



La santé et le bien-être de la population des **Îles-de-la-Madeleine**

Édition 2018

Direction de santé publique Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Gaspésie*

Québec 

Réalisation du document :

Nathalie Dubé
Responsable régionale de la surveillance de l'état de santé
Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Révision du contenu du document :

Ariane Courville, médecin-conseil
Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Correction orthographique et linguistique :

Stéphanie Ahier, agente administrative

Production et diffusion :

Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine
144, boulevard Gaspé
Gaspé (Québec) G4X 1A9

Image de la page couverture :

Tirée du site : <https://www.carsat-bretagne.fr/nous-connaître/nos-chiffres-cles.html>

Référence suggérée :

DUBÉ, Nathalie. *La santé et le bien-être de la population des Îles-de-la-Madeleine-Édition 2018*,
Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 63 pages. (2018)

Dépôt légal :

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2018
Bibliothèque et Archives Canada, 2018
ISBN : 978-2-550-80288-4 (version PDF)

Table des matières

4 Introduction

5 Les déterminants de la santé

- 6 L'évolution de la population
- 7 Les perspectives démographiques et le vieillissement
- 8 Les naissances
- 9 La fécondité
- 10 La migration
- 11 Les conditions socioéconomiques
- 13 Le milieu social
- 14 La consommation de boissons sucrées et de fruits et légumes
- 15 L'activité physique de loisirs et de transport
- 16 L'usage de la cigarette
- 17 La consommation de drogues
- 18 La consommation d'alcool
- 19 Le poids corporel
- 21 Le recours aux services préventifs
- 23 Synthèse

25 Les problèmes de santé et de bien-être

- 26 La perception de la santé
- 27 L'espérance de vie
- 28 L'allaitement maternel
- 29 La prématurité
- 30 Les grossesses précoces et la maternité à l'adolescence
- 31 Les handicaps et les difficultés d'adaptation et d'apprentissage
- 32 Le décrochage scolaire

- 33 Les infractions sexuelles
- 34 La violence conjugale
- 35 La santé mentale optimale
- 36 La moins bonne santé mentale
- 37 Les troubles mentaux
- 38 Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)
- 40 Le suicide
- 41 Les principales causes de décès
- 42 Le cancer
- 45 Les maladies cardiovasculaires (MCV)
- 46 L'hypertension artérielle
- 47 Les maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC)
- 48 Le diabète
- 49 La maladie d'Alzheimer et les autres troubles neurocognitifs majeurs
- 50 Le vieillissement et ses conséquences sur le fardeau des maladies chroniques
- 51 La santé buccodentaire
- 52 La santé au travail
- 54 La santé environnementale
- 55 Les traumatismes non intentionnels (TNI)
- 56 Les accidents de véhicule à moteur et de VHR
- 57 Les chutes chez les aînés
- 58 Les limitations d'activités
- 59 Synthèse

61 Conclusion

63 Références

Introduction

Au cours de la dernière année, la Direction de santé publique de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine a mis à jour l’essentiel des données disponibles les plus récentes sur la santé de la population gaspésienne et madelinienne. Plus de 80 fiches portant sur autant de thèmes ont été rendues disponibles sur le site [Statistiques régionales](#) du CISSS de la Gaspésie et diffusées à l’ensemble des intervenants et organismes de la région concernés par la santé et le bien-être de notre population. Un portrait sur *La santé et le bien-être de la population de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine–Édition 2017*, regroupant sous un même couvert l’ensemble de ces fiches, a aussi été produit et diffusé en novembre 2017.

Le présent document présente, pour sa part, les données propres à la population des Îles-de-la-Madeleine et constitue ainsi l’édition 2018 du portrait sur *La santé et le bien-être de la population des Îles-de-la-Madeleine*. Plus précisément, nous reprenons l’essentiel des indicateurs du portrait régional et :

- présentons les données les plus récentes pour l’Archipel,
- comparons la situation locale à celle du Québec,
- mettons en évidence les groupes les plus touchés par les problèmes ou les plus vulnérables,
- et examinons l’évolution des indicateurs au cours des dernières années, voire des dernières décennies.

Tout au long du document, des liens hypertextes ([texte en bleu](#)) permettent d’accéder au portrait régional dans lequel le lecteur pourra trouver, entre autres, la façon selon laquelle plusieurs indicateurs ont été mesurés, les données des autres

territoires locaux, des informations plus complètes sur les groupes vulnérables notamment les écarts entre les mieux nantis et les moins nantis et entre les anglophones et les francophones (lorsque les données sont disponibles) et quelques renseignements issus de la littérature scientifique sur les facteurs de risque aux problèmes de santé, l’ampleur des problèmes de santé et leur importance ailleurs dans le monde et les conséquences possibles de ces problèmes sur la santé et le bien-être de la population.

Cela dit, nous présentons à l’intérieur du présent document une synthèse des comparaisons entre les Îles-de-la-Madeleine et le Québec pour ce qui est des déterminants de la santé et des principaux problèmes de santé auxquels la population est confrontée. Nous terminons le document en faisant ressortir les gains que l’Archipel a faits dans les dernières années ou décennies, ainsi que les problèmes persistants dont il faut continuer à se préoccuper. Ces quelques pages permettent d’avoir une idée sommaire et globale de quelques-uns des défis qui nous attendent.

Nous espérons que le contenu de cette édition 2018 du portrait de santé saura enrichir et alimenter les réflexions et les échanges, et contribuer à orienter les actions et les interventions pour faire des Îles-de-la-Madeleine une communauté maritime habitée par des populations toujours plus heureuses et en santé.

Nathalie Dubé

Responsable régionale de la surveillance de l’état de santé

Les déterminants de la santé

« Les déterminants de la santé désignent tous les facteurs qui influencent l'état de santé de la population, sans nécessairement être des causes directes de problèmes particuliers ou de maladies. » (INSPQ, 2017) Les actions et interventions de promotion de la santé et de prévention des maladies, des problèmes de santé et des traumatismes visent à agir sur ces déterminants.

Dans ce document, nous présentons les facteurs d'influence de la santé pour lesquels nous avons de l'information selon les grands déterminants suivants :

- Le contexte démographique (évolution de la population, vieillissement, naissances, fécondité et migration).
- Les conditions socioéconomiques et le milieu social*.
- Les habitudes de vie, les comportements liés à la santé et le poids corporel.
- Le recours aux services préventifs (prise de la tension artérielle, mammographie de dépistage et test de Pap).

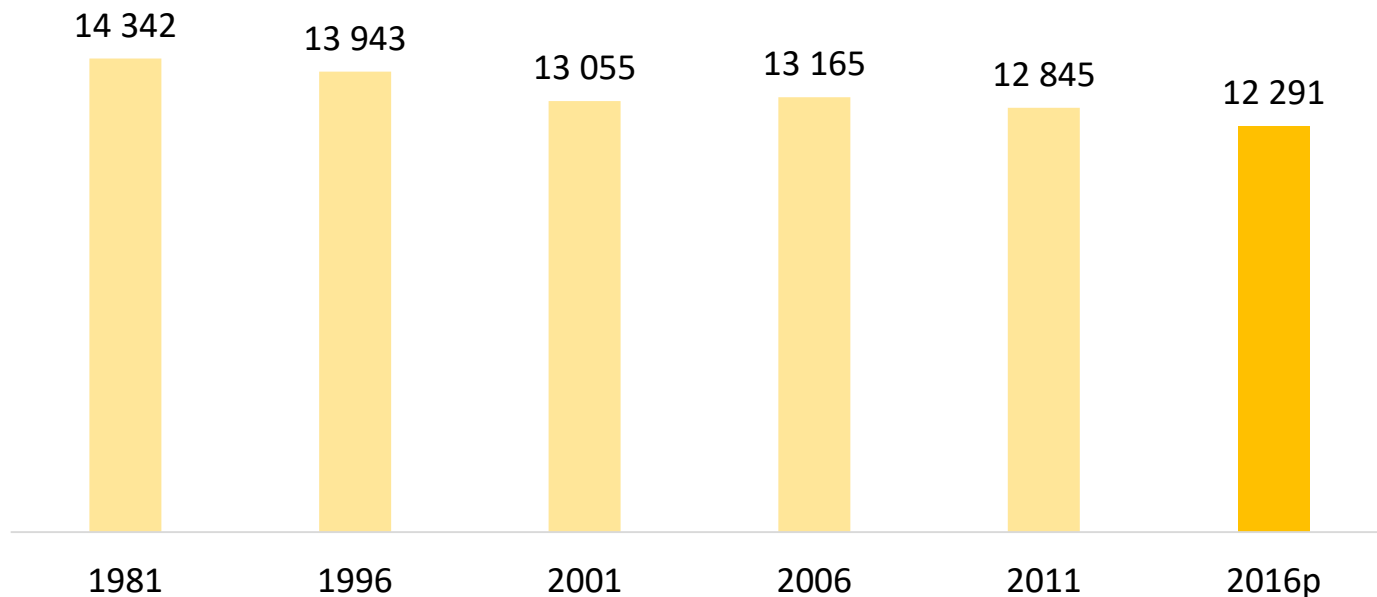
Mentionnons que lorsque les données à l'échelle locale ne sont pas disponibles, comme c'est le cas par exemple pour le soutien social, ou lorsqu'elles sont trop imprécises, nous présentons les données régionales avec la mention **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**.

* Les déterminants liés au milieu du travail (ex.: les contraintes physiques et les difficultés de conciliation travail-famille) et à l'environnement physique (ex.: le bruit à domicile et la qualité du logement) sont présentés dans la partie sur les problèmes de santé et de bien-être. Pour y accéder, cliquer sur les liens [Santé au travail](#) et [Santé environnementale](#).

L'évolution de la population

Après une diminution de 9 % de sa population entre 1981 à 2001, la population des Îles-de-la-Madeleine se stabilisait en 2006. Ce résultat encourageant n'a toutefois été que de courte durée, le déclin se poursuivant depuis (figure 1).

Figure 1 : Estimations de population, Îles-de-la-Madeleine, années de recensement 1981, 1996 à 2011, et 2016p



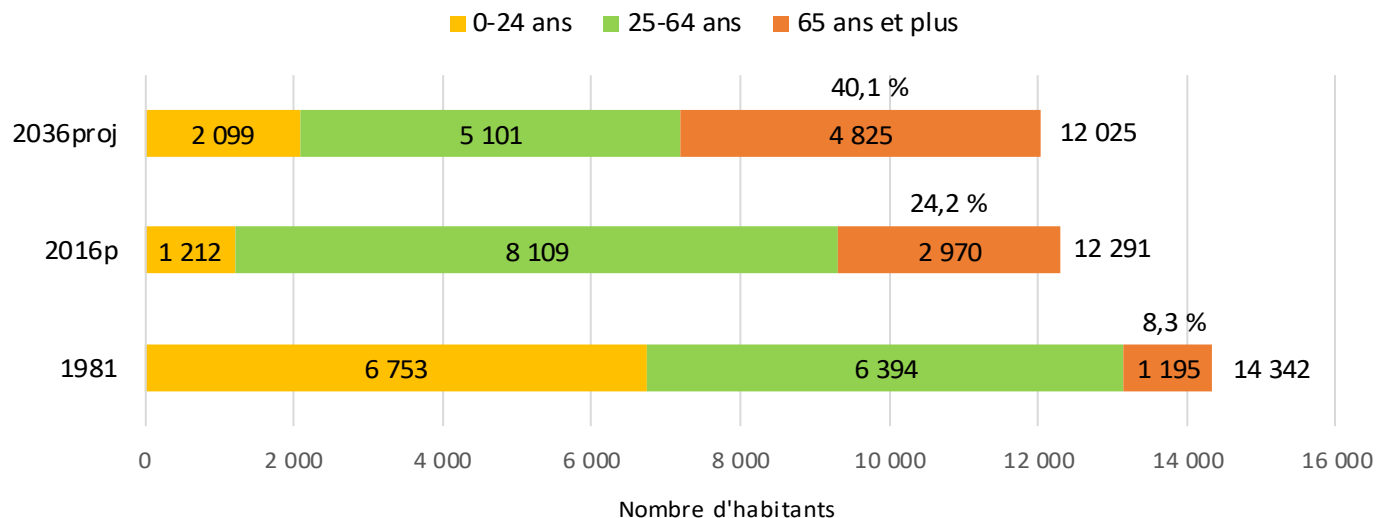
p : Les données 2016 sont des estimations provisoires.

Sources : **1986 et 1991** : ISQ, Direction des statistiques sociodémographiques et Statistique Canada, Division de la démographie. **1981, 1996, 2001, 2006, 2011 et 2036** : MSSS, Estimations et projections démographiques, produit électronique (1981 : version avril 2012, 1996, 2001, 2006, 2011 et 2036 : version mars 2015), données extraites de l'Infocentre et analysées par la DSP GIM. **2016** : ISQ, estimations de population (2016 : série produite en mars 2017).

Les perspectives démographiques et le vieillissement

- Selon les **perspectives démographiques**, une légère décroissance est encore à prévoir d'ici les 20 prochaines années (figure 2).
- Parallèlement, le **vieillissement** se poursuit et à un rythme plus rapide qu'au Québec. En 2016, 24 % de la population des Îles a 65 ans et plus (figure 2) (18 % au Québec). Et d'ici les vingt prochaines années, cette proportion pourrait possiblement grimper à 40 % dans l'Archipel (26 % au Québec).

Figure 2 : Nombre d'habitants et proportion d'âinés, Îles-de-la-Madeleine, 1981, 2016p et 2036proj



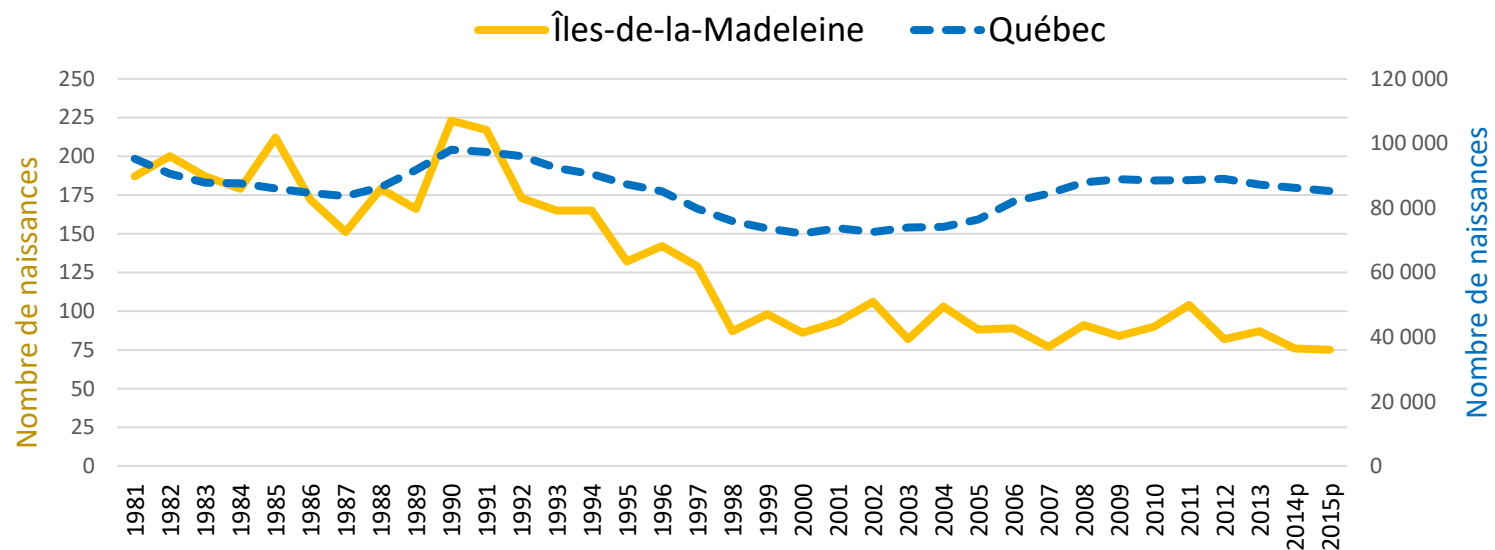
p : Les données 2016 sont des estimations provisoires. proj : Les données 2036 sont des projections.

Sources : **1981 et 2036** : MSSS, Estimations et projections démographiques, produit électronique (1981 : version avril 2012, 2036 : version mars 2015), données extraites de l'Infocentre et analysées par la DSP GIM. **2016** : ISQ, estimations de population (2016 : série produite en mars 2017).

Les naissances

- Avec 75 naissances, l'année 2015 est celle avec le plus faible nombre de naissances enregistrées aux Îles-de-la-Madeleine depuis 1981.
- Depuis la fin des années 90, le nombre de naissances dans l'Archipel n'a pas connu de tendance à la hausse ni à la baisse (figure 3).

