



# LA RÉGION DE LANAUDIÈRE ET SA POPULATION

Principaux constats et défis pour la région de Lanaudière

Diaporama préparé dans le cadre de la visite d'Agrément Canada

Patrick Bellehumeur, Élisabeth Cadieux et Louise Lemire  
Surveillance, recherche et évaluation  
Direction de santé publique  
Février 2019

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 

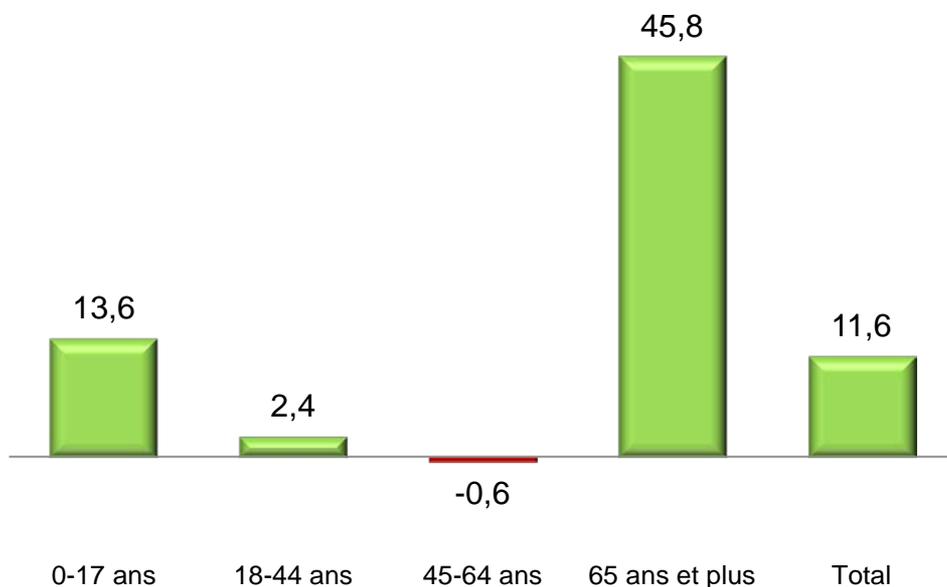
# PLAN DE LA PRÉSENTATION

---

- Introduction
- Facteurs de vulnérabilité de notre population et comportements à risque
- Principales maladies chroniques
- Particularités territoriales Nord-Sud
- Conclusion-Défis pour la région

# ACCROISSEMENT DE LA POPULATION

Taux d'accroissement de la population selon le groupe d'âge, Lanaudière, 2019 à 2029 (%)



- Une population avec une croissance soutenue
- Une population vieillissante...
  - 44 000 aînés de plus dans 10 ans
- Avec une forte augmentation de jeunes
  - Autour de 5 000 naissances par année
  - 14 600 jeunes de 0-17 ans de plus en 10 ans

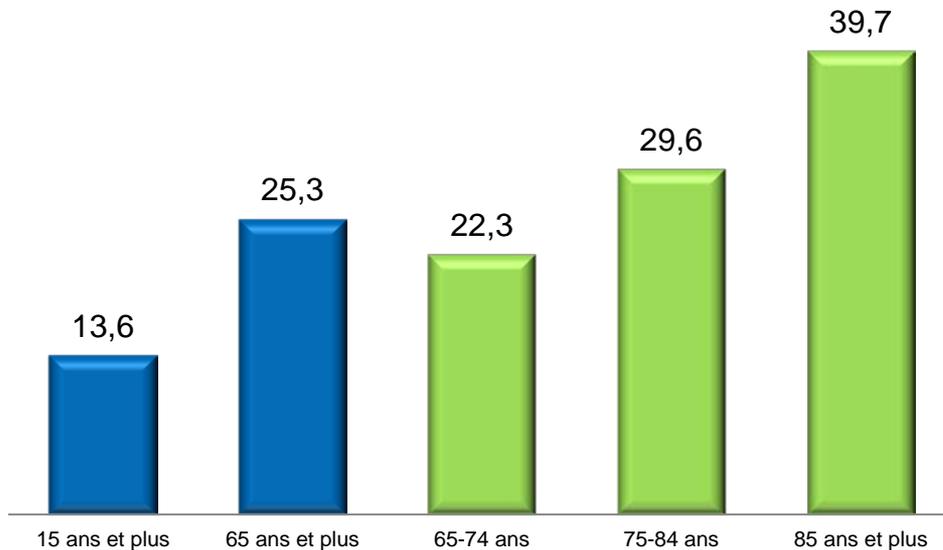
Source : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 

