

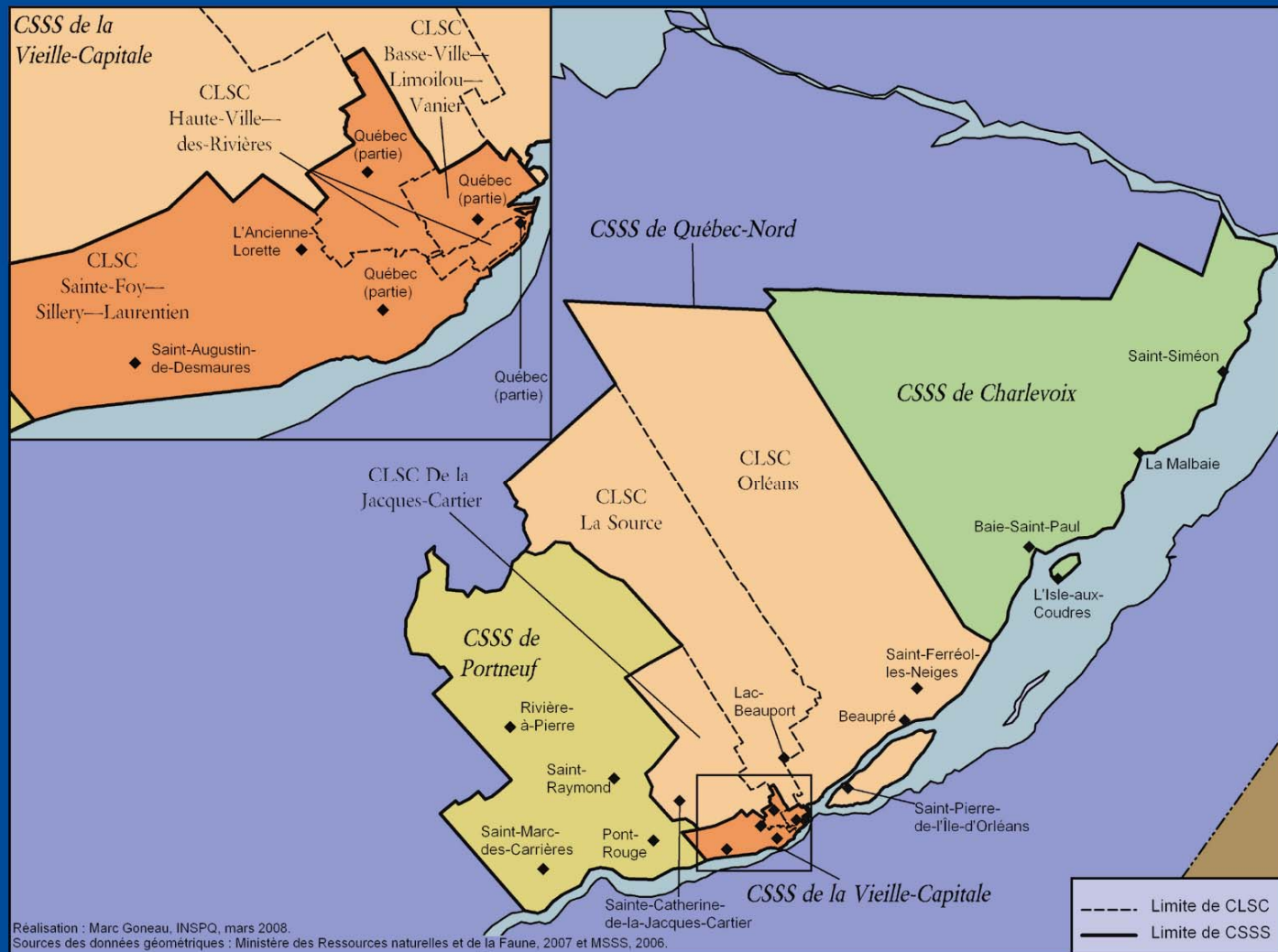


# Portrait de santé de la région de la Capitale-Nationale 2008

Rapport du directeur de santé publique



# Les territoires de la région de la Capitale-Nationale





## Deux volumes :

# *Les statistiques* et *Les analyses*



527 pages

*Les statistiques* présente un large éventail de données sur l'état de santé et de bien-être de la population de la région, des CSSS et des CLSC.



140 pages

*Les analyses* présente une interprétation des données sur la santé de la population.



## Un bilan de santé qui met l'accent sur :

- ❑ **L'analyse et l'évolution dans le temps de certains phénomènes.**
- ❑ **La situation de la région comparée**
  - au Québec;
  - aux autres régions québécoises;
  - aux grandes régions canadiennes (dans certains cas).
- ❑ **Les différences infra-régionales (CSSS et CLSC).**



# Les thèmes couverts

**16 thèmes répartis en 2 sections :**

- ❑ Des milieux de vie, des comportements et des contextes qui déterminent notre santé (6 thèmes)
- ❑ Une santé en évolution (10 thèmes)