Figure 3 : Nombre de naissances, Îles-de-la-Madeleine et Québec, 1981 à 2015p



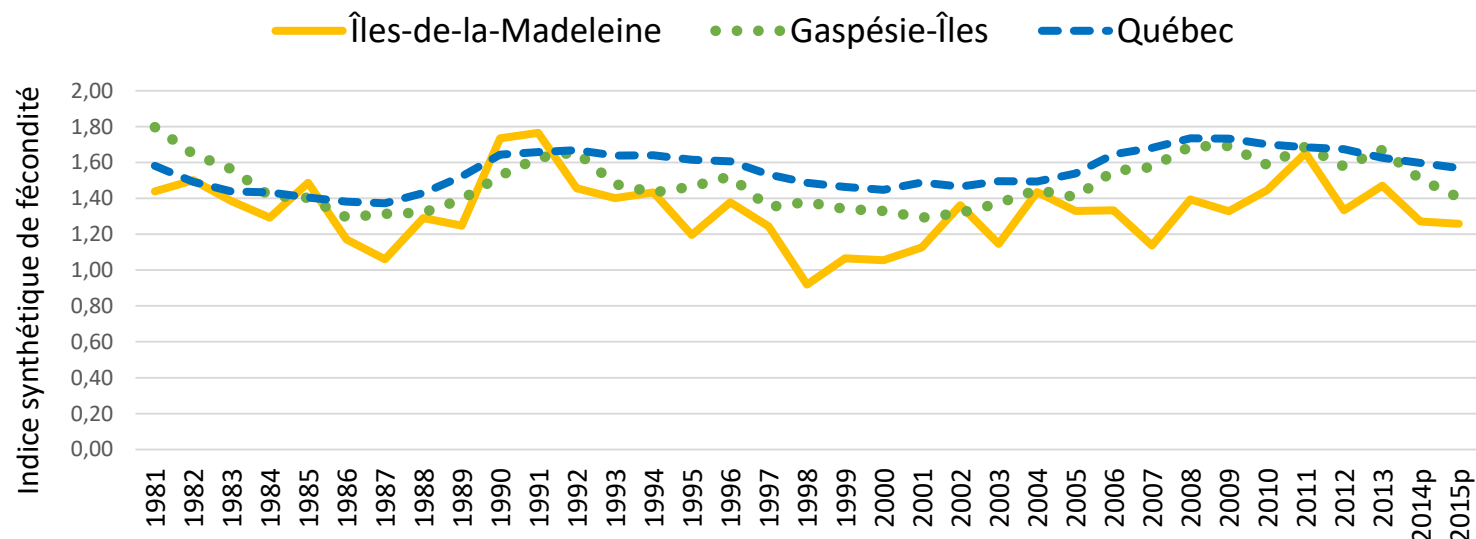
P : Les données 2014 et 2015 sont provisoires.

Source : MSSS, Fichier des naissances vivantes, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

La fécondité

- En 2013-2015, les Madeliniennes en âge de procréer ont en moyenne 1,34 enfant (indice synthétique de fécondité), c'est passablement moins qu'au Québec (1,60) comme ce fut généralement le cas depuis 20 ans (figure 4).
- En 2013-2015, l'âge moyen des mères au moment de l'accouchement est de 29,2 ans aux Îles (30,0 ans au Québec). Comme dans la région et au Québec, les Madeliniennes ont leurs enfants de plus en plus tardivement, l'âge moyen à la maternité étant passé de 26,5 ans en 1981-1983 à 29,2 ans en 2013-2015.

Figure 4 : Indice synthétique de fécondité, Îles-de-la-Madeleine, Gaspésie-Îles et Québec, 1981 à 2015p



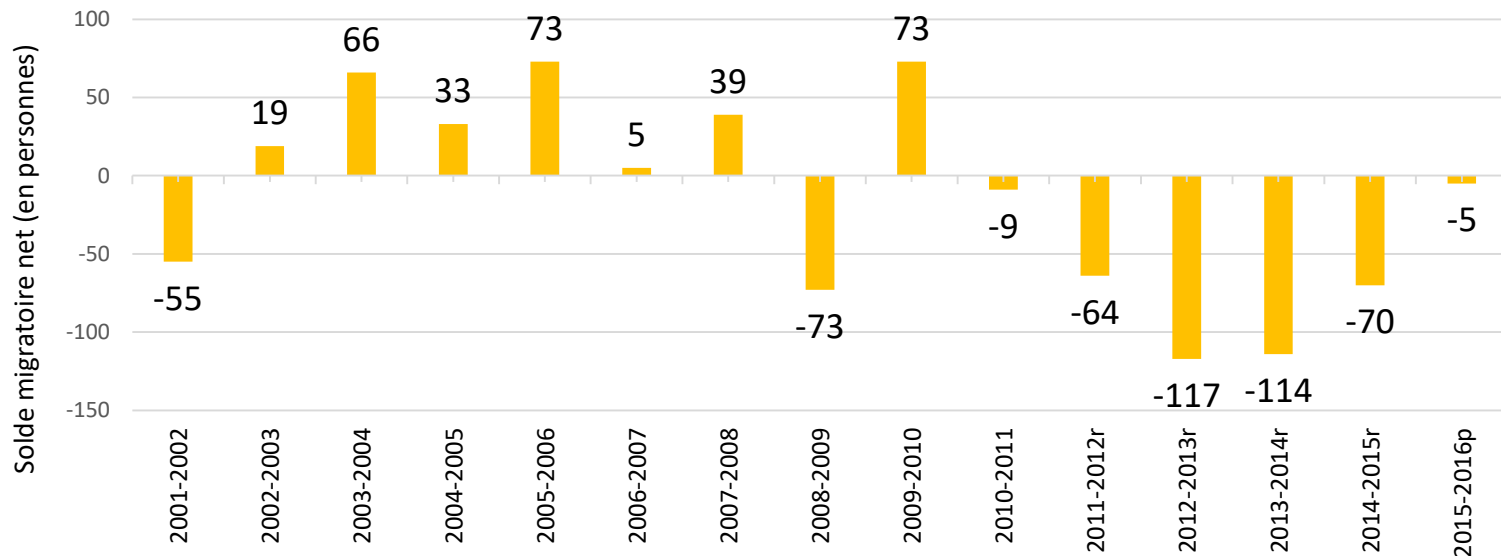
P : Les données 2014 et 2015 sont provisoires.

Source : MSSS, Fichier des naissances vivantes, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

La migration

- Pour une 6^e année consécutive, bilan migratoire négatif aux Îles (figure 5).
- De juillet 2013 à juin 2016, les Îles ont enregistré une perte nette de 189 personnes :
 - Solde migratoire international : + 2 personnes
 - Solde migratoire interprovincial : - 14 personnes
 - Solde migratoire interne (ailleurs au Québec) : - 177 personnes

Figure 5 : Solde migratoire net, Îles-de-la-Madeleine, 2001-2002 à 2015-2016p



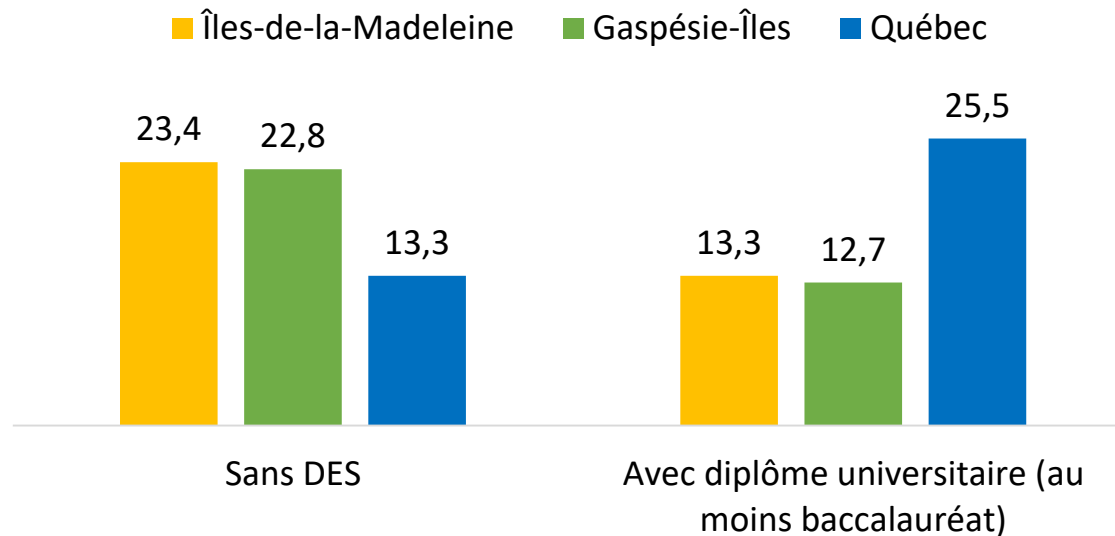
r : Données révisées. p : Données provisoires.

Sources : **Migration internationale et interprovinciale** : Statistique Canada, Estimations démographiques (de 2001-2002 à 2015-2016 : série de mars 2017), tiré du site de l'ISQ août 2017. **Migration interrégionale** : Institut de la statistique du Québec, exploitation du Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA) de la RAMQ.

Les conditions socioéconomiques

- Une population de plus en plus scolarisée, la proportion sans DES étant passée de 58 % à 23 % aux Îles-de-la-Madeleine entre 1991 et 2016... mais l'écart persiste avec le Québec (figure 6).
- Comme c'est le cas depuis 2001, la scolarité des femmes surpasse celle des hommes : 17 % des femmes aux Îles sont sans DES contre 30 % des hommes et, à l'opposé, 18 % des femmes ont un diplôme universitaire contre seulement 8,3 % des hommes.

Figure 6 : Plus haut niveau de scolarité chez les 25-64 ans, 2016



Source : Statistique Canada, Recensement 2016.

Les conditions socioéconomiques (suite)

D'autres conditions socioéconomiques défavorables par rapport au Québec... mais certaines tout de même à l'avantage des Îles.

Tableau 1 : Divers indicateurs socioéconomiques

	Îles-de-la-Madeleine	Gaspésie-Îles	Québec
Taux d' emploi 15 ans et plus (2016)	55 %	46 %	60 %
Taux de chômage 15 ans et plus (2016)	12 %	15 %	7,2 %
Taux d' assistance sociale (mars 2016)	4,1 %	9,1 %	6,4 %
Revenu annuel disponible par habitant (2015p)	27 733\$	24 458\$	26 857\$
Ménages privés propriétaires de leur logement (2016)	76 %	74 %	61 %
Ménages consacrant 30 % ou plus de leur revenu aux frais de logement (2016)	13 %	13 %	21 %

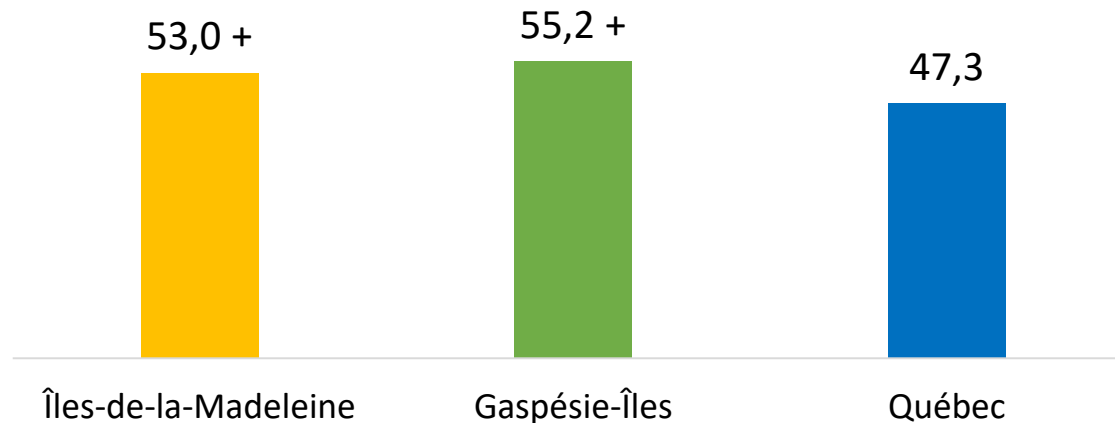
p : Données provisoires.

Sources : **Emploi, chômage et logement** : Statistique Canada, Recensement 2016. **Assistance sociale** : Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale, *Statistiques mensuelles des trois programmes d'aide sociale*, données extraites de l'Infocentre de santé publique. **Revenu** : Institut de la statistique du Québec.

Le milieu social

- En 2014-2015, la population des Îles-de-la-Madeleine est davantage **satisfaite de sa vie sociale** que celle du Québec (figure 7).
- Les hommes et les femmes des Îles ne se différencient pas sur cet aspect de leur vie.

Figure 7 : Proportion (en %) des 15 ans et plus très satisfaits de leur vie sociale, 2014-2015



+ Valeur significativement supérieure à celle du reste Québec au seuil de 0,05.

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

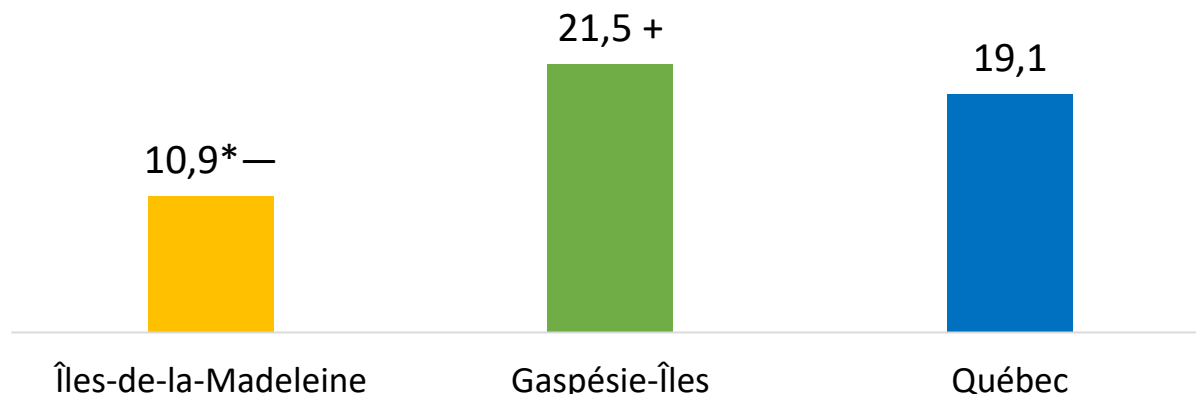
La population de la **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine** compte, en proportion, davantage de personnes avec un niveau très élevé de **soutien social** que le Québec et davantage de personnes avec un fort **sentiment d'appartenance** à leur communauté. (Source : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2009-2010 et 2013-2014*, données extraites de

l'Infocentre de santé publique)

La consommation de boissons sucrées et de fruits et légumes

- En 2014-2015, 11 % de la population des Îles-de-la-Madeleine consomme des **boissons sucrées** tous les jours, c'est moins qu'au Québec (19 %) (figure 8).
- Dans la région, la consommation de boissons sucrées est plus fréquente chez les hommes que chez les femmes, une tendance, bien que non significative, aussi notée aux Îles (14 %* contre 8,4 %*).

Figure 8 : Proportion (en %) des 15 ans et plus consommant tous les jours des boissons sucrées, 2014-2015



+ ou — Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste Québec au seuil de 0,05.

* Coefficient de variation entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

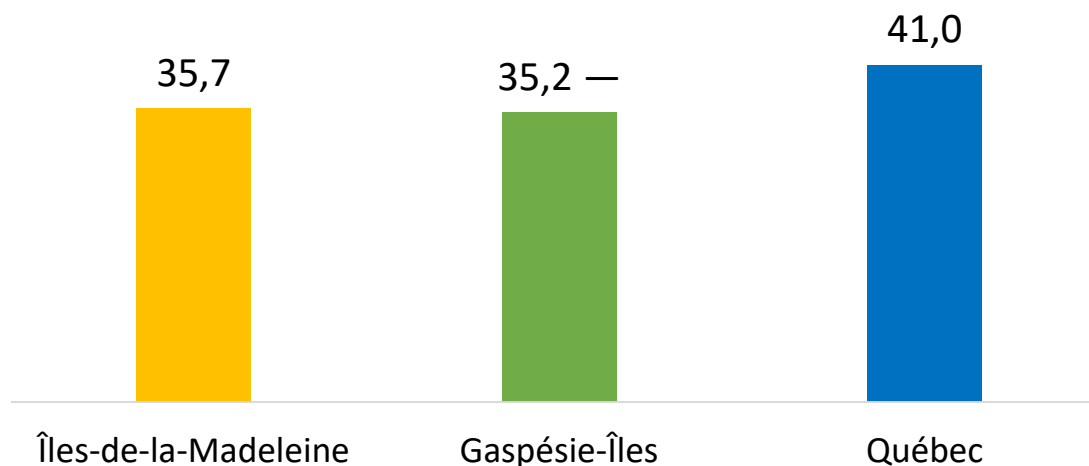
En 2013-2014, 49 % de la population de la **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine** consomme au moins 5 fois par jour des **fruits et des légumes** (47 % au Québec).

(Source : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2009-2010 et 2013-2014*, données extraites de l'Infocentre de santé publique)

L'activité physique de loisirs et de transport

- En 2014-2015, 36 % de la population des Îles-de-la-Madeleine est active physiquement dans ses loisirs et déplacements. Cette proportion ne se différencie pas de celle du Québec (41 %) (figure 9). La sédentarité est toutefois plus fréquente aux Îles (35 % contre 30 % au Québec).
- Aux Îles, le niveau d'activité physique ne varie pas selon le sexe. Par contre, en **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**, il diminue avec l'âge alors qu'il augmente avec la scolarité.

Figure 9 : Proportion (en %) des 15 ans et plus actifs physiquement dans leurs loisirs et déplacements, 2014-2015



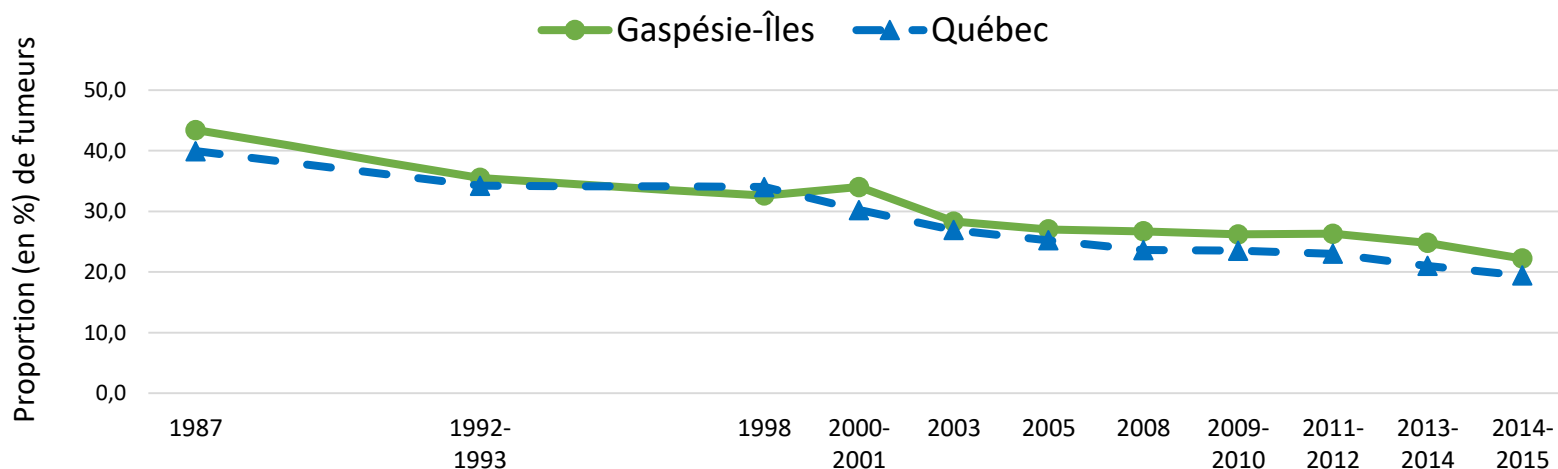
— Valeur significativement inférieure à celle du reste du Québec au seuil de 0,05.