# PERSONNES VIVANT SEULES

Personnes vivant seules selon le groupe d'âge,  
Lanaudière, 2016 (%)



- Vivre seul, un mode de vie répandu
  - 54 500 personnes de 15 ans et plus
- Environ 19 600 aînés vivent seuls
  - 65 % sont des femmes

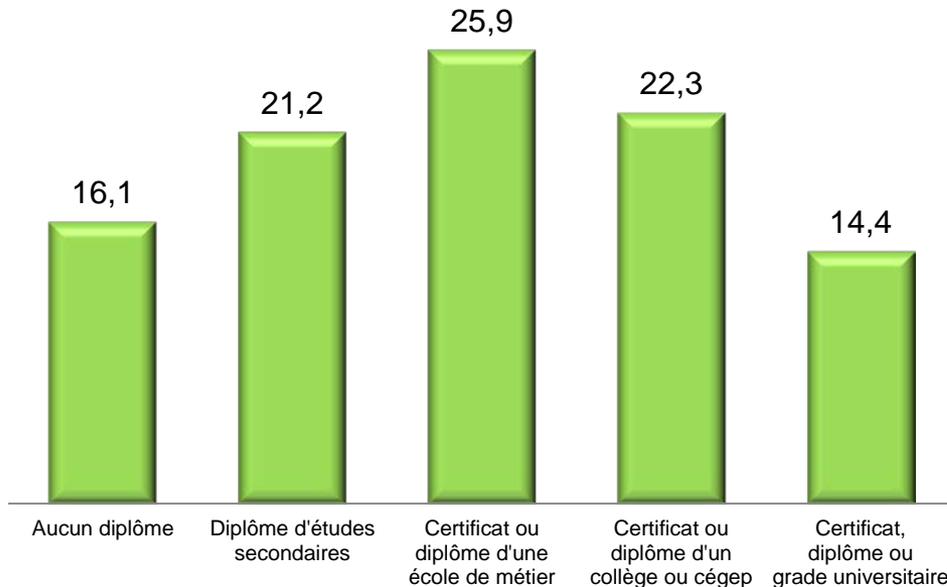
Sources: Statistique Canada, Recensement canadien de 2016, Fichier 98-400-X2016029.ivt  
Statistique Canada, Recensement canadien de 2016, Fichier 98-400-X2016041.ivt

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 

# NIVEAU DE SCOLARITÉ DES ADULTES

## Population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité atteint, Lanaudière, 2016 (%)



Source: Statistique Canada, Recensement canadien de 2016, Fichier 98-400-X2016242.ivt

