

Portrait de santé de la population du RTS de la Montérégie-Ouest



Direction de santé publique
CISSS de la Montérégie-Centre
Mars 2024

Rédaction

Manon Noiseux, équipe surveillance, secteur Planification, évaluation et surveillance

Coordination

François Pilote, adjoint à la directrice de santé publique, secteur Planification, évaluation et surveillance

Collaboration

Équipe Vigie sanitaire, surveillance épidémiologique et gestion des éclosions (VSE)

Équipes ITSS, Surdoses aux opioïdes et Santé environnementale

Relecture

Mélissa Beaudry-Godin, équipe surveillance, secteur Planification, évaluation et surveillance

Mathieu Lanthier-Veilleux, adjoint médical et chef de département de santé publique

Soutien technique et administratif

Eveline Savoie, équipe surveillance, secteur Planification, évaluation et surveillance

Annie Toupin, équipe surveillance, secteur Planification, évaluation et surveillance

Ce document est disponible en version électronique sur l'Extranet santémontérégie

<https://extranet.santemonteregie.qc.ca/dspu/portrait-population/#portrait>

Dans ce document, le générique masculin est utilisé sans intention discriminatoire et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2024

Bibliothèque et Archives Canada, 2024

ISBN : 978-2-550-97097-2 (PDF)



Reproduction ou téléchargement autorisé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales avec mention de la source :

M. Noiseux, Portrait de santé de la population du RTS de la Montérégie-Ouest, Longueuil, Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest, Direction de santé publique, 2024, 30 p.

© Tous droits réservés

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest, Direction de santé publique, 2024

1255, rue Beauregard, Longueuil (Québec) J4K 2M3

Téléphone : 450 928-6777



Table des matières

INTRODUCTION.....	4
1. CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION.....	5
2. DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS ET DES JEUNES.....	8
3. A. PRÉVENTION DES MALADIES INFECTIEUSES.....	11
B. PRÉVENTION DES MALADIES CHIMIQUES ET DES SURDOSES.....	14
4. HABITUDES DE VIE.....	15
5. RISQUES PSYCHOSOCIAUX LIÉS AU TRAVAIL.....	18
6. SANTÉ MENTALE.....	20
7. VIEILLISSEMENT.....	23
8. IMPACTS DES CHANGEMENTS CLIMATIQUES.....	26
CONCLUSION.....	29
PRODUITS CONNEXES AU PORTRAIT DE SANTÉ.....	30

Introduction

La Loi sur la santé publique stipule que la surveillance continue de l'état de santé de la population et de ses déterminants doit permettre de dresser un portrait global de l'état de santé de la population tous les cinq ans, et ce, à l'échelle de la Montérégie et de ses trois RTS.

Le portrait de santé de la population montréalaise se décline en 8 thèmes. Ces thèmes s'orientent autour du Programme national de santé publique 2015-2025, de l'Énoncé de vision de la direction de santé publique 2023-2025 ainsi que des priorités de la *Table de concertation nationale en Surveillance*.

Outre les thèmes abordés dans ce Portrait, celui-ci met également en lumière l'impact de la COVID-19 ainsi que des inégalités sociales de santé (ISS) sur la santé de la population.

Ce portrait comporte des analyses temporelles qui illustrent la progression d'un phénomène, ainsi que des analyses spatiales présentant les différences territoriales. Par ailleurs, certaines données ont été ventilées selon quelques caractéristiques individuelles (genre, âge, revenu, etc.) en vue d'identifier des sous-groupes de population plus vulnérables.

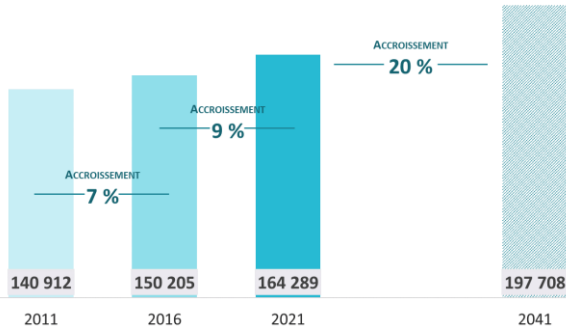
Un Survol (quantitatif) ainsi qu'un Profil synthétique (qualitatif) accompagnent le Portrait de santé de la Montérégie et les Portraits des trois RTS et permettent de voir en un coup d'œil les indicateurs régionaux et par RTS qui se distinguent de ceux du Québec.

1. Caractéristiques de la population du RTS de la Montérégie-Ouest – Évolution de la population

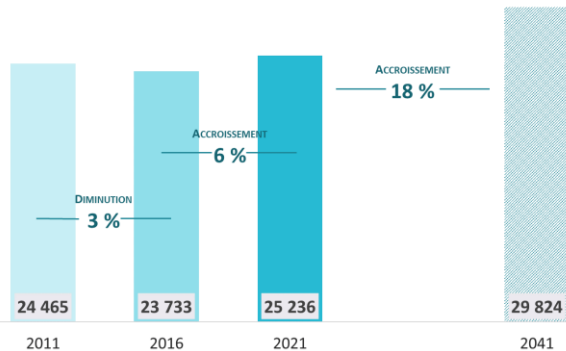
La croissance démographique se poursuit

En 2021, le RTS de la Montérégie-Ouest comptait plus de 488 000 habitants, soit une augmentation de 9 % comparativement à 2016. La croissance démographique observée au RTS de la Montérégie-Ouest et dans les RLS est attribuable à l'augmentation du nombre de naissances ainsi qu'à un nombre croissant d'immigrants. Selon les estimations, la population du RTS augmentera de 22 % d'ici 2041 pour se chiffrer à 596 000.

Population du RLS de Vaudreuil-Soulanges, 2011, 2016, 2021 et 2041



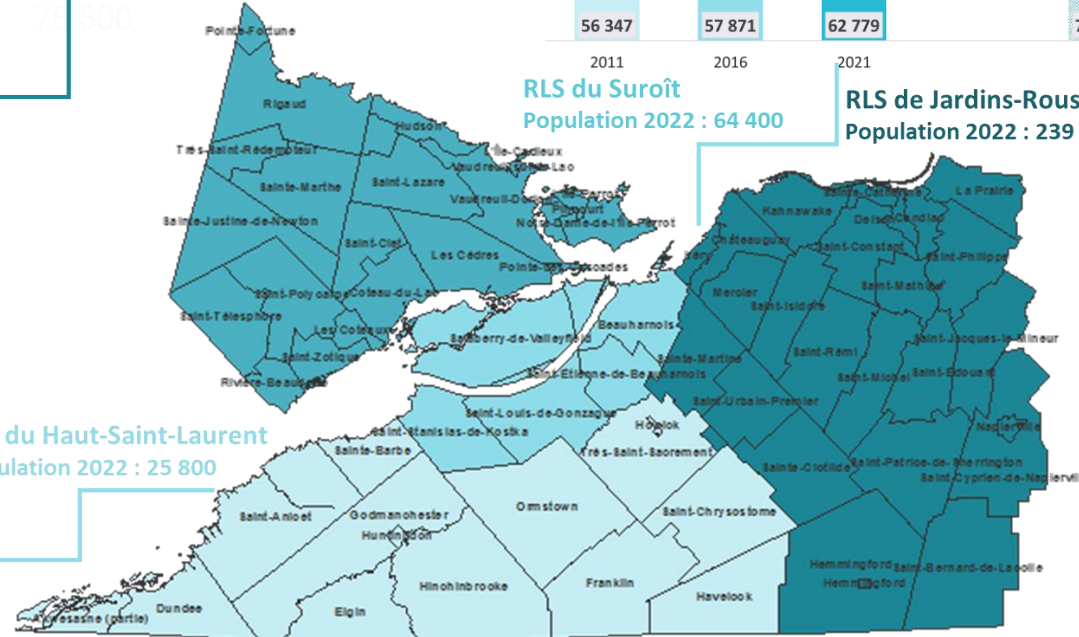
Population du RLS du Haut-Saint-Laurent, 2011, 2016, 2021 et 2041



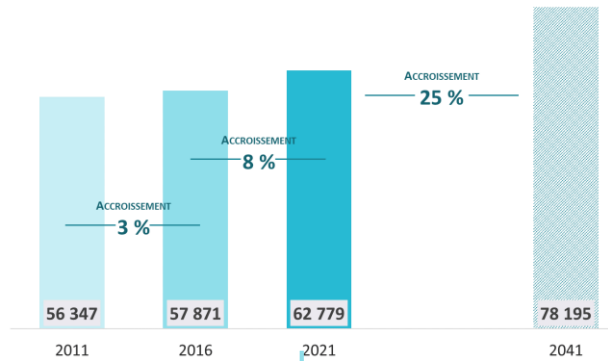
RTS de la Montérégie-Ouest Population 2022 : 496 300

RLS de Vaudreuil-Soulanges
Population 2022 : 166 300

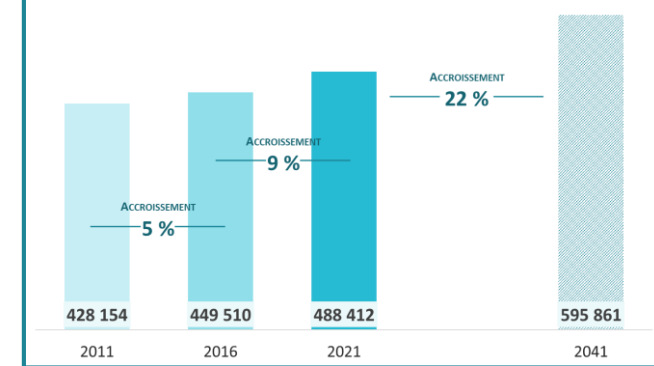
RLS du Haut-Saint-Laurent
Population 2022 : 25 800



Population du RLS du Suroît, 2011, 2016, 2021 et 2041

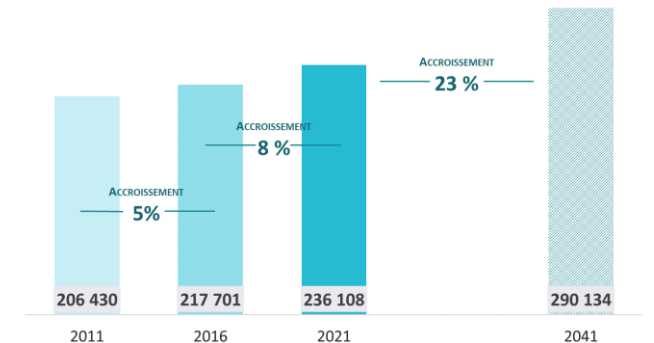


Population du RTS de la Montérégie-Ouest, 2011, 2016, 2021 et 2041



RLS de Jardins-Roussillon
Population 2022 : 239 700

Population du RLS de Jardins-Roussillon, 2011, 2016, 2021 et 2041



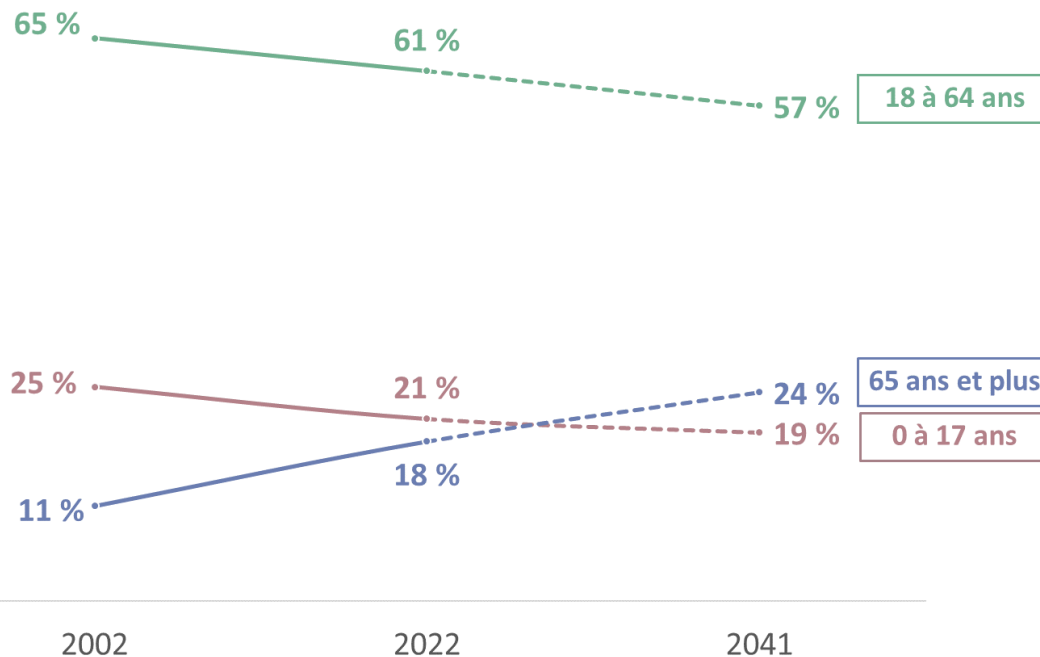
Source : MSSS, Estimations et projections de population comparables, v.2023-07-25

1. Caractéristiques de la population du RTS de la Montérégie-Ouest – Âge, immigration, langue

Une personne sur cinq est maintenant âgée d'au moins 65 ans

Comme au Québec, le vieillissement de la population du RTS de la Montérégie-Ouest continue de prendre de l'ampleur. En 2022, **21 % DE LA POPULATION A 65 ANS ET PLUS**. En 2041, environ une personne sur quatre sera âgée de 65 ans et plus. Le vieillissement démographique est une conséquence de l'allongement de l'espérance de vie et de la baisse de la fécondité.

Proportion de la population selon l'âge, RTS de la Montérégie-Ouest, 2002, 2022, 2041

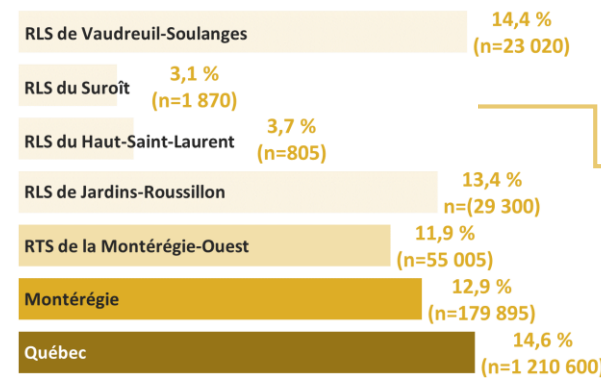


Source : MSSS, Estimations et projections de population comparables, v.2023-07-25

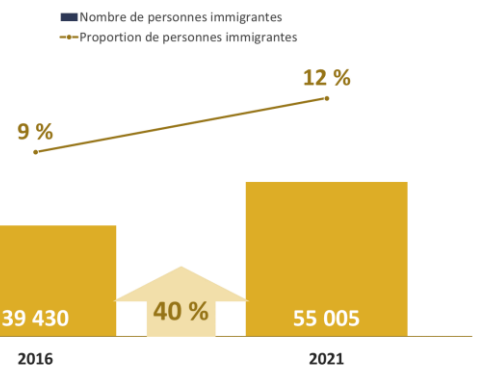
Une diversité culturelle et linguistique en pleine expansion

Le nombre d'**IMMIGRANTS**, s'est accru de 40 % depuis 2016. Près du tiers (29 %) de tous les immigrants de la Montérégie résident sur les territoires des RLS de Vaudreuil-Soulanges et de Jardins-Roussillon. De plus, la population du RTS de la Montérégie-Ouest est composée d'une part importante de **PERSONNES D'EXPRESSION ANGLAISE**. De 2016 à 2021, le nombre d'anglophones au RTS de la Montérégie-Ouest s'est accru de 21 %.

