



Portrait de santé en bref...

Édition 2008

La population du territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa

SOMMAIRE

VOLET 1 – DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ2

1. Conditions démographiques2
2. Mode de vie et environnement social4
3. Environnement socioéconomique5
4. Facteurs de risque et comportements
liés à la santé.....7
5. Adaptation sociale9
6. Soins et services..... 10

VOLET 2 - ÉTAT DE SANTÉ..... 11

7. État de santé global 11
8. Incapacités 12
9. Santé physique..... 12
10. Santé mentale 14

EN RÉSUMÉ...15



Ce bref portrait se divise en deux parties. Tout d'abord, il donne un aperçu des déterminants de la santé de la population résidant dans le territoire du centre de santé et de services sociaux (CSSS) de Témiscaming-et-de-Kipawa, soit les conditions démographiques, le mode de vie et l'environnement social, l'environnement socioéconomique, les facteurs de risque et les comportements liés à la santé, l'adaptation sociale de même que les soins et services. Ensuite, il aborde l'état de santé comme tel (état de santé global, santé physique et santé mentale). Il se base sur les données disponibles les plus récentes¹.



VOLET 1 - DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ



1. Conditions démographiques

Évolution de la population

Le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa est le moins peuplé de la région; il compte 3 662 résidents (Source : Statistique Canada, 2007). De même, il est le plus petit en terme de superficie totale, avec 755 km².

Contrairement au Québec, la population de ce territoire a connu un déclin de 5 % de 2003 à 2007, une diminution un peu plus faible comparativement à celle de la période 2000 à 2005, qui était de 6 %. Ce déclin démographique s'explique notamment par :

- ✓ une diminution du nombre de naissances depuis quelques années : 52 en 2003, 46 en 2004 et 33 en 2005 (Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS));
- ✓ un nombre variable de décès oscillant de 18 à 28, de 2001 à 2005 (Source : MSSS);
- ✓ un solde migratoire possiblement négatif au cours des dernières années (nombre de résidents sortants plus élevé que le nombre de résidents entrants), puisque la perte de population se chiffre à 226 pour l'ensemble de la municipalité régionale de comté (MRC) de Témiscamingue en 2006-2007 et à 111 pour la période précédente (Source : Institut de la statistique du Québec (ISQ)).

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

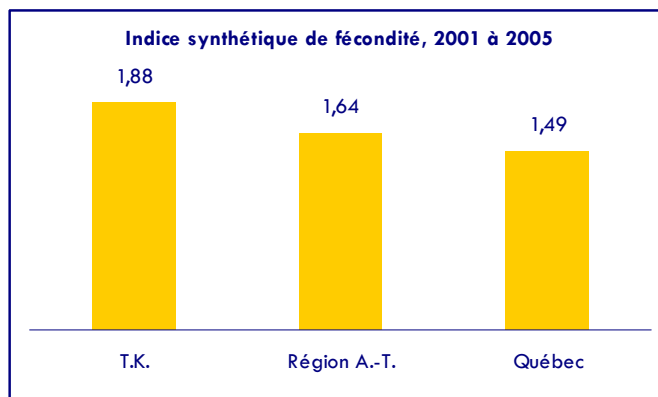


Répartition de la population selon l'âge et le sexe

Comme au Québec, le processus de vieillissement de la population est observable dans ce territoire. Au fil des années, on remarque une diminution de la part des jeunes et un accroissement de la part des aînés. Néanmoins, la population du territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa s'avère encore globalement un peu plus jeune que celle du Québec. L'âge moyen se situe à 37,2 ans, ce qui est moindre que dans l'ensemble du Québec (39,6 ans) et représente également la moyenne la plus jeune des six territoires des CSSS de la région. On y retrouve aussi un peu plus de jeunes de moins de 15 ans (19 % contre 16 % au Québec) et un peu moins de personnes âgées de 65 ans et plus (12 % contre 14 % au Québec) (Source : Statistique Canada, 2007).

Fécondité

Malgré une légère diminution au cours de la dernière décennie, l'indice synthétique de fécondité (le nombre moyen d'enfants par femme en âge de procréer) demeure un peu supérieur à celui du Québec : 1,88 contre 1,49. Il constitue l'indice le plus élevé dans la région. Toutefois, il demeure insuffisant pour assurer le remplacement des générations (Source : MSSS, 2001 à 2005).