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

L'usage de la cigarette

- Baisse générale de l'usage de la cigarette de 1987 à 2014-2015 en **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine** (43 % à 22 %) et au Québec (figure 10).
- Dans l'Archipel, la proportion de fumeurs est passée de 21 % en 2008 à 18 % en 2014-2015. Cette proportion obtenue en 2014-2015 ne se distingue pas de celle du Québec (19 %).
- Le Québec compte une plus forte proportion de fumeurs chez les hommes que chez les femmes, une tendance bien que non significative aussi observée dans la région et aux îles (21 %* contre 16 %*).

Figure 10 : Proportion (en %) des 15 ans et plus faisant usage de la cigarette, 1987 à 2014-2015



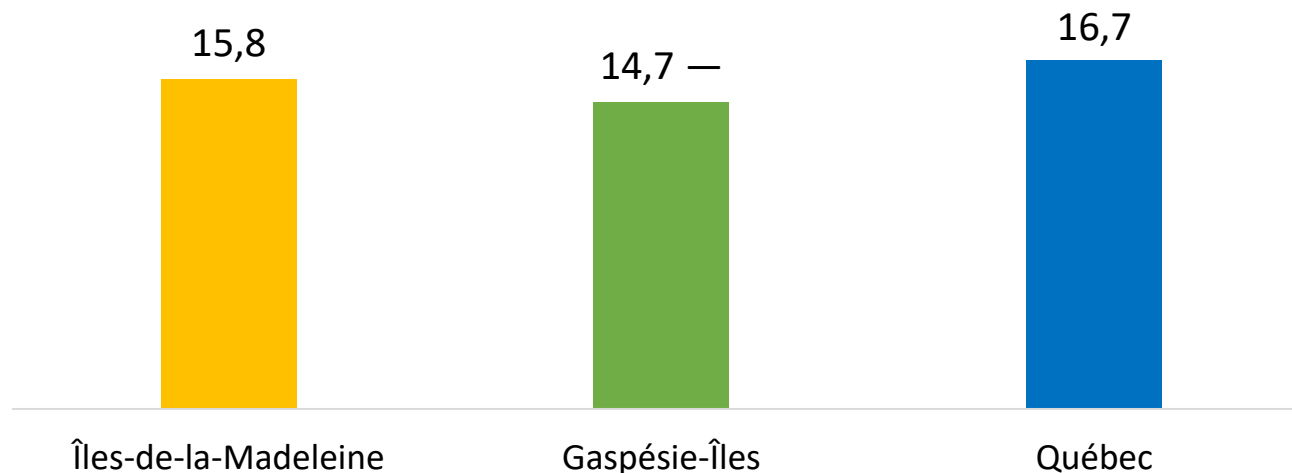
* Coefficient de variation entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence.

Sources : Institut de la statistique du Québec, EQSP 2008 et 2014-2015, données extraites de l'Infocentre de santé publique. Statistique Canada, ESCC 2000-2001 à 2013-2014, données tirées de Dubé et Parent, 2011.

La consommation de drogues

- En 2014-2015, 16 % des 15 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine ont consommé de la drogue dans la dernière année (17 % au Québec) (figure 11). Et comme ailleurs, la proportion de consommateurs est plus élevée chez les hommes que chez les femmes (22 %* contre 9,8 %*) de même que chez les 15-24 ans où elle atteint 50 %* aux Îles.
- La proportion de consommateurs a augmenté depuis 2008 en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et au Québec, une tendance bien que non significative aussi notée dans l'Archipel (12 % à 16 %).
- Partout, le cannabis est de loin la drogue la plus consommée.

Figure 11 : Proportion (en %) des 15 ans et plus ayant pris de la drogue dans les 12 derniers mois, 2014-2015



— Valeur significativement inférieure à celle du reste du Québec au seuil de 0,05.

* Coefficient de variation entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence.

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

La consommation d'alcool (non disponible à l'échelle locale)

En **Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine**, en 2013-2014 :

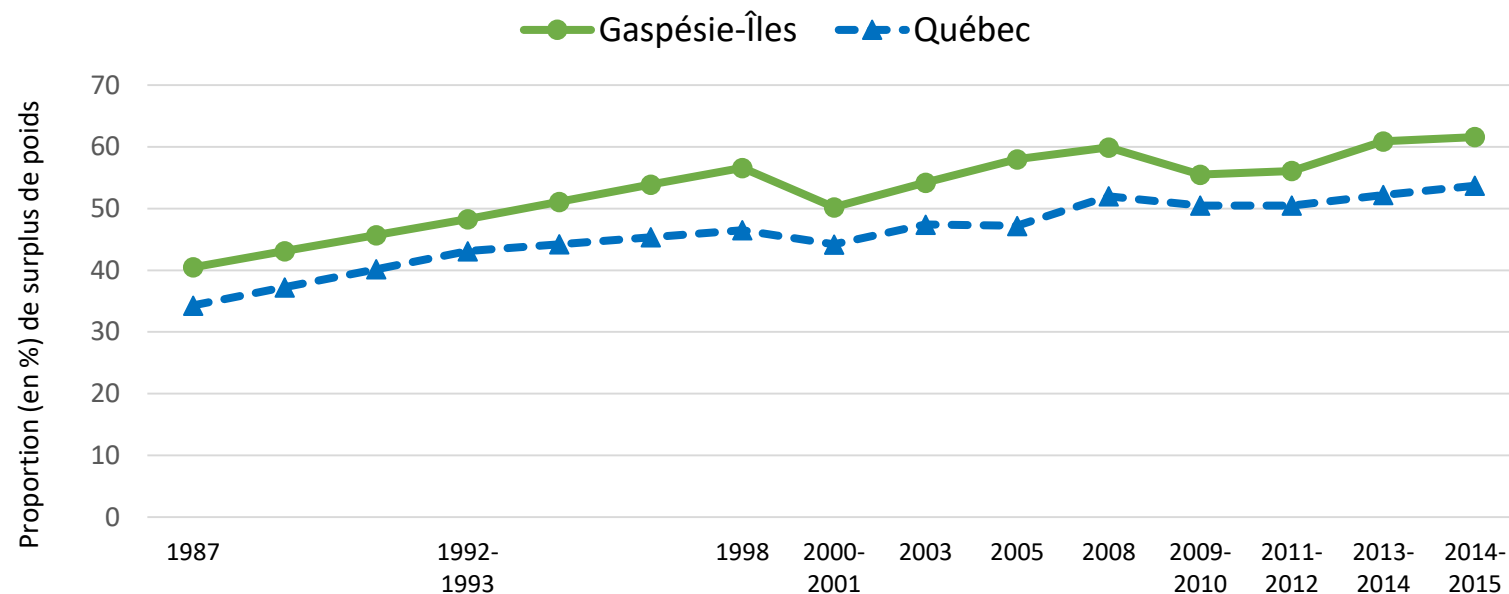
- Moins de **buveurs** qu'au Québec (76 % contre 82 %).
- Moindre **fréquence de consommation** chez les buveurs de la région (11 % boivent 4 fois par semaine ou plus contre 18 % au Québec).
- Mais autant de **buveurs excessifs** qu'au Québec (19 % contre 21 %).
- Comme au Québec, les hommes, les 18-24 ans et les mieux nantis sont, en général, plus nombreux à boire de l'alcool, à en boire fréquemment et avec excès.

Source : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2013-2014*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Le poids corporel

- Hausse de l'excès de poids de 1987 à 2014-2015 dans la population adulte de la **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine** (41 % à 62 %) et du Québec (figure 12).
- Aux Îles-de-la-Madeleine, l'excès de poids chez les 15 ans n'a pas varié entre 2008 (65 %) et 2014-2015 (66 %).

Figure 12 : Proportion (en %) des 18 ans et plus ayant un excès de poids, 1987 à 2014-2015

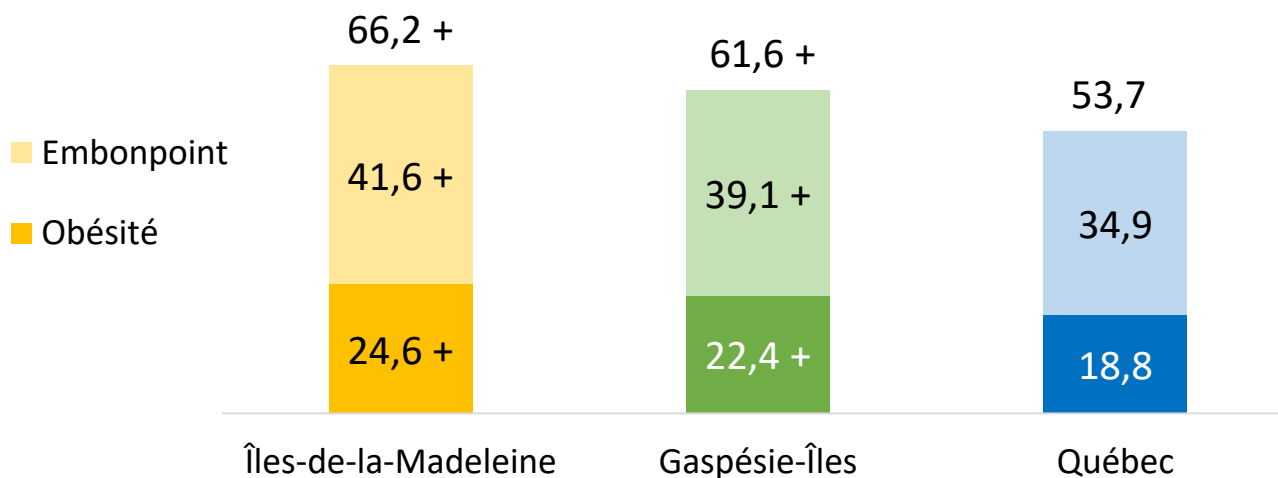


Sources : Institut de la statistique du Québec, EQSP 2008 et 2014-2015. Statistique Canada, ESCC 2000-2001 à 2013-2014. Dubé et Parent, 2011. Les données de l'EQSP et de l'ESCC ont été extraites de l'Infocentre de santé publique.

Le poids corporel (suite)

- En 2014-2015, l'excès de poids est plus répandu aux Îles qu'au Québec (66 % contre 54 %) (figure 13).
- Les hommes sont plus enclins que les femmes à avoir un surplus de poids (70 % contre 62 % aux Îles), notamment à faire de l'embonpoint (47 % contre 36 %).

Figure 13 : Proportion (en %) des 15 ans et plus ayant un excès de poids, 2014-2015



+ Valeur significativement supérieure à celle du reste du Québec au seuil de 0,05.

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Aux Îles, 46 % des personnes faisant de l'embonpoint et 16 % de celles souffrant d'obésité **ne voient pas leur excès de poids**.

Le recours aux services préventifs

En général, la population madelinienne est plus nombreuse, sinon aussi nombreuse, que celle du Québec à recourir aux services préventifs :

- En 2014-2015, 93 % de la population de 18 ans et plus aux Îles qui a consulté un médecin généraliste dans la dernière année a fait prendre sa **pression artérielle**, c'est plus qu'au Québec (85 %).
- Au cours des deux années 2014 et 2015, 60 % des Madelinienues de 50 à 69 ans ont passé une **mammographie de dépistage** dans le cadre du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS), c'est un peu plus qu'au Québec (58 %).
- En 2014-2015, 73 % des Madelinienues de 18 à 69 ans ont passé un **test de Pap** depuis moins de trois ans, une proportion qui ne se différencie pas de celle des Québécoises (67 %) .

Sources : **Tension artérielle et test de Pap** : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*. **PQDCS** : Système d'information du PQDCS, Institut national de santé publique du Québec, extraction du 19 avril 2016. Toutes les données ont été extraites de l'Infocentre de santé publique.

**Synthèse de la situation locale et régionale
par rapport à celle du Québec relativement
aux déterminants de la santé**

Écart en faveur des Îles-de-la-Madeleine

Pas de différence entre les Îles-de-la-Madeleine et le Québec

Écart en faveur du Québec

- Assistance sociale
- Revenu
- Logements possédés
- Part du revenu consacré aux frais de logement
- Satisfaction vie sociale
- Boissons sucrées
- Prise de la tension artérielle
- Participation au PQDCS

- Usage de la cigarette
- Consommation de drogues
- Test de Pap

- Vieillessement
- Scolarité
- Emploi, chômage
- Activité physique
- Embonpoint et obésité

Écart en faveur de la Gaspésie-Îles

Pas de différence entre la Gaspésie-Îles et le Québec

Écart en faveur du Québec

- Soutien social
- Sentiment d'appartenance à la communauté
- Fréquence de consommation d'alcool

- Consommation fruits et légumes
- Buveurs excessifs d'alcool

Les problèmes de santé et de bien-être

Dans cette deuxième partie, nous présentons les principaux problèmes de santé et de bien-être qui affectent la population des Îles-de-la-Madeleine en examinant plus précisément leur ampleur, leur évolution à travers les années, les groupes les plus touchés et comment l'Archipel se situe par rapport au Québec. Encore ici, lorsque les données à l'échelle locale ne sont pas disponibles, comme c'est le cas par exemple pour la violence conjugale, ou lorsqu'elles sont trop imprécises, nous présentons les données régionales avec la mention **Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine**. Cela dit, les problèmes de santé et de bien-être sont présentés selon les grands thèmes suivants :

- La santé des nouveau-nés et des tout-petits.
- Les problèmes psychosociaux.
- La santé mentale et le suicide.
- Les maladies chroniques et la maladie d'Alzheimer.
- La santé buccodentaire.
- La santé au travail.
- La santé environnementale.
- Les blessures accidentelles.
- Les limitations d'activités.

Mais d'abord, nous jetons un bref coup d'œil sur l'état de santé globale de la population madelinienne avec les indicateurs de la perception de la santé et l'espérance de vie.

* Certains problèmes de santé et de bien-être traités dans le rapport régional ne sont pas abordés dans ce portrait de santé des Îles-de-la-Madeleine, dont la mortalité infantile et l'asthme. Pour ces problèmes, consulter le [rapport régional](#).

La perception de la santé

En 2014-2015, la population des Îles-de-la-Madeleine fait un bilan plus négatif de sa santé que celle du Québec :

- 45 % perçoit sa santé **très bonne ou excellente** (57 % au Québec).
- 13 % la perçoit **passable ou mauvaise** (10 % au Québec).

Aux Îles, les femmes ne perçoivent pas plus négativement leur santé que les hommes, mais les personnes de 65 ans et plus sont nettement plus nombreuses, en proportion, à juger passable ou mauvaise leur santé (20 %*). Puis en **Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine**, les personnes vivant dans des ménages à faible revenu, celles souffrant d'obésité, ainsi que les fumeurs et particulièrement les anciens fumeurs, font un bilan plus négatif de leur santé.

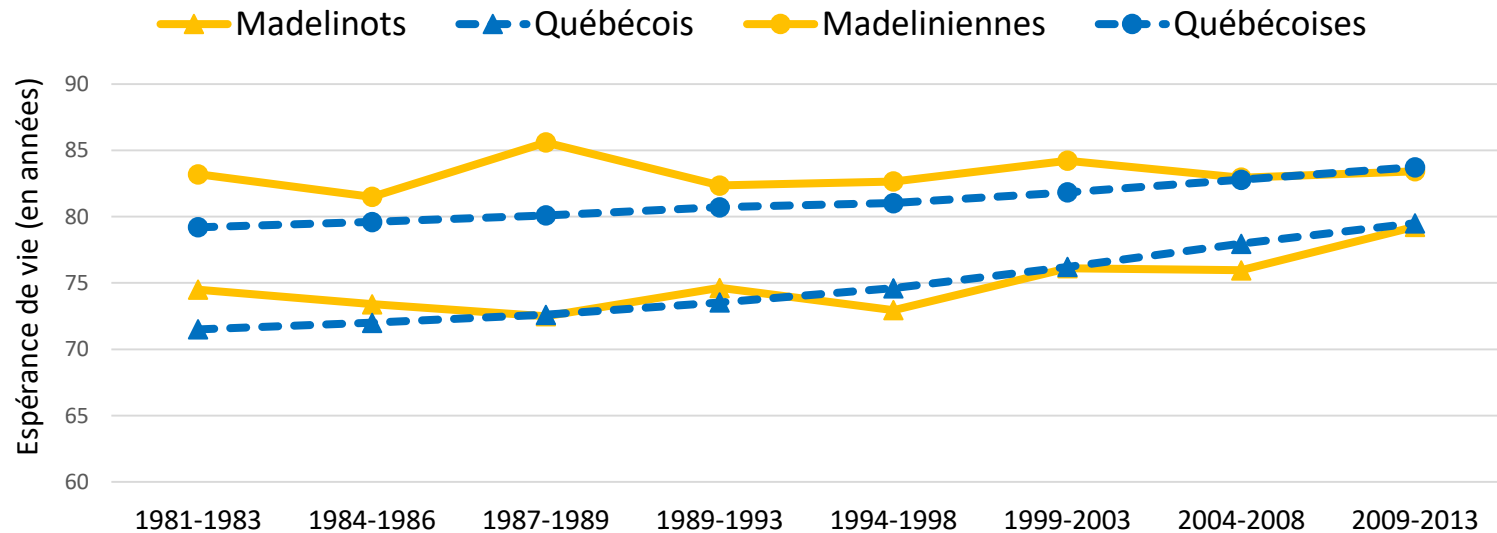
* Coefficient de variation entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence.