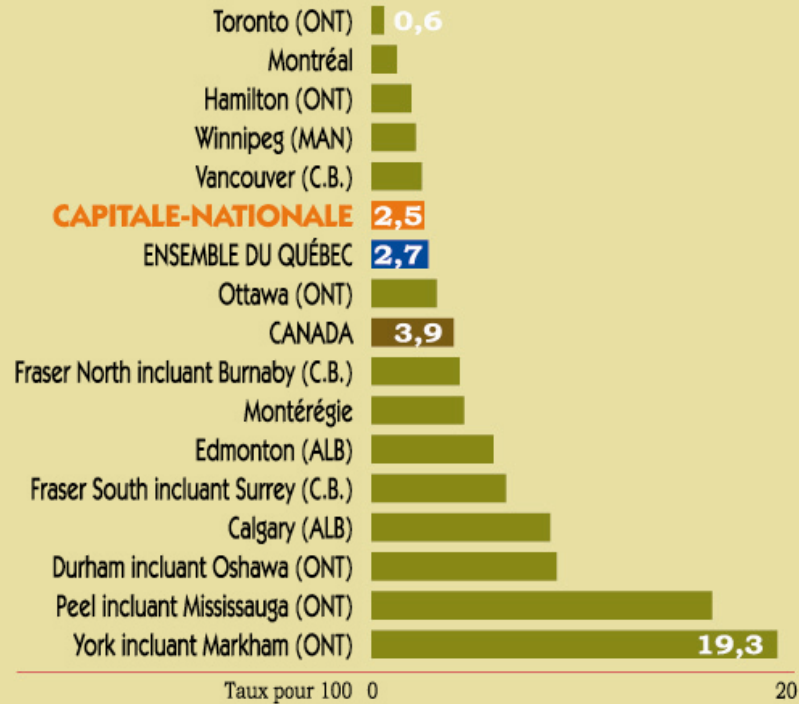


**Des milieux de vie,  
des comportements  
et des contextes  
qui déterminent  
notre santé**

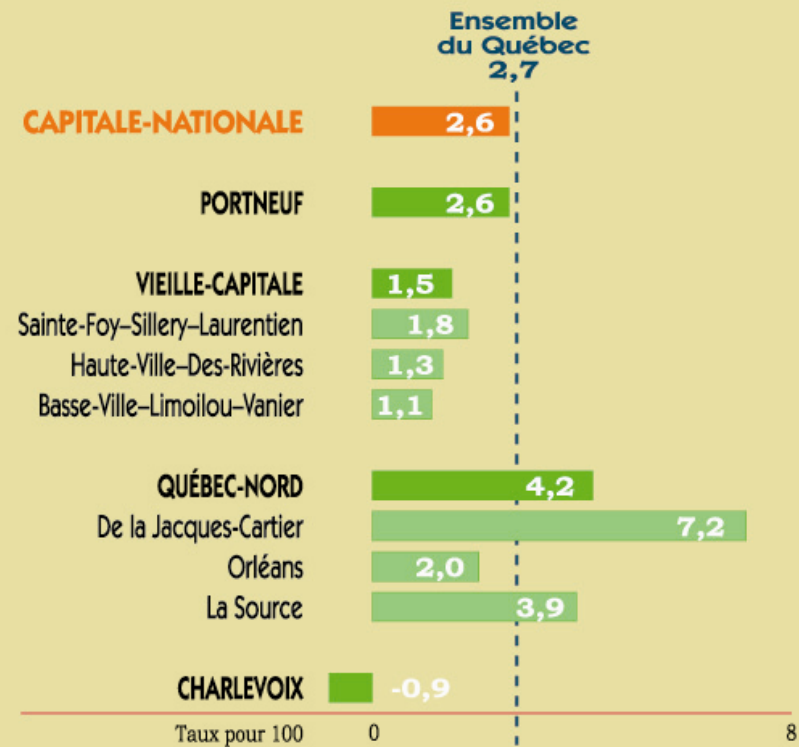


# ÉVOLUTION DÉMOGRAPHIQUE : Une faible croissance marquée par des situations contrastées

Taux d'accroissement 2001-2005, grandes régions canadiennes



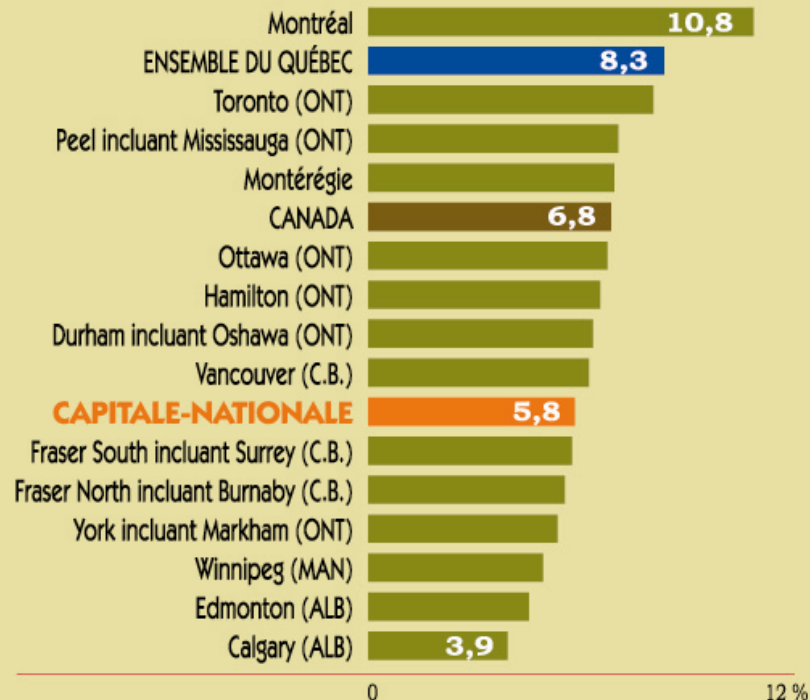
Taux d'accroissement 2001-2006, CSSS et CLSC



