

Portrait de santé de la population

MRC d'Abitibi-Ouest

Mise à jour 2024

Québec 

Table des matières

| | |
|---|---------|
| Données démographiques..... | Page 3 |
| Conditions socioéconomiques | Page 4 |
| État de santé globale | Page 5 |
| Développement des enfants et des jeunes | Page 6 |
| Santé mentale..... | Page 7 |
| Habitudes de vie..... | Page 8 |
| Maladies chroniques..... | Page 9 |
| Maladies infectieuses..... | Page 10 |
| Traumatismes..... | Page 11 |
| Milieus de vie..... | Page 12 |
| Pour plus de détails..... | Page 13 |

Ce portrait de santé s’inscrit dans le cadre du mandat de la directrice régionale de santé publique. Il fait le point sur les principaux défis à relever pour améliorer l’état de santé de la population de la MRC d’Abitibi-Ouest, à partir des données disponibles les plus récentes. Il vise également à soutenir les planificateurs dans l’organisation des services de santé et des services sociaux en Abitibi-Ouest et dans la prise de décision.

NOTE MÉTHODOLOGIQUE

Dans ce document, lorsqu’il est possible, les données de la MRC font l’objet d’une comparaison avec celles du reste du Québec (c’est-à-dire le Québec moins la population de la MRC) à partir d’un test statistique, afin de déterminer si l’écart entre les deux territoires est significatif. Lorsque le test statistique ne peut établir que l’écart est significatif, on doit alors dire que les valeurs sont comparables statistiquement, même s’il existe un écart mathématique. Par exemple, la proportion d’enfants de la maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement s’élève à 33 % dans la MRC et 29 % au Québec. Malgré l’écart mathématique de 4 points, le test statistique n’a pas détecté un écart statistiquement significatif entre les deux valeurs. Il faut alors conclure que le 33 % de la MRC se compare statistiquement au 29 % du reste du Québec. En général, plus le territoire comparé a une faible démographie, plus l’écart avec le reste du Québec doit être élevé afin d’être statistiquement significatif.

À noter que même si les tests statistiques ont été généralement faits avec le reste de la province (car dans quelques exceptions, ils ont été réalisés avec l’ensemble du Québec), les valeurs présentées dans les tableaux sont bien celles pour l’ensemble du Québec.

Lorsque la qualité de l’estimation est trop faible (la donnée est alors accompagnée d’une * ou de **), le test statistique n’a pas été réalisé. De plus, si la donnée n’est pas accompagnée du signe =, ↑ ou ↓, cela signifie qu’aucun test statistique n’a été effectué.

Données démographiques

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|---|---------------------|------------------------|-----------|-------|
| DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES | | | | |
| Population totale 2023 (incluant les Autochtones) | 20 446 | 148 797 | 8 874 683 | |
| Taux d'accroissement de la population 2023 / 2013 | -2,3% | 0,9% | 9,4% | ❶ |
| Poids démographique de la MRC par rapport à la région 2023 | 13,7% | - | - | |
| Proportion des 0-17 ans 2023 | 19,1% | 19,8% | 18,8% | ❷ |
| Proportion des 18-64 ans 2023 | 55,7% | 58,5% | 60,4% | |
| Proportion des 65 ans et plus 2023 | 25,2% | 21,7% | 20,8% | ❸ |
| Solde migratoire net 2022-2023 | -31 | -455 | - | |
| Proportion de la population vivant en milieu urbain (petites villes) 2023 | 48% | 57% | - | |
| Proportion de la population vivant en milieu rural 2023 | 52% | 43% | - | |
| Population totale autochtone 2023 | - | 9 280 | 103 036 | ❹ |
| Population autochtone vivant sur réserve 2023 | - | 4 418 | 59 788 | |
| Population autochtone vivant hors réserve 2023 | - | 4 862 | 43 248 | |
| Taux d'accroissement de la population autochtone totale 2023 / 2013 | - | 24% | 25% | |

- ❶ La seule MRC de la région qui a connu une diminution de population entre 2013 et 2023.
- ❷ Un pourcentage de 0-17 ans plus faible dans la MRC que celui dans la région.
- ❸ Le pourcentage de personnes âgées (65 ans et plus) le plus élevé de la région.
- ❹ Il n'y a pas de communautés des Premières Nations dans la MRC d'Abitibi-Ouest.