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

L'espérance de vie

- Hausse de l'espérance de vie depuis le début des années 80, mais uniquement chez les hommes aux Îles-de-la-Madeleine (figure 14).
- En 2009-2013, les Madelinots peuvent espérer vivre aussi longtemps que les Québécois (79,2 ans contre 79,5) et il en va de même pour les Madeliniennes (83,4 ans contre 83,7 ans chez les Québécoises).

Figure 14 : Espérance de vie à la naissance (en années) selon le sexe, 1981-1983 à 2009-2013

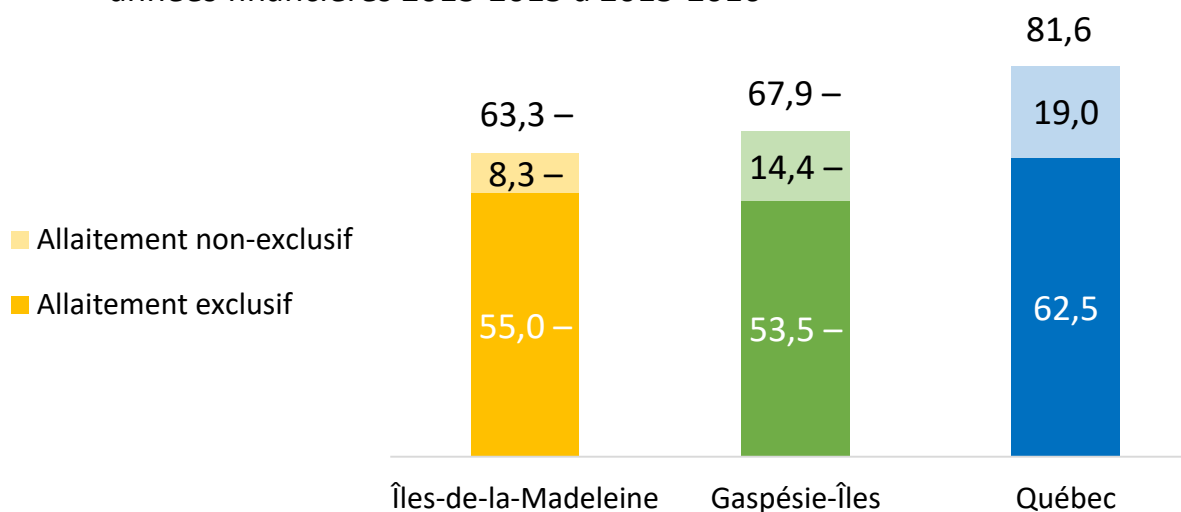


Sources : **1981-1983, 1984-1986 et 1987-1989** : MSSS, Fichier des décès, données tirées de Dubé et Parent, 2011. **Périodes suivantes** : MSSS, Fichier des décès, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

L'allaitement maternel

- Au cours des 3 années 2013-2014 à 2015-2016, 63 % des bébés aux Îles-de-la-Madeleine sont allaités au moment du premier contact de l'infirmière du CLSC, dont 55 % de manière exclusive. Ces taux d'allaitement sont inférieurs à ceux du Québec, lesquels sont de 82 % et 63 % respectivement (figure 15).
- Comme dans la région et au Québec, les bébés des familles faisant partie de la clientèle des services spécifiques en périnatalité aux Îles (SIPPE, OLO et PCNP) sont moins nombreux, en proportion, à être allaités que les bébés des familles recevant les services réguliers (46 % contre 66 %). Ces résultats témoignent des inégalités sociales de santé qui perdurent entre les bébés issus des familles plus défavorisées et les autres bébés.

Figure 15 : Taux d'allaitement (en %) des bébés lors du premier contact de l'infirmière du CLSC, années financières 2013-2015 à 2015-2016

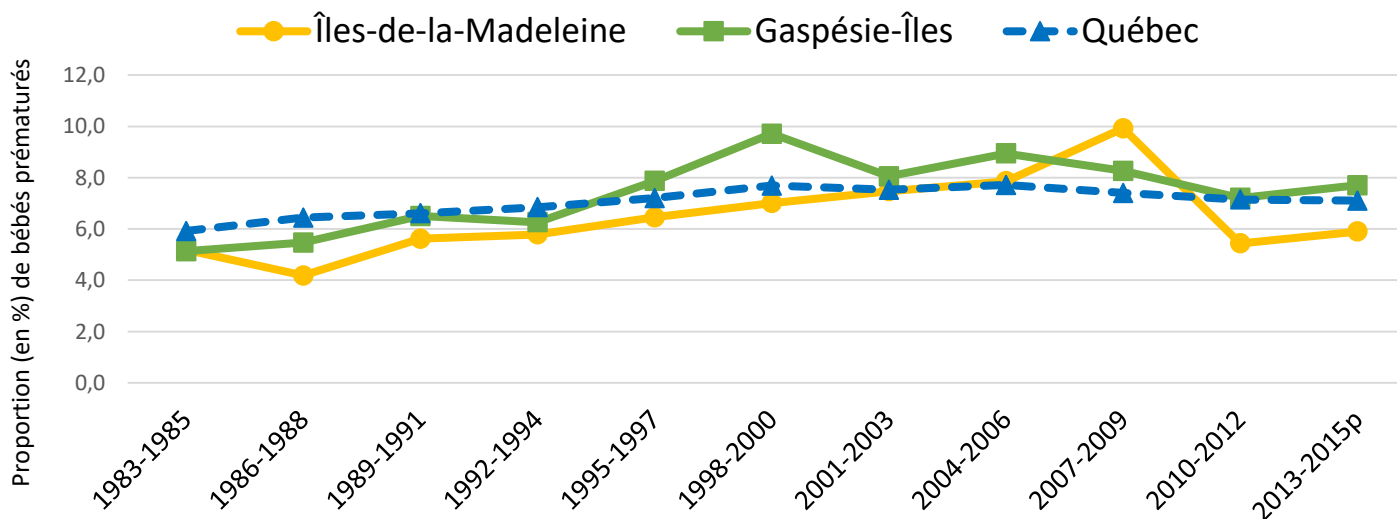


Source : Banque provinciale du système I-CLSC, données analysées par la Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine.

La prématurité

- Après une hausse marquée de la prématurité, les données des dernières années sont encourageantes au Québec ainsi qu'aux Îles (figure 16).
- En 2013-2015, 14 bébés de mères madeliniennes sont nés avant terme, soit 5,9 %* des naissances. Cette proportion ne se différencie pas de celle du Québec (7,1 %).
- Pour connaître les données des Îles sur l'insuffisance de poids, le retard de croissance intra-utérin, les mortinaissances, la mortalité infantile et les hospitalisations dans la première année de vie, consulter le [rapport régional](#).

Figure 16 : Proportion (en %) des bébés nés prématurément (avant 37 semaines de gestation), 1983-1985 à 2013-2015p



p : Les données 2014 et 2015 sont des données provisoires.

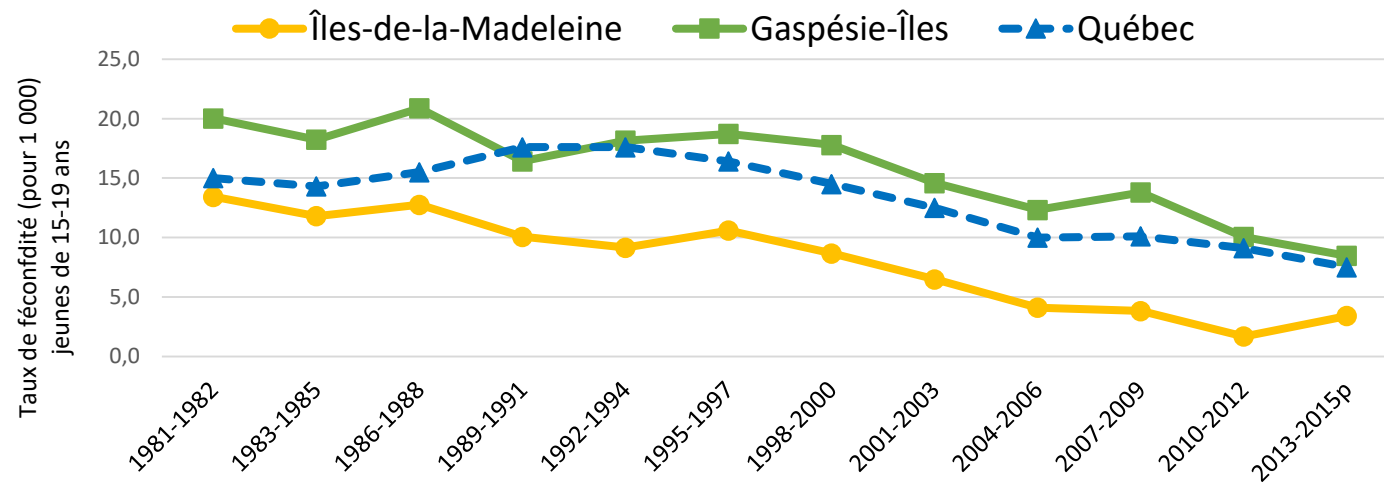
* Coefficient de variation entre 16,6 et 33,3 %, donnée à interpréter avec prudence.

Source : MSSS, Fichier des naissances vivantes, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Les grossesses précoces et la maternité à l'adolescence

- Depuis au moins 30 ans, le **taux de grossesse** chez les jeunes de 15-19 ans en **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine** est inférieur à celui du Québec. Mais puisque le **recours à l'IVG** est moins fréquent dans la région qu'au Québec, le taux de jeunes femmes devenant mères (ou le **taux de fécondité**) s'est généralement maintenu à un niveau supérieur sinon semblable à celui du Québec (figure 17).
- Aux Îles-de-la-Madeleine, le **taux de fécondité** chez les jeunes de 15-19 ans s'est plutôt maintenu à un niveau inférieur à celui du Québec (figure 17), ce qui est encore le cas en 2013-2015 bien que l'écart entre les deux territoires ne soit pas significatif (3,4** pour 1 000 contre 7,5).
- Baisse du **taux de fécondité** chez les jeunes de 15-19 ans au Québec et aux Îles (figure 17).

Figure 17 : Taux de fécondité (pour 1 000) chez les 15-19 ans, 1981-1982 à 2013-2015p



** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %, donnée fournie à titre indicatif seulement.

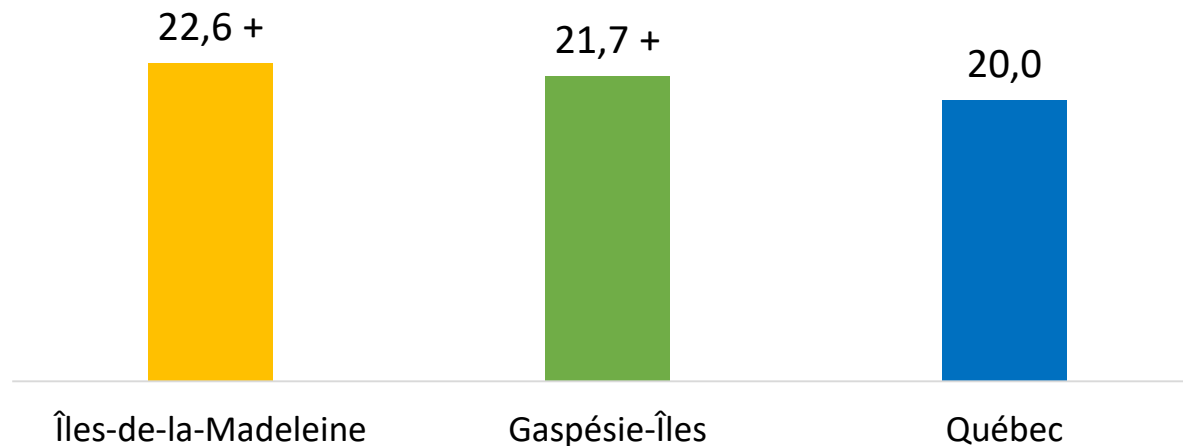
p : Les données 2014 et 2015 sont provisoires.

Sources : **Naissances totales** : MSSS, Fichier des naissances vivantes et Fichier des mortinaissances. **IVG et Avortements spontanés** : RAMQ, Fichier des services rémunérés à l'acte. Données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Les handicaps et les difficultés d'adaptation et d'apprentissage

- En 2014-2015, 23 % des élèves du préscolaire, primaire ou secondaire dans l'Archipel ont un handicap ou des difficultés d'adaptation ou d'apprentissage (EHDA), c'est plus de 277 élèves. Cette proportion est supérieure à celle du Québec (20 %) (figure 18).
- Les garçons sont plus nombreux que les filles à se classer EHDA (31 % contre 14 % aux Îles en 2014-2015).
- Depuis 2002-2003, la proportion d'EHDA a augmenté de 13 % à 23 % aux Îles, une hausse qui traduit toutefois la baisse des effectifs scolaires, car le nombre d'EHDA n'a pas comme tel progressé durant la période. La même situation est notée dans la **région**.

Figure 18 : Proportion (en %) d'EHDA chez les élèves du préscolaire, primaire ou secondaire, 2014-2015



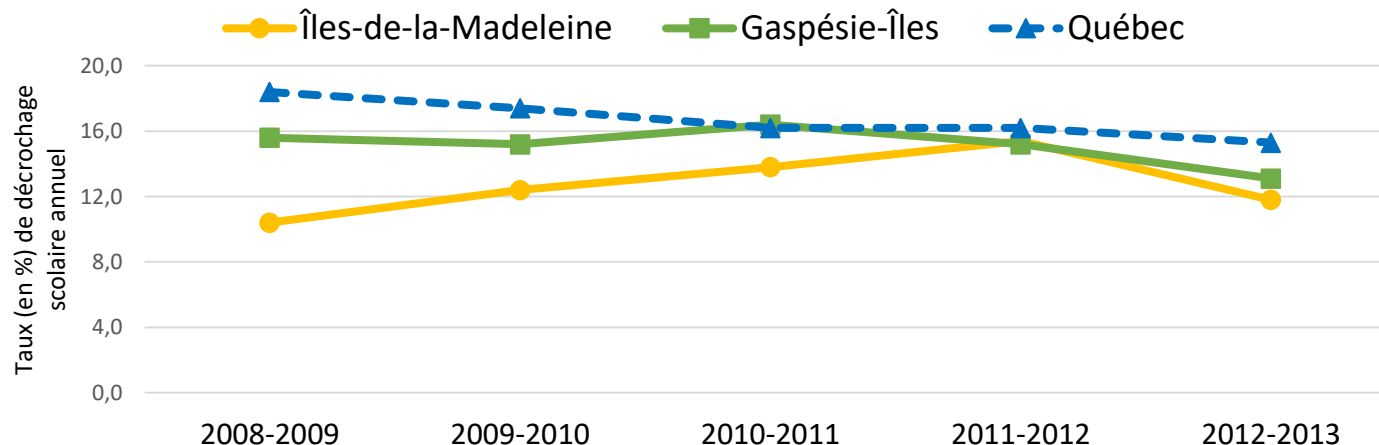
+ Valeur significativement supérieure à celle du Québec au seuil de 0,05.

Source : MEES, Système Charlemagne, données extraites de l'Infocentre de santé publique et analysées par la Direction de santé publique.

Le décrochage scolaire

- En 2012-2013, aux Îles-de-la-Madeleine, 12 % des élèves sortants, inscrits à la formation générale des jeunes, n'ont pas obtenu de diplôme ni qualification durant l'année scolaire. Ce taux de décrochage scolaire annuel ne se différencie pas de celui du Québec (15 %).
- En Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine comme au Québec, les garçons sont clairement plus nombreux, en proportion, que les filles à décrocher, un constat qui se dégage aussi pour les Îles-de-la-Madeleine.
- Au Québec, le taux de décrochage scolaire a eu tendance à diminuer entre 2008-2009 et 2012-2013 et les données régionales des dernières années sont encourageantes (figure 19). Aux Îles, le taux de décrochage a pour sa part progressé pour rejoindre le taux provincial.

Figure 19 : Taux (en %) de sorties sans diplôme ni qualification parmi les sortants en formation générale des jeunes, 2008-2009 à 2012-2013

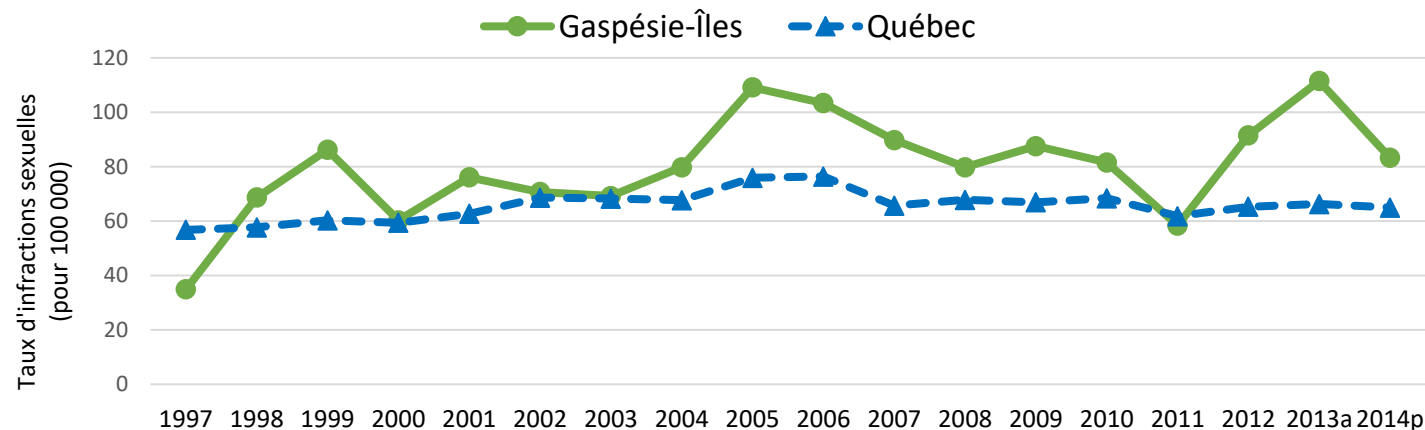


Source : MEES, Système Charlemagne, données extraites de l'Infocentre de santé publique et analysées par la Direction de santé publique.