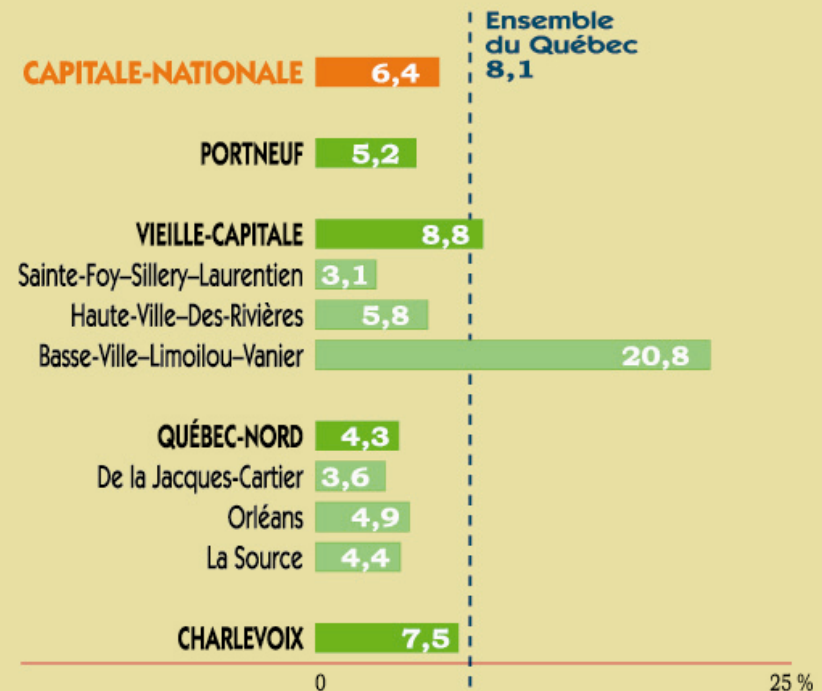


# Un contexte socioéconomique favorable, mais pas pour tous

Taux de chômage en 2005, grandes régions canadiennes



Prestataires de l'assistance-emploi (aide sociale) en 2005, CSSS et CLSC





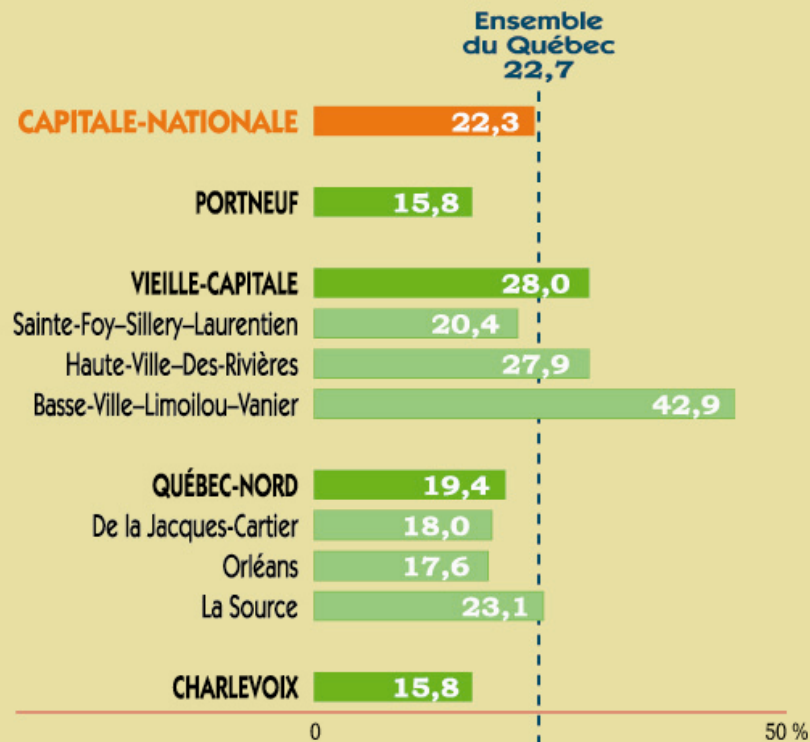
# Un environnement sain pour une meilleure santé

- ❑ **Des plans d'eau de plus en plus menacés par les cyanobactéries**
- ❑ **Des changements climatiques dont les effets sont déjà perceptibles**  
(vague de chaleur, épisode de smog, inondation, allongement de la période de croissance de l'herbe à poux, etc.)
- ❑ **Plus d'un non-fumeur sur dix est exposé à la fumée secondaire à la maison**
  - Parmi les plus élevées dans les grandes régions canadiennes

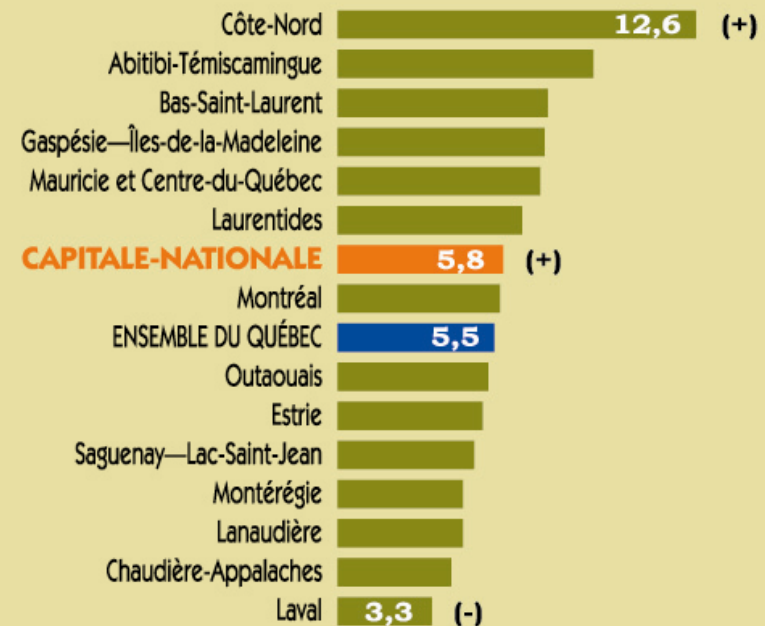


# ENVIRONNEMENT SOCIAL ET PROBLÈMES D'ADAPTATION : des dimensions qui affectent le développement de nos enfants

Familles monoparentales en 2001, CSSS et CLSC



Incidence des nouvelles prises en charge dans le cadre de la LPJ en 1998-2004, régions québécoises



