



2008

POUR UNE RÉGION EN SANTÉ

UN APERÇU DE LA SANTÉ ET DE SES DÉTERMINANTS
SUR LE TERRITOIRE DE RLS DE LANAUDIÈRE-SUD

SERVICE DE SURVEILLANCE, RECHERCHE ET ÉVALUATION

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE ET D'ÉVALUATION

MAI 2008



DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

DÉMOGRAPHIE

- Effectifs de la population
- Structure de la population selon l'âge
- Naissances et décès
- Estimation de l'accroissement naturel et du solde migratoire

CARACTÉRISTIQUES ÉCONOMIQUES ET SOCIALES

- Population de 65 ans et plus vivant seule selon le sexe
- Population de 75 ans et plus vivant seule selon le sexe
- Familles monoparentales selon le sexe du parent
- Familles monoparentales avec au moins un enfant de moins de 18 ans vivant sous le seuil de faible revenu selon le sexe du parent
- Population vivant sous le seuil de faible revenu selon le sexe
- Ménages privés ayant consacré 30 % ou plus de leurs revenus aux coûts d'habitation
- Population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité atteint
- Population de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité atteint et le sexe
- Décrocheurs ou sortants sans diplôme d'études secondaires ni qualification selon le sexe
- Jeunes présentant un retard scolaire à l'entrée au secondaire selon le sexe

VULNÉRABILITÉ DES NOURRISSONS

- Faible poids et prématurité à la naissance
- Naissances vivantes de faible poids selon l'âge de la mère
- Naissances prématurées selon l'âge de la mère
- Hospitalisations selon les principales anomalies congénitales chez les enfants de moins d'un an

SERVICES PRÉVENTIFS

- Élèves de la 3^e année du secondaire adéquatement vaccinés selon le Programme d'immunisation du Québec
- Taux de participation au Programme québécois de dépistage du cancer du sein chez les femmes de 50-69 ans

ÉTAT DE SANTÉ

ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE

- Cas déclarés de chlamydie
- Prévalence ajustée du diabète chez les personnes de 20 ans et plus
- Espérance de vie féminine
- Espérance de vie masculine
- Espérance de vie à la naissance selon le sexe
- Composantes de la mortalité infantile
- Principales causes de mortalité chez les femmes
- Principales causes de mortalité chez les hommes
- Mortalité selon les principaux sièges de tumeurs malignes et le sexe
- Mortalité selon les principales maladies de l'appareil circulatoire et le sexe
- Mortalité selon les principales maladies de l'appareil respiratoire et le sexe
- Mortalité selon les principaux traumatismes et empoisonnements et le sexe

ÉTAT DE SANTÉ MENTALE

- Suicides selon le sexe
- Mortalité par suicide selon le sexe



Pour une région en santé. Un aperçu de la santé et de ses déterminants sur le territoire de RLS de Lanaudière-Sud est une production du Service de surveillance, recherche et évaluation réalisée dans le cadre de ses activités découlant de la mise en œuvre de son Plan régional de surveillance.

En complémentarité aux nombreuses informations que l'on retrouve dans le **S**ystème Lanaudois d'**I**nformation et d'**A**nalyse (**SYLIA**) disponible sur le site de l'Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, ce fascicule se veut un outil de diffusion intégrateur, simple, descriptif, vulgarisé et appuyé par un visuel attrayant à partir des données les plus à jour disponibles au moment de sa rédaction.

Le document met en évidence quelques indicateurs jugés les plus significatifs et les plus marquants dans la connaissance des particularités de l'état de santé de la population du territoire de RLS de Lanaudière-Sud pour l'année 2008.

Nous souhaitons que son contenu contribue à jouer un rôle rassembleur et soit porteur d'une vision commune des besoins de la population du territoire de RLS de Lanaudière-Sud, et ce, autant chez les gestionnaires, les intervenants que la population lanaudoise.