Projections de population

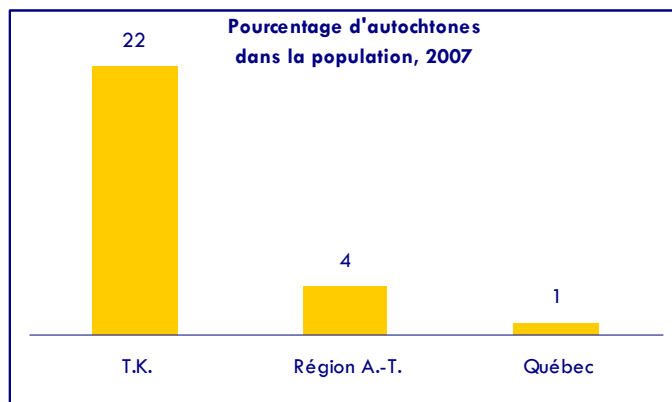
Basées sur les phénomènes observés en 2001, déclin et vieillissement, les projections de population confirment ces tendances. En 2018, la population du territoire de Témiscaming-et-de-Kipawa devrait être moins importante qu'actuellement et se situer à environ 3 800 personnes. Cependant, la diminution de la population observée depuis 2001 étant plus importante que celle prévue, il est possible que ces projections surestiment les effectifs futurs. La population de ce territoire devrait compter à la fois moins de jeunes de moins de 15 ans, soit un peu plus de 600 (16 % de la population), et plus de personnes âgées de 65 ans et plus, soit près de 600 (15 % de la population) (Source : ISQ, 2005).

Population des Premières Nations

La population des Premières Nations se chiffre à 807 personnes. Cela représente un peu plus d'une personne sur cinq (22 %) dans ce territoire, soit la proportion la plus importante dans la région (Source : Ministère des Affaires indiennes et du Nord Canadien, 2007). De ce nombre, 408 demeurent dans une réserve. Comparativement à l'ensemble de la population du territoire, celle des Premières Nations se caractérise notamment par :



- ✓ une faible présence des personnes âgées de 65 ans et plus (8 % contre 12 %);
- ✓ et une croissance démographique exceptionnelle, soit 19 % de 2003 à 2007, ce qui est même plus élevé que celle de la population autochtone dans l'ensemble de la province (7 %). Cette croissance s'avère supérieure à celle observée au cours de la période 1999 à 2004, qui était alors de 12 %, et elle s'applique particulièrement aux autochtones hors réserves.



2. Mode de vie et environnement social

Ménages

Comme au Québec, le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa subit en partie les effets de l'urbanisation et de la modernisation des mœurs. On remarque que le nombre de ménages augmente, que la taille de ceux-ci diminue et que plus de gens tendent à vivre seuls.

Ainsi, le nombre de ménages privés a crû de 2 % de 2001 à 2006, pour s'établir à 1 460 ménages.

De plus, le nombre moyen de personnes par ménage privé diminue depuis plusieurs années : 2,9 personnes en 1986, 2,7 en 1996, 2,5 en 2001 et finalement 2,4 en 2006.

La proportion de personnes de 18 ans et plus vivant seules a augmenté de trois points de 2001 à 2006, passant de 13 % à 16 % (Source : Statistique Canada, 2006).

Familles

Les familles comptent moins d'enfants :

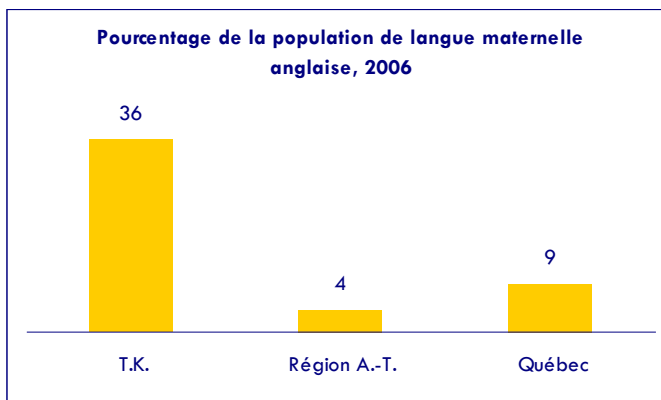
- ✓ en hausse de quatre points par rapport à 2001, la proportion de familles avec un seul enfant est comparable à celle du Québec, 46 % contre 47 %;
- ✓ à la suite d'une diminution de quatre points en cinq ans, le pourcentage de familles avec deux enfants ou plus se compare également à celui de la province (54 % contre 53 %);
- ✓ stable depuis 2001, le nombre moyen d'enfants par famille est à peine plus élevé qu'au Québec, soit 1,8 comparativement à 1,7.