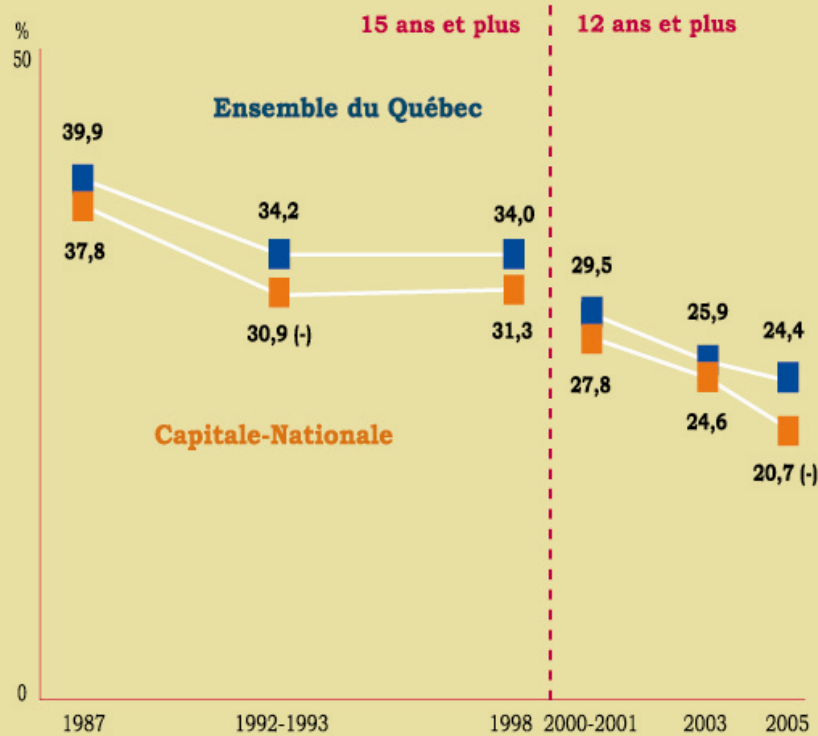
Taux pour 1 000 jeunes de 0-17 ans 0

15

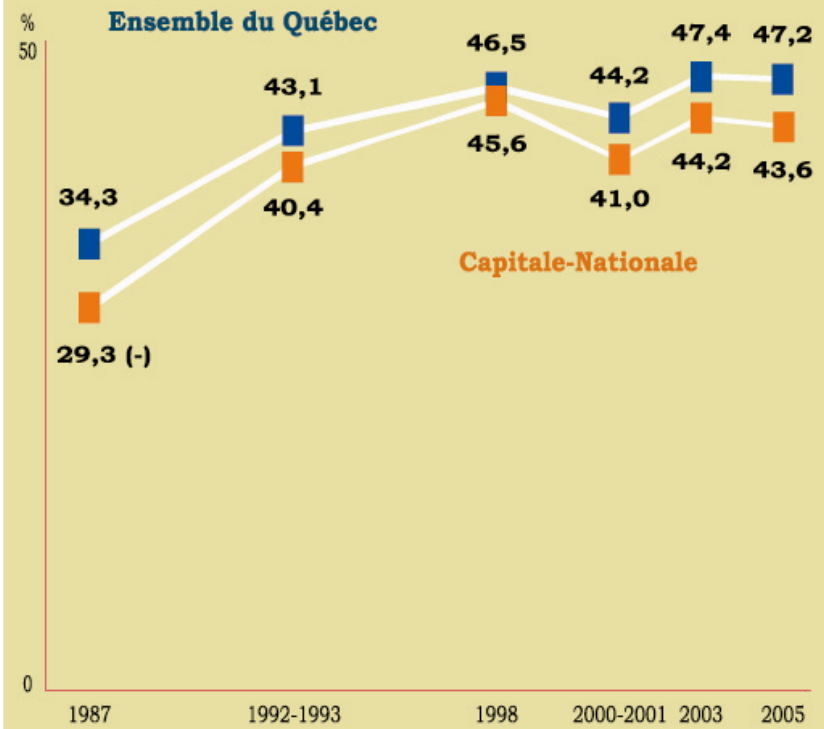


# Bonne santé rime avec bonnes habitudes de vie

Fumeurs, de 1987 à 2005



Population présentant un surplus de poids, de 1987 à 2005



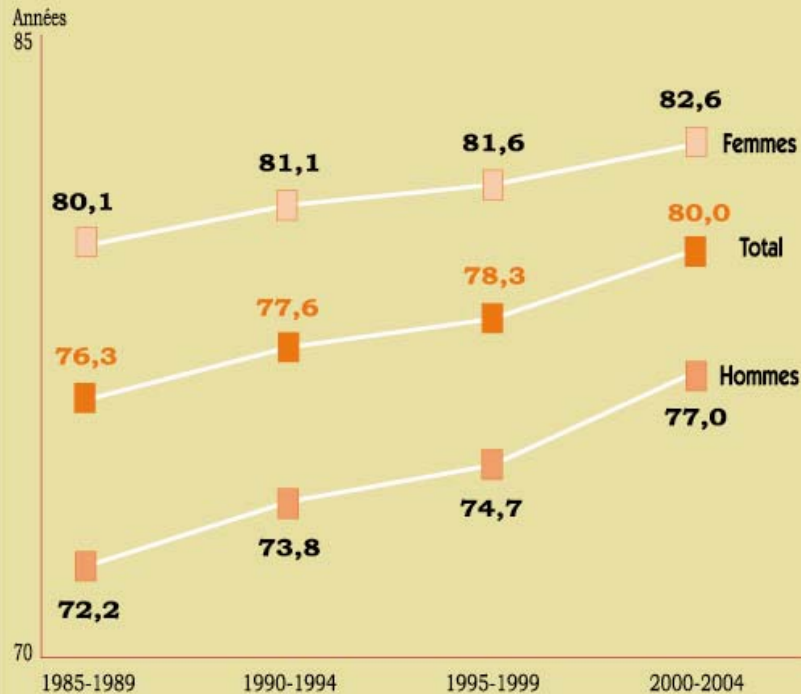


# Une santé en évolution

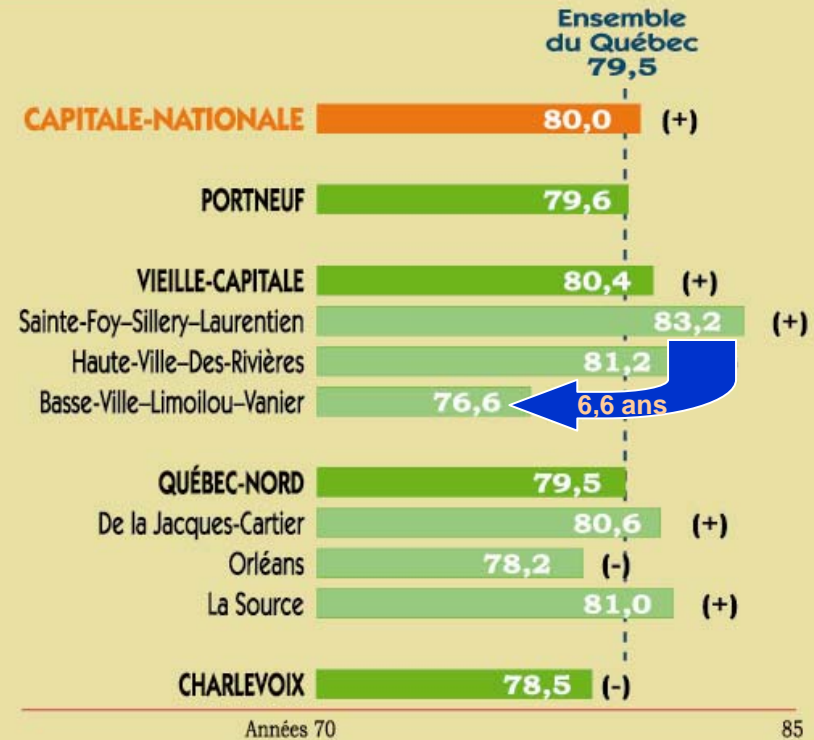