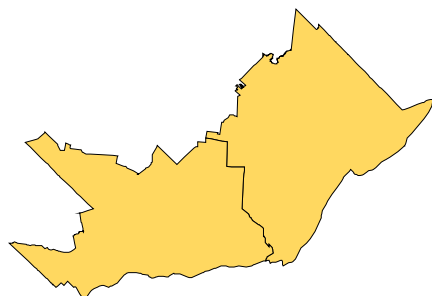
Bonne lecture!



Pour plus d'informations, consulter le site de l'Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière au www.agencelanaudiere.qc.ca



RLS DE LANAUDIÈRE-SUD... EN QUELQUES CHIFFRES



Superficie :
516,8 km²

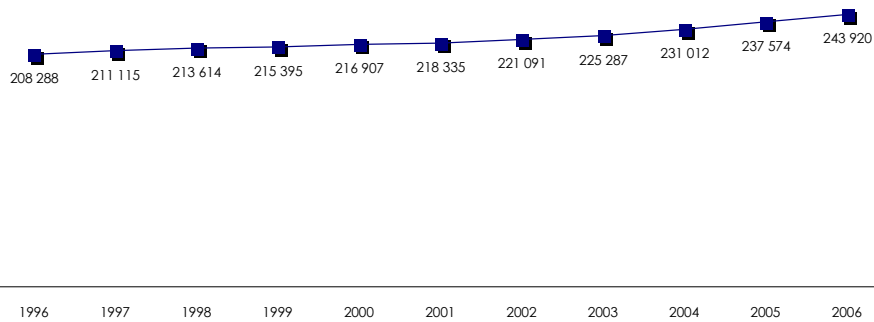
Densité :
472,0 habitants au km²



- ▶ Près de 244 000 personnes
- ▶ Accroissement annuel de la population de plus de 5 000 personnes
- ▶ Près de 46 000 familles avec enfants
- ▶ Environ 62 000 jeunes de moins de 18 ans
- ▶ Près de 5 000 personnes de 65 ans et plus vivent seules
- ▶ Plus de 29 000 personnes vivent sous le seuil de faible revenu
- ▶ Environ 500 décrocheurs du secondaire par année
- ▶ Près de 2 400 naissances
- ▶ Près de 1 100 décès



Effectifs de la population totale,
RLS de Lanaudière-Sud, 1996 à 2006 (*nombre*)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'InforMation et d'Analyse (SYLIA).

Depuis 1996, le territoire a connu une forte augmentation démographique, soit 17,1 % en dix ans. Chaque année, la population du territoire de RLS de Lanaudière-Sud s'est accrue de 3 560 personnes en moyenne.

Le territoire devrait connaître, au cours des prochaines années, une poursuite de la croissance de sa population.

En 2006, la population est nettement plus nombreuse que celle prévue par l'Institut de la statistique du Québec à partir des données de 2001.

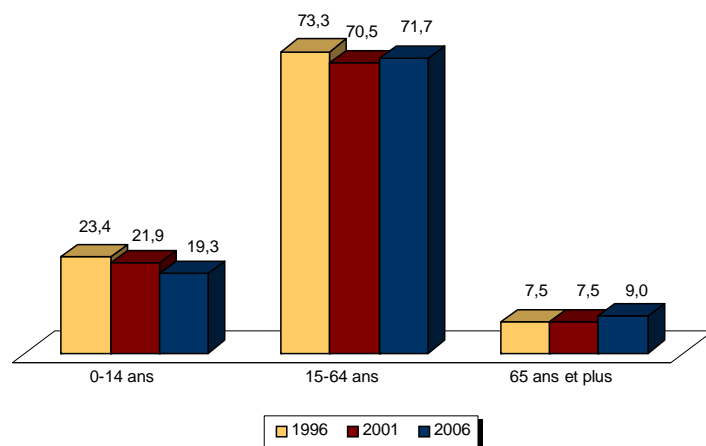
Depuis 1996, la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus a augmenté tandis que celle des jeunes âgés de 0-14 ans continue de décroître.