Les infractions sexuelles

- En 2014, 77 infractions sexuelles commises envers des habitants de la **Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine** ont été déclarées aux autorités policières, pour un taux de 83,3 pour 100 000 personnes. Ce taux est supérieur à celui du Québec comme ce fut presque toujours le cas au cours des dix dernières (figure 20).
- Les jeunes de moins de 18 ans, particulièrement les jeunes filles, sont nettement plus susceptibles d'être victimes d'une infraction sexuelle que les adultes, et ce, en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine comme au Québec.
- En 2010-2011, selon *l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire*, 4,0 %* des élèves du secondaire de 14 ans et plus aux Îles ont déjà été contraints à une relation sexuelle au cours de leur vie, une proportion qui ne se différencie pas de celle du Québec (6,0 %) (**Dubé et Parent, 2015**).

Figure 20 : Taux d'infractions sexuelles (pour 100 000 h.), 1997 à 2014p



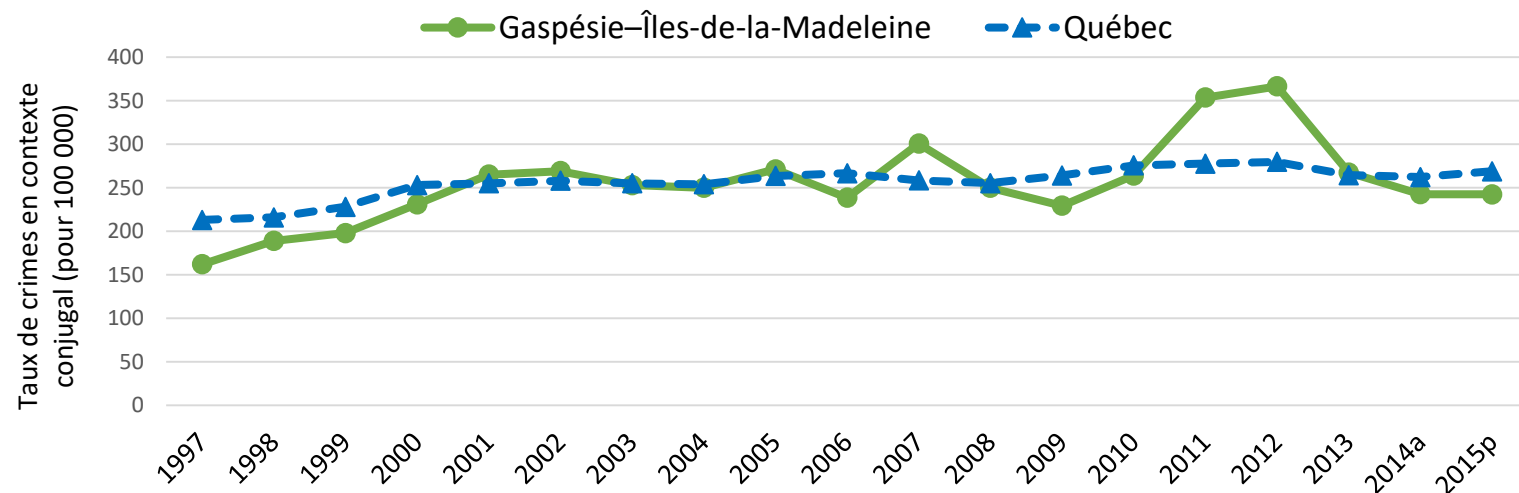
a : Données actualisées. p : Données provisoires.

Source : Ministère de la Sécurité publique, site consulté en août 2017, données analysées par la Direction de santé publique.

La violence conjugale

- Au cours des dernières années, les femmes représentent environ 80 % des victimes de crimes en contexte conjugal dénoncés à la police.
- En 2015, le taux de crimes en contexte conjugal en **Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine** ne se distingue pas de celui du Québec, comme ce fut généralement le cas au cours des 20 dernières années (figure 21).
- En 2010-2011, selon *l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire*, 38 % des élèves du secondaire aux Îles-de-la-Madeleine ont vécu de la violence dans leurs relations amoureuses des 12 derniers mois (39 % au Québec). Dans l'Archipel, cette proportion est de 27 % chez les garçons et de 47 % chez les filles (**Dubé et Parent, 2015**).

Figure 21 : Taux d'infractions (pour 100 000 h.) commises en contexte conjugal déclarées à la police, 1997 à 2015p



a : Données actualisées. p : Données provisoires.

Source : Ministère de la Sécurité publique, site consulté en août 2017, données analysées par la Direction de santé publique.

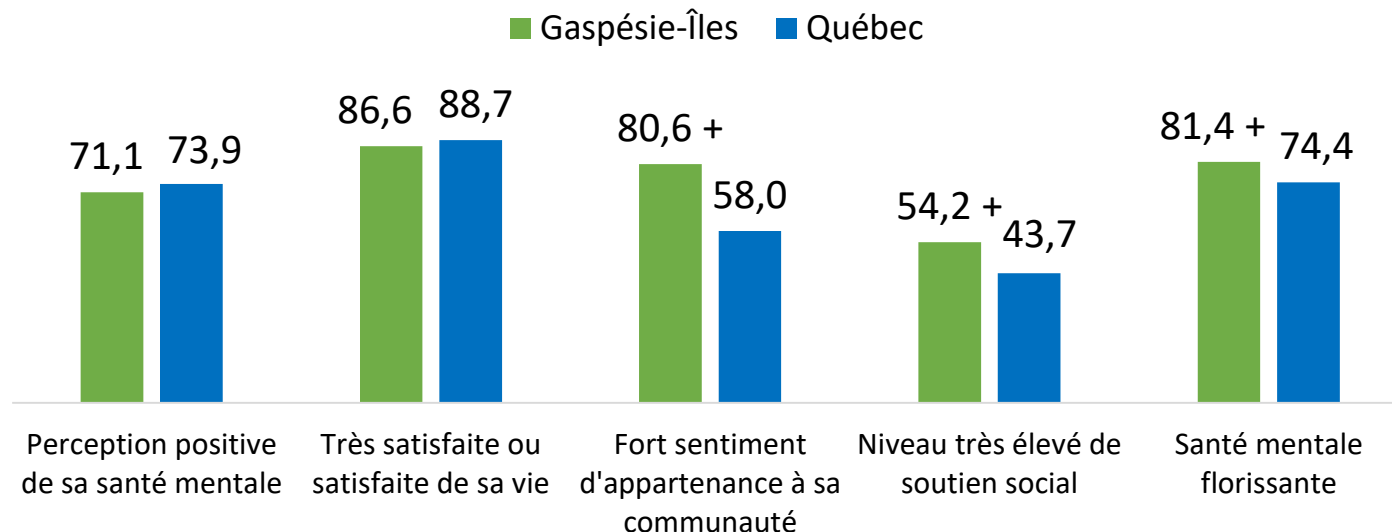
La santé mentale optimale (non disponible à l'échelle locale)

En Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine :

- En 2013-2014, 71 % de la population de 12 ans et plus en **perçoit sa santé mentale** comme très bonne, voire excellente; 87 % s'estime **satisfaite ou très satisfaite de sa vie** en général; et 81 % a un fort **sentiment d'appartenance** à sa communauté.
- En 2009-2010, 54 % a un niveau très élevé de **soutien social**.
- Et en 2011-2012, 81 % a une **santé mentale florissante**.

Avec de tels résultats, la région présente une situation aussi bonne que celle du Québec sinon meilleure (figure 22).

Figure 22 : Indicateurs (en %) de la santé mentale optimale



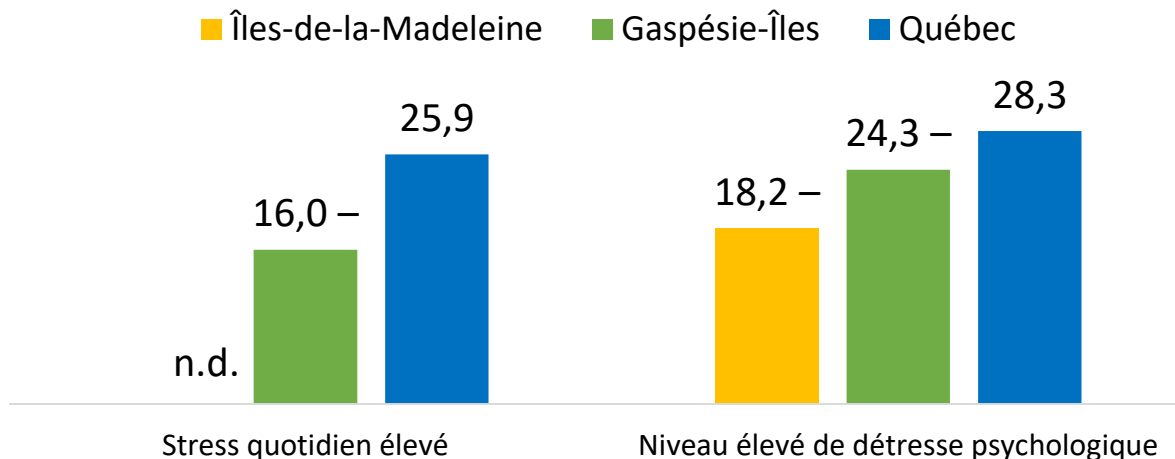
+ Valeur significativement supérieure à celle du reste Québec au seuil de 0,05.

Source : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2013-2014*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

La moins bonne santé mentale

- En 2013-2014, 16 % de la population de 12 ans et plus en **Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine** estime que la plupart de ses **journées sont assez stressantes ou extrêmement stressantes**, c'est moins qu'au Québec (26 %) (figure 23).
- En 2014-2015, 18 % de la population de 15 ans et plus aux Îles se situe au quintile supérieur ou au niveau élevé à l'indice de **détresse psychologique** (figure 23). Cette proportion est moindre que celle du Québec (28 %).
- Les femmes sont plus nombreuses que les hommes, en proportion, à se situer au niveau élevé à l'indice de détresse psychologique (24 % contre 12 %* aux Îles).

Figure 23 : Indicateurs (en %) de moins bonne santé mentale



– Valeur significativement inférieure à celle du reste du Québec au seuil de 0,05.

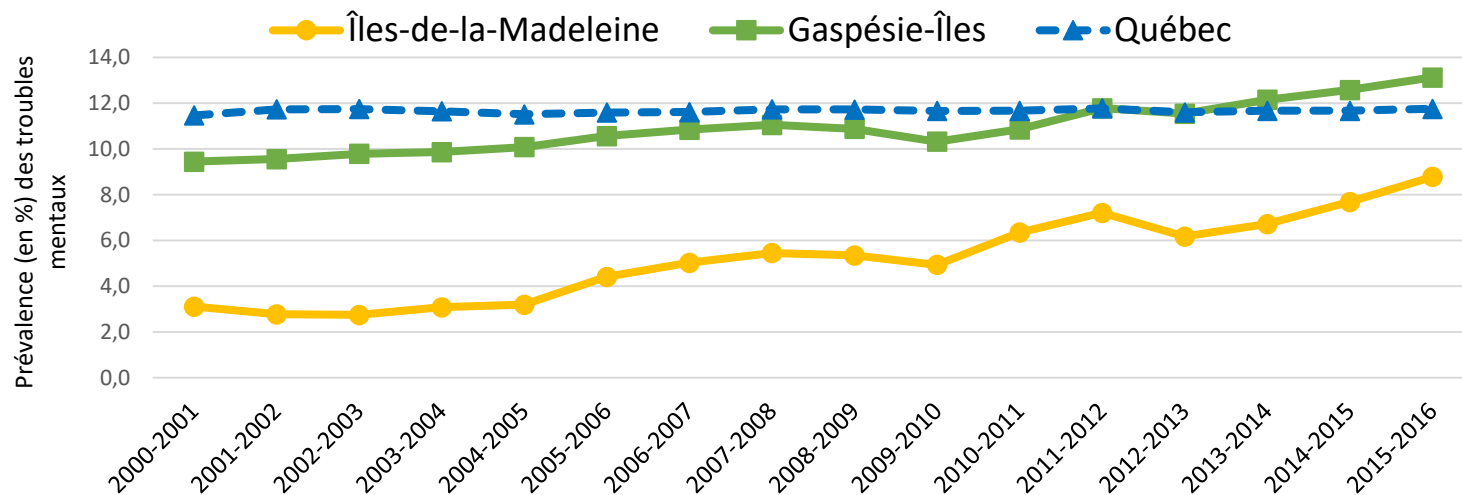
* Coefficient de variation entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence.

Sources : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2013-2014*; Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*; données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Les troubles mentaux

- En 2015-2016, 8,8 % de la population des Îles-de-la-Madeleine souffre d'un trouble mental (TM), c'est-à-dire des gens qui ont eu un diagnostic de TM ou qui ont été traités par un médecin durant l'année, c'est moins qu'au Québec (12 %) (figure 24). Le plus souvent, il s'agit d'un trouble anxio-dépressif.
- La prévalence des TM est plus élevée chez les femmes que chez les hommes (9,9 % contre 7,6 %), sauf chez les jeunes où les garçons surpassent les filles en raison du TDAH.
- Comme dans la région, la prévalence des TM a progressé depuis 15 ans dans l'Archipel, alors qu'elle est relativement stable au Québec (figure 24).

Figure 24 : Prévalence (en %) des troubles mentaux dans la population d'un an et plus, 2000-2001 à 2015-2016



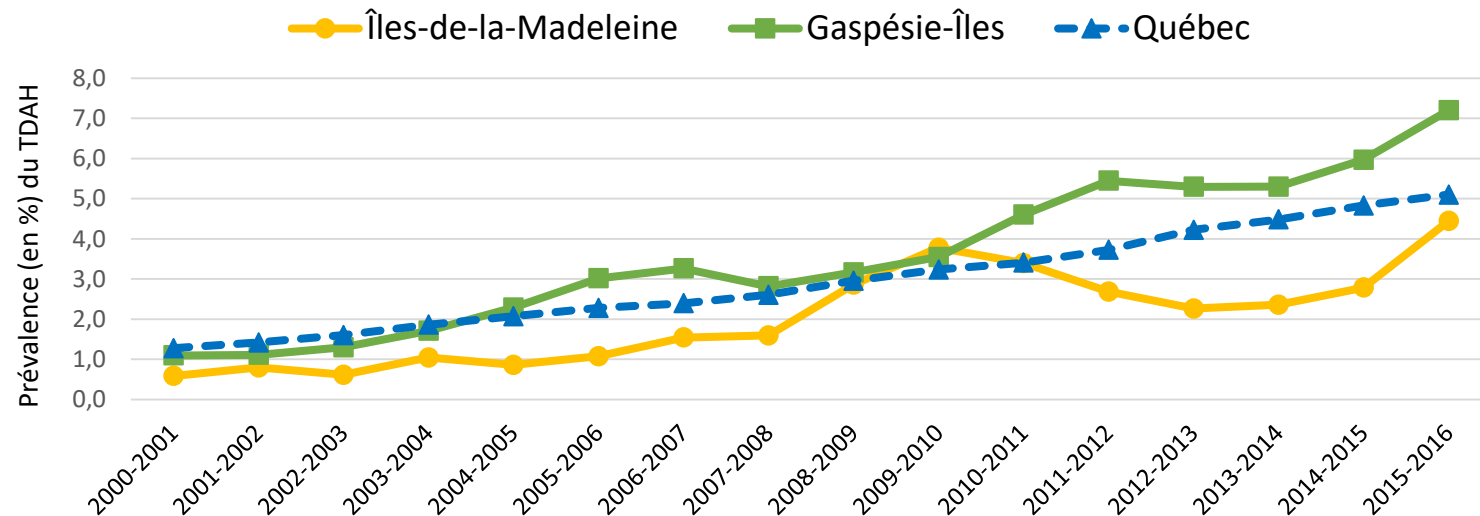
Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)

- En 2015-2016, 4,4 % des jeunes de 1 à 17 ans aux Îles-de-la-Madeleine ont eu un diagnostic de TDAH ou ont été traités pour ce trouble par un médecin, c'est un peu moins qu'au Québec (5,1 %) (figure 25).
- La prévalence TDAH est plus élevée chez les garçons que chez les filles (6,4 % contre 1,9 % dans l'Archipel), de même que chez les jeunes de 12-17 ans (6,8 %).
- Ces données sous-estiment cependant la prévalence du TDAH, car elles ne rendent pas compte des jeunes qui n'ont pas eu recours aux services en 2015-2016 ni de ceux qui ont été traités, par exemple, par un psychologue à l'école, en CLSC ou en privé. Selon *l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011*, qui estime la prévalence totale de jeunes avec un TDAH (ou la prévalence à vie), 13 % des jeunes du secondaire aux Îles ont un diagnostic de TDAH confirmé par un médecin (13 % au Québec). Or, les données présentées précédemment indiquent que 6,8 % des jeunes de 12-17 ans aux Îles ont été diagnostiqués ou traités pour ce trouble par un médecin en 2015-2016.

Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (suite)

- Comme dans la région et au Québec, la prévalence annuelle du TDAH a progressé depuis 15 ans dans l'Archipel (figure 25).