# On vit de plus en plus longtemps et en meilleure santé, mais des écarts persistent

Espérance de vie, de 1985-1989 à 2000-2004, région de la Capitale-Nationale



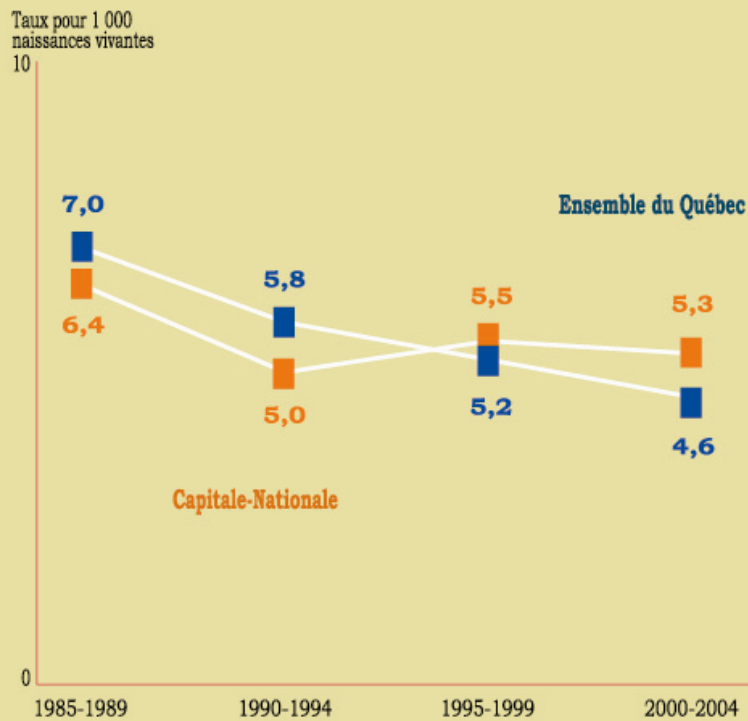
Espérance de vie en 2000-2004, CSSS et CLSC



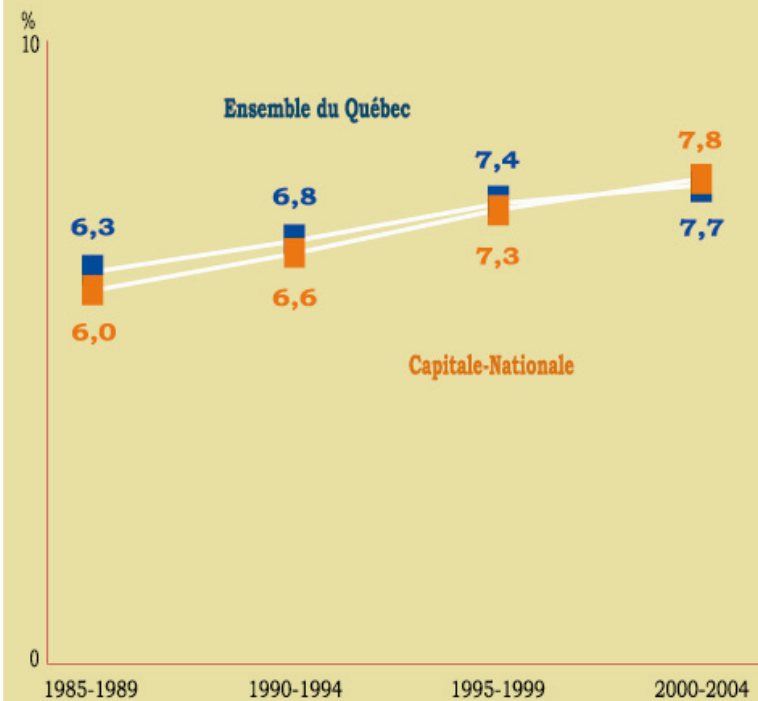


# La santé maternelle et infantile, pour un départ de qualité

## Mortalité infantile, de 1985-1989 à 2000-2004



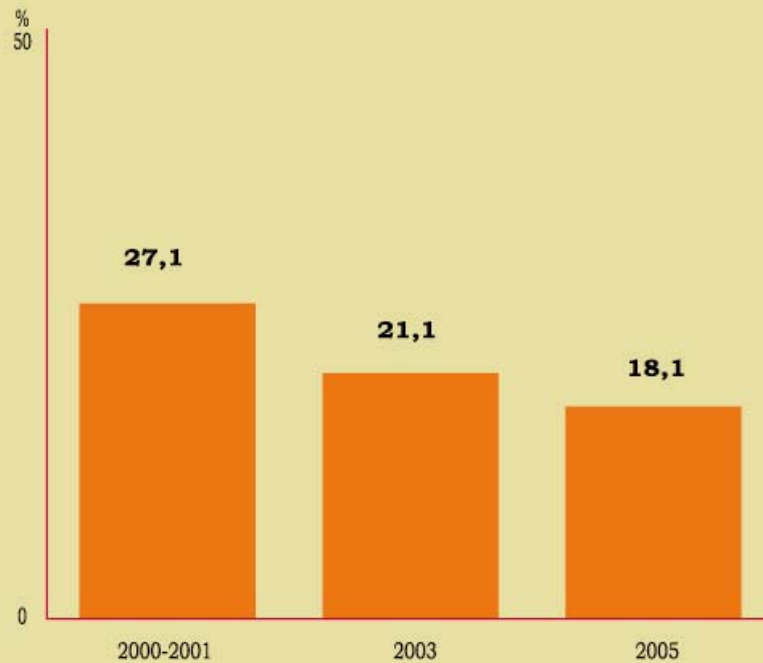
## Prématurité, de 1985-1989 à 2000-2004