Durant cette même période, la part relative de la population en âge de travailler (15-64 ans) a légèrement chuté.

En 2006, 9,0 % de la population du territoire est âgée de 65 ans et plus, soit près de 22 000 personnes.



Structure de la population* selon l'âge,
RLS de Lanaudière-Sud, 1996, 2001 et 2006 (%)

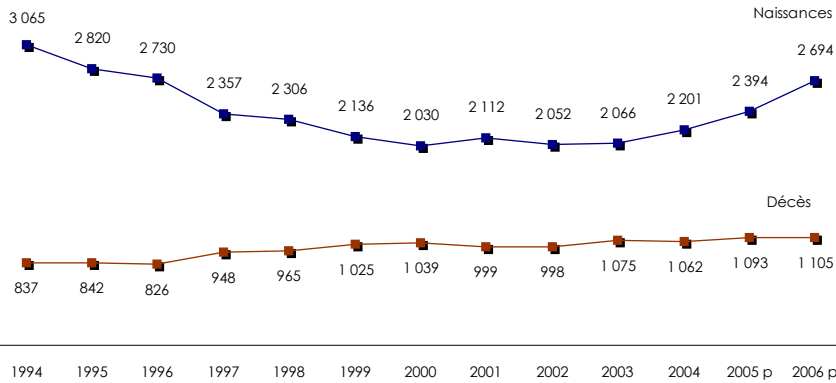


* Population estimée

Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'InforMation et d'Analyse (SYLIA).



Naissances et décès,
RLS de Lanaudière-Sud, 1994 à 2005 (nombre)



p : Données provisoires

Sources : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA),
Consultation du site www.stat.gouv.qc.ca.

En 2000, le territoire a connu son plus faible nombre de naissances vivantes depuis 1994, soit 2 030 nouveaux-nés. Une tendance à la hausse semble se dégager depuis.

En 2006, le nombre de naissances survenues sur le territoire est plus de deux fois supérieur à celui des décès.



Pour l'année 2006, on estime à 2 694 le nombre de naissances et à 1 105 le nombre de décès.

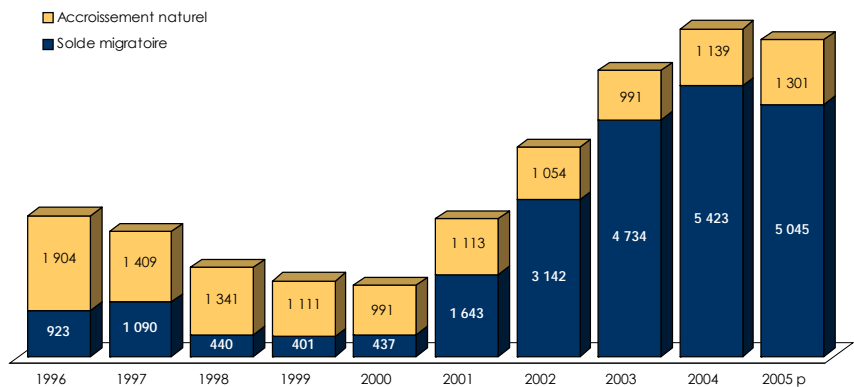
Depuis 2001, la part relative du solde migratoire dans l'accroissement de la population du territoire surpasse celle du solde naturel (naissances - décès).

En 2005, le solde migratoire représente 79,5 % de l'accroissement total de la population.

Au cours des dix dernières années, l'accroissement total a atteint un sommet en 2004, soit 6 562 personnes.