La proportion de familles biparentales est comparable à celle au Québec (79 % contre 76 %).



Population d'expression anglaise

Fait unique dans la région, l'anglais constitue la langue maternelle de plus d'une personne sur trois (36 %) dans ce territoire, ce qui n'est pas le cas dans l'ensemble du Québec (9 %) (Source : Statistique Canada, 2006).



Environnement social

En Abitibi-Témiscamingue, environ 31 % de la population âgée de 12 ans et plus est membre d'un organisme sans but lucratif (Source : Statistique Canada, 2003). Cette proportion s'avère significativement supérieure à celle du reste du Québec, qui s'établit à 25 %. Bien qu'il n'y ait pas de données à l'échelle locale, il est probable que la tendance soit la même dans le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa.

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

Le pourcentage d'aidants naturels âgés de 15 ans et plus, ayant prodigué cinq heures ou plus de soins au cours de la semaine précédant le recensement, a augmenté de 2001 à 2006 passant de 3,5 % à 4,9 %. Toutefois, il faut interpréter cette dernière donnée avec prudence en raison de qualité moyenne de l'estimation (Source : Statistique Canada, 2006).



3. Environnement socioéconomique

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

Scolarité

Parmi la population de 25 ans et plus, on recense à la fois relativement plus de personnes sans diplôme d'études secondaires (29 % contre 23 %) et moins de diplômés universitaires (10 % contre 19 %) comparativement au Québec (Source : Statistique Canada, 2006). Pour plusieurs, cela peut restreindre les perspectives d'emplois durables.



Emploi

La population active sur le marché du travail s'élève à environ 1 900 personnes, soit un taux de 68 % qui est comparable à celui du Québec (65 %) (Source : Statistique Canada, 2006). Parmi les secteurs d'activité, celui de la fabrication s'avère plus développé qu'au Québec, regroupant près de la moitié (45 %) des personnes actives. On peut imaginer que cette donnée reflète la présence importante des usines de pâtes et papier dans ce territoire, qui se caractérise davantage par une structure mono-industrielle liée aux ressources naturelles et donc dépendante de facteurs extérieurs. En contrepartie, les secteurs d'activités tels le commerce de détail ainsi que les soins de santé et assistance sociale, comptent relativement moins d'emplois que l'ensemble du Québec.

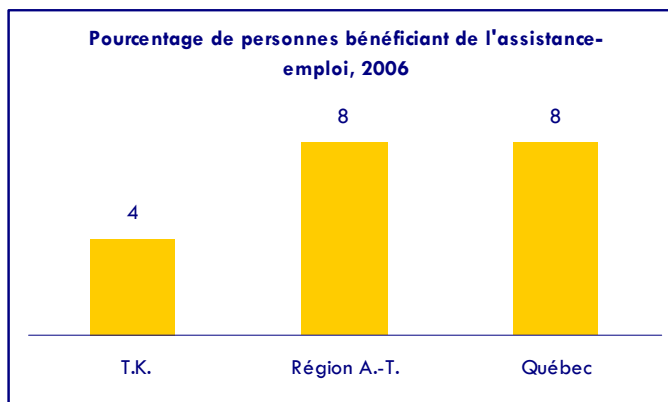
De 2001 à 2006, le taux de chômage demeure relativement stable dans le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa, autour de 8 %. Ce taux se compare à celui du Québec qui est de 7 % (Source : Statistique Canada, 2006). De plus, il faut noter qu'en juin 2008, le taux de chômage régional est même plus bas que celui du Québec, 6,2 % contre 7,4 % (Source : Statistique Canada, 2008). Par conséquent, il est possible que le taux dans le territoire de Témiscaming-et-de-Kipawa ait également diminué depuis 2006, à moins que la crise de l'industrie forestière ait eu des effets négatifs particuliers dans ce milieu.

Situation financière

La proportion de ménages privés propriétaires de leur logement s'avère significativement plus élevée dans ce territoire qu'au Québec, 73 % contre 60 %. L'accès à la propriété est en général plus facile dans les milieux ruraux, ce qui contribue à accroître la qualité de vie (Source : Statistique Canada, 2006).

Stable depuis 2001, le pourcentage de ménages privés consacrant plus de 30 % de leur budget au logement est significativement plus faible qu'au Québec, soit 14 % comparativement à 23 % (Source : Statistique Canada, 2006). Cela s'explique probablement par des coûts de logement plus abordables, caractéristique également propre aux milieux ruraux en général.