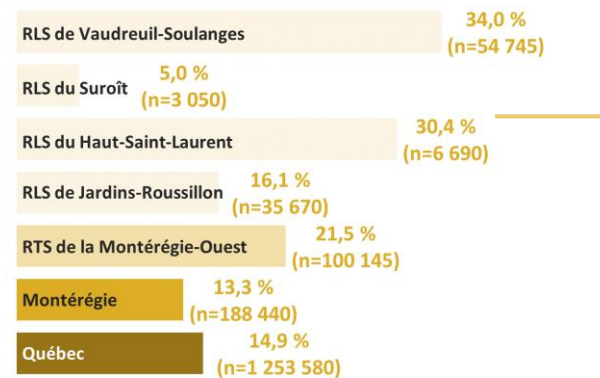
Population immigrante, RTS de la Montérégie-Ouest et ses RLS, Montérégie et Québec, 2021



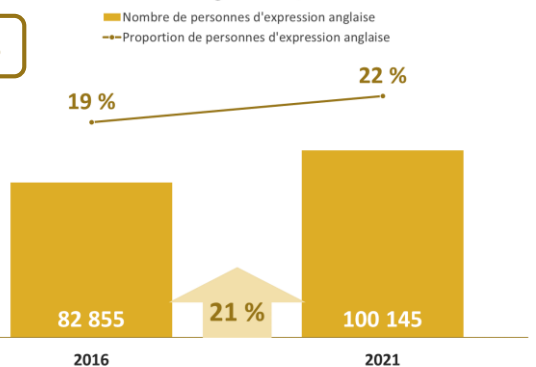
Évolution de la population immigrante, RTS de la Montérégie-Ouest, 2016 et 2021



Population d'expression anglaise, RTS de la Montérégie-Ouest et ses RLS, Montérégie et Québec, 2021



Évolution de la population d'expression anglaise, RTS de la Montérégie-Ouest, 2016 et 2021



1. Caractéristiques de la population du RTS de la Montérégie-Ouest – Statut socioéconomique et logement

Le statut socioéconomique d'une population constitue un puissant déterminant de l'état de santé

Les populations sous-scolarisées ou en situation de pauvreté, définies par la Mesure du panier de consommation (MPC), sont plus à risque d'expérimenter des conditions de vie difficiles pouvant avoir des conséquences néfastes sur leur santé. Par ailleurs, les familles monoparentales tendent à afficher une plus grande vulnérabilité économique que les familles biparentales. En 2021, sur les **55 825 FAMILLES DONT LE PLUS JEUNE ENFANT A MOINS DE 18 ANS**, 22 % sont **MONOPARENTALES**.

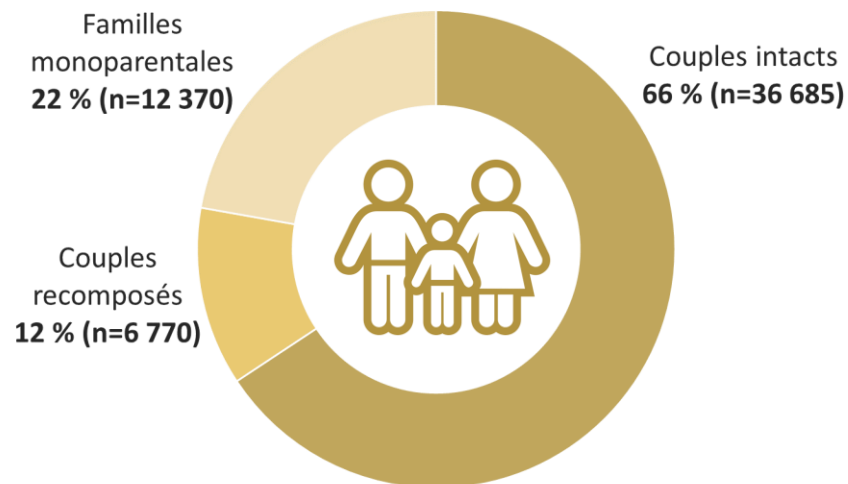


28 475 (12 %)
Personnes de 25 à 64 ans
SANS CERTIFICAT, DIPLÔME
OU GRADE



18 615 (4,0 %)
Personnes
EN SITUATION DE PAUVRETÉ
SELON LA MPC

Répartition des familles, dont le plus jeune enfant a moins de 18 ans, selon la structure des familles, RTS de la Montérégie-Ouest, 2021



Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.

Plus d'une personne sur quatre est locataire de son logement

Le logement est un déterminant social de santé important. Les caractéristiques du logement ont une incidence sur la santé et le bien-être, tant sur le plan physique, mental que social. Ainsi, il peut advenir qu'un logement nuise à la santé parce qu'il est trop cher, de mauvaise qualité, trop éloigné des services et des infrastructures ou trop près de sources de nuisances.



89 650 (19 %)
LOCATAIRE DE SON LOGEMENT



25 695 (5,6 %)
VIVANT DANS UN LOGEMENT NÉCESSITANT
DES RÉPARATIONS MAJEURES



45 690 (10 %)
VIVANT DANS UN MÉNAGE DONT
LE TAUX D'EFFORT AU LOGEMENT¹
EST SUPÉRIEUR OU ÉGAL À 30 %



11 665 (2,6 %)
AYANT DES BESOINS
IMPÉRIEUX EN MATIÈRE DE
LOGEMENT²

¹ Taux d'effort au logement : proportion de ménages ayant consacré 30 % ou plus de leur revenu aux frais de logement.

² Besoins impérieux en matière de logement : ménage dont le logement est considéré inadéquat, inabordable ou d'une taille non convenable, et dont le niveau de revenu est insuffisant pour permettre de payer les frais de logement d'un logement approprié et adéquat dans sa communauté.

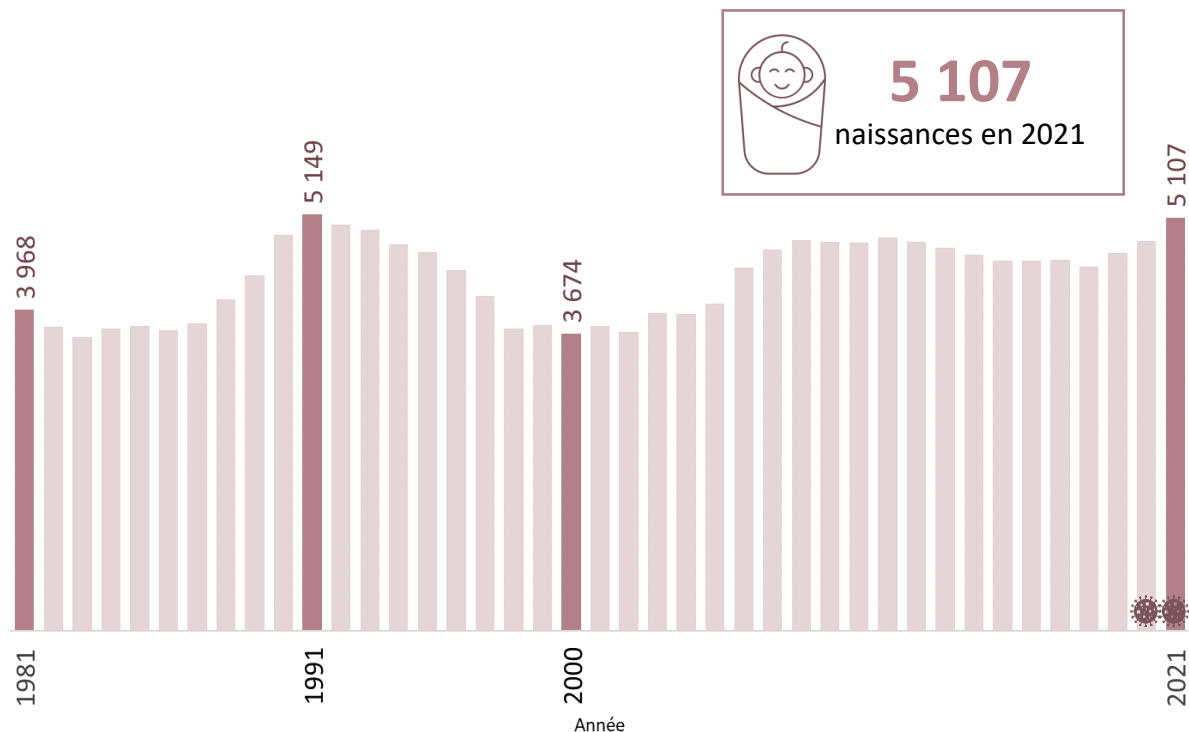
Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.

2. Développement des enfants et des jeunes

Augmentation de 40 % du nombre de naissances depuis 2000

Le nombre de **NAISSANCES** est à la hausse depuis plusieurs années au RTS de la Montérégie-Ouest et s'établit à plus de 5 100 en 2021. Bien que la plupart des bébés naissent en santé, un certain nombre arrivent au monde avec une vulnérabilité. Ainsi, les bébés naissant avec un **RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRINE**, **PRÉMATURÉMENT** ou de **FAIBLE POIDS** ont des risques accrus de présenter des problèmes de santé, d'être hospitalisés et même de décéder au cours de leur première année de vie. Par ailleurs, l'**ALLAITEMENT MATERNEL** réduit la mortalité infantile, et ses bienfaits sur la santé du nouveau-né se ressentent jusqu'à l'âge adulte.

Nombre de naissances, RTS de la Montérégie-Ouest, 1981 à 2020



Source : MSSS, Fichier des naissances.

Les naissances au RTS de la Montérégie-Ouest en 2021



408 (8,2 %)
naissances ayant un
**RETARD DE CROISSANCE
INTRA-UTÉRINE**

Source : MSSS, Fichier des naissances.



338 (6,6 %)
naissances
PRÉMATURÉES



312 (6,1 %)
naissances
de **FAIBLE POIDS**

L'allaitement chez les Montérégiennes en 2017-2018

91 %
ont **ALLAITÉ**
leur dernier enfant



25 %
ont **ALLAITÉ EXCLUSIVEMENT**
pendant au moins 6 mois

Source : ISQ, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2017-2018.

2. Développement des enfants et des jeunes

Près de 3 enfants sur 10 sont vulnérables dans au moins un domaine de développement

L'Enquête québécoise sur le développement des enfants de la maternelle (EQDEM), réalisée en 2022, montre qu'au RTS de la Montérégie-Ouest environ **31 % DES ENFANTS SONT VULNÉRABLES DANS AU MOINS UN DOMAINE DE DÉVELOPPEMENT**. Cette proportion est à la hausse depuis 2012. Certains groupes d'enfants, dont ceux issus de **MILIEUX DÉFAVORISÉS** sont particulièrement touchés.



En 2022,
au RTS de la Montérégie-Ouest
1 650 (31 %)
enfants de la maternelle sont
**VULNÉRABLES DANS AU MOINS
UN DOMAINE DE DÉVELOPPEMENT**



38 % des **GARÇONS**



35 % des **PLUS JEUNES** (moins de 6 ans)



41 % des enfants dont le **LIEU DE NAISSANCE EST À L'EXTÉRIEUR DU CANADA**



42 % des enfants dont la **LANGUE MATERNELLE EST AUTRE QUE LE FRANÇAIS**



36 % des enfants provenant de **MILIEUX DÉFAVORISÉS SUR LE PLAN MATÉRIEL ET SOCIAL**

La proportion d'enfants vulnérables est plus élevée dans certains groupes



Source : ISQ, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (EQDEM).

Le parcours préscolaire au cœur du développement des enfants de maternelle 5 ans de la Montérégie

L'Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle (EQPPM), réalisée en 2022, nous renseigne, entre autres, sur les habitudes de vie des **ENFANTS AVANT LEUR ENTRÉE À LA MATERNELLE**.

Source : ISQ, Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle (EQPPM).



58 %

sont pas ou peu
ACTIFS PHYSIQUEMENT



17 %

ont passé 2 heures et
plus/jour devant les **ÉCRANS**



19 %

DORMENT moins de
10 heures par jour

2. Développement des enfants et des jeunes

Hausse du nombre des EHDAA, des jeunes avec un TDAH et des jeunes avec un TSA

Depuis les deux dernières décennies, la prévalence des élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (**EHDAA**), de celle des jeunes avec un trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (**TDAH**) ainsi que de celle des jeunes avec un trouble du spectre de l'autisme (**TSA**) sont à la hausse. Ces conditions peuvent entraver les apprentissages, la socialisation et l'intégration et ainsi nuire au développement optimal des jeunes.

Le Directeur de la protection de la jeunesse peut intervenir lorsqu'un enfant n'est pas en sécurité ou que son **DÉVELOPPEMENT EST EN DANGER** en raison d'abus physiques, sexuels, psychologiques, etc. Ainsi, près de **7 000 SIGNALEMENTS ONT ÉTÉ TRAITÉS** concernant des enfants du RTS de la Montérégie-Ouest.