Estimation de l'accroissement naturel et du solde migratoire,
RLS de Lanaudière-Sud, 1996 à 2005 (nombre)

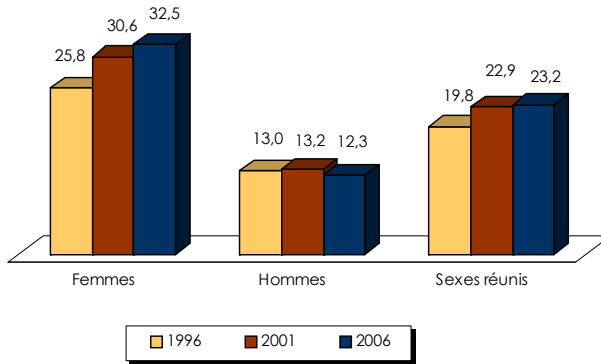


p : Données provisoires

Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



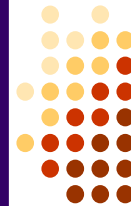
Population âgée de 65 ans et plus vivant seule selon le sexe,
RLS de Lanaudière-Sud, 1996, 2001 et 2006 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

Depuis 1996, la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus vivant seules est en hausse chez les femmes.

On constate également que la proportion de femmes âgées de 65 ans et plus vivant seules est près de trois fois supérieure à celle des hommes du même âge. Cet écart semble s'accroître au fil des ans.

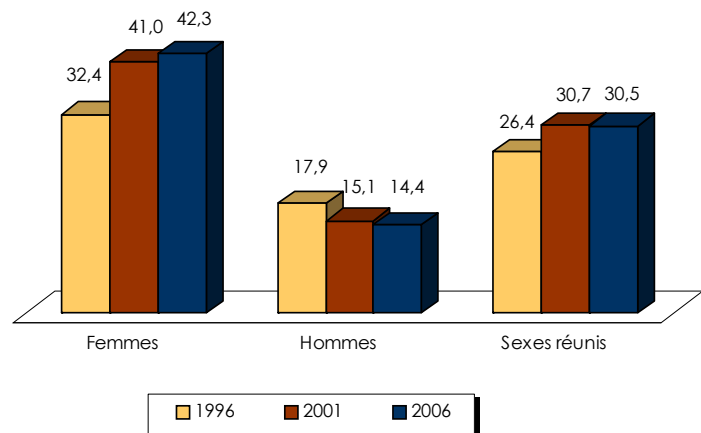


En 2006, on dénombre près de 5 000 personnes âgées de 65 ans et plus vivant seules, soit près d'une personne sur quatre.

La proportion de personnes âgées de 75 ans et plus vivant seules est en augmentation chez les femmes, tandis que chez les hommes, elle est en baisse depuis 1996.

Les femmes âgées de 75 ans et plus sont, en proportion, trois fois plus nombreuses que les hommes du même âge à vivre seules.

Population âgée de 75 ans et plus vivant seule selon le sexe,
RLS de Lanaudière-Sud, 1996, 2001 et 2006 (%)



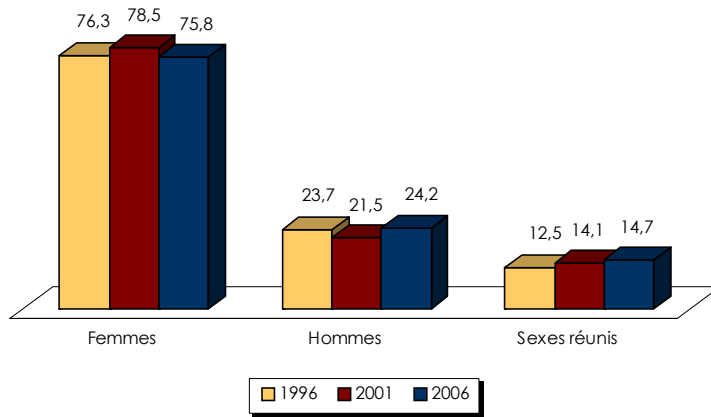
Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

En 2006, plus de 2 200 personnes âgées de 75 ans et plus vivent seules, soit trois personnes sur dix.





Familles monoparentales selon le sexe du parent,
RLS de Lanaudière-Sud, 1996, 2001 et 2006 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

Entre 1996 et 2006, la proportion de familles monoparentales s'est accrue, passant de 12,5 % à 14,7 %.