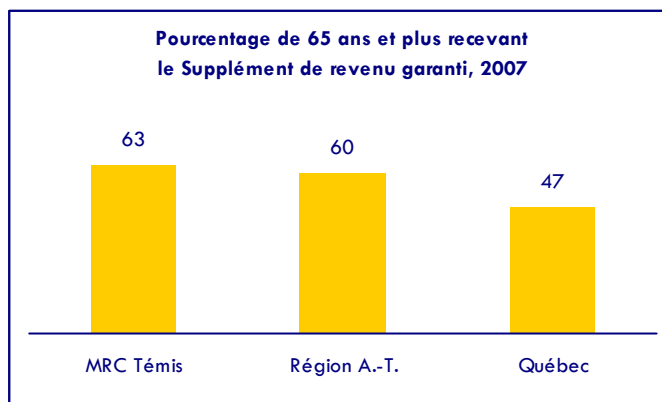
Comparativement au Québec, la proportion de personnes bénéficiant de l'assistance-emploi est moins élevée dans ce territoire, soit 4 % contre 8 %. De plus, la proportion de familles dans la même situation se situe à 30 %. Il faut toutefois interpréter cette donnée avec prudence en raison de la qualité moyenne de l'estimation. Enfin, le pourcentage d'adultes prestataires depuis 10 ans et plus est de 44 %. Les tests statistiques ne détectent pas d'écart significatif avec la proportion québécoise qui s'établit à 54 % (Source : Ministère de l'Emploi, de la Solidarité sociale et de la Famille, 2006).





Pour les indicateurs suivants, les données ne sont disponibles qu'à l'échelle des MRC. Toutefois, il est possible d'avoir une idée relative de la situation dans le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa en se basant sur les données de la MRC de Témiscamingue.

- ✓ Ainsi, on peut supposer que le revenu personnel disponible par habitant a augmenté ces dernières années dans ce territoire puisqu'à l'échelle de la MRC de Témiscamingue, il s'est accru de 2003 à 2006, passant de 19 091 \$ à 22 080 \$. Toutefois, il demeure plus bas que celui pour l'ensemble de la province, qui s'établit à 24 386 \$ par personne (Source : ISQ, 2007).
- ✓ On peut également penser que la proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu a diminué dans ce territoire de 2000 à 2005, puisqu'à l'échelle de la MRC de Témiscamingue, elle est passée de 14 % à 11 % durant la même période (Source : Statistique Canada).
- ✓ La mesure de faible revenu constitue un autre indice des difficultés financières vécues par la population. Toujours dans la MRC de Témiscamingue, le pourcentage de personnes vivant sous cette mesure est significativement plus faible qu'au Québec, 11 % contre 12 %. Toutefois, le pourcentage de familles dans la même situation est identique à celui de la province, soit 10 % (Source : Statistique Canada, 2005).
- ✓ De 2004 à 2007, le pourcentage de gens âgés de 65 ans et plus recevant le Supplément de revenu garanti du gouvernement fédéral s'avère relativement stable, autour de 63 %, dans la MRC de Témiscamingue. Néanmoins, il est plus élevé qu'au Québec où il se situe à 47 % (Source : Centre de Ressources humaines Canada).



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

Les indicateurs traitant de l'emploi et de la situation financière révèlent donc une certaine amélioration du contexte socioéconomique dans le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa.



4. Facteurs de risque et comportements liés à la santé

Facteurs de risque

Certains facteurs de risque apparaissent dès la naissance et peuvent influencer l'état de santé des personnes. Cependant, en raison du faible nombre de naissances dans ce territoire, il n'est pas possible de présenter une analyse en se basant sur des estimations de qualité.