Lien vers les fiches indicateurs : <https://www.ciass-at.gouv.qc.ca/determinants-de-la-sante/#conditions-demographiques>

La MRC d'Abitibi-Ouest s'étend sur une superficie d'un peu plus de 3 300 km², ce qui en fait le plus petit territoire de la région. On y retrouve 21 municipalités et deux territoires non organisés. Près de la moitié (48 %) de la population habite dans un petit milieu urbain, soit à La Sarre ou à Macamic. L'autre moitié réside en milieu rural, dans des localités dont la taille moyenne est d'environ 500 habitants.

ON OBSERVE :

- une population qui diminue généralement (taux d'accroissement faibles ou négatifs, solde migratoire négatif)
- une population qui vieillit : le pourcentage de jeunes (0-17 ans) est passé de 27 % en 1996 à 19 % en 2023, alors que le pourcentage de personnes âgées (65 ans et plus) s'est accru de 12 % à 25 % durant la même période

Conditions socioéconomiques

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|--|---------------------|------------------------|--------|-------|
| CONDITIONS SOCIOÉCONOMIQUES | | | | |
| Proportion de familles monoparentales (au moins 1 enfant de moins de 18 ans) 2021 | 23,0% = | 26,0% | 24,5% | ❶ |
| Proportion de personnes de 18 ans et plus vivant seules 2021 | 19,8% = | 20,9% | 19,8% | |
| Proportion de personnes de 25 à 64 ans n'ayant aucun grade, certificat ou diplôme 2021 | 22,6% ↑ | 18,8% | 11,8% | ❷ |
| Taux d'activité chez les 15 ans et plus (2021: MRC et 2023: AT QC) | 58,3% ↓ | 62,0% | 65,0% | |
| Taux de chômage chez les 15 ans et plus (2021: MRC et 2023: AT QC) | 6,2% ↓ | 3,1% | 4,5% | |
| Proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu (après impôt) 2020 | 2,6% | 2,5% | 5,3% | |
| Proportion des 18-64 ans prestataires des programmes d'assistance sociale 2023 | 5,7% ↑ | 4,5% | 5,2% | |
| Proportion de 65 ans et plus bénéficiant du Supplément de revenu garanti (SRG) 2021 | 49,6% ↑ | 42,8% | 35,6% | ❸ |
| Proportion de ménages privés dont le logement nécessite des réparations majeures 2021 | 7,6% ↑ | 7,7% | 6,3% | |
| Proportion des personnes ayant l'anglais comme 1ère langue officielle parlée 2021 | 0,8% ↓ | 3,7% | 13,0% | |

- ❶ Le pourcentage de familles monoparentales le plus faible de la région.
- ❷ Le pourcentage de personnes n'ayant aucun grade le plus élevé de la région.
- ❸ Le pourcentage de 65 ans et plus bénéficiant du SRG le plus élevé de la région.

= Pourcentage comparable statistiquement avec celui du Québec

↑ Pourcentage significativement plus élevé que celui du Québec

↓ Pourcentage significativement plus faible que celui du Québec

Lien vers les fiches indicateurs : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/determinants-de-la-sante/#environnement-socioeconomique>

Une multitude d'études ont démontré l'existence d'inégalités en matière de santé entre les personnes en raison de différences basées sur l'éducation, le revenu ou l'environnement social. Plus globalement, l'état de santé des gens est en lien direct avec leur position dans la hiérarchie sociale. Plus leur statut social s'élève et meilleure est leur santé. Leur espérance de vie s'accroît également avec leur statut social.

ON OBSERVE... des groupes particulièrement à risque :

- de nombreuses personnes faiblement scolarisées (sans diplôme d'études secondaires) : un pourcentage (22,6 %) significativement plus élevé dans la MRC qu'au Québec (11,8 %)
- des personnes à faible revenu : 2,6 % vivent sous le seuil de faible revenu et 5,7 % des personnes de 18 à 64 ans sont prestataires des programmes d'assistance sociale ; concernant les prestataires, ils sont plus nombreux dans la MRC qu'au Québec (5,2 %)
- comme au Québec, environ une famille sur quatre est monoparentale
- comme au Québec, de nombreuses personnes de 18 ans et plus vivant seules (19,8 %) ; le pourcentage se situe à 30 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus, et atteint 35 % chez les femmes de ce groupe d'âge
- des personnes de 65 ans et plus, à faible revenu, plus nombreuses dans la MRC (49,6 %) que dans la province (35,6 %) à bénéficier du Supplément de revenu garanti, le pourcentage le plus élevé de la région