En 2020-2021

15 344 (22 %)

élèves
EHDAA
au RTS de la
Montérégie-Ouest



En 2021-2022

5 720 (4,4 %)

jeunes de 1-24 ans
avec un **TDAH**
au RTS de la
Montérégie-Ouest

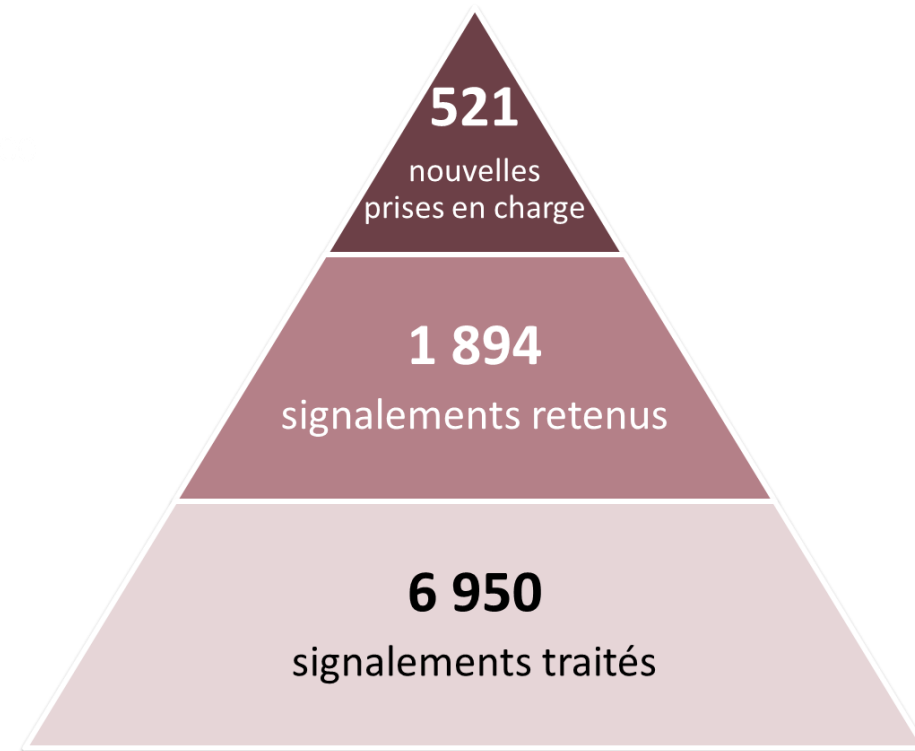


En 2021-2022

2 620 (2,7 %)

jeunes de 1-17 ans
avec un **TSA**
au RTS de la
Montérégie-Ouest

Nombre de signalements traités, signalements retenus et nouvelles prises en charge, enfants de 0 à 17 ans, RTS de la Montérégie-Ouest, 2022-2023

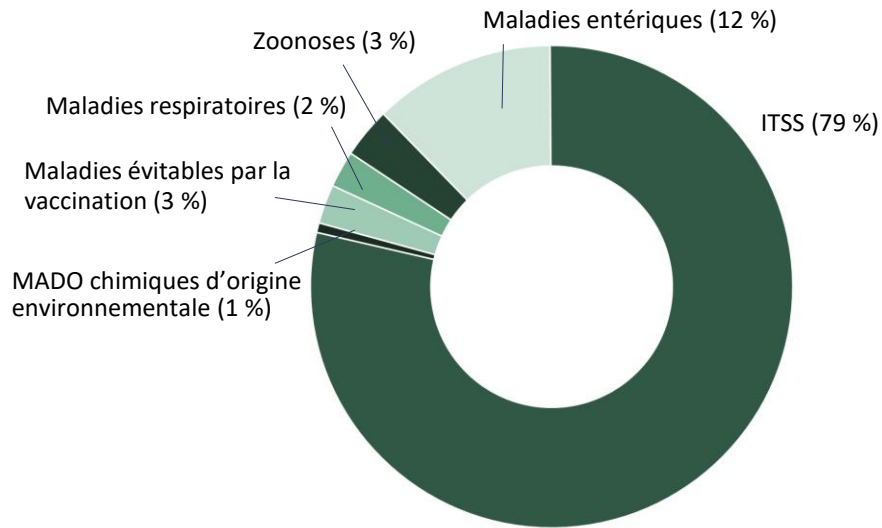


Source : MSSS, Centre jeunesse de la Montérégie.

Sources : MEQ, Système Charlemagne; INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

3A. Prévention des maladies infectieuses

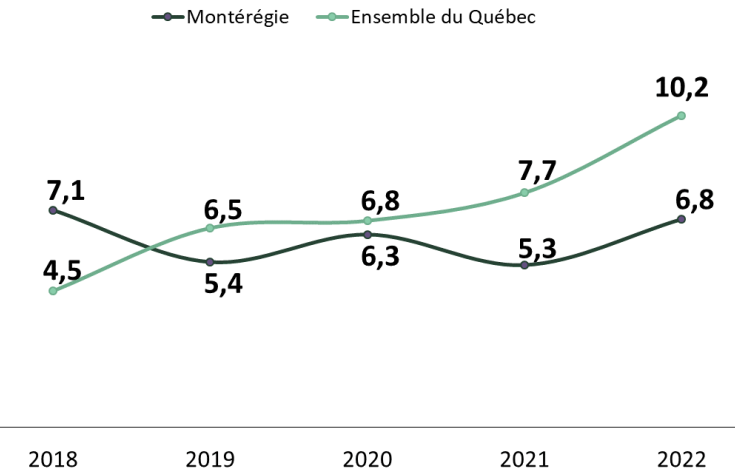
Distribution du nombre de MADO déclarés, par catégorie, Montérégie, 2022



Les taux d'incidence pour toutes les ITSS sont sous les valeurs provinciales, à l'exception de l'Hépatite B

La **chlamydie** est la maladie ayant le plus haut taux d'incidence, suivie par la **gonorrhée** et par la **syphilis**. La plupart des cas féminins de syphilis infectieuse (88 %) sont en âge de procréer (15 à 49 ans) et l'augmentation du nombre de cas chez celles-ci est préoccupante, notamment en raison du risque de transmission aux nouveau-nés. Des premiers cas de **syphilis congénitale** ont d'ailleurs été signalés en 2022.

Taux d'incidence des cas de syphilis infectieuse chez les femmes en âge de procréer, Montérégie et ensemble du Québec, 2018 à 2022 (Taux pour 100 000)



Les ITSS représentent près de 80 % des MADO

Les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) (79 %) sont les MADO les plus représentées. Les maladies entériques, les zoonoses et les maladies respiratoires suivent avec 12 %, 3 % et 3 %, respectivement. Bien qu'elles ne soient pas des MADO, ni présentées dans le portrait global, les surdoses présumées aux opioïdes sont aussi suivies par la DSPu.

Source : Direction de santé publique de la Montérégie, bilan annuel MADO, 2022.



Tendance vers un retour aux **valeurs pré-pandémiques** pour les ITSS



Diminution des cultures de *Neisseria gonorrhoeae* pour l'évaluation de la **résistance aux antibiotiques**



Premiers cas de **syphilis congénitale** en Montérégie

Source : MSSS, Système d'information gestion des maladies infectieuses (SIGMI), 2023.

3A. Prévention des maladies infectieuses

Maladies évitables par la vaccination (MÉV)

Le faible nombre de cas de MÉV en 2022, s'explique majoritairement par la **coqueluche** qui est une maladie cyclique et dont le nombre de cas est à son plus bas depuis 2014.



Tendance **à la baisse**
des cas de maladies évitables
par la vaccination



Un cas de **diphtérie**
déclaré en 2022

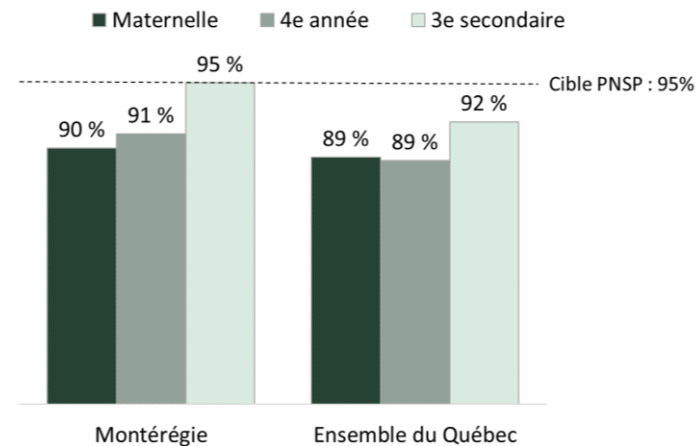


Maladie émergente :
41 cas déclarés de **Mpox**

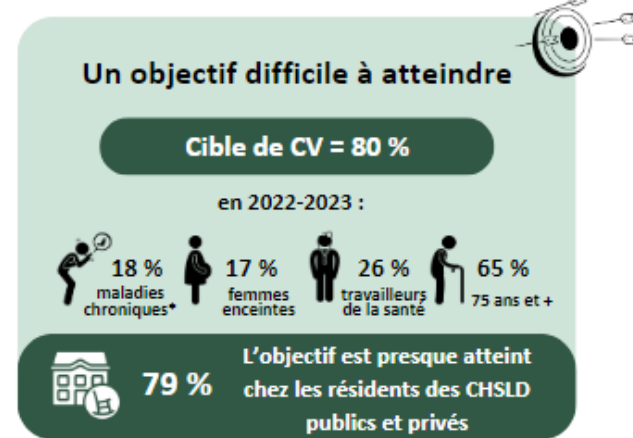
Couverture vaccinale (CV)

Les CV contre la **rougeole** atteignent les cibles du PNSP. Les objectifs de vaccination contre la **grippe** sont difficiles à atteindre chez les groupes à risque.

Couverture vaccinale contre la **rougeole** chez les élèves en milieu scolaire, Montérégie, 2022-2023



Couverture vaccinale contre la **grippe** selon le groupe à risque, Montérégie, 2022-2023

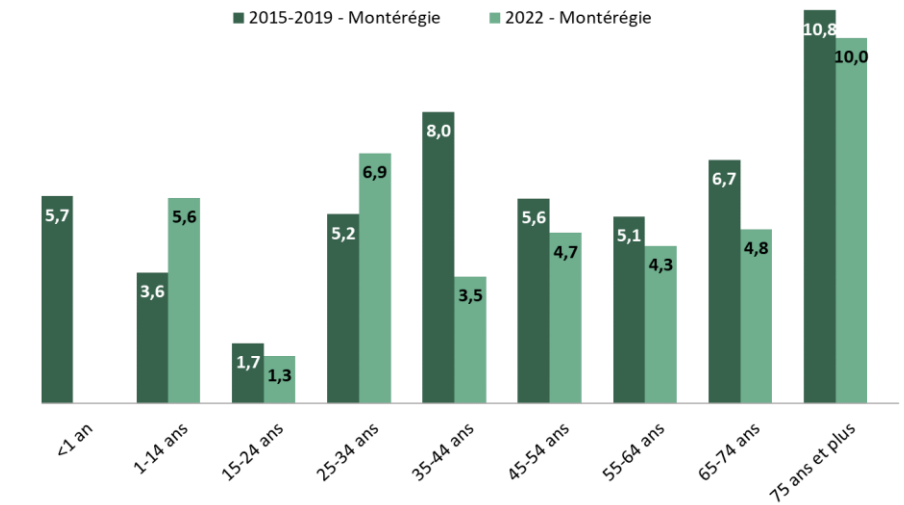


Source : MSSS, Registre de vaccination du Québec, 2023.

Forte augmentation du nombre de cas total de **Streptocoque du groupe A (SGA)** en 2022

La hausse du nombre de cas s'est produite vers la fin de l'année et ce sont les enfants de 1 à 14 ans et les personnes de 25 à 34 ans qui ont été particulièrement touchés.

Taux d'incidence de cas déclarés d'infections invasives au SGA, par groupe d'âge, Montérégie, 2015-2019 (moyenne) et 2022¹ (Taux pour 100 000)



¹ Les années pandémiques n'étant pas représentatives des tendances historiques en raison du faible nombre de cas, les années 2020 et 2021 ont été exclues



Stabilisation du taux d'incidence de la **Légionellose**



Deux souches bactériennes de tuberculose étaient **multirésistantes** aux antibiotiques

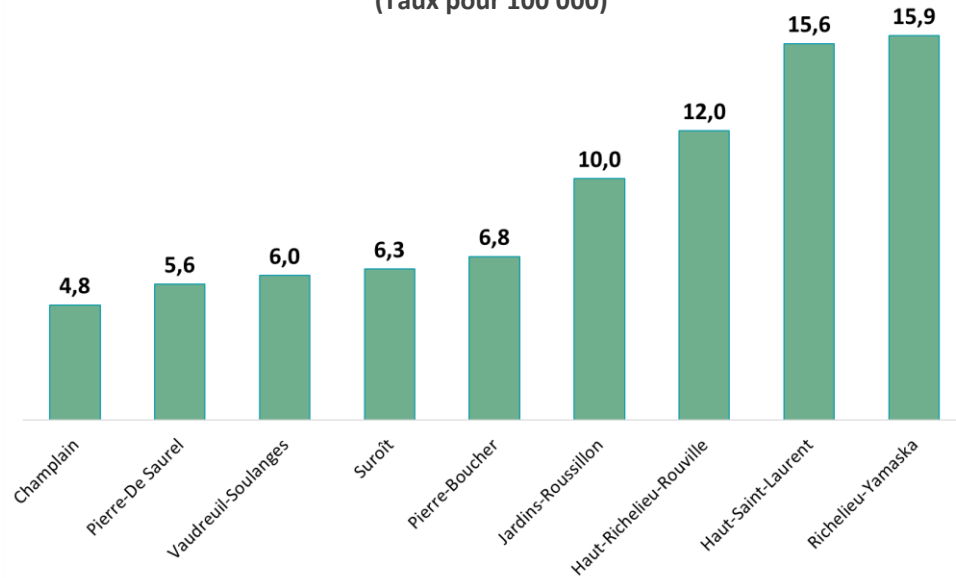
Sources : MSSS, Système d'information gestion des maladies infectieuses (SIGMI), 2023. MSSS, Estimations et projections démographiques, produit électronique, 2022.

3A. Prévention des maladies infectieuses

Hausse des zoonoses acquises à l'étranger par rapport à 2021

Malgré une baisse d'incidence, la **maladie de Lyme** demeure préoccupante. La Montérégie est la 2^e région la plus touchée et seulement 21 % des cas ont rapporté avoir été piqués par une tique.

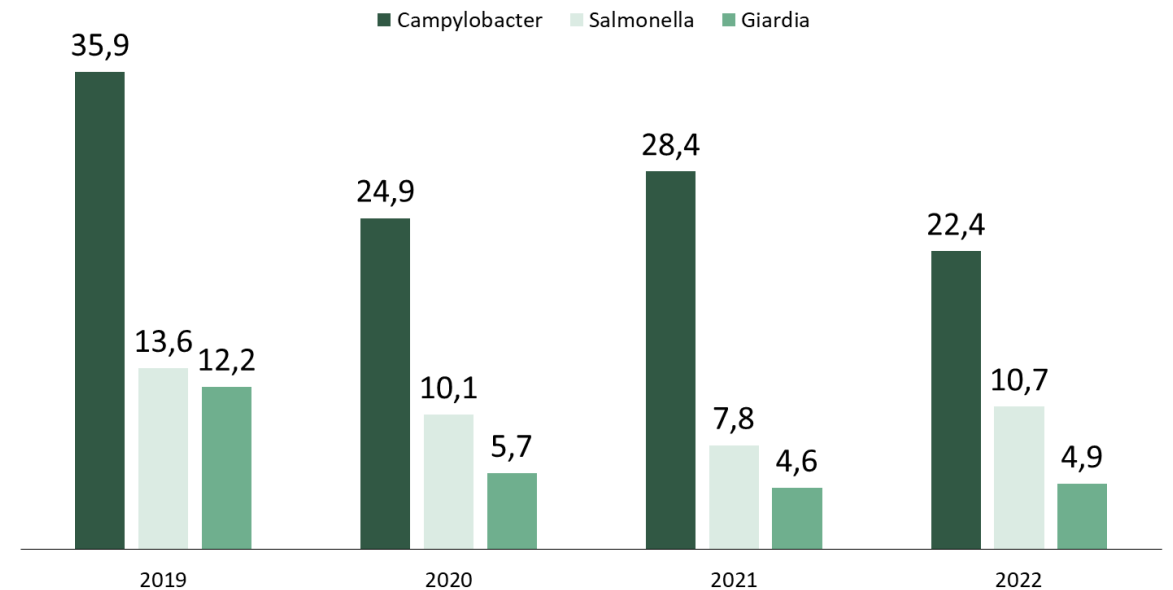
Taux d'incidence de la maladie de Lyme par RLS, 2022
(Taux pour 100 000)



Les maladies entériques les plus déclarées sont celles causées par des bactéries

Les **infections à Campylobacter** sont les plus fréquentes (50 %) et touchent en majorité les personnes de 60 ans et plus. Elles sont suivies par les infections à **Salmonella** (19 %) qui affectent majoritairement les enfants de 4 ans et moins. La **giardiase** est l'infection parasitaire la plus déclarée.

