

*L'état de santé de la population de la Mauricie :
Un portrait sociosanitaire sommaire
2006*

Préparé par :
Yves Pepin

En collaboration avec :
Sylvie Bernier
Catherine Hallé

Table des matières

Le portrait socioéconomique du territoire de la Mauricie	3
Le portrait global de santé.....	3
Les maladies chroniques	4
Les problèmes de santé mentale et les suicides.....	5
Les traumatismes.....	5
Conclusion.....	5
Synthèse et faits saillants	6
Annexe	7

Le portrait socioéconomique du territoire de la Mauricie

En 2006, la population de la Mauricie est de 258 096 habitants. Parmi ceux-ci, 17 % ont moins de 18 ans, 65 % ont de 18 à 64 ans tandis que les personnes de 65 ans et plus constituent 18 % de la population. La proportion de personnes âgées en 2006 est largement supérieure à celle du Québec (14 %). Dans le territoire, au cours des vingt prochaines années, le nombre de personnes de 65 ans et plus augmentera fortement passant de 45 796 personnes à 78 330 personnes pour représenter, en 2026, près de 32 % de la population du territoire alors que cette proportion sera de 25 % au Québec.

À l'instar du Québec, le niveau de scolarité en Mauricie s'est grandement amélioré ces dernières années. En 1991, plus de 41 % des personnes de 15 ans et plus en Mauricie ne possédaient aucun diplôme d'études secondaire contre 34 % en 2001. Cette dernière proportion reste supérieure à la valeur provinciale (32 %). Pour la même période, la proportion de la population ayant un grade universitaire (au moins un baccalauréat) augmentait de 7 % à 9 % pour le territoire contre 12 % à 16 % au Québec.

Par ailleurs, en 2000, 19 % de la population de la Mauricie vivait sous le seuil de faible revenu (17 % des hommes et 21 % des femmes). Pour la même année, c'est environ une personne sur cinq qui vivait sous le seuil de faible revenu au Québec, soit 17 % des hommes et 21 % des femmes.

Le portrait global de santé

Au point de vue de l'espérance de vie en Mauricie, nous pouvons noter, entre 1979-1983 et 1999-2003, une augmentation de 4,6 ans chez les hommes et de 2,6 ans chez les femmes. L'espérance de vie se situait à 75,2 ans pour les hommes et à 81,8 ans pour les femmes en 1999-2003. Les hommes du territoire connaissent une espérance de vie inférieure à celle de l'ensemble des hommes du Québec. D'ailleurs, les gains en espérance de vie des hommes du territoire ont été nettement moins marqués qu'au Québec au cours de ces vingt ans.

L'étude de l'espérance de vie pour la région révèle également des inégalités liées à la défavorisation matérielle et sociale, en particulier chez les hommes. Effectivement, une différence de 5 ans d'espérance de vie est observée pour les hommes habitant les communautés les plus favorisées, comparativement aux hommes des communautés défavorisées de la Mauricie et du Centre-du-Québec ¹. Cette mesure n'est disponible que pour la région seulement et non pour la Mauricie.

¹ Boisvert, R., Pepin, Y., *Les inégalités de santé et de bien-être en Mauricie et au Centre-du-Québec : une analyse écologique (phase II)*, Octobre 2004. http://www.agencesss04.qc.ca/isbe_mqc/index.html

Le taux de mortalité infantile est non seulement un indicateur de la santé chez les nouveaux nés, mais également de la santé globale d'une population. Il reflète en quelque sorte les conditions sociales et économiques d'une société dont notamment l'accès à des services de santé de qualité. Comme au Québec, le taux de mortalité infantile en Mauricie a diminué de façon spectaculaire au cours des vingt dernières années, passant de 9,6 pour 1000 naissances vivantes pour la période 1979-1983 à 6,7 pour la période 1999-2003.

En 2003, 55 % de la population de 12 ans et plus de la Mauricie et du Centre-du-Québec se considèrent en excellente ou en très bonne santé. Chez les hommes, cette proportion se situe à 57 % comparativement à 53 % chez les femmes. Ces résultats pour la région sont semblables à la situation que l'on retrouve pour l'ensemble du Québec. Cette mesure n'est disponible que pour la région seulement et non pour la Mauricie.