État de santé global

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|---|---------------------|------------------------|----------|-------|
| ÉTAT DE SANTÉ GLOBAL | | | | |
| Espérance de vie à la naissance 2017-2021 | 81,3 ans ↓ | 80,6 ans | 82,7 ans | |
| Espérance de vie à 65 ans 2017-2021 | n.d. | 19,9 ans | 21,1 ans | |

↓ Espérance de vie significativement plus faible que celle dans le reste du Québec
n.d. Donnée non-disponible

Lien vers les fiches indicateurs : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/etat-de-sante/#etat-sante-globale>

ON OBSERVE :

L'espérance de vie à la naissance dans la MRC a augmenté d'environ 5 ans au cours des 25 dernières années. Malgré cela, elle demeure significativement plus faible que celle dans le reste du Québec, soit environ 1,5 an de moins.

Développement des enfants et des jeunes

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|--|---------------------|------------------------|--------|-------|
| DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS ET DES JEUNES | | | | |
| Indice synthétique de fécondité 2018-2020 | 2,01 | 1,91 | 1,56 | ❶ |
| Proportion de bébés prématurés 2019-2021 | 8,4% = | 8,4% | 7,2% | |
| Proportion de bébés de faible poids 2019-2021 | 6,7% = | 6,9% | 6,2% | |
| Proportion de bébés issus de mères de moins de 20 ans 2019-2021 | 4,0%* | 3,0% | 1,3% | |
| Proportion de bébés issus de mères faiblement scolarisées 2019-2021 | 14,3% ↑ | 11,3% | 4,4% | |
| Proportion de bébés nés avec un retard de croissance intra-utérine 2019-2021 | 9,2% = | 8,9% | 8,8% | |
| Proportion d'enfants de la maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement 2022 | 33% = | 30% | 29% | |
| Proportion d'élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage 2020-2021 | 20,7% = | 22,0% | 22,3% | |
| Prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité chez les jeunes de 1 à 17 ans 2022-2023 | 4,4% | 4,9% | 5,2% | |
| Prévalence du trouble du spectre de l'autisme chez les jeunes de 1 à 17 ans 2022-2023 | 1,7% | 2,0% | 2,5% | |
| Taux (pour 1 000) de signalements d'enfants de 0 à 17 ans retenus pour évaluation en vertu de la LPJ 2015-2016 à 2019-2020 (Allochtones et autochtones hors réserve) | 37 ↑ | 38 | 21 | |
| Taux (pour 1 000) de signalements d'enfants de 0 à 17 ans retenus pour évaluation en vertu de la LPJ 2015-2016 à 2019-2020 (Autochtones sur réserve) | - | 167 | n.d. | |
| Taux (pour 1 000) de prises en charge d'enfants de 0 à 17 ans en vertu de la LPJ 2015-2016 à 2019-2020 (Allochtones et autochtones hors réserve) | 12 ↑ | 12 | 6 | |
| Taux (pour 1 000) de prises en charge d'enfants de 0 à 17 ans en vertu de la LPJ 2015-2016 à 2019-2020 (Autochtones sur réserve) | - | 49 | n.d. | |

❶ L'indice synthétique de fécondité est plus élevé dans la MRC que dans la région.

= Pourcentage ou taux comparable statistiquement avec celui du Québec

↑ Pourcentage ou taux significativement plus élevé que celui du Québec

↓ Pourcentage ou taux significativement plus faible que celui du Québec

* Attention, estimation de qualité moyenne basée sur un petit nombre

n.d. Donnée non-disponible

Lien vers les fiches indicateurs :

Facteurs de risque à la naissance : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/determinants-de-la-sante/#facteurs-risque-comportements-sante>

Signalements et prises en charge (LPJ) : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/determinants-de-la-sante/#adaptation-sociale>

Spectre de l'autisme et TDAH : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/etat-de-sante/#sante-mentale>

ON OBSERVE :