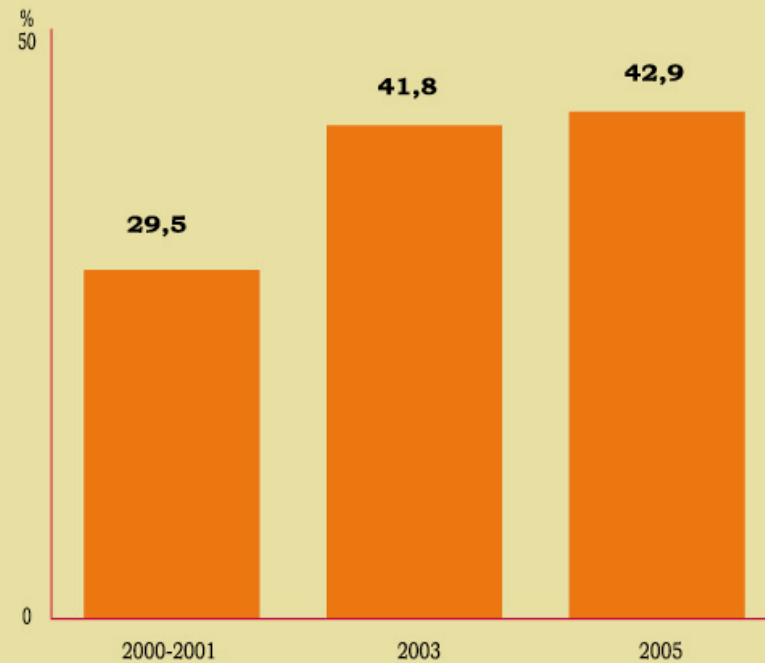


# Les jeunes : une génération en évolution

Fumeurs de 12-19 ans, de 2000-2001 à 2005,  
région de la Capitale-Nationale



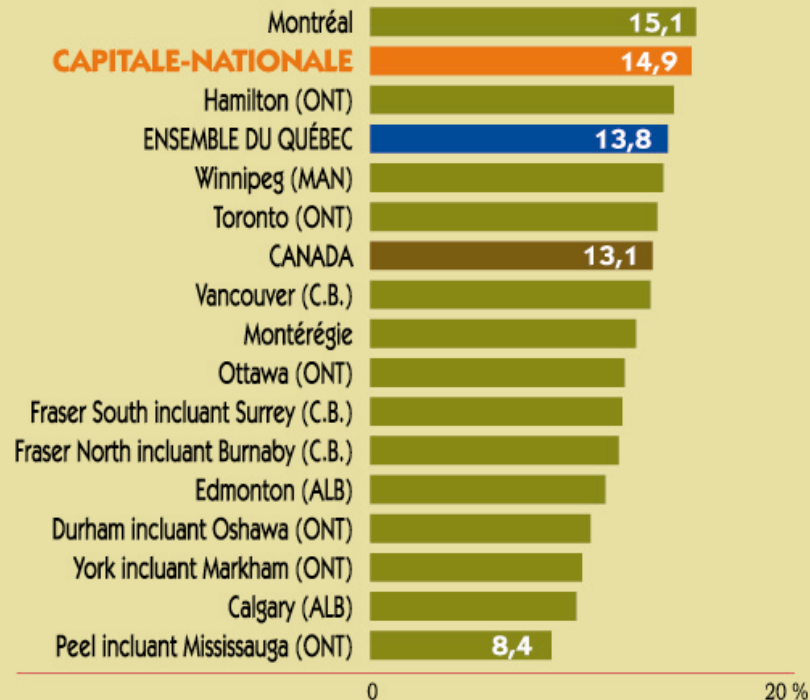
Jeunes de 20-24 ans présentant une consommation élevée  
d'alcool (12 fois ou plus par année), de 2000-2001 à 2005,  
région de la Capitale-Nationale



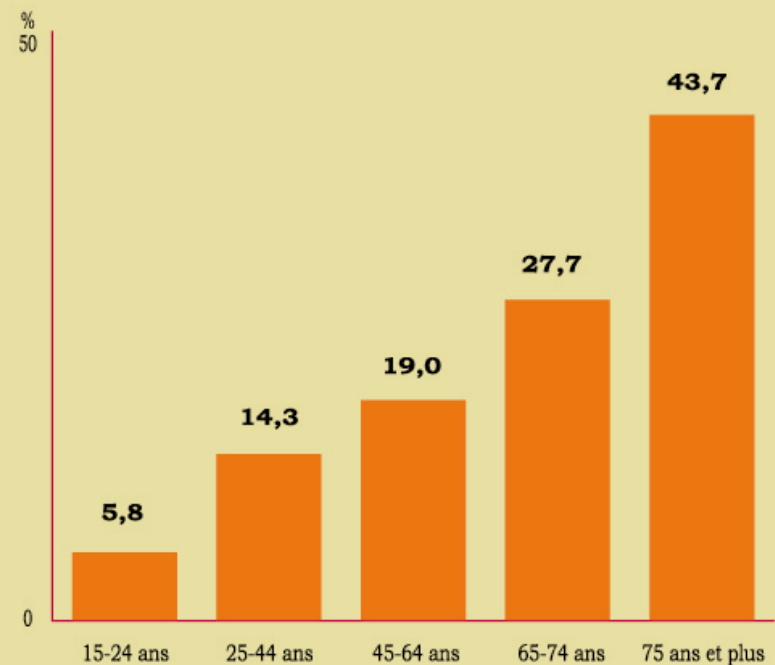


# Les aînés : plus nombreux mais plusieurs vivent seuls

Personnes de 65 ans et plus en 2005, grandes régions canadiennes



Personnes vivant seules en 2001, région de la Capitale-Nationale





# Les maladies infectieuses : maintenir la vigilance

## □ Des gains liés à la vaccination :

- Certaines maladies demeurent rares (rougeole, rubéole, oreillons, diphtérie, poliomyélite, tétanos, etc.);
- D'autres ont connu une baisse importante (coqueluche, infections à méningocoques, infections à pneumocoques et infection à *Hæmophilus influenzae* de type B, hépatite B aiguë).