La proportion de parents seuls de sexe masculin est également à la hausse. Ceux-ci demeurent toutefois moins nombreux que les femmes parmi les chefs de famille monoparentale.



En 2006, une famille sur sept est monoparentale. De ce nombre, près d'une sur quatre a comme chef de famille un parent masculin.

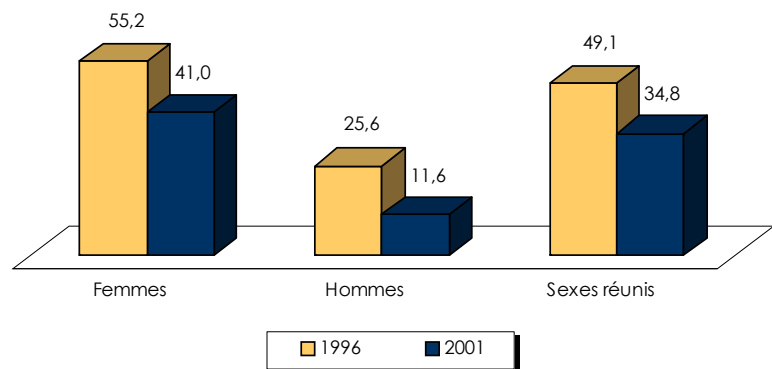
Entre 1996 et 2001, la proportion de familles monoparentales avec au moins un enfant âgé de moins de 18 ans vivant sous le seuil de faible revenu a grandement diminué, et ce, tant chez les parents masculins que féminins.

En 2001, le fait de vivre sous le seuil de faible revenu est beaucoup plus répandu parmi les familles monoparentales avec au moins un enfant âgé de moins de 18 ans dont le parent est une femme.

En 2001, environ une famille monoparentale avec au moins un enfant âgé de moins de 18 ans sur trois vit sous le seuil de faible revenu, soit environ 2 100 familles.



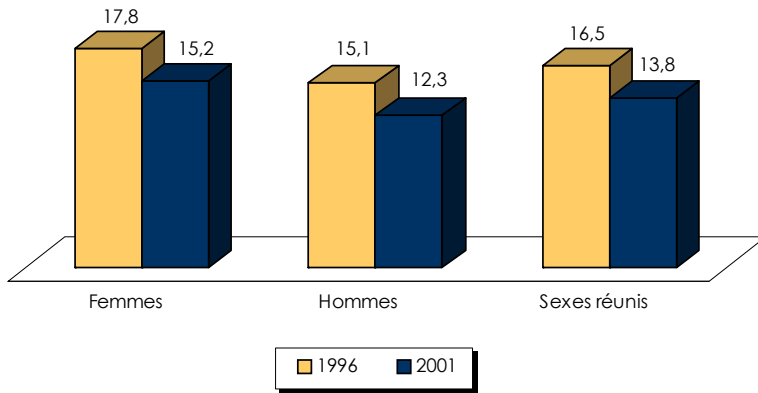
Familles monoparentales avec au moins un enfant âgé de moins de 18 ans vivant sous le seuil de faible revenu en 1995 et 2000 selon le sexe du parent, RLS de Lanaudière-Sud, 1996 et 2001 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Population vivant sous le seuil de faible revenu
en 1995 et 2000 selon le sexe,
RLS de Lanaudière-Sud, 1996 et 2001 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

Même si la proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu a diminué entre 1996 et 2001, c'est quand même près d'une personne sur sept qui vit une situation financière difficile en 2001.

Les femmes sont, en proportion, plus nombreuses que les hommes à vivre cette situation.



En 2001, plus de 29 000 personnes vivent sous le seuil de faible revenu.