- des facteurs de risque à la naissance très présents : plus de bébés issus de mères faiblement scolarisées dans la MRC qu'au Québec, en plus d'un fort pourcentage de jeunes mères (même si la qualité moyenne de l'estimation ne permet pas une comparaison avec des tests statistiques)
- un élève de la maternelle sur trois vulnérable dans au moins un domaine de développement
- environ un élève sur cinq handicapé ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage dans la MRC comme dans le reste du Québec
- plus de signalements d'enfants retenus pour évaluation en vertu de la Loi sur la Protection de la jeunesse (LPJ) dans la MRC qu'au Québec, de même que plus de prises en charge (allochtones et autochtones hors réserve)

Santé mentale

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|---|---------------------|------------------------|--------|-------|
| SANTÉ MENTALE | | | | |
| Proportion de personnes de 18 ans et plus avec des troubles mentaux 2022-2023 | 15,6% ↑ | 13,9% | 10,9% | ❶ |
| Proportion de personnes de 1 an et plus avec des troubles anxio-dépressifs 2022-2023 | 9,2% ↑ | 7,8% | 6,5% | ❶ |
| Proportion de personnes de 15 ans et plus se situant à un niveau élevé de l'échelle de détresse psychologique 2020-2021 | 34% = | 36% | 39% | |
| Proportion de personnes de 15 ans et plus ayant eu des idées suicidaires 2020-2021 | n.d. | 3,7% | 3,7% | |
| Proportion de personnes de 15 ans et plus ayant tenté de se suicider 2020-2021 | n.d. | 0,7%** | 0,5% | |
| Taux d'hospitalisations pour tentatives de suicide (taux pour 10 000) 2018-2019 à 2022-2023 | 7 | 6 | 3 | |
| Taux de mortalité par suicide (taux pour 100 000) 2017-2021 | 24* | 20 | 13 | |

❶ Le pourcentage dans la MRC est relativement stable au cours des dernières années.

= Pourcentage ou taux comparable statistiquement avec celui du reste du Québec

↑ Pourcentage ou taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec

↓ Pourcentage ou taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

* Attention, estimation de qualité moyenne basée sur un petit nombre

** Estimation fournie à titre indicatif seulement, basée sur un nombre extrêmement petit

n.d. Donnée non-disponible

Lien vers les fiches indicateurs : <https://www.ciass-at.gouv.qc.ca/etat-de-sante/#sante-mentale>

La santé mentale n'est pas seulement l'absence de trouble de santé mentale. C'est un équilibre, un état de bien-être qui permet à une personne de se réaliser, de surmonter les obstacles habituels de la vie, d'accomplir un travail productif et de contribuer à la vie de sa communauté.

ON OBSERVE :

- plus de personnes avec des troubles mentaux dans la MRC (15,6 %) que dans le reste de la province (10,9 %)
- plus de femmes que d'hommes avec ce type de problèmes dans la MRC (18,9 % de femmes contre 12,3 % d'hommes)
- plus de personnes avec des troubles anxio-dépressifs dans la MRC (9,2 %) que dans le reste du Québec (6,5 %), ces troubles affectant davantage des femmes (11,8 %) que des hommes (6,6 %)
- environ une personne sur trois se situait à un niveau élevé de l'échelle de détresse psychologique dans la MRC, une proportion statistiquement comparable à celle du reste du Québec (39 %) ; le pourcentage atteint 36 % chez les femmes
- en moyenne, environ 5 décès par suicide annuellement dans la MRC

Habitudes de vie

| INDICATEURS | MRC D’ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|---|---------------------|------------------------|--------|-------|
| HABITUDES DE VIE | | | | |
| Proportion de fumeurs de 15 ans et plus 2020-2021 | 22% ↑ | 18% | 15% | |
| Proportion de personnes de 15 ans et plus sédentaires dans les loisirs et le transport 2020-2021 | 38% = | 39% | 37% | |
| Proportion de personnes de 15 ans et plus consommant des boissons sucrées tous les jours 2020-2021 | 65% ↑ | 57% | 52% | |
| Proportion de personnes de 15 ans et plus ayant une consommation élevée d'alcool 2020-2021 | 31% ↑ | 29% | 24% | |
| Proportion de personnes de 12 ans et plus consommant des fruits et légumes moins de 5 fois par jour 2015-2016 | n.d. | 65% | 61% | |
| Proportion de personnes de 15 ans et plus se brossant les dents moins de 2 fois par jour, 2014-2015 | 36% ↑ | 30% | 26% | |
| Proportion de personnes de 15 ans et plus n'utilisant pas la soie dentaire quotidiennement, 2014-2015 | 71% ↑ | 71% | 65% | |
| Proportion de personnes de 18 ans et plus avec un surplus de poids 2020-2021 | 66% ↑ | 65% | 59% | |
| Proportion de personnes de 18 ans et plus avec obésité 2020-2021 | 28% ↑ | 28% | 23% | |