Comportements liés à la santé

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

- ✓ en 2007, environ 61 % de la population âgée de 12 ans et plus consomme moins de 5 portions de fruits et légumes quotidiennement, une proportion qui est supérieure à celle du reste du Québec. De plus, les hommes sont, en proportion, plus nombreux que les femmes à adopter ce comportement;
- ✓ les Témiscabitiens sont, toute proportion gardée, moins actifs physiquement durant leurs loisirs que les autres Québécois. Ainsi, en 2005, environ 32 % sont actifs ou très actifs, contre 38 % dans le reste du Québec, et 28 % sont sédentaires (24 % dans le reste du Québec);
- ✓ dans la région, en 2005, environ 28 % des personnes de 12 ans et plus travaillent généralement assis, 37 % debout sans charge, 25 % transportent des objets légers et 11 % exercent un travail exigeant sur le plan physique. Cette dernière proportion s'avère supérieure à celle du reste du Québec;
- ✓ en Abitibi-Témiscamingue, environ 50 % des personnes de 12 ans et plus n'utilisent pas la marche pour leurs déplacements, une proportion supérieure à celle du reste du Québec (39 %). De plus, toujours en 2005, la grande majorité (92 %) n'utilisent pas la bicyclette pour se rendre au travail ou à l'école;
- ✓ en 2007, environ 54 % de la population de 18 ans et plus souffre d'un surplus de poids (embonpoint et obésité), une proportion supérieure à celle du reste du Québec qui se situe à 47 %. Ce problème affecte davantage les hommes que les femmes;
- ✓ la proportion de fumeurs âgés de 12 ans et plus dans la région se situe à environ 28 % en 2007, ce qui est comparable au reste de la province (25 %);





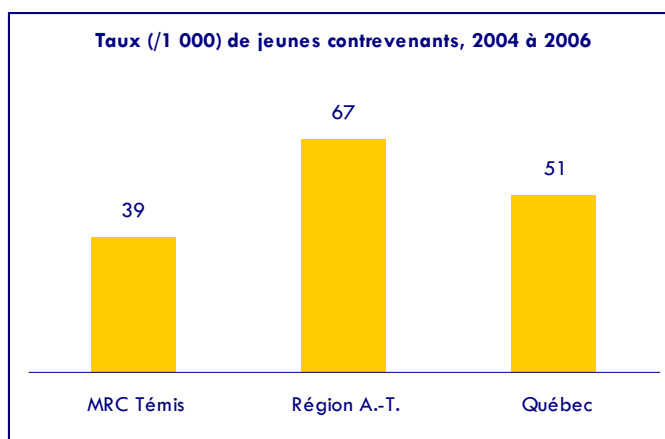
- ✓ en 2005, environ 6 % de la population de 12 ans et plus présente une consommation d'alcool à risque (avoir bu 14 consommations ou plus durant la semaine précédant l'enquête), un pourcentage comparable à celui du reste du Québec (7 %);
- ✓ enfin dans la région, environ 25 % de la population de 12 ans et plus présente une consommation élevée d'alcool (avoir bu 5 consommations ou plus lors d'une même occasion, à au moins 12 reprises durant l'année) en 2007, une proportion comparable à celle du reste du Québec (21 %). Cette habitude semble toucher davantage les hommes que les femmes.



5. Adaptation sociale

Signalements, prises en charge et jeunes contrevenants

Durant la période 2004-2005 à 2006-2007, il y a eu en moyenne 9 nouvelles prises en charge d'enfants âgés de 0 à 17 ans, dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ). Cela correspond à un taux annuel moyen de 9 nouvelles prises en charge pour 1 000 jeunes, dans la population allochtone et autochtone hors réserve, et un taux de 22 pour 1 000 dans la population autochtone sur réserve (Source : Centre jeunesse de l'Abitibi-Témiscamingue).



Toujours dans le cadre de la LPJ, la proportion d'enfants dont le signalement a été retenu pour une évaluation s'élève à 55 % pour les populations allochtone et autochtone hors réserve, et à 38 % pour la population autochtone sur réserve (Source : Centre jeunesse de l'Abitibi-Témiscamingue, 2004-2005 à 2006-2007). Cela représente au total une moyenne de 27 enfants par année dans l'ensemble de ce territoire.

Les données relatives aux jeunes contrevenants ne sont disponibles qu'à l'échelle des MRC. Afin d'obtenir une idée relative de la situation dans le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa, il faut se baser sur les données de la MRC de Témiscamingue. Ainsi, la proportion de jeunes de 12-17 ans contrevenant au Code criminel et aux lois fédérales ou provinciales est inférieure dans la MRC, 39 cas pour 1 000 jeunes contre 51 pour 1 000 dans la province (Source : Ministère de la Sécurité publique (MSP), 2004 à 2006). Il est intéressant de noter que pour la période 2000 à 2002, cette proportion était de 62 pour 1 000.