## Comparativement au Québec :

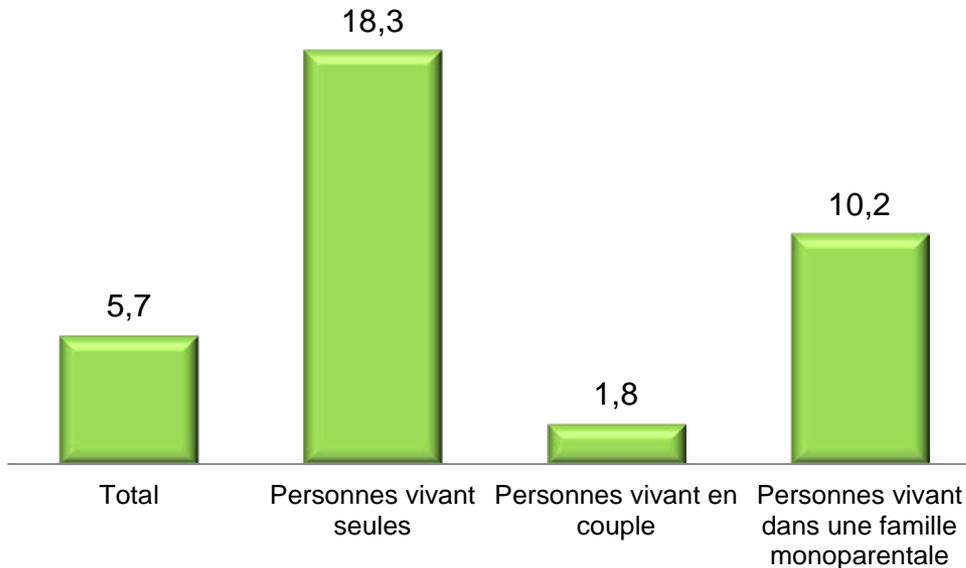
- Une population moins scolarisée
  - Plus de personnes sans diplôme (16 % contre 13 %)
  - Beaucoup moins de diplômés universitaires (14 % contre 26 %)
- Une proportion supérieure de personnes avec un diplôme d'une école de métier

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 

# SEUIL DE FAIBLE REVENU APRÈS IMPÔT

Population vivant sous le seuil de faible revenu après impôt selon la modalité de vie, Lanaudière, 2015 (%)



Source : Statistique Canada, Recensement canadien de 2016, Fichier CO-1921 Tableau 5.ivt.

**Sous le seuil de faible revenu :**

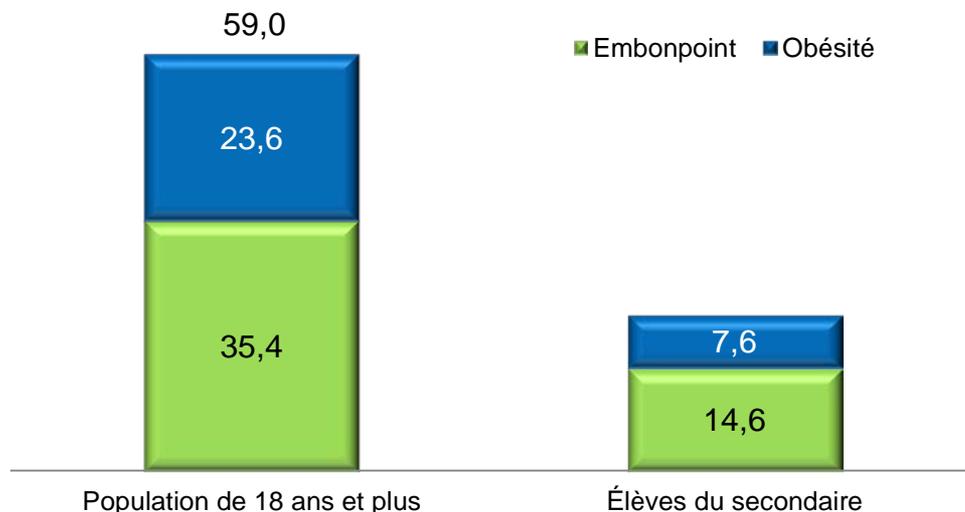
- 27 550 personnes
- Des proportions moindres qu'au Québec
- Une précarité économique plus fréquente chez les personnes vivant seules ou dans une famille monoparentale

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 

# SURPLUS DE POIDS

## Population présentant un surplus de poids, population de 18 ans et plus et élèves du secondaire, Lanaudière, 2014-2015 et 2016-2017 (%)



Sources : ISQ, *Enquête québécoise sur la santé de la population, 2014-2015*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, septembre 2016. Mise à jour le 6 septembre 2016.  
ISQ, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire, 2016-2017*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 4 décembre 2018.