Figure 25 : Prévalence annuelle (en %) du TDAH chez les 1 à 17 ans, 2000-2001 à 2015-2016

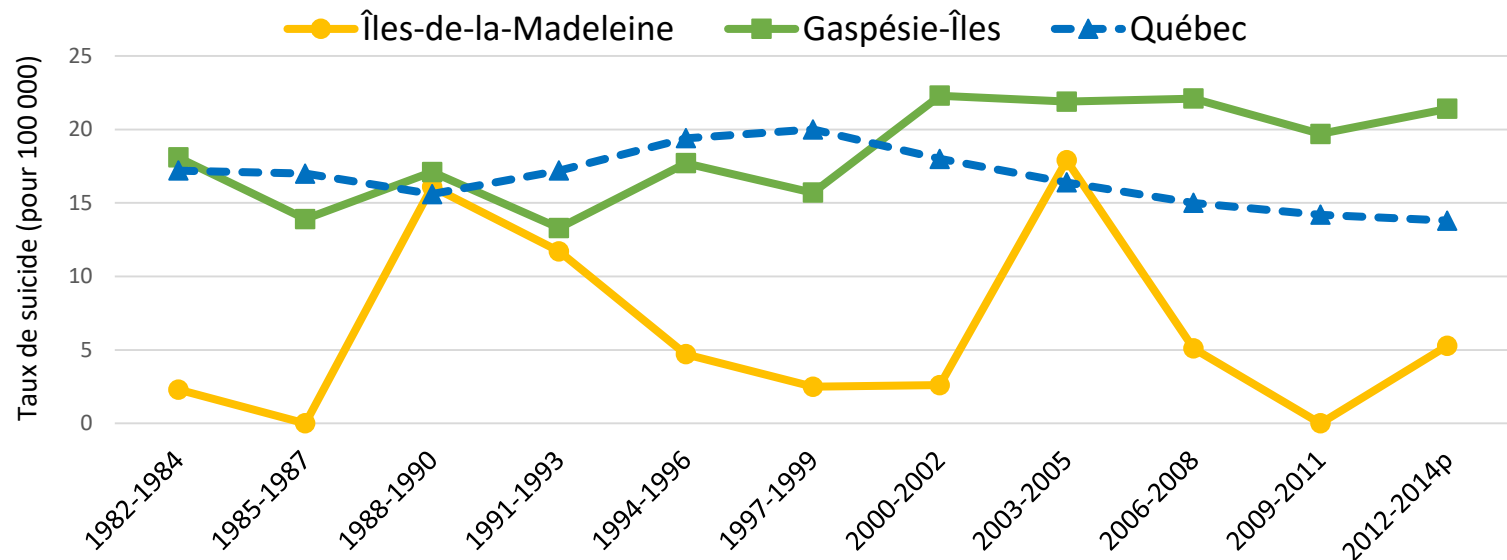


Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Le suicide

- Depuis le début des années 80, le taux de suicide aux Îles n'a ni progressé, ni régressé, et s'est généralement maintenu à des niveaux assez bas (figure 26).
- En 2010-2014, 2 personnes des Îles-de-la-Madeleine ont mis fin à leurs jours de manière intentionnelle, pour un taux de suicide inférieur à celui du Québec (3,1** pour 100 000 contre 13,9 au Québec).

Figure 26 : Taux de suicide (pour 100 000), 1982-1984 à 2012-2014p



p : Données 2014 provisoires.

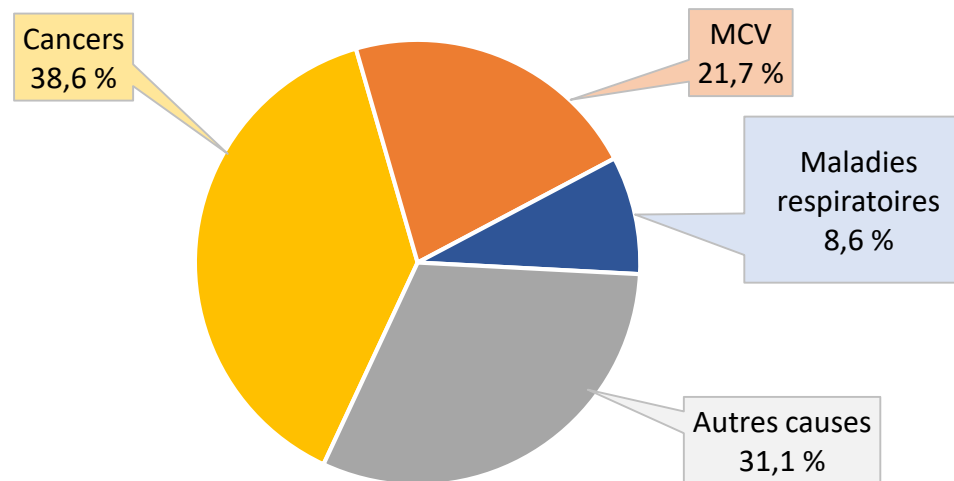
** Coefficient de variation supérieur à 33,3 %, donnée fournie à titre indicatif seulement.

Sources : 1981 à 2012 : MSSS, Fichier des décès. 2013 et 2014 : Bureau du coronar en chef, novembre 2016.

Les principales causes de décès

- En 2013-2015, 350 personnes des Îles sont décédées. De ce nombre, 135 sont mortes d'un cancer (39 %), 76 d'une maladie cardiovasculaire (MCV) (22 %) et 30 d'une maladie respiratoire (8,6 %) (figure 27).
- Ces trois maladies chroniques sont ainsi responsables de 69 % des décès dans la population des Îles-de-la-Madeleine en 2013-2015.

Figure 27 : Répartition des décès (en %) selon la cause, Îles-de-la-Madeleine, 2013-2015p



p : Données 2014 et 2015 provisoires.

Source : MSSS, Fichier des décès, données extraites de l'Infocentre de santé publique et analysées par la DSP GÎM.

Le cancer

- En 2011, 329 personnes aux Îles-de-la-Madeleine vivent avec un cancer. Ce nombre correspond à une **prévalence** de 26 personnes pour 1 000, c'est plus qu'au Québec (14 pour 1 000).
- Les cancers les plus prévalents aux Îles :
 - Prostate chez les hommes (34 % des cancers) suivi du colorectal (17 %).
 - Sein chez les femmes (33 %) suivi du colorectal (9,7 %).
- Entre 1989 et 2011, la prévalence (ajustée) du cancer a augmenté d'environ 40 % chez les Madelinots et de 75 % chez les Madelinienues. Néanmoins, à âge égal, les hommes sont encore, en 2011, plus nombreux que les femmes à souffrir d'un cancer.
- En 2013-2015, 135 personnes des Îles sont **décédées** d'un cancer (78 hommes et 57 femmes).
- Les cancers occasionnant le plus de décès en 2013-2015 aux Îles :
 - Poumon (35 % des décès par cancers) et colorectal (14 %).

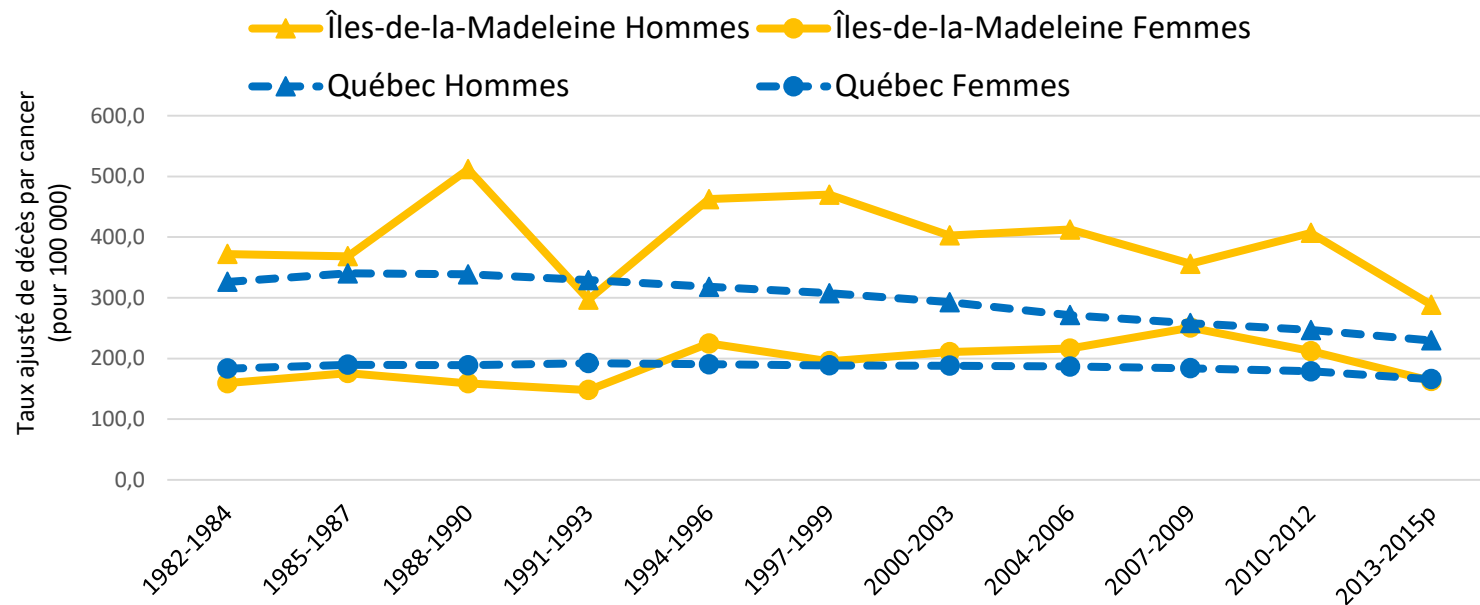
Note : Les données sur les décès 2013 à 2015 sont provisoires.

Sources : **Prévalence** : MSSS, Fichier des tumeurs, données extraites de l'Infocentre de santé publique. **Décès** : MSSS, Fichier des décès, données analysées par la DSP GÎM.

Le cancer (suite)

- La mortalité par cancer régresse chez les hommes de l'Archipel et chez les Québécois (figure 28), principalement en raison de la baisse de la mortalité par cancer pulmonaire. Les Québécoises connaissent aussi un léger déclin de mortalité par cancer, attribuable surtout à la diminution des décès par cancer du sein et du colorectal, et plus récemment du cancer pulmonaire. Ce résultat positif n'a pas encore été observé chez les Madeliniennes, bien que les données globales des dernières années soient encourageantes (figure 28). Ajoutons que chez Madeliniennes, la mortalité par cancer du poumon continue sa progression amorcée il y a une trentaine d'années.

Figure 28 : Taux ajusté de décès par cancer (pour 100 000) selon le sexe, 1982-1984 à 2013-2015p



p : Les données 2013 à 2015 sont provisoires.

Source : MSSS, Fichier des décès, données extraites de l'Infocentre et celles de 2013-2015, analysées par la DSP GÎM.

Le cancer (suite)

En 2013-2015, les hommes et les femmes des Îles ne meurent pas davantage du cancer que les Québécois et Québécoises (tableau 2). Par contre, les Madelinots décèdent davantage du cancer du poumon que les Québécois.

Tableau 2 : Taux ajusté de décès par cancer (pour 100 000) selon les principaux sièges et le sexe, 2013-2015p

	Hommes		Femmes	
	Îles-de-la-Madeleine	Québec	Îles-de-la-Madeleine	Québec
Poumon	105,1*+	71,4	54,7*	49,2
Colorectal	39,3*	28,0	23,8**	18,3
Sein			18,2**	23,5
Prostate	4,6**	19,5		
Tous les sièges	288,4	229,8	163,0	165,9

P : Les données 2013 à 2015 sont provisoires.

*Coefficient de variation (CV) entre 16,6 et 33,3 %, donnée à interpréter avec prudence.

**CV supérieur à 33,3 %, donnée fournie à titre indicatif seulement.

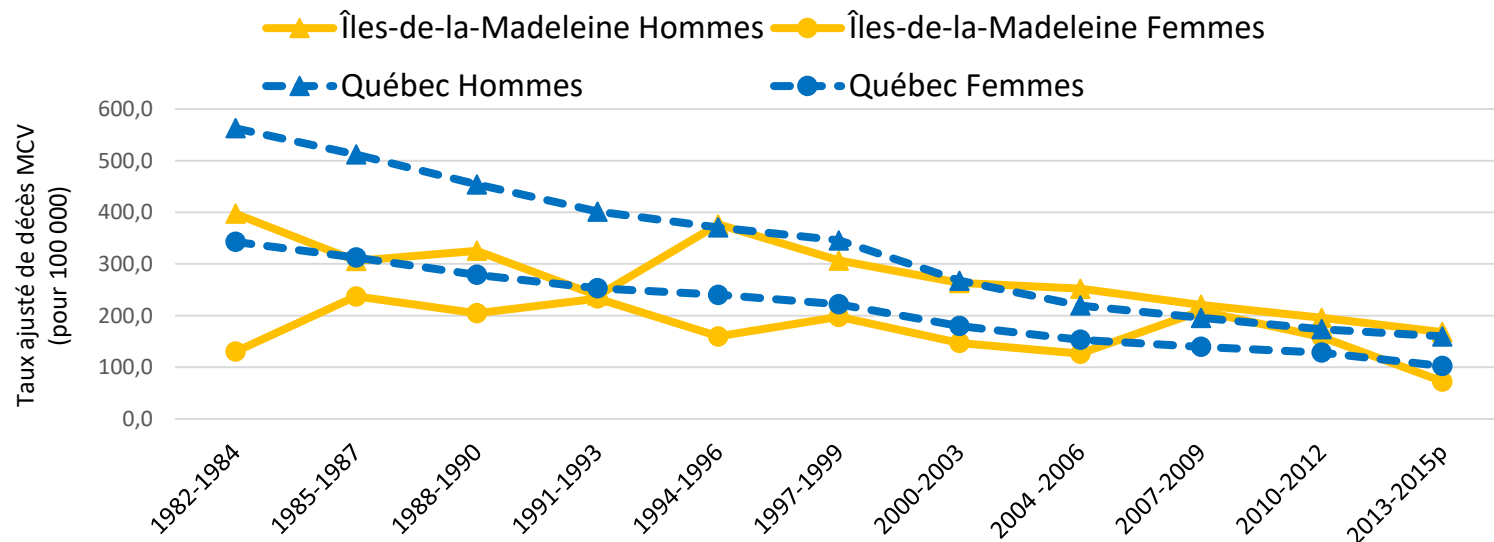
+ Valeur significativement supérieure à celle du Québec.

Source : MSSS, Fichier des décès, données analysées par la DSP GÎM.

Les maladies cardiovasculaires (MCV)

- Déjà peu élevée dans les années 80, la mortalité par MCV a tout de même connu une baisse chez les hommes et les femmes des Îles-de-la-Madeleine (figure 29).
- En 2013-2015, 76 personnes de l'Archipel (44 hommes et 31 femmes) sont mortes d'une MCV pour un taux de décès ne se distinguant pas de celui du Québec, et ce, chez les hommes et chez les femmes (figure 29).
- En 2013-2014, 30 % des personnes de 12 ans et plus vivant en ménages privés en **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine** souffrent d'une MCV (20 % au Québec).

Figure 29 : Taux ajusté de décès par MCV (pour 100 000) selon le sexe, 1982-1984 à 2013-2015p



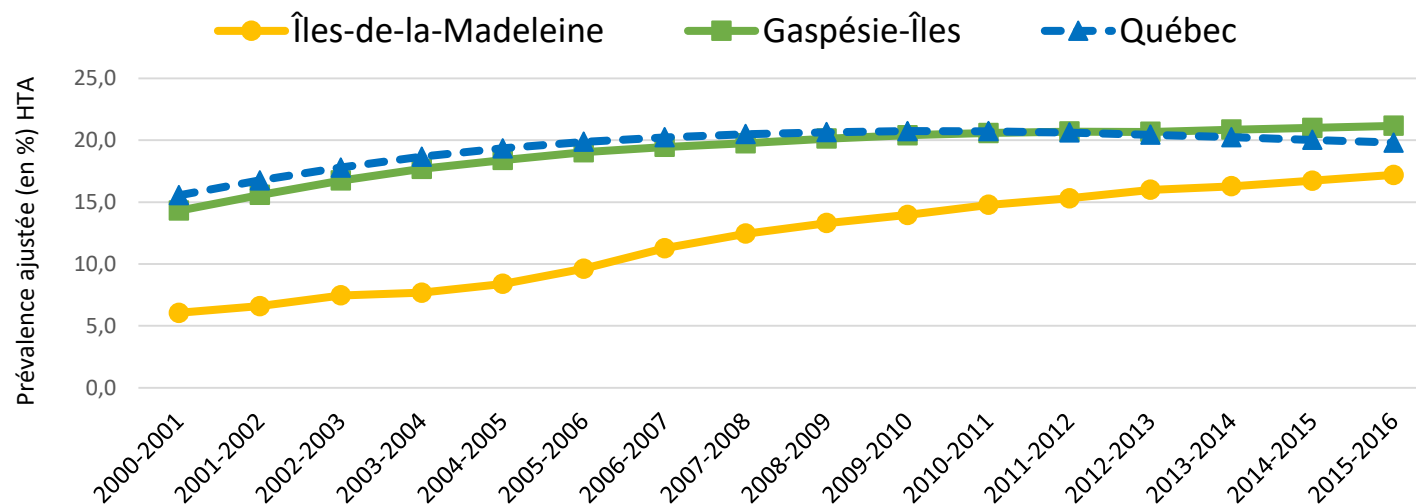
Note : Les décès 2013 à 2015 sont provisoires.