Taux d'incidence de Campylobacter, Salmonella et Giardia, Montérégie, 2019 à 2022
(Taux par 100 000)



Source : MSSS, Système d'information gestion des maladies infectieuses (SIGMI), 2023.



Premier cas de **babésiose** dans l'ensemble du Québec



Progression lente et continue de l'**anaplasmose**



Nombre de cas faible et stable de **virus du Nil occidental** et de **virus du séro groupe de Californie**

Source : MSSS, Système d'information gestion des maladies infectieuses (SIGMI), 2023.

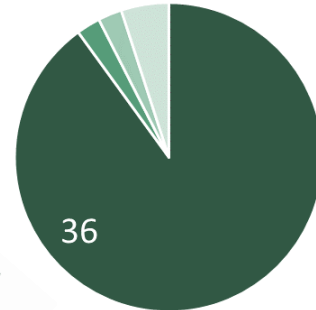
3B. Prévention des maladies chimiques et des surdoses

Le monoxyde de carbone (CO) est de loin la principale cause des MADO chimiques d'origine environnementale en Montérégie

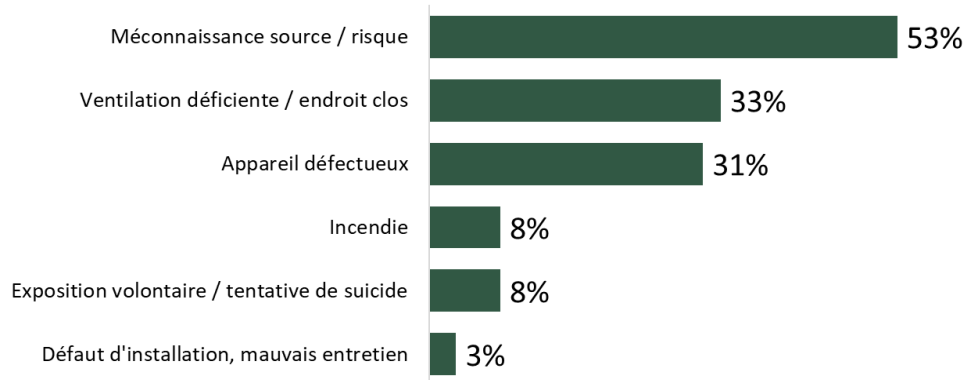
Deux décès involontaires liés à une exposition au CO ont malheureusement été rapportés en 2022. Au cours des 10 dernières années, une tendance à la baisse est observée quant au nombre d'expositions intentionnelles au CO rapportées.

Nombre de MADO chimiques d'origine environnementale selon l'agent chimique, Montérégie, 2022

■ CO ■ Arsenic ■ Cadmium ■ Plomb



Circonstances d'exposition au CO, Montérégie, 2022



Source : MSSS, Système MADO chimiques, 2023.

Les surdoses aux opioïdes

En 2022 selon le bureau du coroner, 62 décès causés par une intoxication suspectée aux drogues, incluant les opioïdes, sont survenus. Parmi les 54 (87 %) décès pour lesquels des analyses toxicologiques sont disponibles, des opioïdes ont été détectés chez 26 cas (48 %). Des opioïdes ont été détectés dans 44 % des résultats de laboratoires reçus, principalement du fentanyl ou des nitazènes (92 % des cas).

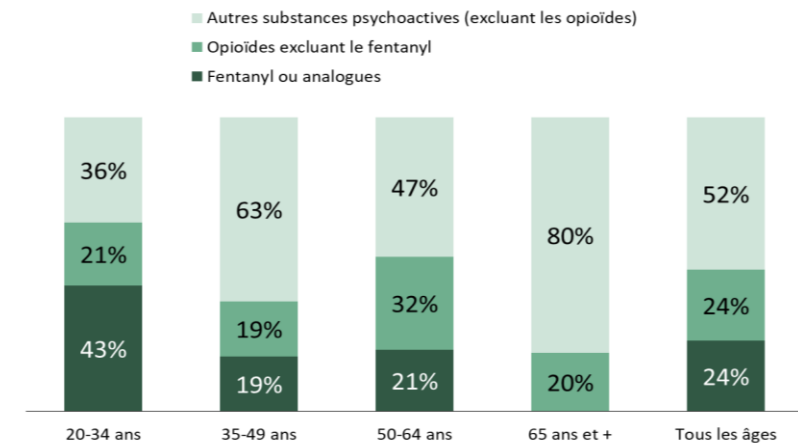


73 % des surdoses ont eu lieu dans une **résidence privée**



La majorité des surdoses sont signalées par des **policiers**

Répartition des décès causés par une intoxication suspectée aux drogues (incluant les opioïdes), selon les substances détectées et l'âge, Montérégie, 2022



Note : Plus d'une substance peut être détectée pour un même décès.

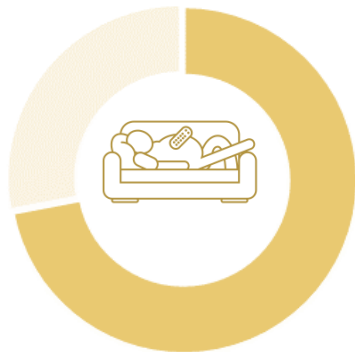
Sources : Bureau du coroner, 2023.

Fichier régional de surdose aux opioïdes, 2023.

4. Habitudes de vie – jeunes du secondaire, RTS de la Montérégie-Ouest

Les saines habitudes de vie à l'adolescence et la réussite scolaire

Les saines habitudes de vie favorisent une bonne santé physique et psychosociale chez les enfants et les jeunes. Elles ont un impact majeur sur la réussite éducative en soutenant la capacité d'attention et de concentration. Cependant, l'adolescence est une période charnière de transition vers l'âge adulte où plusieurs jeunes adoptent de mauvaises habitudes de vie. L'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaires (EQSJS), réalisée en 2016-2017, nous renseigne sur les habitudes de vie des **ÉLÈVES DU SECONDAIRES**.



73 %

Insuffisamment **ACTIFS**



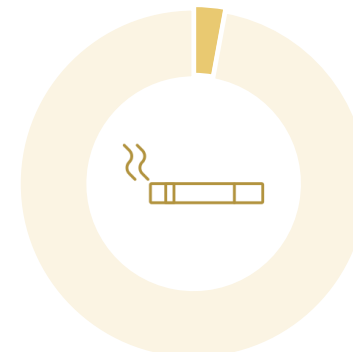
35 %

Consommation excessive d'**ALCOOL**
une fois par mois ou plus



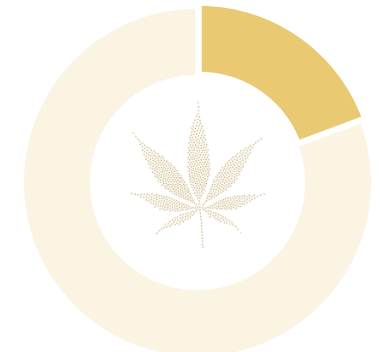
16 %

Consommation de **BOISSON SUCRÉE**
une fois par jour ou plus



4 % *

FUMEURS actuel
de cigarettes



19 %

Consommation de **CANNABIS**
au cours des 12 derniers mois

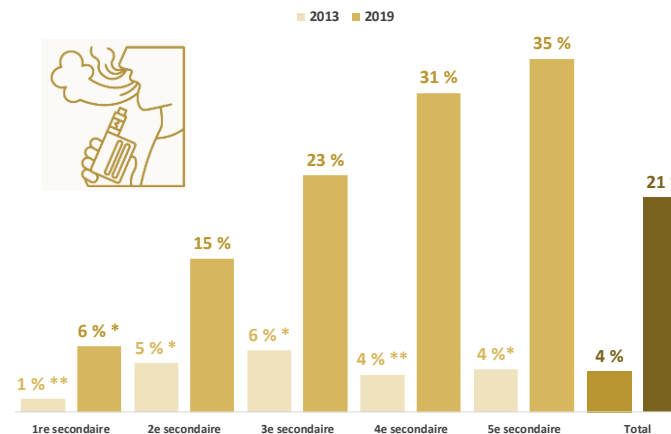
* La valeur doit être interprétée avec prudence.

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaires (EQSJS).

Heureusement, la santé physique des jeunes du RTS s'est améliorée à bien des égards depuis 2010-2011. Ainsi, ils sont moins nombreux à consommer des boissons sucrées, à fumer la cigarette et à consommer de l'alcool ou des drogues. Par contre, leur niveau d'activité physique est demeuré le même qu'en 2010-2011.

L'adolescence est une période de transitions remplie de bouleversements et de changements pour les jeunes. Il importe donc de renforcer la mise en place de **MESURES ÉDUCATIVES** et de **MILIEUX DE VIE FAVORABLES À L'ADOPTION D'UN MODE DE VIE SAIN** chez les jeunes.

Proportion des élèves du secondaire ayant utilisé la cigarette électronique au cours des 30 derniers jours, Québec, 2013 et 2019



Au Québec en 2023, chez les jeunes de 15-17 ans ayant consommé du cannabis, **73 %** en ont **VAPOTÉ**.

Source : ISQ, Enquête québécoise sur le cannabis (EQC), 2023.

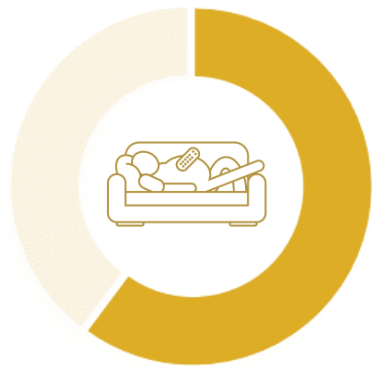
* La valeur doit être interprétée avec prudence.
** La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Source : ISQ, Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire (ETADJES), 2013 et 2019.

4. Habitudes de vie – adultes du RTS de la Montérégie-Ouest

Les saines habitudes de vie – la base d’une bonne santé

Les habitudes de vie exercent une forte influence sur l’état de santé et le bien-être. La sédentarité, une mauvaise alimentation, la consommation de substances psychoactives et le tabagisme accroissent le risque de développer plusieurs **PROBLÈMES DE SANTÉ** importants, dont l’obésité, les maladies cardiovasculaires, le diabète, certains cancers et l’ostéoporose. L’*Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP)*, réalisée en 2020-2021, nous renseigne sur les habitudes de vie de la **POPULATION DE 18 ANS ET PLUS**.



60 %

Peu active ou **SÉDENTAIRE**



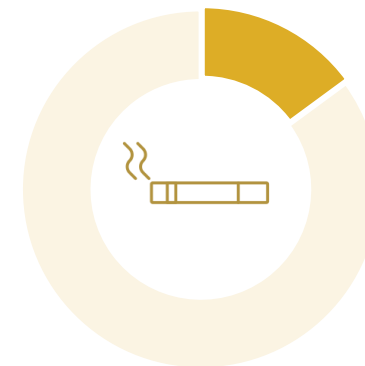
24 %

Consommation excessive d’**ALCOOL**
une fois par mois ou plus



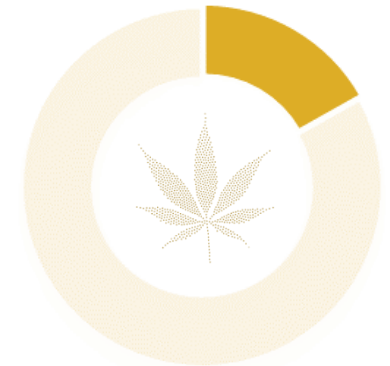
54 %

Consommation de **BOISSON SUCRÉE**
une fois par jour ou plus



15 %

FUMEUR actuel
de cigarettes



17 %

Consommation de **CANNABIS**
au cours des 12 derniers mois

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).

La mise en place d’**INFRASTRUCTURES FAVORABLES** à l’adoption d’un mode de vie sain, telles que la présence de pistes cyclables, d’installations sportives en milieu de travail et de politiques alimentaires scolaires, sont tous des moyens pour améliorer la santé de la population.



Répercussion de la pandémie

Les données de l’EQSP 2020-2021 ont été colligées en période de pandémie. Les changements dans les habitudes de vie et les émotions vécues lors de la pandémie ont créé, d’une part, un **CONTEXTE PROPICE À LA CONSOMMATION DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES** mais d’autre part, une **DIMINUTION DES OCCASIONS SOCIALES DE CONSOMMER CERTAINES DE CES SUBSTANCES**.

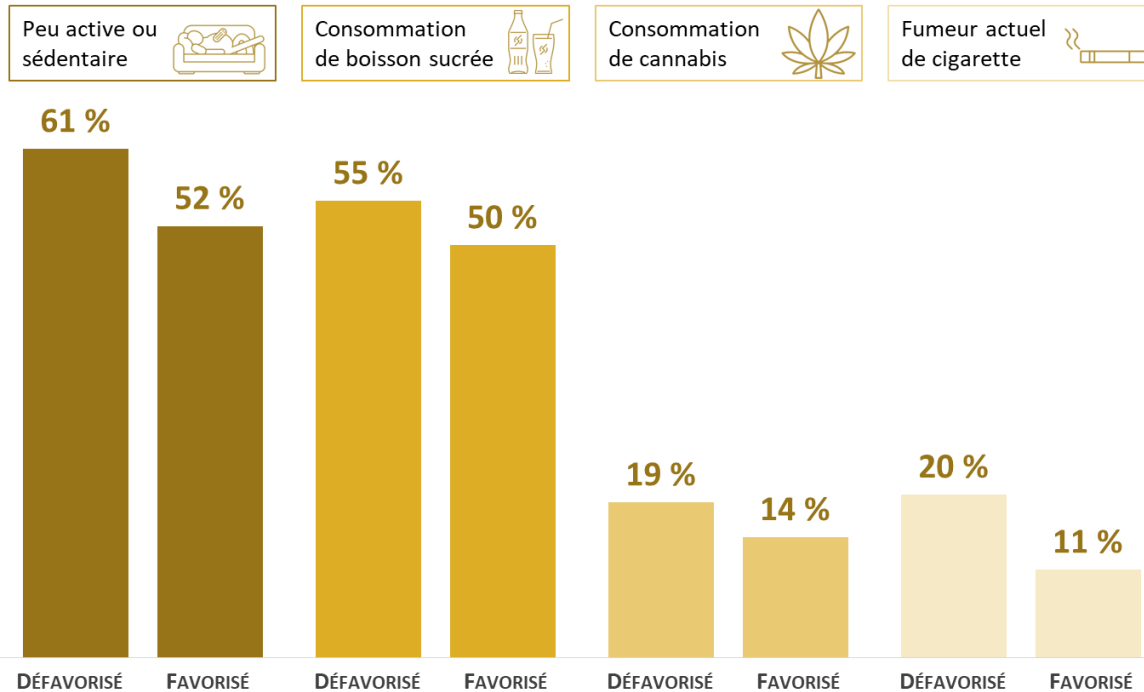
4. Habitudes de vie



Inégalités sociales de santé et saines habitudes de vie

D'importantes **INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ** liées aux saines habitudes de vie subsistent en Montérégie. Le mode de vie des groupes défavorisés les rend plus susceptibles de souffrir de maladies chroniques et d'en mourir prématurément.

