubles mentaux	13 %	↔	<ul style="list-style-type: none"> Femmes 65 ans et +
Alzheimer et autres tr. neurocognitifs majeurs	2 %	↑	<ul style="list-style-type: none"> Femmes 85 ans et +
Tr. du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H)	5 %	↑	<ul style="list-style-type: none"> Garçons 10-14 ans
Suicide (moyenne par année)	107 décès	↓	<ul style="list-style-type: none"> Hommes 40-49 ans

Prévention des maladies infectieuses

Indicateurs	Données
Couverture vaccinale complète Enfants 2 ans	 de 10% <small>Entre 2011 et 2016</small>
Infection nosocomiale (Clostridium difficile)	 de 40% <small>Entre 2011 et 2016</small>
Couverture vaccinale générale (MEV)	Sous le seuil recommandé <small>2014-2015</small>
Chlamydia, gonorrhée et syphilis	 De 2 à 3 fois plus de cas <small>Entre 2000 et 2014</small>

Santé des tout-petits

Indicateurs	Données	Variation temporelle
Nouveau-nés avec de jeunes mamans (15-19 ans)	5,8 p. 1 000	2010-2014 
Vivre avec un seul parent	11 %	2011 
Nouveau-nés faible poids	6 %	2010-2014 
Nouveau-nés prématurés	7 %	2010-2014 
Enfants de la maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement	23 %	2012 nd



Résumé

Gains :

- Augmentation de l'espérance de vie
 - Diminution de la mortalité par cancers et par suicide
 - Diminution de la sédentarité et du tabagisme
 - Prévention des infections dans les milieux de soins, la vaccination chez les enfants
 - Santé des nourrissons
- 



Résumé

Préoccupations :

- Hausse des maladies chroniques (diabète, hypertension artérielle et maladies coronariennes)
 - Hausse de l'obésité, de la consommation excessive d'alcool et de la consommation de cannabis
 - Hausse importante des ITSS
 - Enfants vulnérables – domaine de développement
- 



Inégalités sociales de santé

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Inégalités sociales de santé

Définition

Ce sont des écarts, pourtant évitables, entre hommes et femmes, entre groupes socioéconomiques et entre territoires, qui ont un impact sur de nombreux aspects de la santé des populations.