Sources : Décès : MSSS, Fichier des décès, données extraites de l'Infocentre et celles de 2013-2015 analysées par la DSP GÎM. Prévalence : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2013-2014*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

L'hypertension artérielle (HTA)

- En 2015-2016, 24 % de la population de 20 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine est hypertendue (24 % au Québec). Mais quand on contrôle pour la structure d'âge de la population, la prévalence de l'HTA est moindre dans l'Archipel qu'au Québec (17 % contre 20 %) (figure 30).
- Dans l'Archipel, à âge égal, les hommes sont plus nombreux que les femmes, en proportion, à souffrir d'HTA. Cette affection augmente aussi avec l'âge : plus de la moitié des aînés sont hypertendus (54 %), une proportion qui atteint environ 70 % à compter de 80 ans.
- La prévalence de l'HTA poursuit sa hausse aux Îles, alors qu'elle régresse au Québec (figure 30).

Figure 30 : Prévalence ajustée de l'HTA (en %) chez les 20 ans et plus, 2000-2001 à 2015-2016

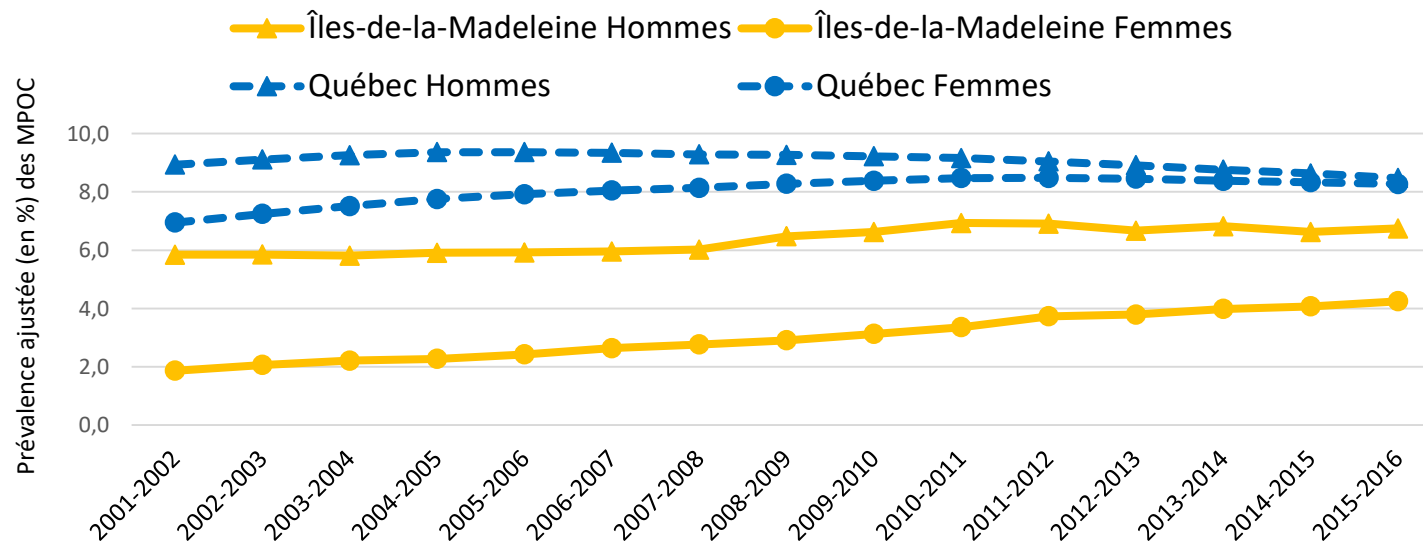


Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Les maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC)

- En 2015-2016, 6,7 % de la population de 35 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine souffre d'une MPOC. À âge égal, la population madelinienne est proportionnellement moins nombreuse que celle du Québec à être atteinte d'une MPOC (figure 31), de même qu'à mourir de cette cause.
- La prévalence des MPOC ainsi que la mortalité attribuable à ces maladies sont plus élevées chez les hommes que chez les femmes aux Îles.
- Aux Îles, la prévalence des MPOC est assez stable depuis quelques années chez les hommes, alors qu'elle progresse chez les femmes (figure 31). Quant à la mortalité, le taux aux Îles présente des variations telles qu'il est difficile de tirer des conclusions.

Figure 31 : Prévalence ajustée des MPOC (en %) chez les 35 ans et plus, 2001-2002 à 2015-2016

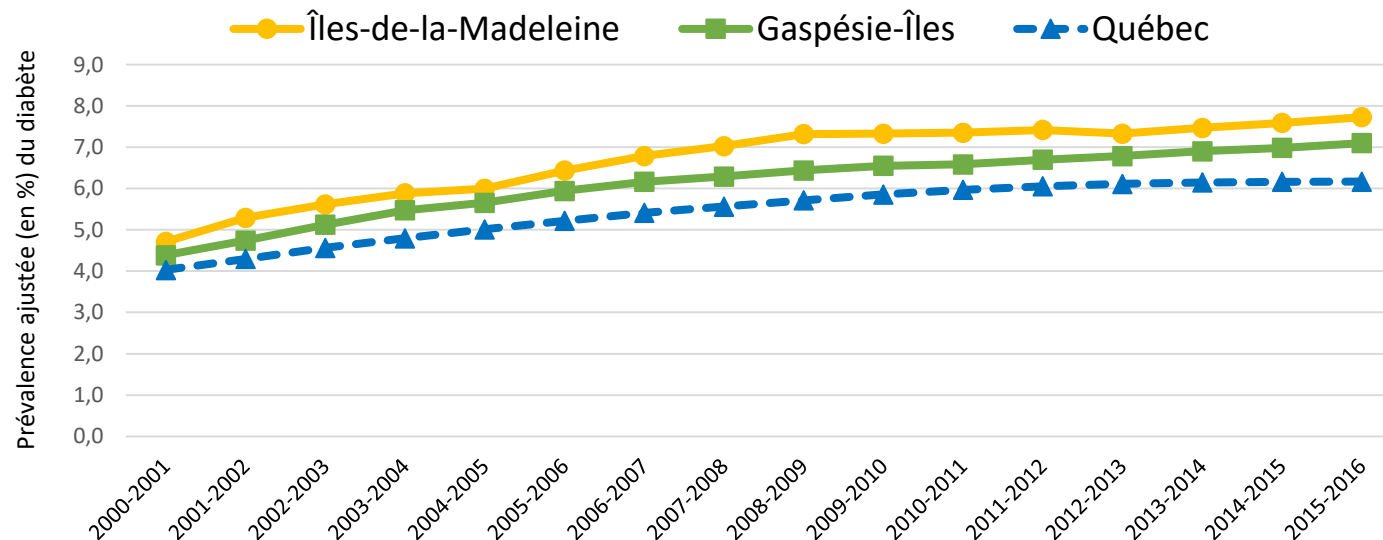


Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Le diabète

- En 2015-2016, 12 % de la population d'un an et plus aux Îles-de-la-Madeleine souffre de diabète. À âge égal, la population madelinienne est proportionnellement plus nombreuse que celle du Québec à être atteinte de cette maladie (figure 32).
- Au Québec et dans la région, la prévalence du diabète est plus élevée chez les hommes que chez les femmes, une tendance aussi notée aux Îles (8,3 % contre 7,2 %).
- La prévalence du diabète est en hausse aux Îles et au Québec, mais il semble y avoir un ralentissement de la progression depuis quelques années (figure 32).

Figure 32 : Prévalence ajustée du diabète (en %) chez les 1 an et plus, 2000-2001 à 2015-2016

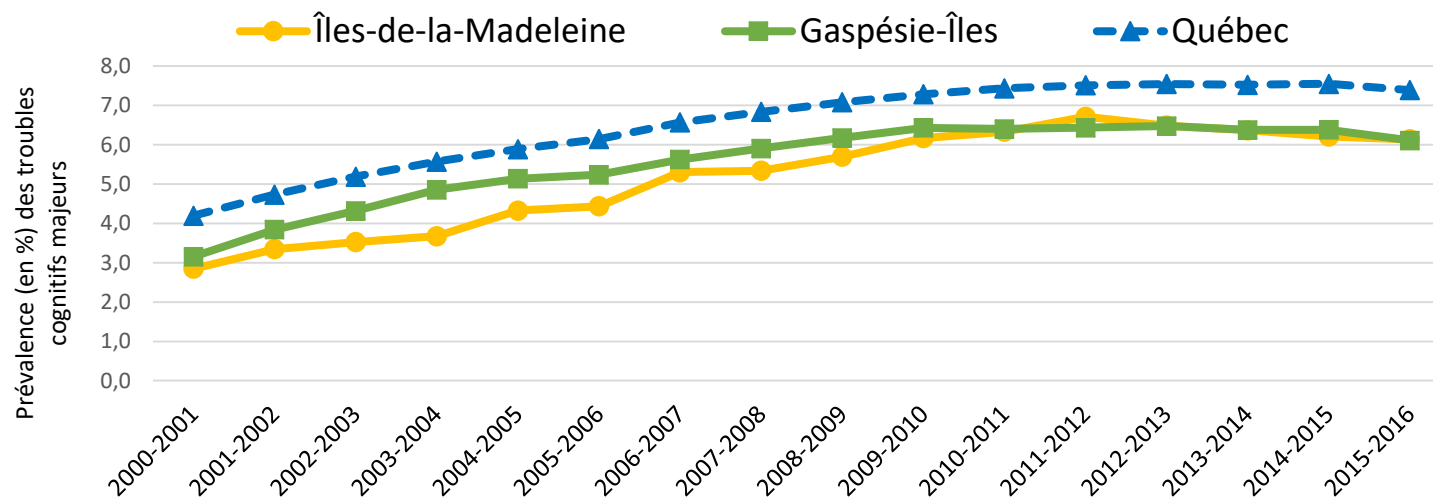


Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

La maladie d'Alzheimer et les autres troubles neurocognitifs majeurs

- En 2015-2016, 6,1 % des aînés aux Îles-de-la-Madeleine souffrent de la maladie d'Alzheimer ou d'un autre trouble neurocognitif majeur, soit 180 personnes. Cette proportion est inférieure à celle du Québec (7,4 %) (figure 33).
- À âge égal, ces troubles ne sont pas plus fréquemment détectés chez les femmes que chez les hommes aux Îles. Toutefois, la prévalence augmente avec l'âge pour passer de 1,1 % chez les 65-74 ans, à 9,8 % chez les 75-84 ans et à 24 % à compter de 85 ans.
- Après une hausse de la prévalence aux Îles et au Québec, il semble y avoir un ralentissement de la progression depuis quelques années, voire un déclin (figure 33).

Figure 33 : Prévalence (en %) de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles cognitifs majeurs chez les 65 ans et plus, 2000-2001 à 2015-2016



Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Le vieillissement et ses conséquences sur le fardeau des maladies chroniques

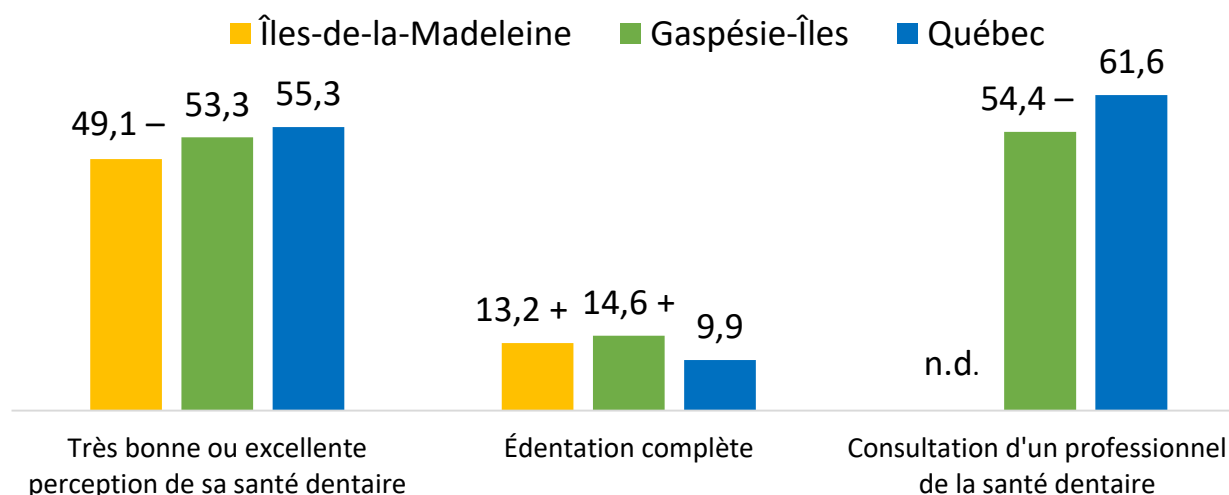
Le risque de développer une maladie chronique augmente avec l'âge, si bien que le fardeau de ces maladies s'est alourdi au fil du temps, et ce, même si la prévalence et l'incidence de certaines d'entre elles sont stables ou même en baisse. Cette situation, qui devrait se poursuivre dans les années à venir, s'explique par le **nombre de plus en plus grand de personnes âgées**, **l'augmentation de l'espérance de vie** et, dans certains cas, **l'augmentation de la durée de vie des personnes malades** en raison de meilleurs traitements. Par exemple :

- La prévalence ajustée des **MPOC** chez les hommes de 35 ans et plus aux Îles est assez stable depuis 2010-2011. Néanmoins, le nombre de Madelinots souffrant de cette affection est passé de 315 à 345.
- La prévalence de la **maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs** chez les 65 ans et plus est en baisse depuis 2011-2012 aux Îles. L'incidence de ces maladies, c'est-à-dire le taux de nouveaux cas détectés, a aussi commencé à s'incliner depuis quelques années, comme c'est le cas dans la région, au Québec et dans plusieurs pays riches. Malgré cela, le nombre d'aînés atteints de ces maladies a continué à progresser en passant 165 à 180 entre 2011-2012 et 2015-2016 dans l'Archipel.

La santé buccodentaire

- En 2014-2015, 49 % de la population de 15 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine **perçoit sa santé buccodentaire** très bonne voire excellente, et à l'opposé, 14 % la perçoit passable ou mauvaise. Avec ces résultats, la population des Îles fait un bilan plus négatif de cet aspect de sa santé que celle du Québec (figure 34).
- En 2014-2015, 13 % des 15 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine n'ont plus **aucune dent naturelle**, c'est plus qu'au Québec (9,9 %) (figure 34). Cette proportion atteint 42 % chez les aînés madelinots.
- En 2013-2014, 54 % de la population de la **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine** a **consulté un dentiste, un hygiéniste dentaire ou un orthodontiste** dans la dernière année, c'est moins qu'au Québec (62 %).
- Les gens à faible revenu sont désavantagés pour tous les indicateurs buccodentaires.

Figure 34 : Indicateurs (en %) de la santé buccodentaire



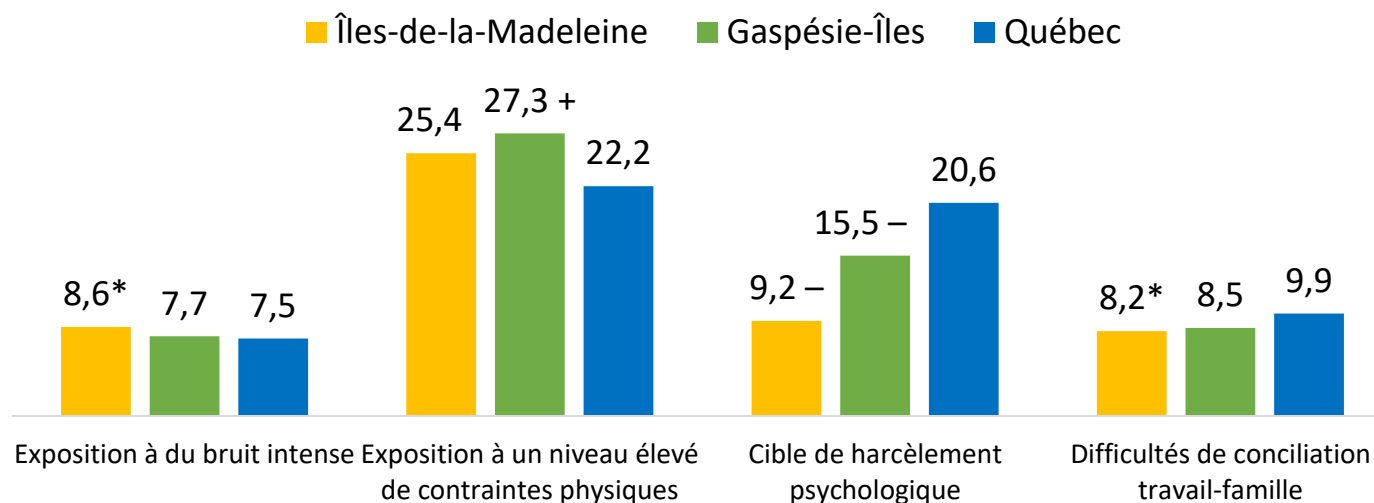
+ ou – Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste Québec au seuil de 0,05.

Sources : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*; Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2013-2014*; données extraites de l'Infocentre de santé publique.

La santé au travail (l'environnement de travail)

- En 2014-2015, 8,6 %* des travailleurs des Îles-de-la-Madeleine sont souvent ou tout le temps exposés à du **bruit intense** en milieu de travail (7,5 % au Québec) (figure 35).
- En 2014-2015, 25 % des travailleurs des Îles-de-la-Madeleine ont un niveau élevé de **contraintes physiques** en milieu de travail (22 % au Québec) (figure 35).
- En 2014-2015, 9,2 % des travailleurs des Îles-de-la-Madeleine ont subi du **harcèlement psychologique** au travail au cours des 12 derniers mois, c'est moins qu'au Québec (21 %).
- En 2014-2015, 8,2 %* des travailleurs des Îles-de-la-Madeleine éprouvent des difficultés de **conciliation travail-famille** (9,9 % au Québec) (figure 35).

Figure 35 : Indicateurs (en %) de la santé au travail, travailleurs de 15 ans et plus, 2014-2015



* Coefficient de variation entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence.