Prévalence de certaines habitudes de vie selon l'indice de défavorisation matérielle et sociale¹, population de 18 ans et plus, Montérégie, 2020-2021



¹ L'indice de défavorisation matérielle et sociale (IDMS) comprend la dimension matérielle, évaluée par l'éducation, l'emploi et le revenu et la dimension sociale, évaluée par le fait de vivre seul, d'être monoparental et d'être séparé, divorcé ou veuf.

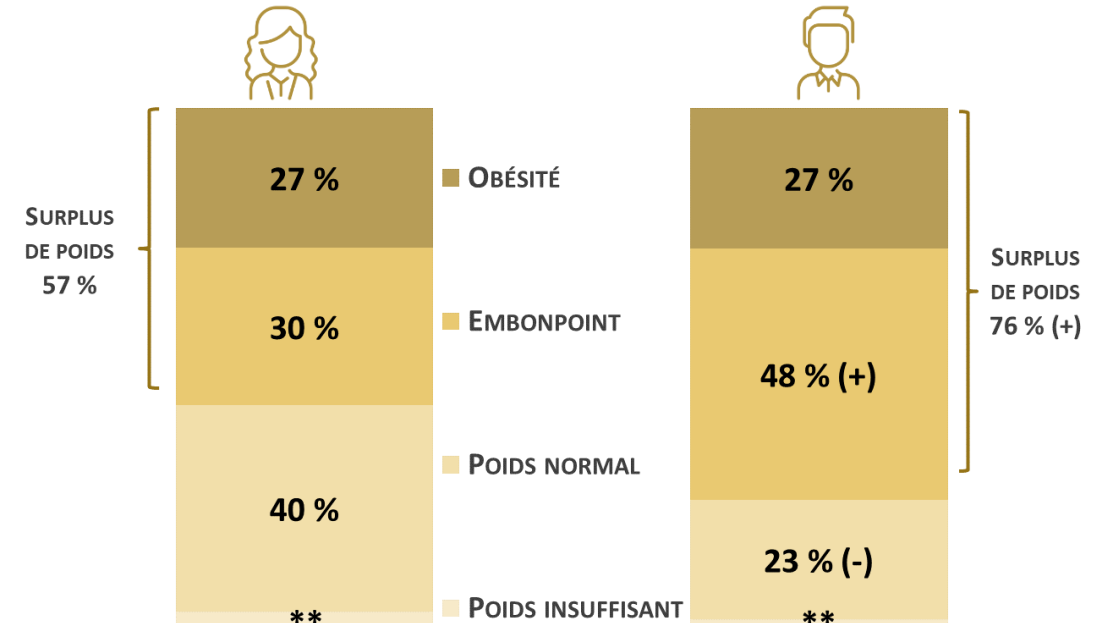
Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).

Près de 7 adultes sur 10 ont un surplus de poids dans le RTS

L'augmentation de l'**EMBOPOINT** et de l'**OBÉSITÉ**, résultant de changements sociétaux, a des conséquences importantes sur la santé de la population.



Répartition de la population de 18 ans et plus selon les catégories d'IMC et le genre, RTS de la Montérégie-Ouest, 2020-2021



(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %.

* La valeur doit être interprétée avec prudence.

** La valeur n'est pas présentée dû à sa trop grande imprécision.

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).

5. Risques psychosociaux liés au travail

Les risques psychosociaux sont plus fréquents chez les travailleuses que chez les travailleurs

Les risques psychosociaux liés au travail sont définis comme des facteurs qui sont associés à l'**ORGANISATION DU TRAVAIL**, aux **PRATIQUES DE GESTION**, aux **CONDITIONS D'EMPLOI** et aux **RELATIONS SOCIALES**. Ces risques peuvent entraîner chez les travailleurs des problèmes de santé psychologique ou physique, tels que des troubles de santé mentale, des troubles musculosquelettiques ou des maladies cardiovasculaires, lesquels peuvent se traduire par de l'absentéisme, du roulement de personnel, etc.

Au RTS de la Montérégie-Ouest, en 2020-2021, dans la population de 15 ans et plus qui occupait un emploi rémunéré :



24 % était exposée à un **NIVEAU FAIBLE DE RECONNAISSANCE** au travail



22 % était exposée à un **NIVEAU FAIBLE OU MODÉRÉ DE SOUTIEN AU TRAVAIL** de la part des **COLLÈGUES**

18 % était exposée à un **NIVEAU FAIBLE OU MODÉRÉ DE SOUTIEN AU TRAVAIL** de la part du **SUPÉRIEUR IMMÉDIAT**



14 % avait subi du **HARCÈLEMENT PSYCHOLOGIQUE OU SEXUEL** au moins une fois au travail au cours des 12 derniers mois

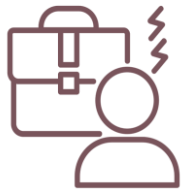


Répercussion de la pandémie

Les données de l'EQSP 2020-2021 ont été colligées en période de pandémie. Cette période a été marquée, entre autres, par des **CHANGEMENTS MAJEURS DANS L'ORGANISATION DU TRAVAIL** et par de **NOMBREUSES PERTES D'EMPLOI**. Ainsi entre novembre 2020 et avril 2021, **68 %** des personnes ayant travaillé dans l'année précédente ont indiqué que leur **SITUATION D'EMPLOI AVAIT CHANGÉ EN RAISON DE LA PANDÉMIE**.

5. Risques psychosociaux liés au travail

En 2020-2021, dans la population de 15 ans et plus, du RTS de la Montérégie-Ouest, qui occupait un emploi rémunéré :



15 % vivait de la **TENSION AU TRAVAIL**
(exigences psychologiques élevées et autorité décisionnelle faible)



20 % avait de la difficulté à maintenir un **ÉQUILIBRE ENTRE LEURS OBLIGATIONS PROFESSIONNELLES ET LEURS RESPONSABILITÉS PERSONNELLES OU FAMILIALES**



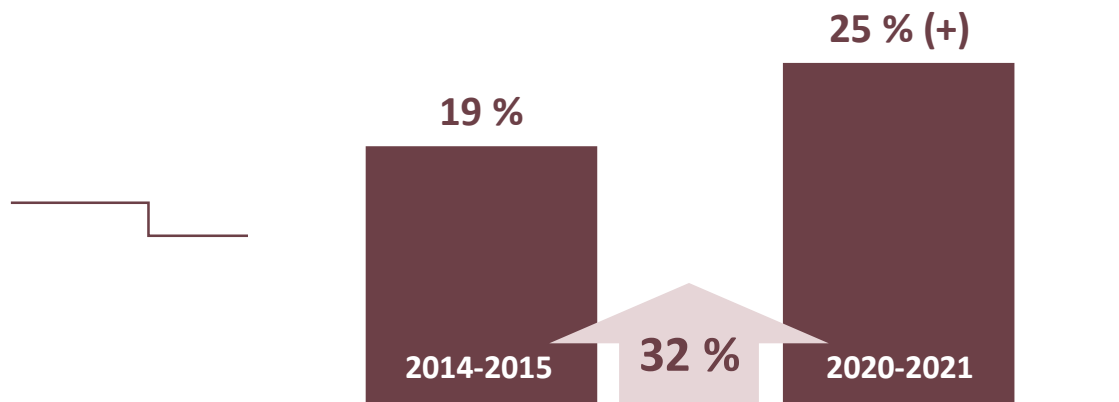
25 % se situait à un **NIVEAU ÉLEVÉ À L'ÉCHELLE DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE** liée à leur emploi principal actuel

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).



De façon globale, les risques psychosociaux mesurés étaient **PLUS FRÉQUENTS CHEZ LES TRAVAILLEUSES** que chez les travailleurs. Seul le fait d'obtenir un soutien faible ou modéré de ses collègues ou de son supérieur immédiat fait exception.

Niveau élevé à l'échelle de détresse psychologique liée à l'emploi principal actuel, RTS de la Montérégie-Ouest



(+) Valeur significativement plus élevée en 2020-2021 par rapport à 2014-2015

6. Santé mentale

La santé mentale ne se limite pas qu'à l'absence de maladie

La **SANTÉ MENTALE FLORISSANTE** est le plus haut niveau d'une santé mentale positive. C'est lorsqu'une personne fonctionne bien dans plusieurs sphères de la vie et qu'elle est bien émotivement.

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS), 2016-2017.

Élèves du secondaire,
RTS de la Montérégie-Ouest,
2016-2017



54 %

des garçons



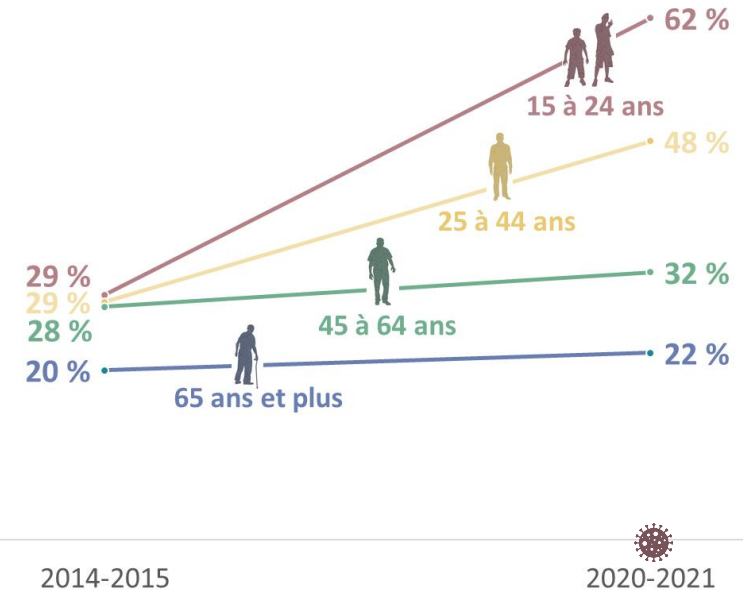
41 %

des filles

ont une **SANTÉ MENTALE FLORISSANTE**

Hausse de la détresse psychologique dans tous les groupes d'âge mais particulièrement chez les jeunes de 15 à 24 ans

Proportion de la population se situant à un niveau élevé à l'échelle de détresse psychologique, selon l'âge, RTS de la Montérégie-Ouest, 2014-2015 et 2020-2021



Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).

Les inégalités sociales de santé

La détresse psychologique est un ensemble d'émotions négatives ressenties par les individus et qui peut donner lieu à des syndromes de dépression et d'anxiété. En Montérégie, la détresse psychologique se fait davantage ressentir dans les **MÉNAGES À FAIBLE REVENU** (44 %) comparativement aux ménages à revenu moyen ou élevé (38 %).

La santé mentale des jeunes de 15 à 24 ans durement affectée par la pandémie de COVID-19



20 % attribuent leur **SYMPTÔMES D'ANXIÉTÉ** à la pandémie (au Québec)



79 % des Montérégiens ont ressenti de l'**INQUIÉTUDE** depuis le début de la pandémie concernant la santé d'un proche à risque de contracter la COVID-19



80 % des Montérégiens ont connu une diminution du **NIVEAU DE SATISFACTION À L'ÉGARD DE SA VIE SOCIALE** depuis le début de la pandémie

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).

6. Santé mentale

Environ un québécois sur cinq sera affecté par un trouble mental

Près de 20 % de la population du Québec rapporte avoir eu des symptômes compatibles avec un **TROUBLE MENTAL** au cours de sa vie. Toutefois, moins de la moitié des personnes qui sont affectées par un trouble mental consultent un professionnel.



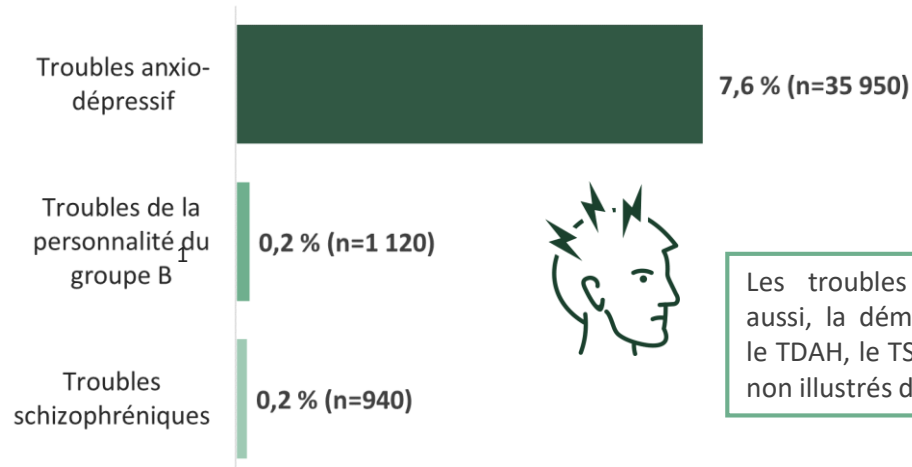
En 2021-2022

57 200

personnes du RTS-MO (12 %) ont un **DIAGNOSTIC DE TROUBLE MENTAL**

Les troubles anxio-dépressifs représentent 61 % des troubles mentaux

Prévalence des troubles mentaux selon le type, RTS de la Montérégie-Ouest, 2021-2022



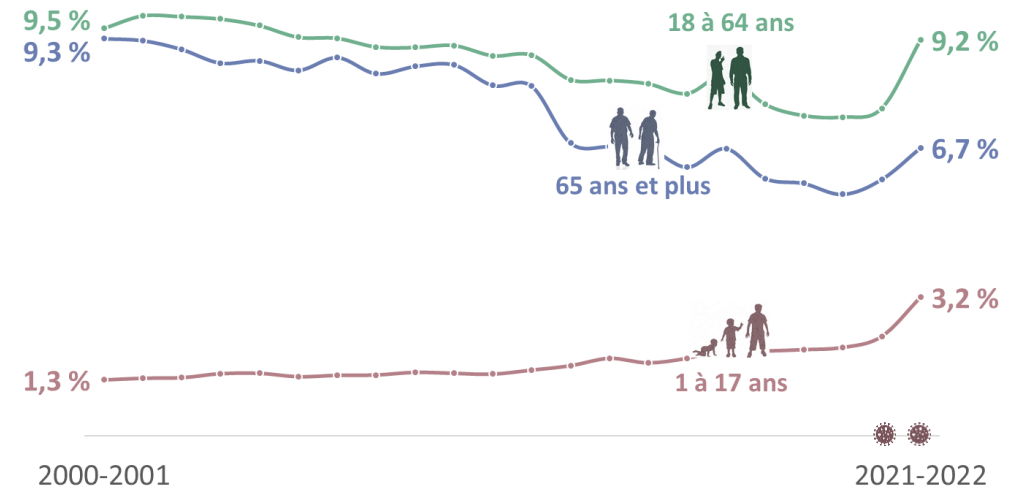
Les troubles mentaux incluent, aussi, la démence et l'Alzheimer, le TDAH, le TSA et autres troubles, non illustrés dans ce graphique.