= Pourcentage ou taux comparable statistiquement avec celui du reste du Québec

↑ Pourcentage ou taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec

↓ Pourcentage ou taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

n.d. Donnée non-disponible

Lien vers les fiches indicateurs : <https://www.ciass-at.gouv.qc.ca/determinants-de-la-sante/#facteurs-risque-comportements-sante>

Il est possible de prévenir des maladies chroniques comme le diabète, l'hypertension artérielle, certaines maladies cardiovasculaires, pulmonaires et certains cancers, ou encore d'en atténuer les conséquences en adoptant de saines habitudes de vie. Il s'agit principalement d'éviter le tabac, de faire de l'exercice, d'avoir une saine alimentation, de limiter sa consommation d'alcool, d'avoir de bonnes habitudes d'hygiène dentaire et de maintenir un poids santé.

ON OBSERVE :

- un pourcentage plus élevé de fumeurs dans la MRC (22 %) que dans le reste du Québec (15 %)
- un pourcentage plus élevé de personnes consommant des boissons sucrées tous les jours dans la MRC (65 %) que dans le reste du Québec (52 %)
- un pourcentage plus élevé de personnes ayant une consommation élevée d'alcool dans la MRC (31 %) que dans le reste de la province (24 %)
- un pourcentage plus élevé de personnes de 18 ans et plus ayant un surplus de poids dans la MRC (66 %) que dans le reste du Québec (59 %), ainsi qu'un pourcentage plus élevé de personnes obèses (28 % contre 23 %)
- de mauvaises habitudes de vie davantage présentes chez les hommes que chez les femmes :
 - ⇒ consommation élevée d'alcool = 35 % chez les hommes contre 26 % chez les femmes
 - ⇒ consommation de boissons sucrées tous les jours = 73 % chez les hommes contre 58 % chez les femmes
 - ⇒ surplus de poids = 66 % chez les hommes contre 52 % chez les femmes

Maladies chroniques

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|---|---------------------|------------------------|--------|-------|
| MALADIES CHRONIQUES | | | | |
| Prévalence de l'hypertension artérielle (20 ans et plus) 2022-2023 | 20,2% = | 20,5% | 20,3% | ① |
| Prévalence du diabète (20 ans et plus) 2022-2023 | 10,4% ↑ | 9,7% | 9,0% | |
| Prévalence de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) (35 ans et plus) 2022-2023 | 12,1% ↑ | 10,8% | 8,5% | |
| Prévalence de cardiopathie ischémique (20 ans et plus) 2022-2023 | 8,1% = | 8,7% | 7,8% | ① |
| Prévalence de l'asthme (1 an et plus) 2022-2023 | 13,2% ↑ | 13,2% | 11,5% | |
| Prévalence de la maladie d'Alzheimer (40 ans et plus) 2022-2023 | 1,7% ↓ | 2,1% | 2,2% | ① |
| Incidence du cancer toutes causes (taux pour 100 000) 2017-2021 | 597 = | 605 | 630 | |
| Incidence du cancer du poumon (taux pour 100 000) 2017-2021 | 122 = | 119 | 106 | |
| Incidence du cancer du colon-rectum (taux pour 100 000) 2017-2021 | 64 = | 68 | 67 | |
| Incidence du cancer du sein (femmes) (taux pour 100 000) 2017-2021 | 205 = | 159 | 162 | |
| Incidence du cancer de la prostate (taux pour 100 000) 2017-2021 | 98 ↓ | 115 | 145 | |
| Taux de mortalité toutes causes (taux pour 100 000) 2017-2019 | 764 = | 832 | 716 | ② |
| Taux de mortalité par tumeurs malignes (taux pour 100 000) 2017-2019 | 248 = | 253 | 226 | ③ |
| Taux de mortalité par cancer du poumon (taux pour 100 000) 2017-2019 | 75 = | 80 | 66 | |
| Taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire (taux pour 100 000) 2017-2019 | 156 = | 196 | 170 | ② |
| Taux de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire (taux pour 100 000) 2017-2019 | 83 = | 87 | 74 | |

- ① Le pourcentage diminue graduellement depuis plusieurs années.
- ② Le taux suit une tendance à la baisse depuis 35 ans.
- ③ Le cancer est la première cause de mortalité au Québec.