- Une forte prévalence du surplus de poids
  - 227 000 adultes
  - 5 200 élèves du secondaire
- Obésité : un adulte sur quatre
- Plus de personnes obèses qu'au Québec

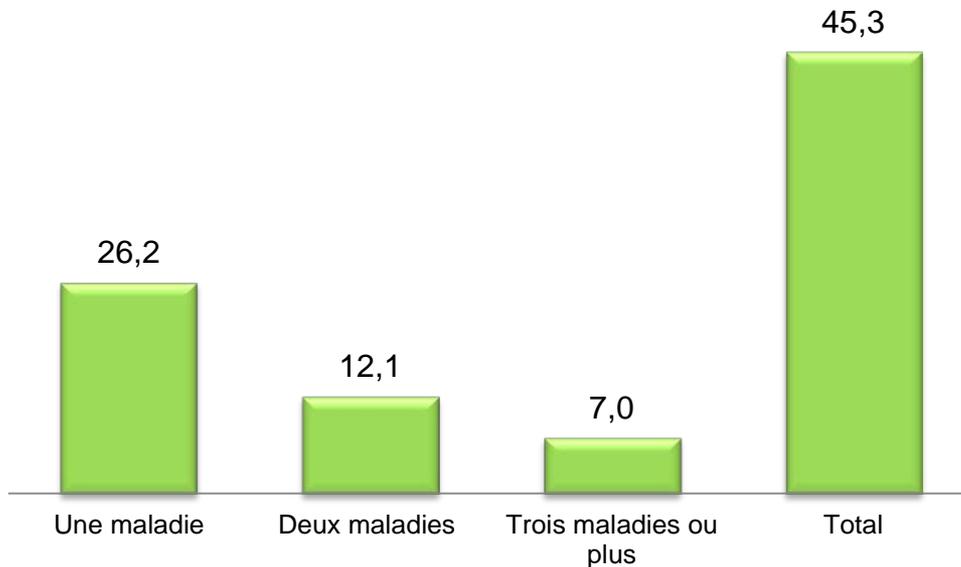
Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec



# MALADIES CHRONIQUES

Population de 20 ans et plus selon le nombre de maladies chroniques, 2013-2014 (%)



- Près d'une personne sur deux de 20 ans et plus
  - 208 000 Lanaudoises et Lanaudois
- La prévalence augmente avec l'âge

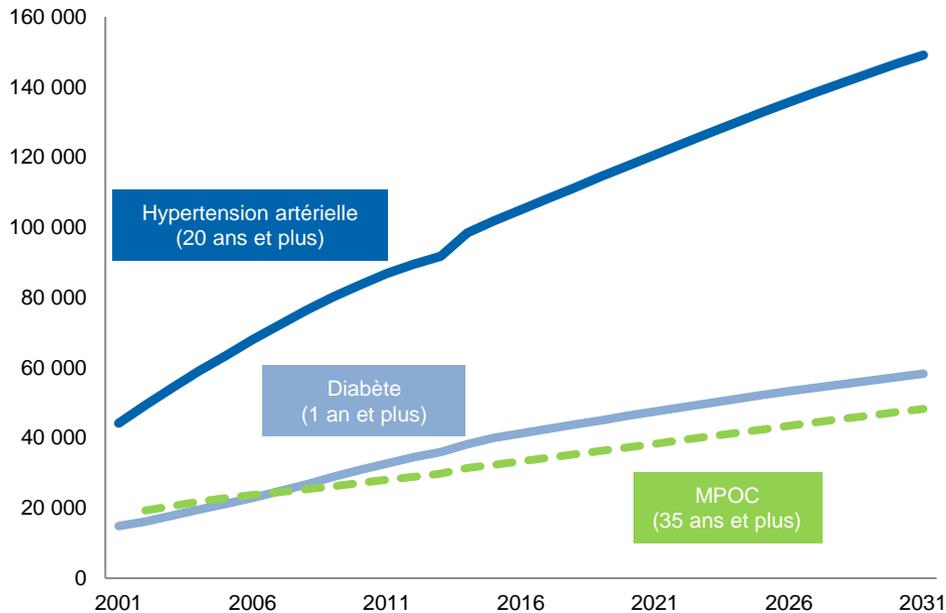
Source : INSPQ, SISMACQ, 2015-2016. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, mai 2016. Mise à jour le 26 octobre 2017.