¹ Troubles de la personnalité du Groupe B : Il s'agit de troubles de la personnalité associés à l'impulsivité, comme le trouble de la personnalité limite, le trouble de la personnalité narcissique, le trouble de la personnalité histrionique et le trouble de la personnalité antisociale.

Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

Hausse des troubles anxio-dépressifs, surtout chez les jeunes

Prévalence des troubles anxio-dépressifs selon l'âge, RTS de la Montérégie-Ouest, 2000-2001 à 2021-2022



Note : En 2016, la RAMQ a moderniser son système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte entraînant ainsi une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans le fichier. Par conséquent, les résultats doivent être interprétés avec prudence à partir de l'année financière 2016-2017. Puisque la prévalence annuelle reflète davantage l'utilisation des services de santé en lien avec la maladie, une forte sous-estimation est attendue.
Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

6. Santé mentale

Répercussion de la pandémie sur la santé mentale des adultes montérégiens



La pandémie a engendré une hausse marquée des symptômes compatibles avec le **TROUBLE D'ANXIÉTÉ GÉNÉRALISÉE** ou la **DÉPRESSION MAJEURE PROBABLE** chez les adultes montérégiens. Les **FEMMES (23 %)** et les **JEUNES ADULTES (28 %)** sont proportionnellement plus nombreux à avoir été touchés par de tels symptômes.

Avant la pandémie
2019-2020

6 %



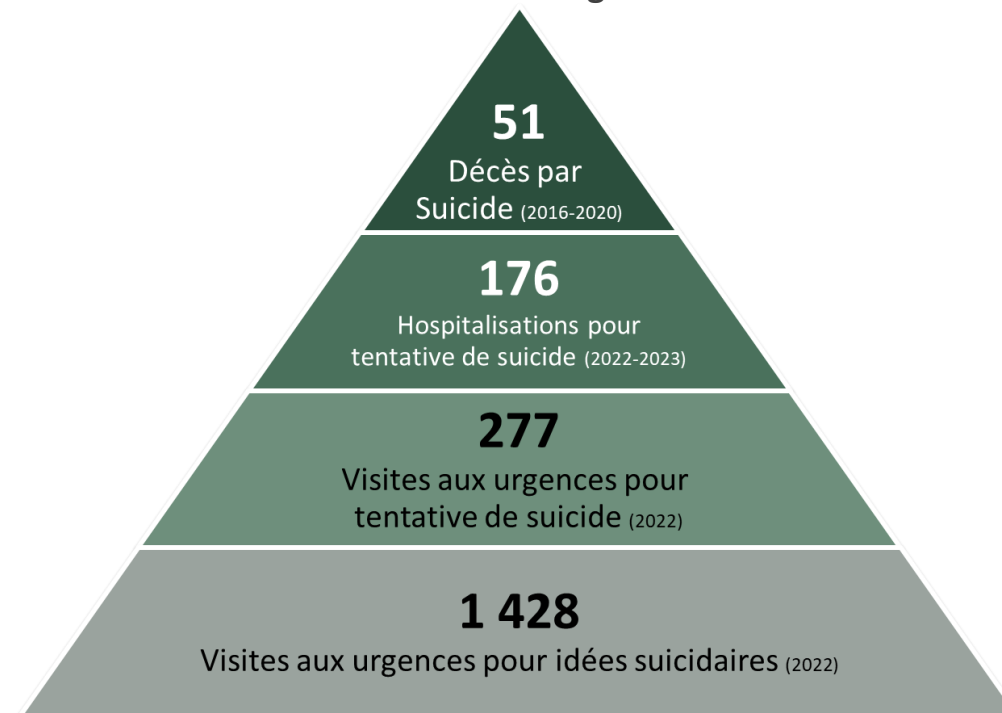
Pendant la pandémie
Octobre 2021

21 %

symptômes modérés ou sévères
d'**ANXIÉTÉ GÉNÉRALISÉE** ou de **DÉPRESSION MAJEURE**

Sources : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ);
Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : Résultats d'une large enquête québécoise
(octobre 2021).

Le suicide : une mort évitable Visites aux urgences, hospitalisations et décès par suicide, RTS de la Montérégie-Ouest



Sources : MSSS, Fichier des décès; MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO;
MSSS, Système d'information de gestion des urgences (SIGDU).

En 2020-2021, **13 500** personnes du RTS de la Montérégie-Ouest de 15 ans et plus (**3,5 % ***), rapportent avoir **SONGÉ SÉRIEUSEMENT AU SUICIDE** au cours des 12 derniers mois

* La donnée doit être interprétée avec prudence.
Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).

7. Vieillesse – au RTS de la Montérégie-Ouest

Le soutien social nécessaire au maintien de la santé et du bien-être des personnes âgées constitue un enjeu, surtout quand on considère qu'actuellement, près de 3 personnes sur 10 âgées de 65 ans et plus vivent seules

Espérance de vie à 65 ans,
2016-2020



FEMMES

21,5 ans



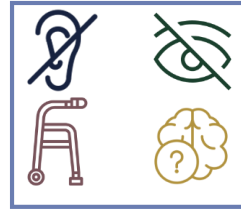
HOMMES

19,5 ans

Bien que les personnes de 65 ans et plus peuvent espérer vivre en moyenne **20,5 ans** de plus, une bonne partie de ces années seront vécues avec des incapacités.

Sources : MSSS, Fichier des décès; MSSS, Fichier des naissances; MSSS, Estimations et projections démographiques.

Taux d'incapacité,
population de 65 ans et plus,
en ménage privé, 2022



30 %

Les incapacités concernent les limitations d'activités liées à l'ouïe, la vision, la mobilité, la flexibilité, la dextérité, la douleur, l'apprentissage, la santé mentale, la mémoire et le développement.

Source : Statistique Canada, Enquête canadienne sur l'incapacité, 2022.

Proportion de la population
vivant seule, population de 75 ans
et plus en ménage privé, 2021



33 %
(n=9 895)

La proportion de personnes vivant seules augmente avec l'âge. Ainsi, **44 %** des personnes de **85 ANS ET PLUS VIVENT SEULES**.

Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.

Proportion de la population
vivant dans un établissement de santé*,
personnes de 75 ans et plus, 2021



14 %
(n=5 085)

La proportion de personnes vivants en établissement de santé augmente avec l'âge. Ainsi, **32 %** des personnes de **85 ANS ET PLUS VIVENT EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ**.

*Établissements de santé = CHSLD, hôpital, RPA (résidence privée pour aînés)

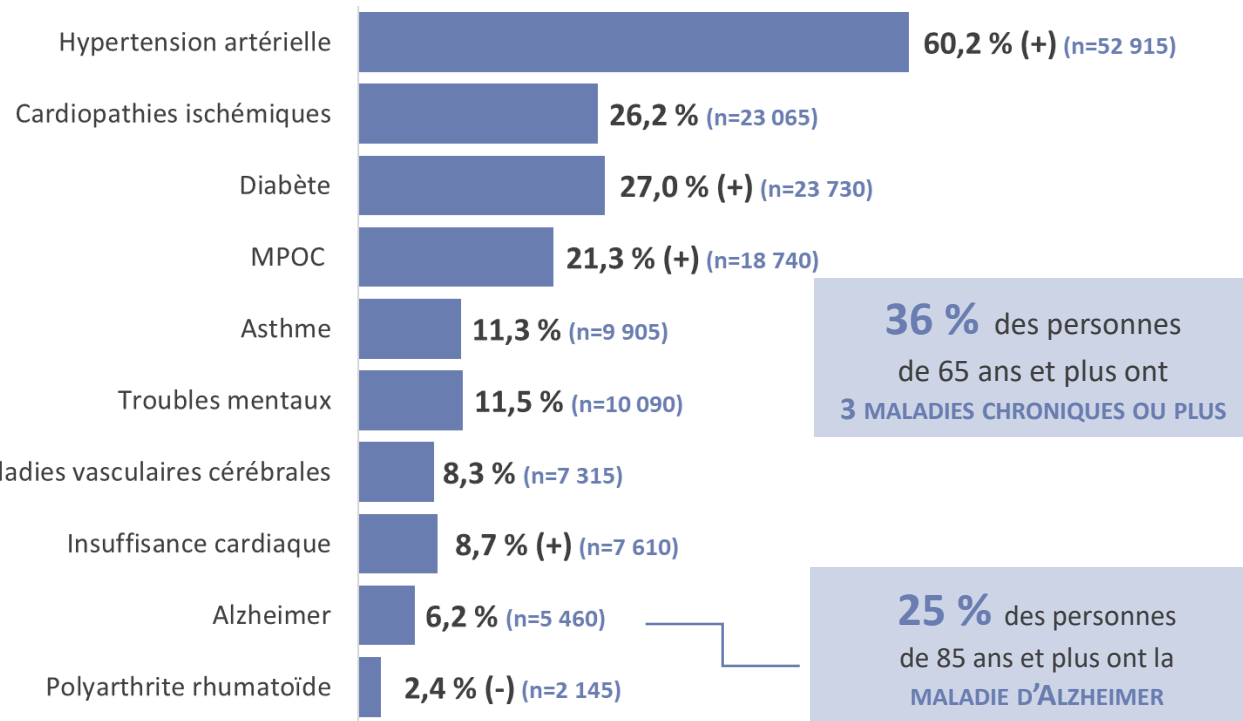
Source : Statistique Canada, Recensement de 2021.

7. Vieillesse

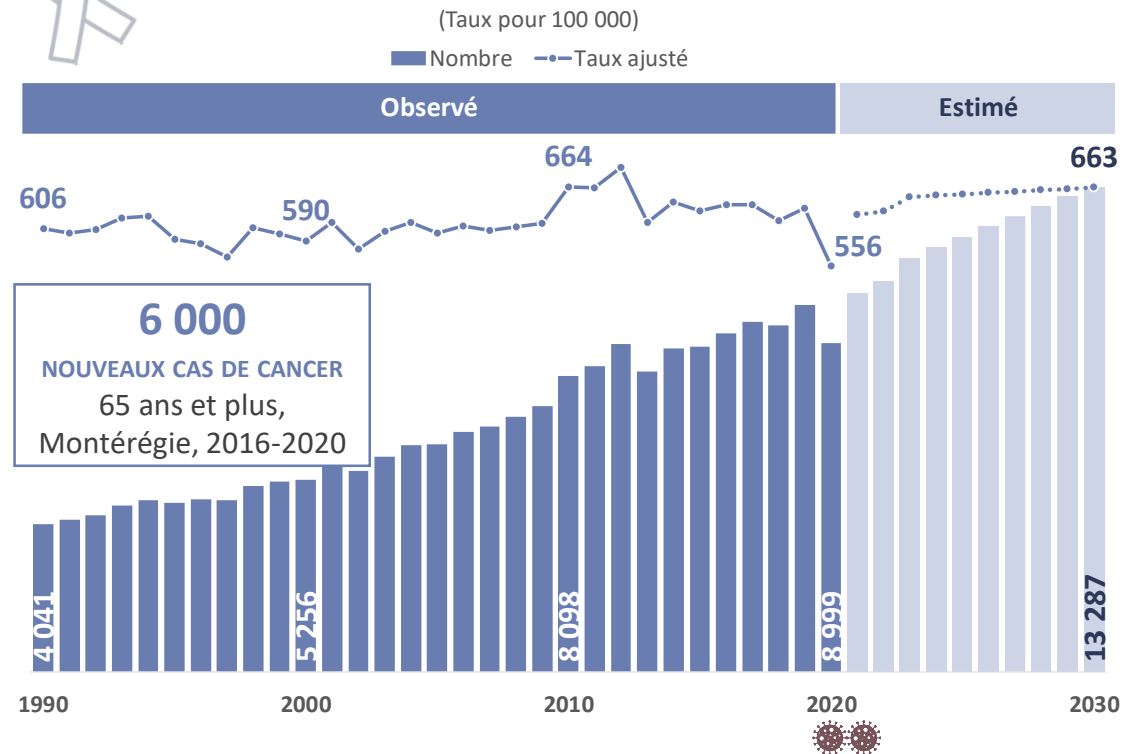
Augmentation du nombre de personnes atteintes d'une maladie chronique

Le vieillissement de la population et l'augmentation de l'espérance de vie résultent en un nombre croissant de personnes atteintes d'une maladie chronique ou d'un cancer. À titre d'exemple, une personne de 65 ans et plus sur quatre souffre d'une cardiopathie ischémique ou encore de diabète. Ces maladies peuvent engendrer d'importantes limitations dans la vie de tous les jours et ainsi nuire à la qualité de vie.

Prévalence de certaines maladies chroniques, population de 65 ans et plus, RTS de la Montérégie-Ouest, 2021-2022



Nombre de nouveaux cas et taux ajusté d'incidence du cancer, population totale, Montérégie, 1990 à 2030



Note : En raison de la pandémie de COVID-19, du délestage et des mesures sanitaires entreprises en 2020-2021, certains indicateurs peuvent présenter certaines limites et par conséquent, doivent être interprétés avec prudence.

Source : MSSS, Registre québécois du cancer.

(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 1 %.

Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

7. Vieillesse



En 2020-2021,

12 100 (4,3 %)

Montérégiens de 65 ans et plus rapportent avoir subi une

BLESSURE CAUSÉE PAR UNE CHUTE

assez grave pour limiter les activités normales

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP).

Le fardeau des chutes chez les personnes âgées

Les blessures attribuables à une chute chez les personnes âgées constituent un problème de santé publique important. Elles peuvent avoir de lourdes conséquences sur leur qualité de vie et entraîner une perte d'autonomie.

Au RTS de la Montérégie-Ouest, les chutes sont responsables de plus de **4 200 BLESSURES GRAVES, 910 HOSPITALISATIONS** et **70 DÉCÈS** par année chez les personnes âgées de 65 ans et plus. De plus, le nombre d'hospitalisations et de décès par chute chez les personnes âgées ne cesse d'augmenter. L'augmentation du nombre de décès par chutes est perceptible chez les personnes de 65-74 ans, 75-84 ans et 85 ans et plus. Toutefois, **70 %** des décès par chute surviennent chez les personnes de 85 ans et plus.