## □ Infections transmissibles sexuellement ou par le sang

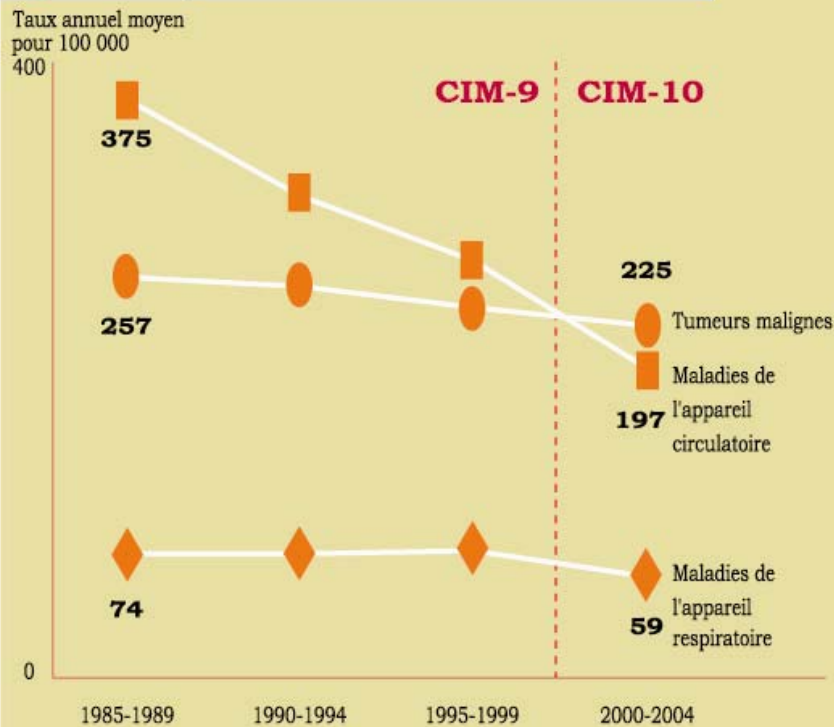
- Augmentation de la *chlamydia*
- Éclosion de syphilis en 2004

## □ Éclosion de *C. difficile*

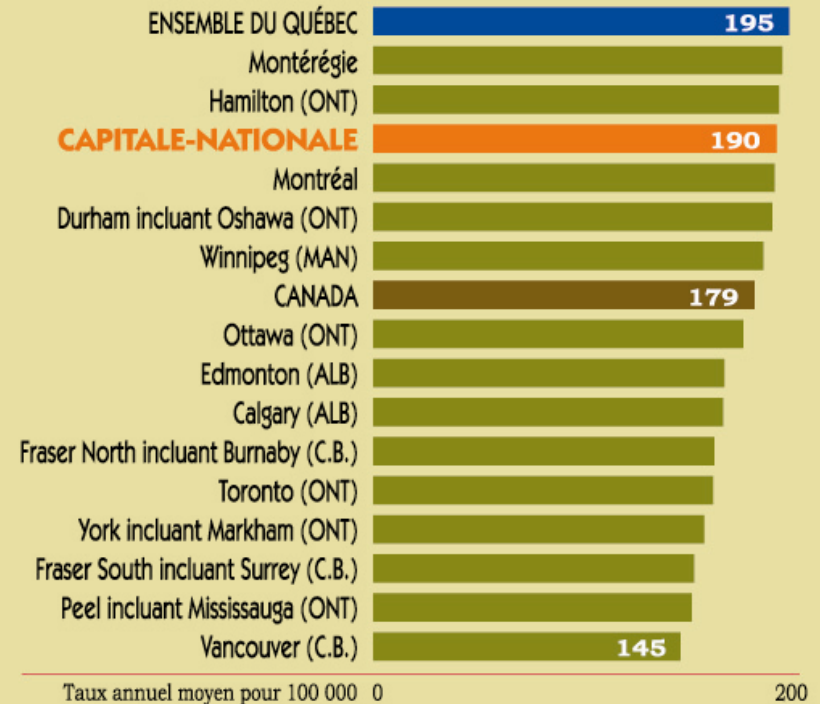


# Recul important de la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire... un nouveau défi, le cancer

Grandes causes de mortalité, de 1985-1989 à 2000-2004, région de la Capitale-Nationale



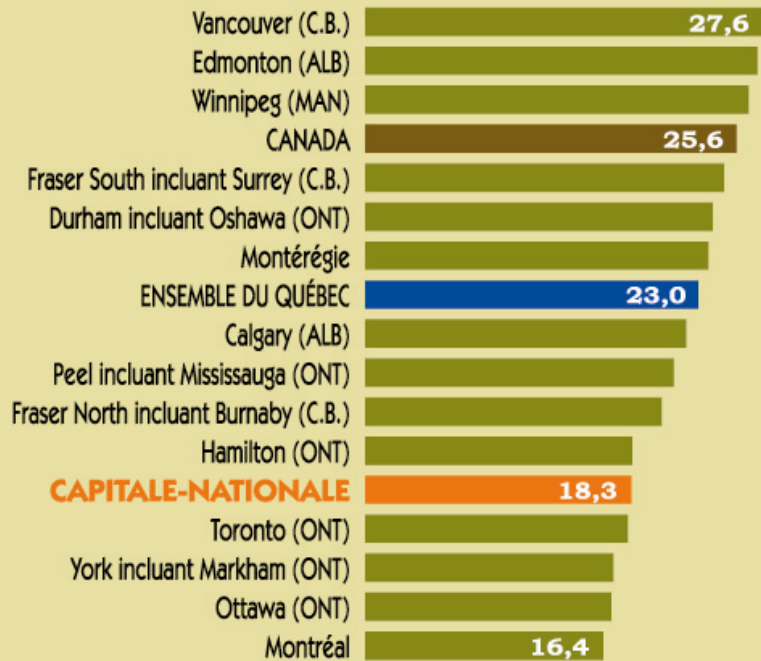
Mortalité par tumeurs malignes en 2000-2002, grandes régions canadiennes





# Les traumatismes non intentionnels : nous pouvons les prévenir

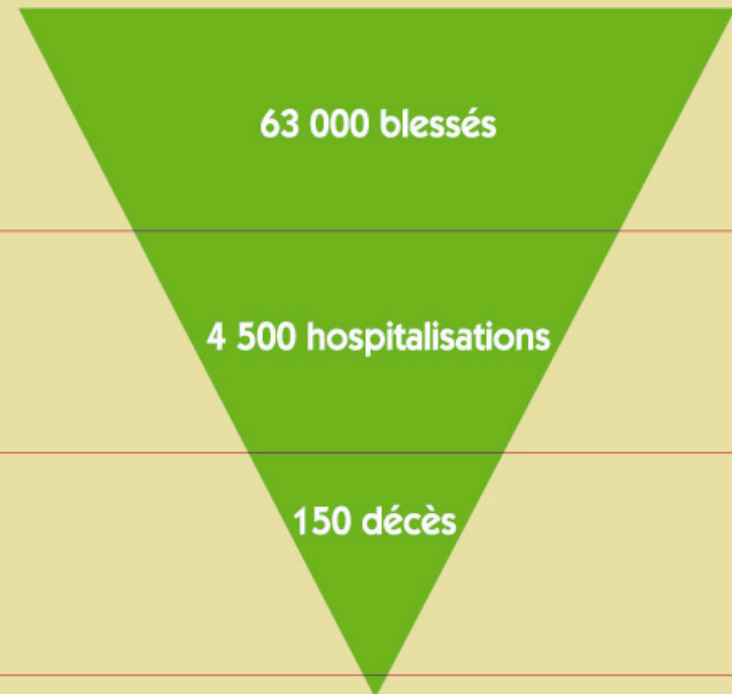
Mortalité par traumatismes non intentionnels en 2000-2002, grandes régions canadiennes