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 

# MALADIES CHRONIQUES

## Prévalence de certaines maladies chroniques, Lanaudière, 2001 à 2031 (N)



## Entre 2019 et 2029 :

- 29 400 cas de plus d'hypertension artérielle
- 11 300 cas de plus de diabète
- 10 000 cas de plus de MPOC

Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.  
Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2000-2001 à 2012-2013.  
Rapports de l'Infocentre de santé publique du Québec, novembre 2014 et juin 2015.  
BELLEHUMEUR, Patrick. *Le diabète – Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, janvier 2015.  
BELLEHUMEUR, Patrick. *L'hypertension artérielle – Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, février 2015.  
BELLEHUMEUR, Patrick. *La maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) – Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, octobre 2015.

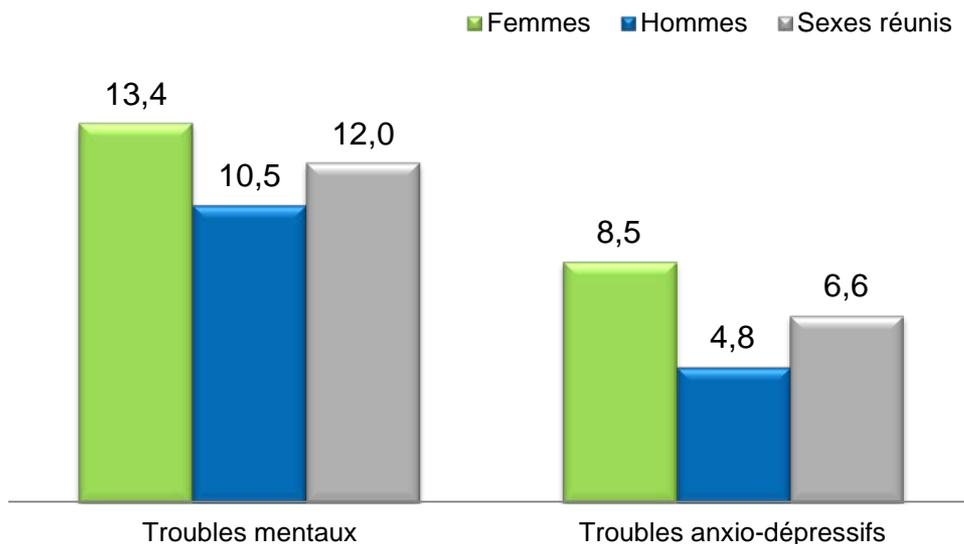
Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec



# SANTÉ MENTALE

## Prévalence des troubles mentaux selon le sexe, 1 an et plus, Lanaudière, 2015-2016 (%)



- 12 % de la population avec un trouble diagnostiqué de santé mentale
  - 58 550 Lanaudoises et Lanaudois
- Une prévalence plus élevée chez les femmes