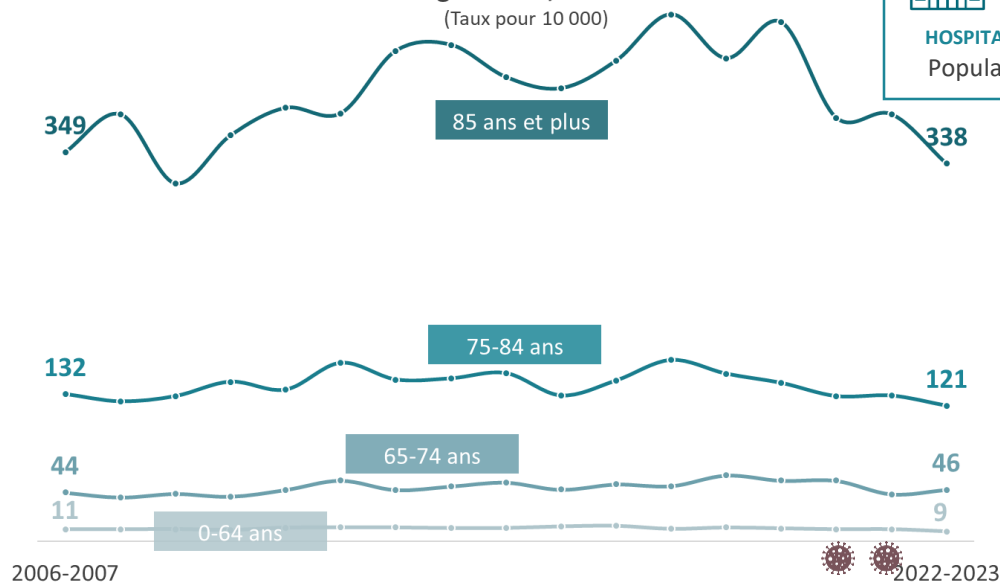
Taux d'hospitalisation spécifique à une lésion traumatique causée par une chute ou une chute présumée, selon l'âge, RTS de la Montérégie-Ouest, 2006-2007 à 2022-2023
(Taux pour 10 000)



En 2022-2023, on dénombre

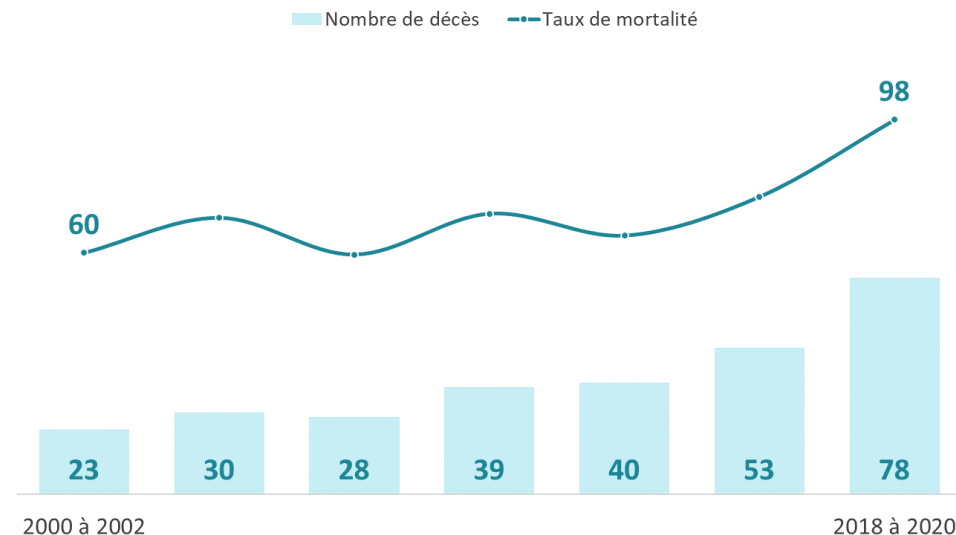
915

HOSPITALISATIONS POUR CHUTES,
Population de 65 ans et plus



Source : MSSS, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO.

Nombre de décès et taux de mortalité par chute, population de 65 ans et plus, RTS de la Montérégie-Ouest, 2000-2002 à 2018-2020
(Taux pour 100 000)



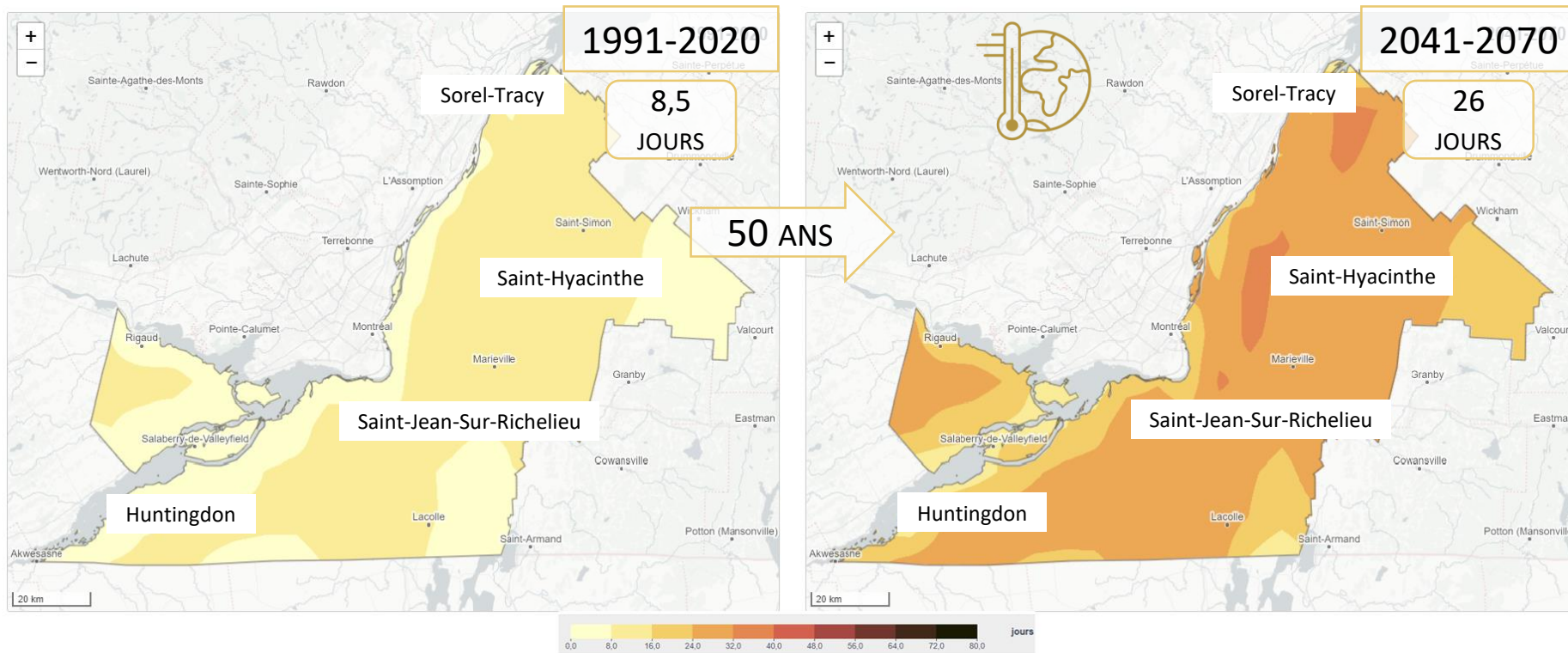
Source : MSSS, Fichier des décès.

8. Impacts des changements climatiques – chaleur

Le réchauffement climatique

Les changements climatiques sont des modifications des conditions météorologiques causés directement ou indirectement par l'activité humaine. Les changements climatiques ont un impact sur la santé de la population, notamment en modifiant la composition de l'air que l'on respire et en influençant la température et la fréquence de certains événements météorologiques. Ils s'ajoutent aux changements naturels du climat.

Nombre annuel de jours où la température maximale est supérieure à 30 °C, Montérégie



La figure présente l'augmentation anticipée du nombre annuel de jours où la température maximale en Montérégie sera supérieure à 30 °C. Les changements projetés sont calculés à partir d'un scénario élevé d'émissions de gaz à effet de serre d'ici la fin du siècle. En comparant la période de référence 1991-2020 à 2041-2070, on peut anticiper une augmentation de 17,5 jours par an où la température maximale sera supérieure à 30 °C, pour un total de 26 jours en 2041-2070, par rapport à 8,5 jours en 1991-2020.

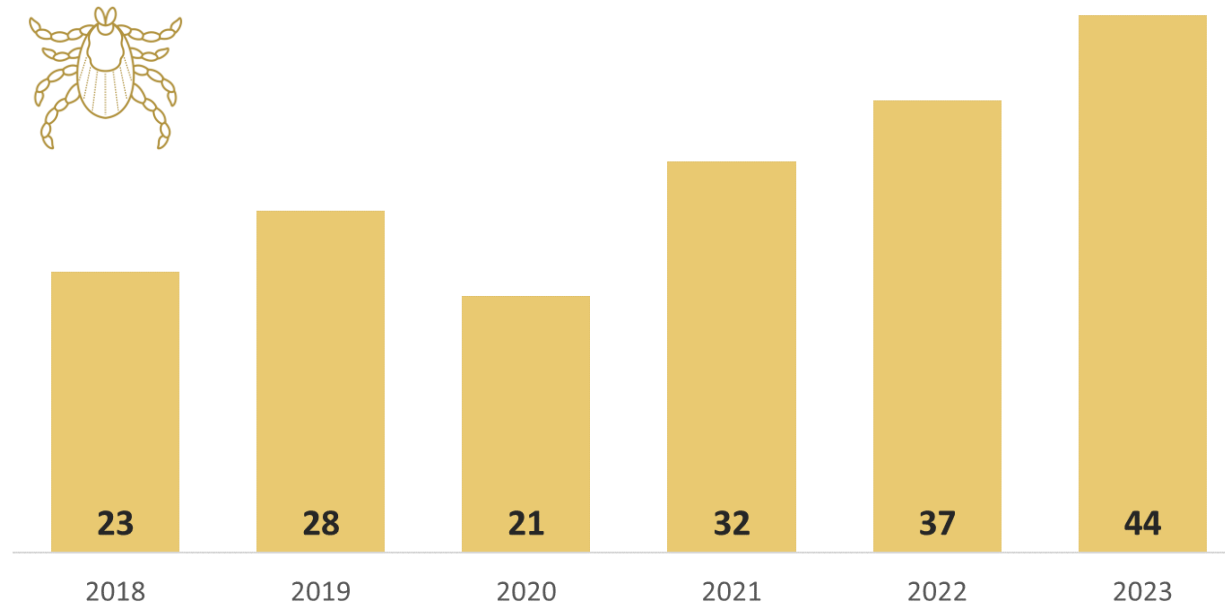
Source : Portrait climatique » d'Ouranos. Scénario d'émission SSP3 – 7.0 pour CMIP6. Extraction faite le 6 décembre 2023.
Accessible à https://portraits.ouranos.ca/fr/spatial?yr=2071&scen=high&p=50&r=31&i=tx_days_above_30&s=annual&d=espog

8. Impacts des changements climatiques – maladie de Lyme

Augmentation du risque de maladie de Lyme dans le contexte des changements climatiques

Le réchauffement climatique et d'autres changements environnementaux ont contribué à l'expansion de la région où sévissent plusieurs espèces de tiques dans les latitudes élevées d'Amérique du Nord. La hausse de la température favorise la survie et prolonge la période d'activité des tiques, augmente l'étendue géographique des réservoirs et des hôtes pour les tiques (p. ex. les souris et les chevreuils) et allonge la durée de la saison d'exposition des humains aux tiques.

Nombre de cas déclarés de la maladie de Lyme ayant acquis l'infection au Québec, RTS de la Montérégie-Ouest, 2018 à 2023



Au RTS de la Montérégie-Ouest, le nombre de cas déclaré de la maladie de Lyme dont l'acquisition probable était au Québec a atteint un sommet en 2023 avec 44 cas.

On observe une tendance à la hausse pour cette maladie au cours des dernières années.

Le SI-IGMI est un fichier sécurisé dynamique. Il est donc possible que les données présentées diffèrent d'autres données.

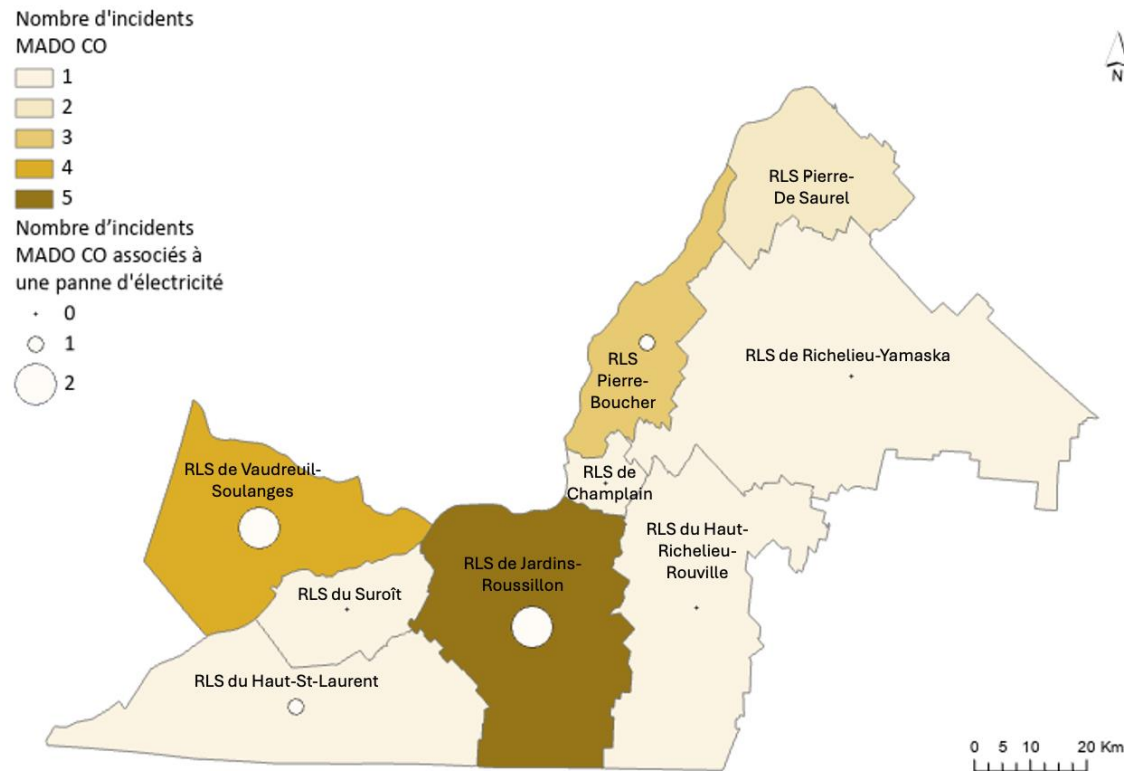
Source : MSSS, Système d'information - Gestion des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse (SI-GMI), extraction du 26 février 2024.