= Pourcentage ou taux comparable statistiquement avec celui du reste du Québec

↑ Pourcentage ou taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec

↓ Pourcentage ou taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

Lien vers les fiches indicateurs : <https://www.ciass-at.gouv.qc.ca/etat-de-sante/#sante-physique>

Les maladies chroniques résultent habituellement d'un ensemble de causes qui se sont accumulées tout au long de la vie. Plusieurs sont ainsi évitables, notamment celles qui sont fortement associées à des facteurs de risque tels le tabagisme, l'inactivité physique ou les mauvaises habitudes alimentaires. Elles ne sont pas contagieuses et évoluent lentement. Elles peuvent créer des incapacités ou des limitations fonctionnelles. La plupart sont incurables. Elles ont également pour effet de diminuer l'espérance de vie.

ON OBSERVE :

- plus de personnes ayant un diagnostic de diabète dans la MRC (10,4 %) que dans le reste du Québec (9,0 %) et en croissance constante depuis 25 ans
- plus de personnes ayant un diagnostic de MPOC dans la MRC (12,1 %) que dans le reste de la province (8,5 %)
- un pourcentage plus élevé de personnes ayant un diagnostic d'asthme dans la MRC (13,2 %) que dans le reste du Québec (11,5 %) ; le pourcentage dans la MRC est en hausse depuis 25 ans (il était de 5,3 % en 2001-2002)
- une baisse du taux d'incidence du cancer toutes causes (597 nouveaux cas pour 100 000 personnes) par rapport au taux de 2007-2011 (677/100 000)

ON OBSERVE (SUITE) :

- une hausse du taux d'incidence du cancer du sein (205/100 000) par rapport au taux de 1997-2001 (100/100 000)
- un taux d'incidence du cancer de la prostate plus faible dans la MRC (98 nouveaux cas pour 100 000 hommes) que dans le reste du Québec (145/100 000), ainsi qu'une baisse importante du taux dans la MRC (98/100 000) par rapport au taux de 2002-2006 (168/100 000)

Maladies infectieuses

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|---|---------------------|------------------------|--------|-------|
| MALADIES INFECTIEUSES | | | | |
| Proportion d'élèves de 3 ^e secondaire ayant un statut vaccinal complet 2022-2023 | 91,0% | 85,2% | 68,6% | |
| Incidence de l'infection à chlamydia (taux pour 100 000) 2013-2017 | 240 ↓ | 328 | 308 ❶ | |
| Incidence de la gonorrhée (taux pour 100 000) 2013-2017 | n.d. | 18 | 52 ❶ | |
| Incidence de l'hépatite C (taux pour 100 000) 2018-2022 | n.d. | 10 | 12 ❶ | |

❶ En raison d'un problème technique sur l'Infocentre de santé publique du Québec, il est impossible d'obtenir des données récentes par MRC.

= Pourcentage ou taux comparable statistiquement avec celui du Québec

↑ Pourcentage ou taux significativement plus élevé que celui du Québec

↓ Pourcentage ou taux significativement plus faible que celui du Québec

n.d. Donnée non-disponible

Lien vers les fiches indicateurs :

Vaccination : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/determinants-de-la-sante/#soins-et-services>

Maladies infectieuses : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/etat-de-sante/#sante-physique>

Il existe une grande variété de maladies infectieuses causées par des virus, des bactéries, des parasites et des champignons. Comme les microorganismes ont la capacité de changer et de s'adapter à leur environnement, cela nécessite une vigilance de tous les instants, d'autant plus que certains présentent un potentiel de contagion, d'épidémie et de mortalité. La prévention et le contrôle de ces maladies demeurent donc une priorité de santé publique.