Les maladies chroniques

De façon générale, l'étude des grandes causes de mortalité attribuables aux maladies chroniques révèle que la situation pour le territoire de la Mauricie est comparable au Québec. À l'instar de la province, pour 2000-2003, les maladies cardiovasculaires (MCV) et le cancer représentent les deux principales causes de décès en Mauricie, entraînant respectivement 30 % des décès, et ce, peu importe le sexe.

En comparant entre les périodes 1995-1999 et 2000-2003, on constate que le taux comparatif de mortalité par MCV du territoire a diminué passant de 290 à 235 décès pour 100 000 personnes. En outre, pour 2000-2003, on constate que le taux de mortalité des hommes du territoire pour cette cause apparaît plus élevé que celui de la province avec un taux de 299 pour 100 000. Cette différence n'est pas statistiquement significative, mais va dans le sens des résultats de l'ensemble de la région.

La comparaison des taux ajustés entre la fin des années 90 et la période 2000-2003 démontre que la mortalité par cancer reste relativement stable aussi bien pour le territoire que pour le Québec. Concernant la période 2000-2003, les taux comparatifs de mortalité par cancer chez les hommes et les femmes sont respectivement de 314 et 184 décès pour 100 000 personnes (les femmes du territoire connaissent une mortalité pour cette cause moindre qu'au Québec). Chez les hommes, le cancer de la trachée, des bronches et du poumon est celui entraînant le plus de décès, suivi du cancer colorectal et de celui de la prostate. Relativement aux femmes, bien que le cancer du sein soit celui à l'origine de plus grand nombre de nouveaux cas, c'est aussi le cancer de la trachée, des bronches et du poumon qui est la première cause de décès par cancer, suivi du cancer du sein et du cancer colorectal. Ces mêmes constats se retrouvent également au niveau provincial.

Pour le territoire, de 2002-2005, en excluant les hospitalisations liées à la grossesse et à l'accouchement, les MCV viennent au premier rang avec 21 % de l'ensemble des causes d'hospitalisation pour des soins physiques de courte durée. Elles sont suivies des maladies de l'appareil digestif, des maladies de l'appareil respiratoire avec chacun 11 %, des tumeurs avec 9 % et finalement des traumatismes et empoisonnements à 8 %. Les proportions d'hospitalisations attribuables à chacune de ces causes sont environ les mêmes chez les deux sexes à l'exception des MCV, lesquelles représentent 24 % des hospitalisations chez les hommes contre 16 % chez les femmes.

Chez la population de 12 ans et plus de la Mauricie et du Centre-du-Québec (les données pour la Mauricie ne sont pas disponibles), signalons également qu'une personne sur cinq (21 %) déclare souffrir d'allergies autre qu'alimentaires, ce qui en fait le problème de santé le plus fréquemment rapporté. Les autres problèmes les plus répandus sont les maux de dos (15 %), les problèmes d'arthrite ou de rhumatisme (13 %), l'hypertension (13 %) et les migraines (9 %). Cette répartition reprend les tendances québécoises.

Depuis la fin des années 1980, la proportion de personnes obèses est en hausse en Mauricie et au Centre-du-Québec (les données pour la Mauricie ne sont pas disponibles). Ce problème touchait 16 % des personnes de 18 ans et plus en 2003 contre 8 % en 1987 (ces proportions ne se distinguent pas de celles du Québec). Par ailleurs, l'analyse régionale de la proportion de gens qui sont atteints d'embonpoint en 2003 démontre que les hommes de 18 ans et plus sont davantage touchés que les femmes par ce problème de santé (38 % hommes vs 31 % femmes). Au niveau provincial, on constate que les proportions de femmes et d'hommes obèses sont comparables en 2003 alors que les hommes souffrent davantage que les femmes d'embonpoint.

Les problèmes de santé mentale et les suicides

En 2003, 74 % de la population de 12 ans et plus en Mauricie et au Centre-du-Québec (les données pour la Mauricie ne sont pas disponibles) déclarent avoir une excellente ou très bonne santé mentale. Cette proportion est semblable chez les deux sexes et ne diffère pas de celle du Québec. Par contre, le taux de suicide pour la Mauricie, révèle une surmortalité comparativement au Québec, ce qui en fait un problème majeur. Effectivement, tandis que l'on observe une diminution provinciale du taux comparatif de suicide depuis l'an 2000 pour atteindre des valeurs comparables à celles observées dans les années 1980, celui du territoire n'a pas connu cette diminution avec des taux de 23 suicides pour 100 000 en 1995-1999 et de 26 suicides pour 100 000 en 2000-2003. Dans le territoire, 81 % des suicides sont attribuables aux hommes (75 % au Québec). Pour 2000-2003, les taux ajustés étaient de 42 décès pour 100 000 hommes par rapport à 10 pour 100 000 femmes.