8. Impacts des changements climatiques – intoxication au CO

L'intoxication au monoxyde de carbone

L'intoxication au monoxyde de carbone (CO) représente un problème de santé publique majeur et constitue l'une des principales causes d'intoxication d'origine chimique environnementale. Or, les changements climatiques engendreront davantage d'événements climatiques extrêmes desquels peuvent découler des pannes électriques pouvant mener à l'utilisation d'appareils de chauffage ou de cuisson d'appoint (poêle à bois, génératrice, barbecue), qui est associée à un risque d'intoxication au CO.

Nombre d'incidents de MADO chimiques d'origine environnementale liées au monoxyde de carbone, selon le RLS, Montérégie, 2022



En 2022, **19 incidents** distincts de MADO chimiques d'origine environnementale liées au CO se sont produits en Montérégie, affectant 36 personnes au total.



6 incidents se sont produits lors d'une panne d'électricité, affectant 12 personnes (voir figure) :



1 incident impliquait un BBQ utilisé à l'intérieur;



5 incidents sont associés à l'utilisation d'une génératrice ou d'une chaufferette.

Conclusion

Les indicateurs de santé généraux, tels l'espérance de vie et le taux de mortalité, nous indiquent que l'état de santé des Montérégiens s'améliore de manière globale.

Toutefois, des enjeux majeurs persistent :

- le vieillissement de la population;
- l'état de santé mentale qui se détériore;
- la crise du logement;
- les impacts négatifs des changements climatiques sur la santé de la population.

Le Portrait de santé, le Survol et le Profil synthétique permettent de faire un bref tour d'horizon de l'état de santé et du bien-être de la population montérégienne et d'orienter les efforts des acteurs du milieu de la santé et des services sociaux, ainsi que les autres secteurs d'activité, afin d'améliorer l'état de santé de la population.

Produits connexes au Portrait de santé

SURVOL TERRITORIAL

Survol territorial du RTS de la Montérégie-Ouest (2024)

Indicateur	Année	RTS de la Montérégie-Ouest			RLS de Vaudreuil-Soulanges			RLS du Suroît			RLS du Haut-Saint-Laurent			RLS de Jardins-Roussillon			CLSC Châteauguay			CLSC Kateri			CLSC Jardin du Québec			Montréal			Québec	
		Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.	Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.	Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.	Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.	Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.	Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.	Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.	Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.	Nb annuel	Taux ou %	Écart sig.		
Accroissement de la population	2012-2022p		14,7%			16,0%			14,3%			6,3%			14,8%			12,0%			15,2%			21,7%			10,2%			7,9%
Population totale	2022p	496 266			166 325			64 439			25 782			239 720			89 639			117 405			32 676			1 468 155			8 695 652	
Population de 0 à 17 ans	2022p	103 692	20,9%		35 383	21,3%		11 385	17,7%		4 940	19,2%		51 984	21,7%		19 975	22,3%		25 568	21,8%		6 441	19,7%		291 797	19,9%		1 816 687	
Population de 65 ans et plus	2022p	90 909	18,3%		29 104	17,5%		15 220	23,6%		5 907	22,9%		40 678	17,0%		16 047	17,9%		18 910	16,1%		5 721	17,5%		296 790	20,2%		2 069 966	
Proportion de la population vivant en milieu rural	2021	78 719	16,8%		25 663	15,8%		7 003	11,4%		16 584	74,7%		29 469	13,2%		6 922	8,9%		5 718	5,0%		16 829	55,5%		200 938	14,1%		1 416 014	
Espérance de vie à la naissance	2016-2020		82,4 ans (-)		84,0 ans (+)		84,0 ans (+)		79,8 ans (-)		81,3 ans (-)		82,5 ans ns		81,9 ans (-)		82,8 ans ns		83,1 ans ns		82,8 ans ns		83,1 ans ns		82,7 ans ns		82,6 ans ns		80,8 ans (+)	82,6 ans ns
Hommes			80,9 ans ns		82,4 ans (+)		82,4 ans (+)		78,0 ans (-)		79,4 ans (-)		81,1 ans ns		80,3 ans ns		81,8 ans (+)		82,8 ans ns		83,1 ans ns		80,8 ans ns		82,7 ans ns		81,1 ans (+)		80,8 ans (+)	80,8 ans ns
Femmes			84,0 ans (-)		85,6 ans (+)		85,6 ans (+)		81,6 ans (-)		83,2 ans (-)		84,0 ans (-)		83,5 ans (-)		83,8 ans (-)		85,9 ans ns		85,9 ans ns		85,9 ans ns		84,3 ans ns		84,3 ans ns		84,4 ans ns	84,4 ans ns
Répartition des familles dont le plus jeune enfant a moins de 18 ans selon la structure des familles	2021	55 825			20 125			6 090			2 080			17 540			9 360			14 810			3 365			163 515			64,2%	
Familles comptant un couple, intactes		36 685	65,7%		13 925	69,2%		3 255	53,4%		1 235	59,4%		28 270	66,3%		6 090	65,1%		10 080	68,1%		2 100	62,4%		106 230	65,0%		64,2%	
Familles comptant un couple, recomposés		6 770	12,1%		2 210	11,0%		970	15,9%		300	14,4%		3 300	12,0%		1 120	12,0%		1 660	11,2%		520	15,5%		19 515	11,9%		11,2%	
Familles monoparentales		12 370	22,2%		3 990	19,8%		1 865	30,6%		545	26,2%		5 970	21,7%		2 150	23,0%		3 070	20,7%		750	22,3%		37 765	23,1%		24,6%	
Proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec un seul parent	2021	19 780	19,6%		6 250	17,2%		2 990	27,5%		910	23,0%		9 630	19,3%		3 565	20,4%		4 800	18,4%		1 265	20,3%		59 885	20,4%		21,5%	
Parent de genre féminin		14 215	14,1%		4 420	12,1%		2 180	20,0%		675	17,0%		6 940	13,9%		2 745	15,7%		3 335	12,8%		865	13,7%		43 280	14,7%		16,0%	
Parent de genre masculin		5 565	5,5%		1 830	5,0%		810	7,4%		235	5,9%		2 690	5,4%		820	4,7%		1 470	5,6%		400	6,3%		16 605	5,6%		5,5%	
Proportion de la population en situation de pauvreté selon la mesure du panier de consommation (MPC)	2020	18 615	4,0%		5 945	3,7%		3 385	5,7%		1 400	6,4%		7 885	3,6%		3 265	4,3%		3 420	3,0%		1 205	4,2%		65 940	4,7%		6,4%	
Taux d'enfants de 0 à 17 ans en situation de pauvreté selon la MPC		3 840	3,8%		1 295	3,5%		560	5,1%		245	6,2%		1 740	3,5%		715	4,1%		740	2,8%		280	4,4%		13 420	4,5%		4,9%	
Taux d'assistance sociale, population de moins de 65 ans	mars 2023	12 255	3,0% (-)		2 429	1,7% (-)		3 461	7,0% (+)		1 240	6,2% (+)		5 125	2,5% (-)		2 616	3,5% (-)		1 796	1,8% (-)		713	2,6% (-)		42 897	3,6% (-)		5,5%	
Proportion de la population de 25 à 64 ans et plus sans certificat, diplôme ou titre	2021	28 475	11,6%		7 800	9,0%		5 650	18,0%		2 295	20,1%		12 730	10,9%		4 540	11,4%		5 190	8,4%		3 000	19,4%		84 175	11,3%		11,8%	
Proportion de la population d'expression anglaise selon la première langue officielle parlée	2021	100 145	21,5%		54 745	34,0%		3 050	5,0%		6 690	30,4%		35 670	16,1%		19 675	25,5%		13 850	12,2%		2 145	7,1%		188 440	13,3%		14,9%	
Proportion de la population immigrante	2021	55 005	11,9%		23 020	14,4%		1 870	3,1%		805	3,7%		29 300	13,4%		12 500	16,3%		15 690	13,9%		1 110	3,9%		179 895	12,9%		14,6%	
Proportion de locataires	2021	89 650	19,5%		23 600	14,7%		20 095	33,7%		4 850	22,1%		41 105	18,8%		15 215	19,9%		19 795	17,5%		6 095	21,2%		350 285	25,0%		33,1%	
Proportion de la population vivant dans un logement nécessitant des réparations majeures	2021	25 695	5,6%		7 825	4,9%		4 125	6,9%		2 100	9,6%		11 645	5,3%		4 860	6,3%		5 005	4,4%		1 785	6,2%		82 275	5,9%		6,6%	
Proportion de la population vivant dans un ménage dont le taux d'effort au logement est supérieur ou égal à 30 %	2020	45 690	10,0%		16 475	10,3%		6 375	10,8%		1 895	9,3%		20 950	9,7%		8 185	10,7%		10 475	9,3%		2 285	8,2%		138 680	10,1%		11,2%	
Proportion de la population ayant des besoins imprécis en matière de logement	2021	11 665	2,6%		3 675	2,3%		1 815	3,1%		555	2,7%		5 615	2,6%		2 365	3,1%		2 435	2,2%		820	3,0%		42 560	3,1%		3,7%	
Proportion de la population de 75 ans et plus vivant seule en ménage privé	2021	9 895	32,7%		2 795	30,2%		1 980	37,7%		715	35,1%		4 410	32,1%		1 885	34,0%		1 870	30,1%		650	32,4%		33 375	33,2%		36,3%	
Proportion de la population de 75 ans et plus vivant dans un établissement de soins de santé	2021	5 085	14,3%		1 635	15,0%		970	15,6%		200	8,9%		2 280	14,1%		690	11,0%		1 360	17,9%		235	10,3%		19 260	16,0%		17,0%	
Habitudes de vie																														
Proportion de fumeurs actuels de cigarettes, population de 18 ans et plus	2020-2021	57 500	15,4%	ns	19 400	15,1%	ns	10 500	20,1%	ns	4 000	21,8%	ns	23 600	13,5%	ns	nd	nd		nd	nd		nd	nd		170 800	14,9%	ns	15,9%	
Proportion de la population de 18 ans et plus ayant consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois	2020-2021	62 900	16,9%	ns	24 100	18,7%	ns	10 100	19,4%	ns	3 100	16,8%	ns	25 600	14,7%	ns	nd	nd		nd	nd		nd	nd		188 400	16,5%	ns	17,6%	
Proportion de la population de 18 ans et plus présentant une consommation excessive d'alcool une fois par mois ou plus au cours des 12 derniers mois	2020-2021	90 000	24,1%	ns	32 600	25,3%	ns	15 100	29,0%	(+)	4 200	22,8%	ns	38 100	21,9%	ns	nd	nd		nd	nd		nd	nd		280 400	24,5%	ns	24,2%	
Proportion de la population de 18 ans et plus présentant un surplus de poids	2020-2021	223 600	60,2% (+)		70 800	55,3%	ns	33 100	63,8%	(+)	11 600	62,9%	(+)	108 200	62,4%	(+)	nd	nd		nd	nd		nd	nd		658 600	57,8%	(+)	54,8%	
Embonpoint	2020-2021	244 700	66,5%	(+)	79 100	62,8%	ns	33 100	64,9%	(+)	12 900	69,9%	(+)	119 700	69,4%	(+)	nd	nd		nd	nd		nd	nd		696 900	61,5%	(+)	59,3%	
Obésité	2020-2021	145 000	39,4%	(+)	48 800	38,8%	ns	18 100	35,5%	ns	7 000	38,6%	ns	70 900	41,1%	ns	nd	nd		nd	nd		nd	nd		412 000	36,4%	ns	36,0%	
	2020-2021	99 700	27,1%	(+)	30 200	24,0%	ns	15 000	29,3%	ns	5 800	31,3%	ns	48 700	28,3%	ns	nd	nd		nd	nd		nd	nd		284 900	25,2%	(+)	23,3%	
Développement des enfants et des jeunes																														
Nombre de naissances vivantes et taux de natalité	2021	5 107	10,5%	(+)	1 659	10,1%	ns	685	10,9%	(+)	273	10,8%	ns	2 490	10,5%	(+)	917	10,4%	ns	1 191	10,3%	ns	382	12,0%	(+)	14 804	10,2%	(+)	9,9%	
Proportion de nouveaux-nés prématurés (< 37 semaines)	2017-2021	333	7,0%	ns	108	6,9%	ns	46	7,4%	ns	20	8,0%	ns	159	6,8%	ns	63	7,1%	ns	73	6,6%	ns	23	6,5%	ns	963	6,8%	(-)	7,1%	
Proportion de nouveaux-nés de faible poids pour l'âge gestationnel	2017-2021	383	8,2%	(-)	122	8,1%	(-)	58	9,5%	ns	20	8,1%	ns	182	8,0%	(-)	63	7,3%	(-)	89	8,2%	ns	31	8,8%	ns	1 183	8,7%	(-)	8,9%	
Proportion de nouveaux-nés ayant une mère faiblement scolarisée (10 ans et moins de scolarité)	2017-2021	191	4,5%	ns	31	2,2%	(-)	49	8,7%	(+)	19	10,1%	(+)	91	4,4%	ns	47	6,1%	ns	24	2,4%	(-)	20	6,5%	ns	504	3,8%	(-)	4,6%	
Proportion d'enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement	2022	1 650	30,8%	(+)	570	30,5%	ns	210	32,3%	(+)	110	49,4%	(+)	770	29,1%	ns	290	31,4%	ns	390	28,0%	ns	90	27,0%	ns	4 550	29,1%	ns	28,7%	
Taux de nouvelles prises en charge dans le cadre de la Loi sur la protection de la jeunesse (pour 1 000 jeunes de 0 à 17 ans) ¹	avril 2022-mars 2023	521	5,0	(-)	84	2,4	(-)	134	11,8	(+)	57	11,5	(+)	246	4,7	(-)	100	5,0	ns	78	3,1	(-)	68	10,6	(+)	1 726	5,9	nd	nd	
Taux de signalements retenus (pour 1 000 jeunes de 0 à 17 ans)	avril 2022-mars 2023	1 894	18,3	(-)	457	12,9	(-)	456	40,1	(+)	149	30,2	ns	832	16,0	(-)	386	19,3	(-)	308	12,0	(-)	138	21,4	(-)	5 811	19,9	(-)	26,5	
Taux de décrochage scolaire	2019-2020	549	11,6%	(-)	175	9,9%	(-)	86	20,9%	(+)	56	29,8%	(+)	232	9,8%	(-)	118	13,8%	ns	75	6,0%	(-)	39	15,4%	(-)	1 606	12,0%	(-)	13,5%	

Disponible sur l'Extranet santémonterégie <https://extranet.santemonteregie.qc.ca/dspu/portrait-population/#portrait>

PROFIL SYNTHÉTIQUE