ON OBSERVE :

- le pourcentage d'élèves de 3^e secondaire ayant un statut vaccinal complet le plus élevé des territoires de la région (91,0 %). À noter qu'un statut vaccinal complet comprend les vaccins contre le virus du papillome humain, l'hépatite A et l'hépatite B, la varicelle, le méningococque C conjugué, la rubéole-oreillons, la rougeole, la poliomyélite et la diphtérie-tétanos
- moins de nouveaux cas d'infection à chlamydia dans la MRC (240 nouveaux cas pour 100 000 personnes) que dans la province (308/100 000)

Traumatismes

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCA-MINGUE | QUÉBEC | Notes |
|---|---------------------|------------------------|--------|-------|
| TRAUMATISMES | | | | |
| Taux d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels (taux pour 10 000) 2020-2021 à 2022-2023 | 56 ↑ | 55 | 47 | ① |
| Taux d'hospitalisation pour chutes (taux pour 10 000) 2020-2021 à 2022-2023 | 36 = | 38 | 34 | |
| Taux d'hospitalisation pour accidents de la route (taux pour 10 000) 2020-2021 à 2022-2023 | 5,7* | 4,4 | 3,2 | |
| Taux d'hospitalisation suite à la chute d'un objet (taux pour 10 000) 2020-2021 à 2022-2023 | 2,0* | 1,7 | 1,5 | |
| Taux d'hospitalisation pour accidents hors route (taux pour 10 000) 2020-2021 à 2022-2023 | 2,5* | 2,3 | 1,2 | |
| Taux d'hospitalisation pour intoxications (taux pour 10 000) 2020-2021 à 2022-2023 | 1,9* | 1,8 | 1,1 | |
| Taux de mortalité par traumatismes non intentionnels (taux pour 100 000) 2017 à 2021 | 55 ↑ | 67 | 39 | ① |
| Taux de mortalité par chutes (taux pour 100 000) 2017 à 2021 | 26* | 35 | 23 | |
| Taux de mortalité par accidents de la route (taux pour 100 000) 2017 à 2021 | 7** | 11 | 4 | |
| Taux de mortalité par intoxications (taux pour 100 000) 2017 à 2021 | 6** | 9 | 6 | |

① Le taux ajusté a été calculé avec la population du Québec 2016 comme référence. Par conséquent, il est possible qu'il soit différent de taux présentés dans d'autres documents, pour la même période, mais calculés avec la population du Québec 2011. Toutefois, les tendances observées demeurent les mêmes.

= Pourcentage ou taux comparable statistiquement avec celui du reste du Québec

↕ Pourcentage ou taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec

↕ Pourcentage ou taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

* Attention, estimation de qualité moyenne basée sur un petit nombre

** Estimation fournie à titre indicatif seulement, basée sur un nombre extrêmement petit

Lien vers les fiches indicateurs : <https://www.ciass-at.gouv.qc.ca/etat-de-sante/#sante-physique>

Les traumatismes dont il est question ici sont les traumatismes non intentionnels qui font référence à différents types d'accidents tels les chutes, les accidents de la route, que l'on soit automobiliste, motocycliste, cycliste ou piéton, les accidents hors route (survenus en véhicule tout terrain (VTT) ou motoneige), les noyades, les intoxications, les brûlures, les suffocations, les blessures liées aux activités sportives et divers autres accidents.

ON OBSERVE :

- plus d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels dans la MRC (56 hospitalisations pour 10 000 personnes) que dans le reste du Québec (47/10 000), mais le taux est en diminution dans la MRC depuis une quinzaine d'années
- plus de décès par traumatismes non intentionnels dans la MRC (55 décès pour 100 000 personnes) que dans le reste du Québec (39/100 000)
- concernant les hospitalisations et les décès liés à un accident de la route **pour l'ensemble de l'Abitibi-Témiscamingue**, une diminution des taux depuis plus de 20 ans et davantage d'hommes touchés que de femmes