INÉGALITÉ = INIQUITÉ

Inégalités selon le territoire

Maladies chroniques vs PQ

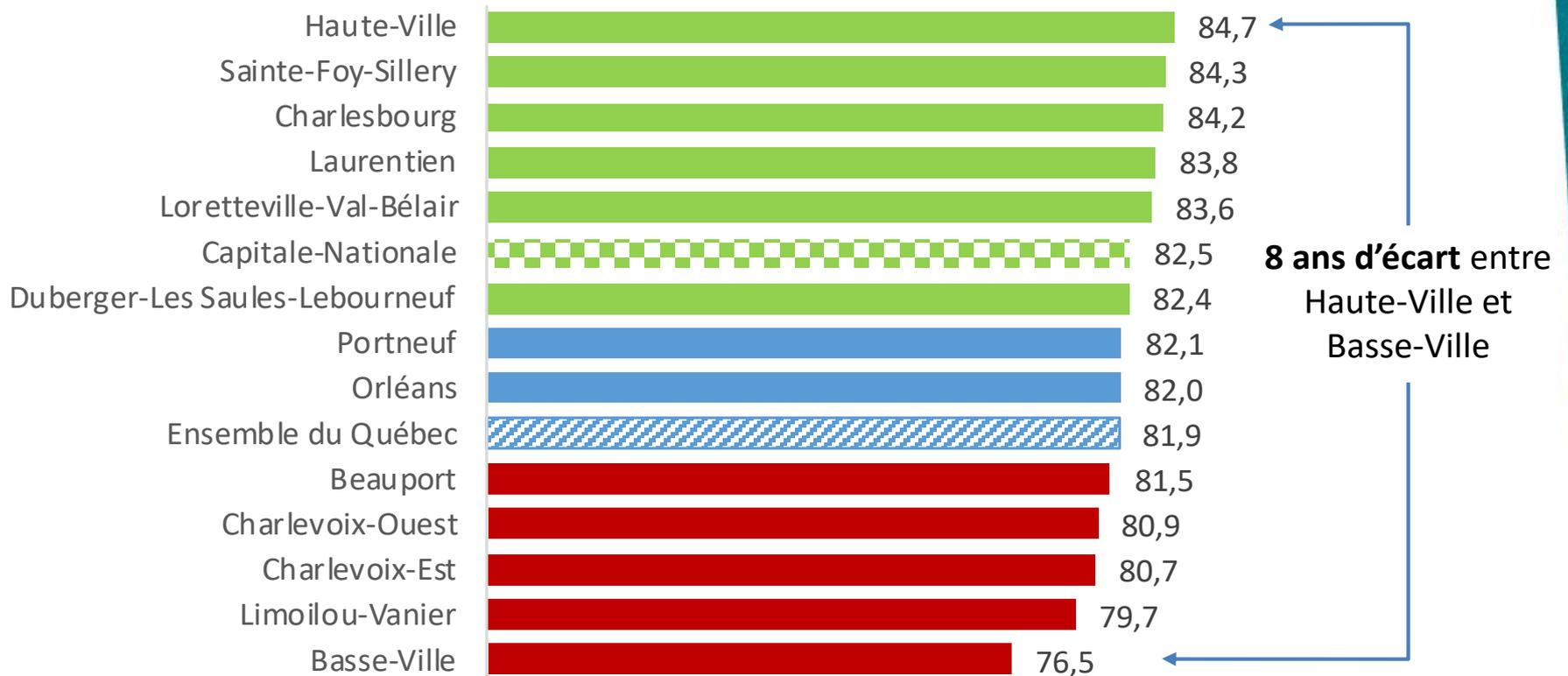
	Portneuf	Laurentien	Dubergier – Les Saules - Lebournuef	Sainte-Foy – Sillery	Haute-Ville	Basse-Ville	Limoilou – Vanier	Lorretteville – Val-Bélair	Charlesbourg	Beauport	Orléans	Charlevoix
Diabète (65 ans +)	=	-	-	-	-	+	+	=	-	-	-	=
Hypertension artérielle (20 ans +)	+	-	+	-	-	-	+	+	+	+	=	+
Maladies coronariennes (65 ans +)	+	=	+	+	+	+	+	+	+	=	+	=

Habitudes de vie vs PQ

Fumeurs de cigarettes (15 ans +)	=	-	=	-	=	+	+	=	=	-	=	=
Consommation de drogues (15 ans +)	=	=	=	=	+	+	+	-	=	=	=	=
Consommation de breuvages sucrés (18 ans +)	=	-	=	-	-	=	+	=	=	=	=	+

Inégalité dès la naissance

Espérance de vie à la naissance, 2010-2014



50

Inégalités selon la scolarité et le revenu

	Scolarité	
	Sans DES	Études Postsecondaires
Obésité	21 %	14 %
Sédentarité	40 %	13 %
Alcool (consommation excessive)	16 %	26 %

	Revenu	
	Faible revenu	Autres
Fumeurs de cigarettes	26 %	15 %



Résumé

Équité en santé

- Présence de disparités selon le territoire, la scolarité ou le revenu
- Écarts de santé parfois importants

PRINCIPAUX CONSTATS

Au niveau régional :

- La population est en croissance et le vieillissement se poursuit
- Des conditions socioéconomiques plus avantageuses que le reste du Québec
- Des gains sur le plan de la santé, mais aussi des préoccupations importantes

ACTIONS EN SANTÉ PUBLIQUE

En collaboration avec divers partenaires :

- Promotion de saines habitudes de vie
- Promotion des environnements favorables à la pratique d'activités
- Mise en place de centres d'abandon tabagique
- Prévention du suicide
- Prévention des maladies infectieuses
- Programme SIPPE
- Révision de l'offre de service en ITSS

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec 



Des questions?

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 