Violence en contexte conjugal et infractions sexuelles

Les données suivantes ne sont également disponibles que pour la MRC de Témiscamingue. On peut observer que le taux annuel moyen de femmes de 12 ans et plus victimes de violence en contexte conjugal s'établit à 358 victimes pour 100 000 femmes (Source : MSP, 2004 à 2006). Toutefois, en raison de la qualité moyenne de l'estimation, il est nécessaire d'interpréter ce résultat avec prudence. À titre indicatif, le taux québécois se situe à 429 victimes pour 100 000 femmes.

Au cours de la période 2004 à 2006, une dizaine de femmes en moyenne annuellement ont été victimes d'une infraction sexuelle dans la MRC de Témiscamingue, ce qui correspond à un taux de 122 victimes pour 100 000 femmes. Encore une fois, il faut interpréter ce taux avec prudence en raison de la qualité moyenne de l'estimation découlant du faible nombre de cas déclarés. Le taux provincial se situe à 121 victimes pour 100 000 (Source : MSP, 2004 à 2006).



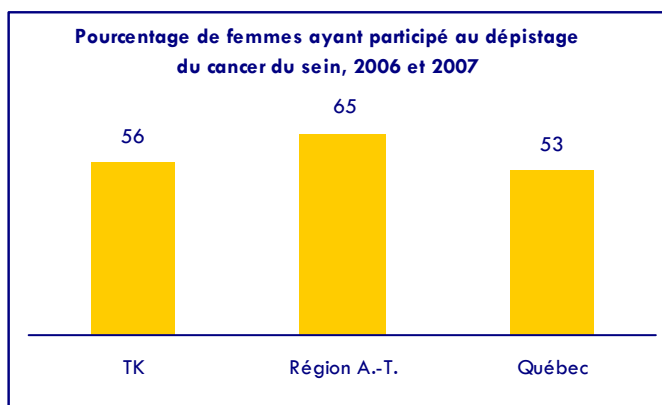
6. Soins et services

L'accessibilité à différents services sociaux et de santé contribue à la santé de la population et constitue un autre déterminant.

Services préventifs

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

En 2006-2007, 56 % des femmes de 50 à 69 ans ont participé au dépistage du cancer du sein, ce qui représente une augmentation de quatre points par rapport à la période 2003-2004. Ce taux dépasse le taux québécois de 53 % mais il n'atteint pas l'objectif provincial visé, qui est de 70 %. Il s'agit d'un des plus bas pourcentages dans la région (Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)).



Pour l'année financière 2007-2008, le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa détient un excellent bilan en ce qui concerne la vaccination (Source : Direction de santé publique de l'Abitibi-Témiscamingue) :



- ✓ tous les élèves de la 4^e année du primaire ont reçu les trois doses de vaccin contre l'hépatite B. Il s'agit évidemment d'un excellent résultat puisque l'objectif visé par le MSSS est de 90 %;
- ✓ de même, tous les élèves de 3^e secondaire ont reçu le vaccin contre la coqueluche;
- ✓ enfin, ces derniers ont également un statut vaccinal complet.

Services hospitaliers et d'hébergement

Les services hospitaliers et d'hébergement sont nombreux et diversifiés. Toutefois, les données disponibles limitent le nombre d'indicateurs à analyser et, dans certains cas, les faibles nombres observés ne permettent pas d'obtenir des estimations de qualité.

On retrouve dans ce territoire 15 personnes hébergées en institution de santé, soit des centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) et des ressources intermédiaires (RI), ce qui représente à peine 2 % de l'ensemble de la population régionale résidant dans de telles institutions (Source : Rapports statistiques annuels des établissements, 2007).



VOLET 2 – ÉTAT DE SANTÉ



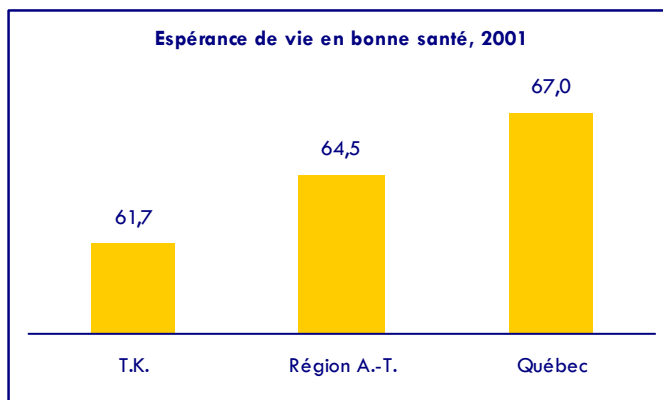
7. État de santé global

Perception

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

Espérance de vie

D'une durée de 76 ans au cours de la période 1998 à 2002, l'espérance de vie à la naissance se situe à 78,7 ans (Source : MSSS, 2001 à 2005). Malgré cette croissance, elle demeure légèrement plus courte qu'au Québec (79,8 ans).