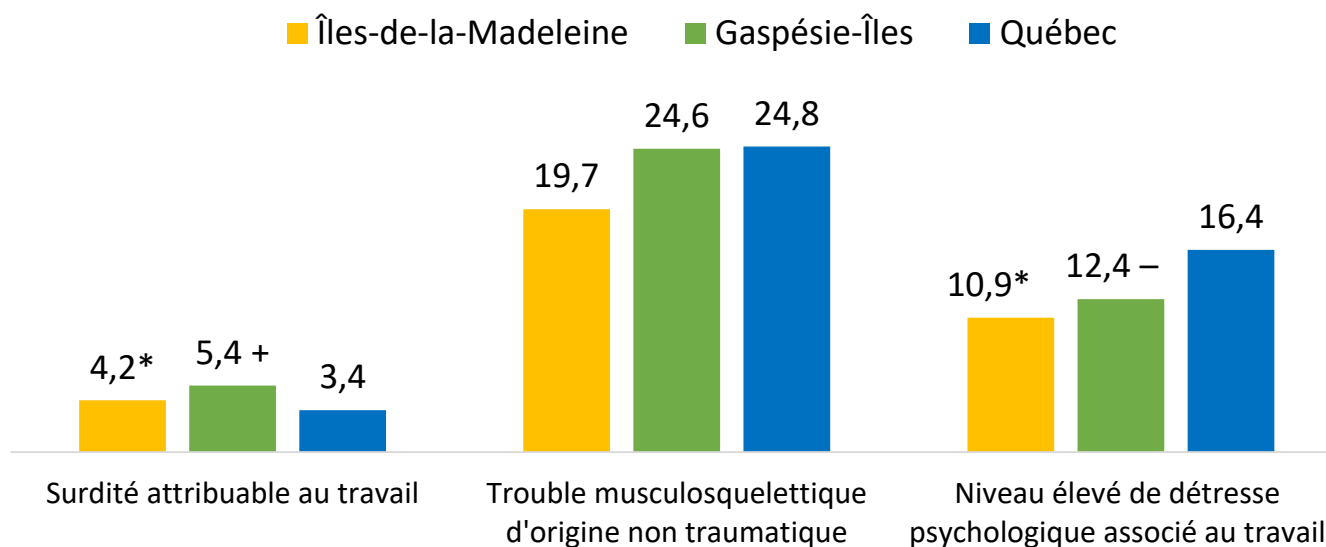
+ ou - Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste Québec au seuil de 0,05.

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

La santé au travail (les problèmes associés au travail)

- En 2014-2015, 4,2 %* de la population de 15 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine souffre de **surdité attribuable au travail** (3,4 % au Québec) (figure 36).
- En 2014-2015, 20 % des travailleurs des Îles souffrent d'un **trouble musculosquelettique d'origine non traumatique** lié au travail (25 % au Québec) (figure. 36).
- En 2014-2015, 11 % des travailleurs des Îles se situent au niveau élevé de **détresse psychologique** et associent cette situation à leur travail (16 % au Québec) (figure 36).

Figure 36 : Indicateurs (en %) de la santé au travail, population et travailleurs de 15 ans et plus, 2014-2015



* Coefficient de variation entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence.

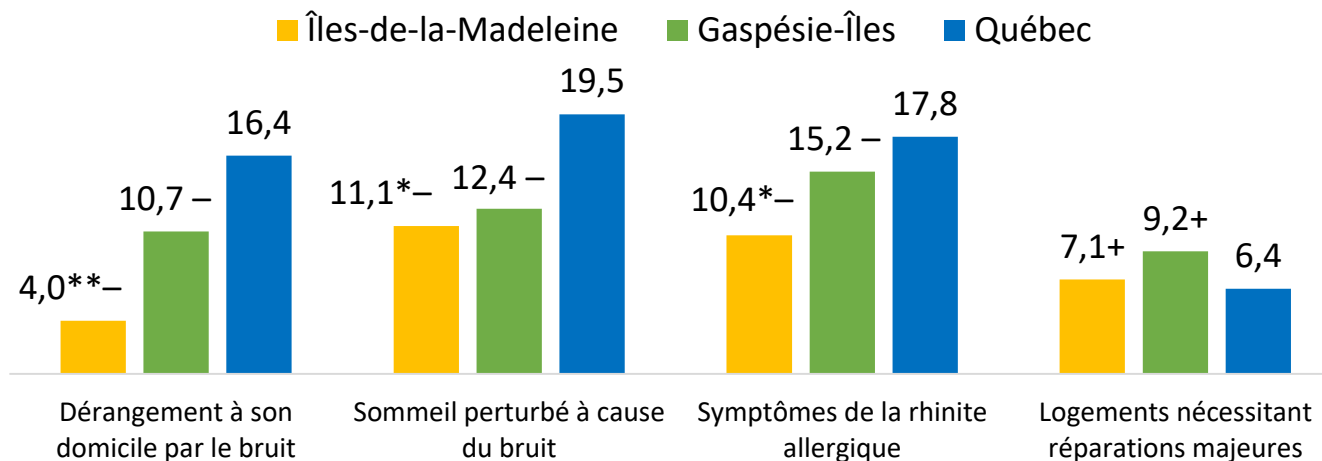
+ ou – Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste Québec au seuil de 0,05.

Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

La santé environnementale

- En 2014-2015, 4,0 %** de la population de 15 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine est fortement **dérangée à son domicile par le bruit** (16 % au Québec) (figure 37). La circulation de véhicules hors route et le bruit du voisinage extérieur sont les deux sources de bruit les plus dérangeantes pour la population de la **Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine**.
- En 2014-2015, 11 %* des 15 ans et plus aux Îles sont souvent ou occasionnellement **dérangés dans leur sommeil à cause du bruit**, c'est moins qu'au Québec (20 %) (figure 37).
- En 2014-2015, 10 % des 15 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine ont ressenti les symptômes de la **rhinite allergique**, c'est moins qu'au Québec (18 %) (figure 37).
- En 2016, 7,1 % des logements privés aux Îles-de-la-Madeleine nécessitent des **réparations majeures**, c'est un peu plus qu'au Québec (6,4 %) (figure 37).

Figure 37 : Indicateurs (en %) de santé environnementale



* Coefficient de variation (CV) entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence. ** CV supérieur à 25 %, donnée fournie à titre indicatif seulement.

+ ou – Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec au seuil de 0,05 (ou du Québec pour les données sur le logement).

Sources : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, données extraites de l'Infocentre de santé publique. Statistique Canada, Recensement 2016.

Les traumatismes non intentionnels (TNI)

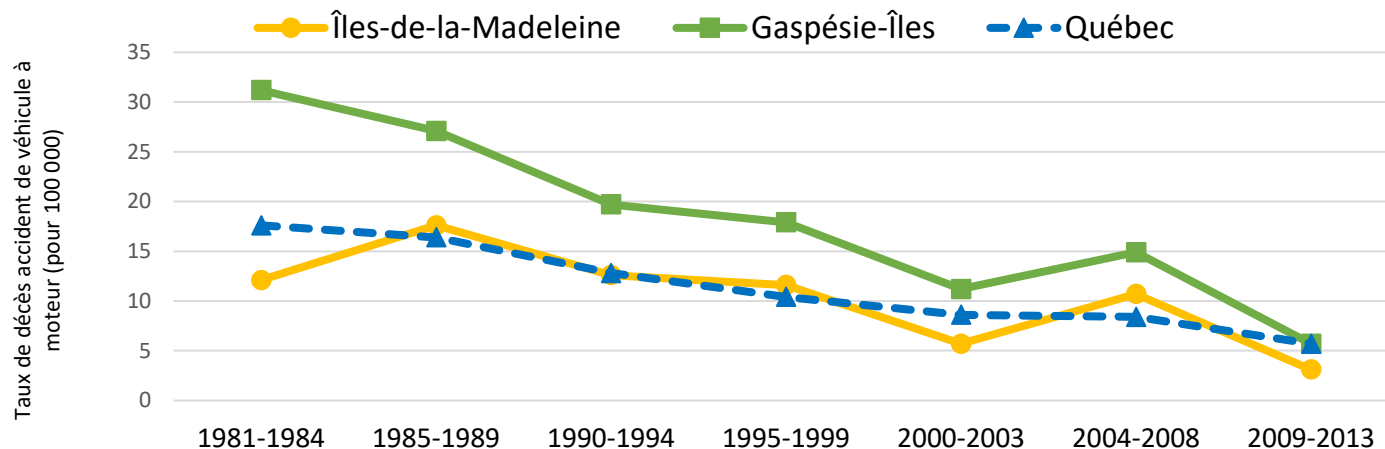
- En 2014-2015, environ 1 300 personnes de 15 ans et plus aux Îles-de-la-Madeleine se sont **blessées accidentellement** de façon assez grave pour limiter leurs activités normales, soit 12 % de la population (12 % au Québec). Dans environ 40 % des cas, la blessure a été causée par une chute.
- La prévalence des blessures accidentelles est la plus élevée chez les jeunes et diminue avec l'avancement en âge.
- Au cours des 3 années 2013-2015, 75 **hospitalisations attribuables aux TNI** ont eu lieu en moyenne par année dans la population des Îles-de-la-Madeleine, dont près des trois quarts (73 %) sont attribuables à une chute et 12 % à un accident de véhicule à moteur ou de VHR.
- Si les jeunes sont les plus susceptibles de se blesser accidentellement, les aînés sont de loin ceux qui obtiennent les plus hauts taux d'hospitalisation pour un TNI de même que les plus hauts taux de décès. Ces résultats témoignent des conséquences beaucoup plus graves que peuvent avoir les traumatismes avec l'avancement en âge.
- Au cours des 5 années 2009 à 2013, un total de 19 **décès attribuables aux TNI** ont eu lieu dans la population des Îles-de-la-Madeleine, dont 12 consécutifs à une chute, 3 à une noyade et 2 à un accident de véhicule à moteur. Globalement, le taux de décès par TNI dans l'Archipel ne se différencie pas de celui du Québec (29,6 pour 100 000 contre 27,6).

Sources : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*. MSSS, Fichier MED-ÉCHO. MSSS, Fichier des décès. Toutes les données ont été extraites de l'Infocentre de santé publique.

Les accidents de véhicule à moteur et de VHR

- Baisse générale des décès par **accident de véhicule à moteur** (figure 38).
- En 2009-2013, 2 résidents des Îles-de-la-Madeleine ont perdu la vie dans un accident de véhicule à moteur. Ceci correspond à un taux de 3,1** pour 100 000, lequel ne se différencie pas du Québec (5,7).
- Pour connaître les comportements des conducteurs en **Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**, consulter le [rapport régional](#).

Figure 38 : Taux de décès (pour 100 000) par accident de véhicule à moteur (excluant les VHR), 1981-1984 à 2009-2013



** Coefficient supérieur à 33,3 %, donnée fournie à titre indicatif seulement.

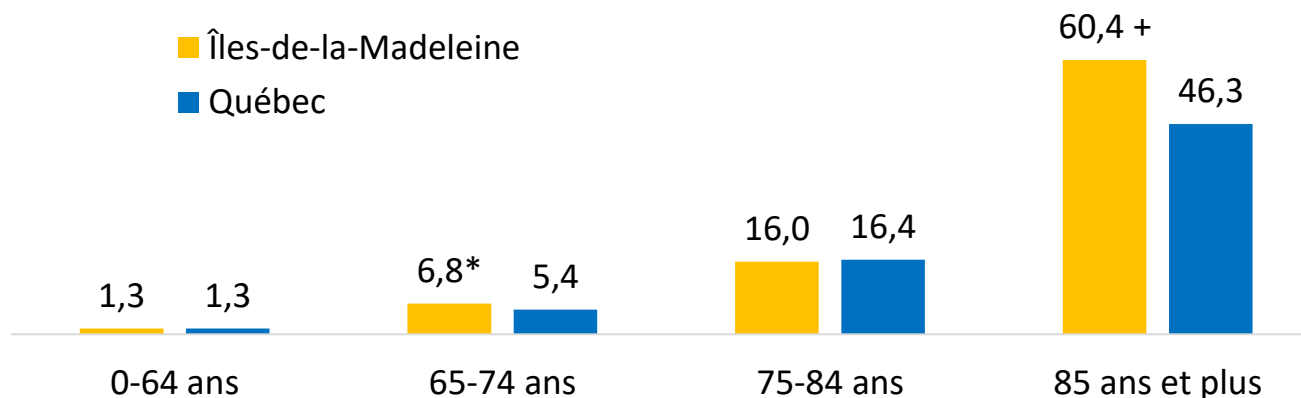
Source : MSSS, Fichier des décès, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

- En 2009-2013, aucun décès par **accident de VHR** n'est survenu dans la population des Îles-de-la-Madeleine.

Les chutes chez les aînés

- En 2014-2015, 2,6 % des aînés de la **Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine** vivant dans un logement non institutionnel se sont **blessés à cause d'une chute** de façon suffisamment grave pour limiter leurs activités normales. Cette proportion est de 3,5 % dans l'ensemble de la population. Néanmoins, les chutes chez les aînés sont généralement plus lourdes de conséquences à long terme.
- À preuve, au cours des 3 années 2013 à 2015, les trois quarts des **hospitalisations attribuables à une chute** aux Îles sont survenues chez les aînés. D'ailleurs, le risque d'être hospitalisé pour une chute augmente de manière importante avec l'âge (figure 39). De plus, les chutes ont fait un total de 15 **décès** chez les aînés des Îles en 2010-2014, alors que ceci est rare avant 65 ans. Avec ce nombre de décès en 2010-2014, le taux de décès pour cette cause chez les aînés des Îles surpasse celui des aînés québécois.

Figure 39 : Taux d'hospitalisations (pour 1 000) suite à une chute accidentelle selon l'âge, 2013-2015



* Coefficient de variation entre 16,6 et 33,3 %, donnée à interpréter avec prudence.

+ Valeur significativement supérieure à celle du reste du Québec au seuil de 0,05.

Source : MSSS, Fichier MED-ÉCHO, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Les limitations d'activités (non disponible à l'échelle locale)

- En 2013-2014, 34 % de la population de 12 ans et plus en **Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine** vivant en ménage privé est **limitée dans sa participation à des activités** à cause d'un problème de santé. Cette proportion est supérieure à celle du Québec (29 %). L'écart est toutefois attribuable au fait que notre population est plus vieille que celle du Québec.
- En 2013-2014, la prévalence des limitations d'activités ne varie pas selon le sexe dans la région, mais augmente avec l'âge pour passer d'environ 20 % chez les 12-44 ans à 45 % chez les 65 ans et plus. Les limitations d'activités sont aussi plus fréquentes chez les moins nantis.
- En 2013-2014, 12 % de la population de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine vivant en ménage privé a **besoin d'aide pour ses activités de la vie quotidienne** (AVQ) en raison de son état de santé. Cette proportion est supérieure à celle du Québec (8,0 %), mais l'écart est ici encore le reflet de notre population plus âgée.

Source : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2013-2014*, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

**Synthèse de la situation locale et régionale
par rapport à celle du Québec relativement
aux problèmes de santé et de bien-être**

Écart en faveur des Îles-de-la-Madeleine	Pas de différence entre les Îles-de-la-Madeleine et le Québec	Écart en faveur du Québec
- Fécondité chez les jeunes filles de 15-19 ans - Détresse psychologique - Troubles mentaux - Décès par suicide - Prévalence HTA - Prévalence et décès MPOC - Prévalence Alzheimer et autres troubles cognitifs - Harcèlement psychologique au travail - Dérangement par le bruit - Sommeil perturbé par le bruit - Rhinite allergique	- Espérance de vie - Prématurité - Décrochage scolaire - Prévalence TDAH - Décès par cancer - Décès par MCV - Exposition bruit intense au travail - Exposition contraintes physiques au travail - Conciliation travail-famille - Surdité attribuable au travail - Troubles musculosquelettiques - Détresse psychologique au travail - Prévalence des blessures accidentelles - Décès par accident de véhicule à moteur	- Perception de sa santé - Allaitement maternel - EHDDA - Prévalence du cancer - Prévalence du diabète - Perception santé dentaire édentation - Logement nécessitant réparations majeures - Décès occasionnés par une chute chez les aînés
��cart en faveur de la Gaspésie-��les	Pas de différence entre la Gaspésie-��les et le Québec	écart en faveur du Québec
- Grossesses précoces - Santé mentale florissante - Stress quotidien	- Violence conjugale - Satisfaction de sa vie - Perception de sa santé mentale - Limitations d'activités - Besoin d'aide AVQ	- Infractions sexuelles - Prévalence MCV - Consultation professionnels de la santé dentaire

Conclusion

Des gains importants pour les Îles-de-la-Madeleine :

- Scolarité
- Usage de la cigarette
- Espérance de vie
- Prématurnité
- Fécondité (ou maternité) chez les jeunes filles
- Mortalité par cancer chez les hommes
- Mortalité cardiovasculaire
- Mortalité par accident de véhicule à moteur
- Prévalence de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs

Conclusion (suite)

Des problèmes dont il faut continuer à se préoccuper :

- Le déclin démographique
- Les conditions socioéconomiques et les écarts de santé entre les plus riches et les plus pauvres
- Les habitudes de vie, dont la sédentarité et l'usage de la cigarette
- La consommation de drogues
- L'allaitement maternel, particulièrement chez les clientèles vulnérables
- Ce que vivent les enfants à l'école (EHDAA, décrochage, etc.)
- La santé mentale et les troubles mentaux
- L'excès de poids et le diabète
- L'HTA, les MPOC et toutes les autres maladies chroniques dans le contexte notamment du vieillissement de la population
- Les chutes chez les personnes âgées

Références

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC, site internet consulté en janvier 2018 à l'adresse <https://www.inspq.qc.ca/exercer-la-responsabilite-populationnelle/determinants-de-la-sante>

DUBÉ, NATHALIE ET CLAUDE PARENT. *L'enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011 : La santé mentale et psychosociale des jeunes de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine-volet 2*, Direction de santé publique Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 131 pages. (2015)

DUBÉ, NATHALIE. *La santé et le bien-être de la population de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine-Édition 2017*, Direction de santé publique Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 213 pages. (2017)



**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Gaspésie**

Québec 