Milieus de vie

| INDICATEURS | MRC D'ABITIBI-OUEST | ABITIBI-TÉMISCAMINGUE | QUÉBEC | Notes |
|--|---------------------|-----------------------|--------|-------|
| MILIEUX DE VIE | | | | |
| Proportion de non fumeurs de 12 ans et plus exposés à la fumée secondaire de tabac à la maison 2017-2018 | n.d. | 7%* | 5% | |
| Proportion de travailleurs de 15 ans et plus souffrant de troubles musculo-squelettiques non - traumatiques liés au travail à au moins une région corporelle au cours des 12 derniers mois 2020-2021 | 34% = | 34% | 33% | |
| Proportion de travailleurs de 15 ans et plus exposés à du bruit intense en milieu de travail 2020-2021 | 16%* | 16% | 8% | |
| Proportion de la population de 15 ans et plus souffrant de surdité attribuable au travail 2020-2021 | 8%* | 7% | 4% | |
| Proportion de travailleurs de 15 ans et plus ayant subi du harcèlement psychologique ou sexuel au travail 2020-2021 | 10%* | 14% | 13% | |
| Proportion de travailleurs de 15 ans et plus disposant d'une faible reconnaissance au travail 2020-2021 | 22% = | 21% | 23% | |
| Proportion de travailleurs de 15 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien de la part de leurs collègues 2020-2021 | 14%* | 19% | 18% | |
| Proportion de travailleurs de 15 ans et plus ayant un niveau faible ou modéré de soutien de la part de leur supérieur immédiat 2020-2021 | 21%* | 20% | 20% | |
| Proportion de travailleurs de 15 ans et plus ayant des exigences psychologiques élevées au travail 2020-2021 | 27% = | 29% | 31% | |
| Proportion de travailleurs de 15 ans et plus exposés à un niveau faible ou modéré d'autorité décisionnelle au travail 2020-2021 | 32% = | 32% | 35% | |

= Pourcentage ou taux comparable statistiquement avec celui du reste du Québec

↕ Pourcentage ou taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec

↘ Pourcentage ou taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

* Attention, estimation de qualité moyenne basée sur un petit nombre

n.d. Donnée non-disponible

Lien vers le recueil statistique sur la santé psychosociale des travailleurs : https://www.ciass-at.gouv.qc.ca/wp-content/uploads/2023/08/recueil_stat_psy_travail_2020-2021v3.pdf

L'environnement naturel, l'environnement bâti de même que l'environnement de travail comportent tous des caractéristiques pouvant avoir une influence sur la santé des populations.

ON OBSERVE :

- un travailleur sur trois a souffert de troubles musculo-squelettiques non-traumatiques liés au travail, au cours des 12 mois précédents, dans la MRC comme dans le reste du Québec
- même si la qualité de l'estimation est moyenne et ne permet pas d'établir une comparaison statistique avec le reste du Québec, le pourcentage de travailleurs exposés à du bruit intense en milieu de travail est tout de même deux fois plus élevé dans la MRC (16 %) que dans la province (8 %)
- même constat en ce qui concerne le pourcentage de la population souffrant de surdité attribuable au travail (8 % contre 4 %). À noter que le bruit intense est un facteur de risque pour la surdité et qu'il est très présent dans certains milieux de travail comme les mines, les carrières ou encore l'industrie forestière (incluant les scieries). Or, ces industries sont fortement représentées en Abitibi-Témiscamingue, et les travailleurs qui y oeuvrent sont majoritairement des hommes

Pour plus de détails

La définition des indicateurs présentés dans ce document, de même que les sources et les détails des données (selon le sexe, tendance historique), se retrouvent dans des fiches indicateurs regroupés en trois blocs :

- les **déterminants de la santé** (incluant la démographie, le mode de vie, l'environnement socioéconomique, les facteurs de risque, les comportements liés à la santé, l'adaptation sociale, les soins et services), accessibles à partir du lien suivant : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/determinants-de-la-sante/>
- l'**état de santé** (incluant l'état de santé global, les incapacités, la santé physique et la santé mentale), accessible à partir du lien suivant : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/etat-de-sante/>
- les **enquêtes**, soit l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (EQDEM) accessible à partir du lien <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/enquetes/#EQDEM>, et l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS) accessible à partir du lien <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/enquetes/#EQSJS>

De plus, des sujets (exemple Tabagisme, Traumatismes routiers, Poids et apparence corporelle...) peuvent avoir fait l'objet d'un fascicule plus détaillé, disponible dans le Centre de Documentation, accessible à partir du lien suivant : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/centre-de-documentation/>. Il est possible d'utiliser l'outil de recherche sur la page web, soit par mot-clé ou par catégorie, afin de trouver plus facilement le thème recherché et les documents associés.

Finalement, le portrait de santé des autres territoires et MRC, celui de la région, ainsi qu'un tableau synthèse permettant de visualiser les données de tous les territoires, sont accessibles à partir du lien suivant : <https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/portraits-de-sante-par-territoire/>

Portrait de santé de la population

MRC d'Abitibi-Ouest

**Centre intégré
de santé et de services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue**

Québec 