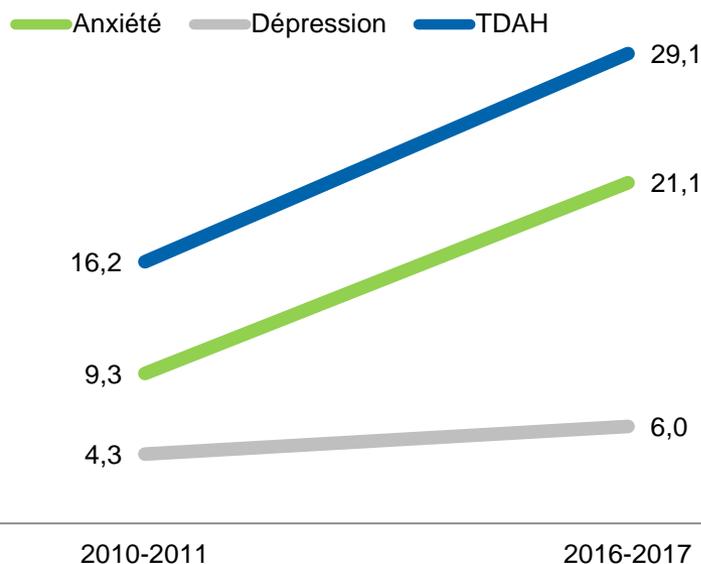
Source : INSPQ, SISMACQ, 2015-2016. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, mai 2016. Mise à jour le 26 octobre 2017.

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 

# SANTÉ MENTALE CHEZ LES JEUNES

## Proportion des élèves du secondaire ayant reçu un diagnostic médical selon certaines maladies, Lanaudière, 2010-2011 et 2016-2017 (%)



TDAH: Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

Source : ISQ, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire, 2010-2011 et 2016-2017*.

Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 26 avril 2017 et le 4 décembre 2018.

- En 2016-2017, parmi les élèves du secondaire
  - 5 000 avec un diagnostic d'anxiété
  - 1 400 avec un diagnostic de dépression
  - 6 900 avec un diagnostic de TDAH
- Problématiques en augmentation

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 

# PARTICULARITÉS LANAUDIÈRE-NORD

---

- Territoire étendu avec une faible densité de population (19 habitants/km<sup>2</sup>)
- Population en moyenne plus âgée
- Proportion importante d'aînés vivant seuls
- Population moins avantagée sur le plan socioéconomique
- Taux de décrochage au secondaire encore élevé, malgré des progrès réalisés ces dernières années
- Communauté Atikamekw d'environ 2 200 personnes relativement jeune, sous-scolarisée et ayant des problématiques sociales

# PARTICULARITÉS LANAUDIÈRE-SUD

---

- Territoire de faible étendue avec une forte densité de population (560 habitants/km<sup>2</sup>)
- Population plus jeune, caractérisée par la présence de nombreuses familles et d'un nombre de naissances important
- Un rythme important d'accroissement du nombre d'aînés
- Situation socioéconomique avantageuse, mais avec certaines zones défavorisées
- Nombre de personnes issues de minorités visibles et de l'immigration en croissance

# BILAN DE SANTÉ : DE BONNES NOUVELLES...

## Depuis 10 ans

- ↓ du nombre de personnes faiblement scolarisées
- ↓ du taux de décrochage au secondaire
- ↓ du nombre de grossesses à l'adolescence
- ↓ du tabagisme chez les adolescents et les adultes
- ↓ de la mortalité par traumatismes non intentionnels
- ↓ de la mortalité par suicide
- ↓ de la mortalité pour la plupart des maladies chroniques

# BILAN DE SANTÉ : ... ET DE MOINS BONNES

---

## Depuis 10 ans

- ↑ de l'incidence des infections transmissibles sexuellement et par le sang
- ↑ de l'embonpoint, particulièrement chez les hommes

**Persistance d'une morbidité hospitalière et d'une mortalité supérieures à celles du Québec pour certaines maladies chroniques**

# DÉFIS POUR LANAUDIÈRE

---

- Faire face à la croissance simultanée du nombre de jeunes et d'aînés
- Prévenir les maladies chroniques en agissant sur les facteurs de risque modifiables (tabagisme, activité physique, surplus de poids, etc.)
- Réduire les inégalités sociales de santé associées aux écarts socioéconomiques
- Prendre en considération les problématiques de santé mentale en émergence, particulièrement chez les jeunes
- Tenir compte des différentes réalités territoriales afin de mieux soutenir et adapter les services à offrir à la population