La mortalité par traumatisme non intentionnel

De façon générale, le territoire de la Mauricie se démarque de la province en affichant un important taux de mortalité par traumatisme non intentionnel (31 contre 26 pour 100 000) attribuable essentiellement aux hommes. Cette situation s'explique principalement par une surmortalité territoriale attribuable aux accidents de la route.

Conclusion

Dans l'ensemble, l'état de santé de la population de la Mauricie s'est amélioré au cours des dernières décennies. Cependant, plusieurs défis se profilent à l'horizon comme les changements démographiques, le niveau de scolarité, l'obésité, le suicide, les traumatismes ainsi que la persistance des inégalités de santé et de bien-être dans un contexte où la croissance des ressources est limitée.

Synthèse et faits saillants

De façon générale, voici les constats qui ressortent de l'analyse :

- 1) Une population de plus en plus vieillissante.
- 2) Une amélioration au niveau de la scolarisation, mais on observe également une forte proportion de personnes n'ayant pas de diplôme secondaire comparativement à l'ensemble de la province.
- 3) Une augmentation de l'espérance de vie et une nette diminution de la mortalité infantile.
- 4) Des maladies chroniques persistantes malgré un recul des maladies cardiovasculaires et une stabilité du taux de mortalité par cancer.
- 5) Une augmentation inquiétante de l'obésité et de l'embonpoint.
- 6) Des traumatismes (spécifiquement des traumatismes routiers) qui représentent une proportion importante des décès du territoire.
- 7) Une grande majorité de la population qui déclare avoir une excellente ou très bonne santé mentale, mais également une surmortalité en Mauricie par suicide particulièrement attribuable aux hommes.

ANNEXE

Données complémentaires

Tableau 1
Répartition de la population selon les grandes tranches d'âge,
Mauricie, 2006

	Pourcentage	Fréquence
Moins de 18 ans	17 %	44 752
18 à 64 ans	65 %	167 548
65 ans et plus	18 %	45 796
Total	100 %	258 096
65 ans et plus (Projection en 2026)	32 %	78 330

Tableau 2
Proportion de la population de 15 ans et plus selon certains niveaux de scolarité atteints,
Mauricie, 1991 versus 2001

	1991		2001	
	Pourcentage	Fréquence	Pourcentage	Fréquence
Aucun diplôme d'études secondaire	41 %	84 140	34 %	70 725
Grade universitaire (au moins un baccalauréat)	7 %	13 840	9 %	18 975

Tableau 3
Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu selon le sexe,
Mauricie, 2000

	Pourcentage	Fréquence
Hommes	17 %	20 235
Femmes	21 %	27 095
Total	19 %	47 340

Tableau 4
Répartition des hospitalisations pour les 5 diagnostics principaux les plus fréquents,
Mauricie, 2002-2005

	Pourcentage	Fréquence (nombre annuel moyen)
Maladies cardiovasculaires	21 %	4714
Maladies de l'appareil digestif	11 %	2512
Maladies de l'appareil respiratoire	11 %	2381
Les tumeurs	9 %	2044
Les traumatismes et empoisonnement	8 %	1795

Tableau 5
Proportion des décès selon les principales causes de mortalité et le sexe,
Mauricie, 2000-2003

	Pourcentage	Fréquence (nombre annuel moyen)		
		Total	Hommes	Femmes
Tumeurs	30 %	724	396	329
Maladies de l'appareil circulatoire	30 %	706	353	354
Maladies de l'appareil respiratoire	10 %	231	123	108
Maladies du système nerveux	6 %	154	57	97
Maladies endocriniennes	4 %	100	46	54
Traumatismes non intentionnels	4 %	85	50	35
Maladies de l'appareil digestif	4 %	88	43	45
Suicides	3 %	68	55	13
Total des décès	100 %	2 384	1 224	1 160