Comme dans la province, elle est plus longue chez les femmes que chez les hommes, respectivement 81 et 76,2 ans, soit un écart d'environ cinq ans.

De même, l'espérance de vie à 65 ans, soit le nombre d'années à vivre au-delà de 65 ans, est un peu plus courte que dans l'ensemble de la province, 18 ans contre 19,1 ans. Elle est encore une fois, comme au Québec, plus longue chez les femmes (19,9 ans) que chez les hommes (15,7 ans) (Source : MSSS, 2001 à 2005). Cela représente un écart de près de quatre ans.

L'espérance de vie en bonne santé, c'est-à-dire sans incapacité, se situe à 61,7 ans dans le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa, alors qu'elle est de 67 ans au Québec. Il s'agit de la valeur la plus faible de la région. Contrairement à ce qui a été observé précédemment, il y a très peu de différences selon le sexe : 62,5 ans chez les hommes et 62 ans chez les femmes (Source : MSSS, 1999 à 2003 et Statistique Canada, 2001).



8. Incapacités

Les données sur les incapacités vécues au sein de la population ne sont pas disponibles à l'échelle des territoires de CSSS. Toutefois, pour l'année 2006 au Québec, environ une personne sur 10 vit avec une incapacité, soit 10 % chez les hommes et 11 % chez les femmes. La proportion de personnes avec des incapacités augmente en fonction de l'âge. Elle atteint 46 % chez les 75 ans et plus. L'incapacité peut prendre différentes formes. On retrouve par ordre décroissant d'importance les incapacités liées à la mobilité, à l'agilité, à la douleur, à l'audition, à la vision, à l'apprentissage et à la parole.



9. Santé physique

Aborder l'état de santé physique d'une population par le biais des divers problèmes de santé existants ouvre la voie à un très large horizon. Or, on ne dispose pas de données sur l'ensemble des problèmes et les sources d'information varient aussi grandement selon la nature de ceux-ci. Cela explique pourquoi seuls certains problèmes de santé spécifiques sont abordés ici.

Survenue de certaines maladies infectieuses à déclaration obligatoire

En ce qui a trait aux maladies à déclaration obligatoire, il y a moins d'un cas déclaré d'hépatite C en moyenne annuellement dans ce territoire, ce qui est relativement stable par rapport à la période précédente (2001 à 2005). La situation se répète en ce qui concerne la chlamydie : 5 cas déclarés en moyenne annuellement, soit une moyenne identique à celle de la période précédente (Source : Laboratoire de santé publique du Québec, 2003 à 2007). Évidemment, avec de si petits nombres, il est hasardeux d'établir des comparaisons avec le Québec en raison de la qualité moyenne des estimations.

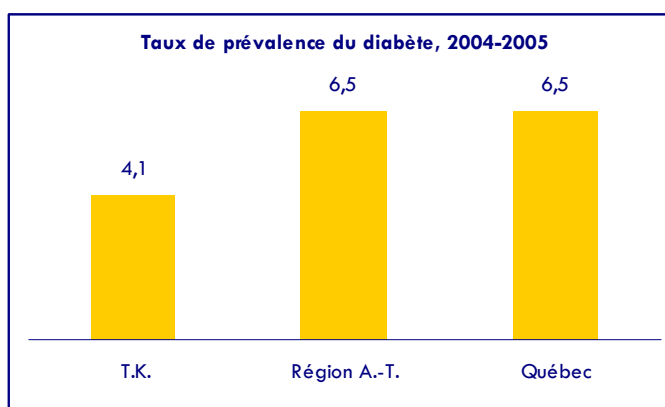


Survenue du cancer

Le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa compte en moyenne 7 nouveaux cas de cancer par année, pour l'ensemble des sièges, ce qui représente un taux annuel moyen de 220 nouveaux cas pour 100 000 personnes (Source : MSSS, 2003 à 2005). Encore une fois, en raison du faible nombre de cas, il est impossible de comparer ce résultat avec celui de la province. À titre indicatif, le nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer s'établissait à 14 pour la période 1997 à 2001 dans ce territoire.