Taux annuel moyen pour 100 000 0

30

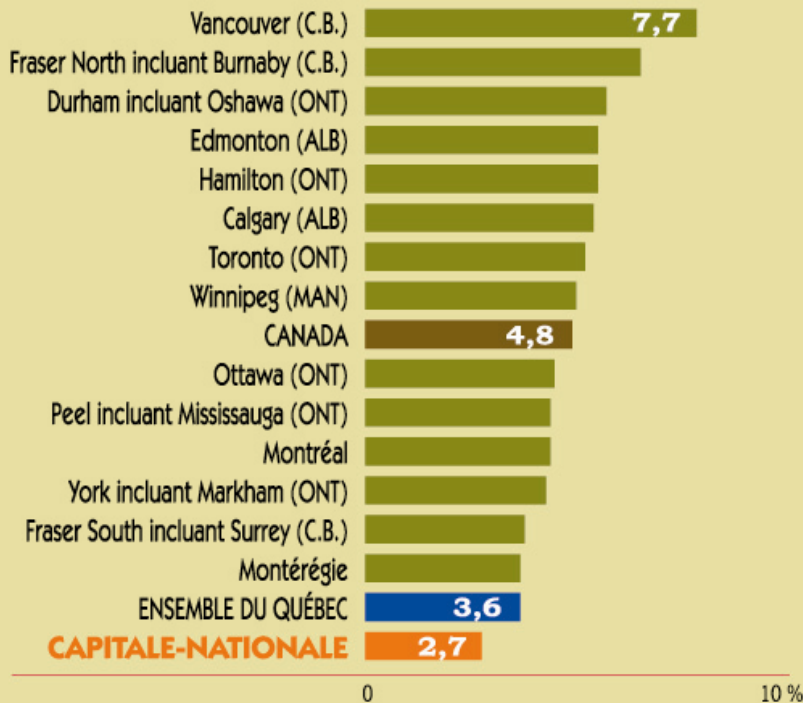
Chaque année, les traumatismes non intentionnels causent :



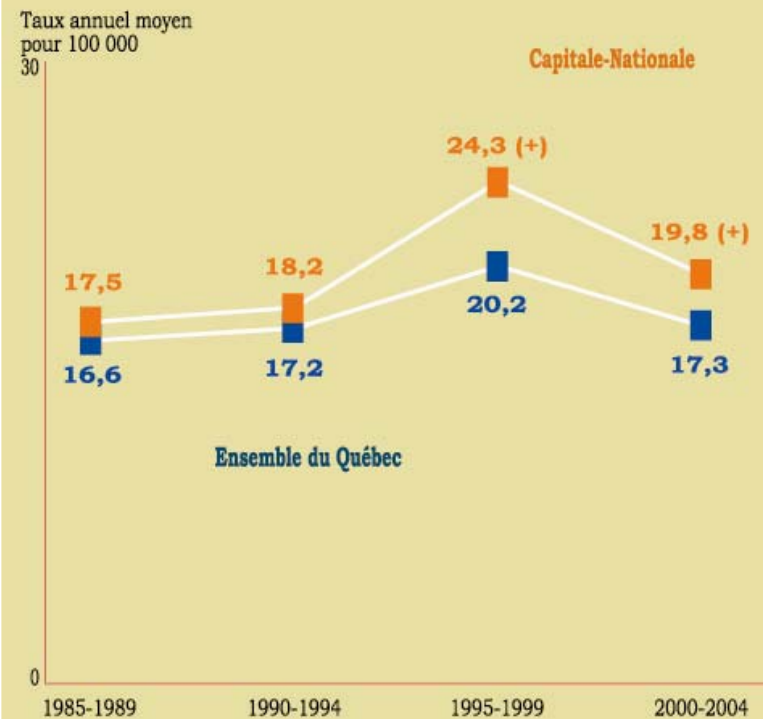


# Une population ayant une perception positive de sa santé mentale... mais où le suicide reste un problème préoccupant

Population ne se percevant pas en bonne santé mentale en 2005, grandes régions canadiennes



Mortalité par suicides, de 1985-1989 à 2000-2004





# Une région en bonne santé...

- ❑ **On y vit plus longtemps et en meilleure santé que la moyenne québécoise**
- ❑ **Baisse de la mortalité infantile**
- ❑ **Diminution importante du nombre de fumeurs**
- ❑ **Perception plus positive de notre santé mentale**
  - Les meilleurs parmi les grandes régions canadiennes
- ❑ **Recul important de la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire**
  - Les meilleurs parmi les grandes régions canadiennes
- ❑ **Plusieurs gains dus à la vaccination**  
(coqueluche, infections à méningocoques, infections à pneumocoques, *Hæmophilus influenzae*, hépatite B aigüe, etc.)
- ❑ **Une situation socioéconomique supérieure à la moyenne québécoise**
- ❑ **Le taux de suicide tend à diminuer**



## ... mais qui peut s'améliorer

- ❑ **Le suicide demeure plus élevé dans la région qu'au Québec**
- ❑ **Augmentation de la proportion de bébés nés prématurément**
- ❑ **Augmentation de la proportion de personnes présentant un surplus de poids**
  - Quatre personnes sur dix sont sédentaires ou peu actives durant leurs loisirs
- ❑ **Chaque année, les traumatismes non intentionnels causent 4 500 hospitalisations, soit 9 % de l'ensemble des hospitalisations de la région**
- ❑ **Le cancer est maintenant la première cause de décès**
  - Un des taux les plus élevés au Canada qui s'explique en grande partie par le cancer du poumon
- ❑ **Éclosion de *C. Difficile* et de *chlamydia***



**Merci  
de votre attention.**

**Questions?**