Diabète et autres problèmes de santé chroniques

Pour l'année financière 2004-2005, le pourcentage de personnes diabétiques est significativement plus faible qu'au Québec, 4,1 % contre 6,5 %. Cela représente près de 100 personnes dans le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa (Source : INSPQ). On note une légère amélioration de la situation par rapport à l'année financière précédente, où le pourcentage de personnes diabétiques se situait à 5,1 %.



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

Hospitalisations

Au chapitre des hospitalisations pour des soins physiques de courte durée (Source : MSSS, 2001-2002 à 2005-2006), le taux annuel moyen pour l'ensemble des causes est comparable à celui du Québec, 788 hospitalisations pour 10 000 personnes contre 795 pour 10 000. Néanmoins, l'analyse des grandes catégories de diagnostic principal révèle certaines différences avec la province :

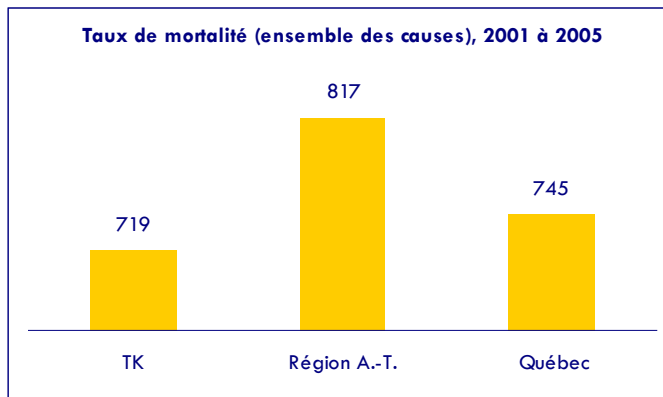
- ✓ le taux annuel moyen d'hospitalisations pour des maladies de l'appareil circulatoire est plus élevé qu'au Québec (176 pour 10 000 personnes contre 144 pour 10 000), de même que celui pour des maladies de l'appareil respiratoire (106 pour 10 000 contre 82 pour 10 000);



- ✓ par contre, les taux d'hospitalisations pour des maladies de l'appareil digestif, des tumeurs et des traumatismes non intentionnels sont moindres, respectivement 64 pour 10 000 (contre 89 pour 10 000 au Québec), 44 pour 10 000 (contre 64 pour 10 000) et 51 pour 10 000 (contre 76 pour 10 000).

Mortalité

En ce qui concerne la mortalité (Source : MSSS, 2001 à 2005), le territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa se compare à l'ensemble du Québec avec un taux annuel moyen de 719 décès pour 100 000 personnes. De plus, les principales causes de mortalité sont les mêmes que dans la province, soit les tumeurs, les maladies de l'appareil circulatoire, les maladies de l'appareil respiratoire et les traumatismes non intentionnels. Ces quatre causes constituent près des trois quarts de l'ensemble des décès.



10. Santé mentale

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

Le taux annuel moyen d'hospitalisations pour troubles mentaux se situe à 41 hospitalisations pour 10 000 personnes. Cela correspond en moyenne à 14 hospitalisations par année. La durée moyenne d'une hospitalisation s'élève à dix jours chez les résidents de ce territoire (Source : MSSS, 2001-2002 à 2005-2006). Le taux s'avère un peu plus élevé chez les femmes (52 hospitalisations pour 10 000) que chez les hommes (31 pour 10 000).

De 2001 à 2005, on a dénombré au total moins de cinq suicides dans le territoire de Témiscaming-et-de-Kipawa (Source : MSSS).



EN RÉSUMÉ

En dépit de certaines limites et de son caractère non exhaustif, ce bref portrait de santé de la population du territoire du CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa fournit des indications à partir des données disponibles les plus récentes.

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

État de santé : on constate des améliorations tel l'allongement du nombre d'années d'espérance de vie, à la naissance comme à 65 ans, une légère diminution du pourcentage de personnes diabétiques et du taux de mortalité pour l'ensemble des causes.

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

Édition produite par :

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

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

**Cliquez
santé!**

www.sante-abitibi-temiscamingue.gouv.qc.ca

Analyse et rédaction

Guillaume Beaulé, agent de recherche
Direction de santé publique

Collaboration à la révision

Sylvie Bellot
Marie-Claire Lacasse
Christiane Lacombe

Mise en page

Annette Picard, agente administrative

ISBN : 978-2-89391-364-6 (version imprimée)
978-89391-365-2 (PDF)

Dépôt légal

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

Prix : 6,00 + frais de manutention

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

© Gouvernement du Québec