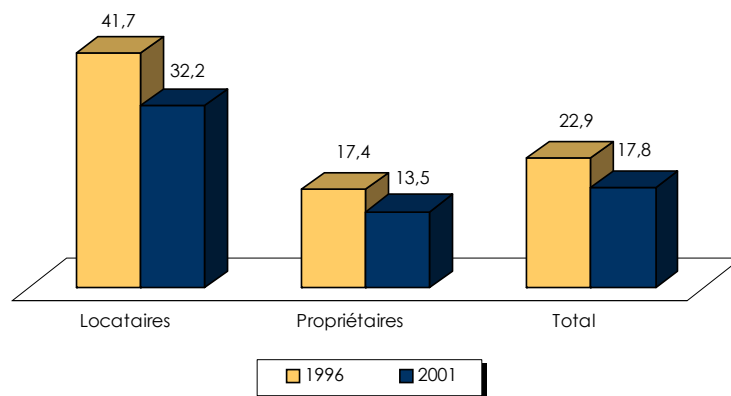
Tant chez les locataires que les propriétaires, la proportion de ménages ayant consacré 30 % ou plus de leurs revenus aux coûts d'habitation a diminué entre 1996 et 2001.

Cette proportion est nettement plus élevée parmi les locataires comparativement aux propriétaires.

En 2001, près de 13 600 ménages privés ont consacré 30 % ou plus de leurs revenus aux coûts d'habitation.



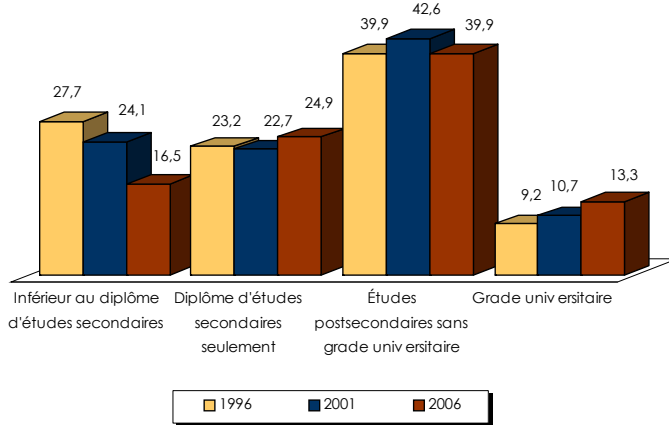
Ménages privés ayant consacré 30 % ou plus
de leurs revenus aux coûts d'habitation,
RLS de Lanaudière-Sud, 1996 et 2001 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Population âgée de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité atteint, RLS de Lanaudière-Sud, 1996, 2001 et 2006 (%)



Entre 1996 et 2006, la proportion de personnes de 25-64 ans ayant obtenu un grade universitaire a augmenté passant de 9,2 % à 13,3 %.

Depuis 1996, la proportion de personnes de 25-64 ans n'ayant pas obtenu de diplôme d'études secondaires connaît une baisse appréciable.



En 2006, 18 245 personnes de 25-64 ans détiennent un grade universitaire.

Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

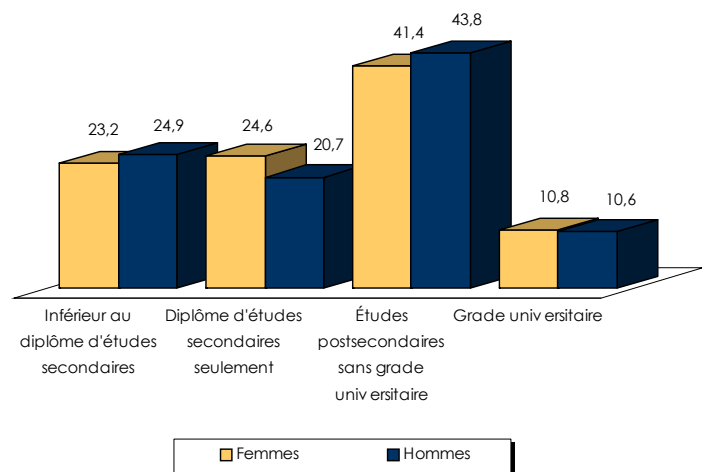
La proportion d'hommes n'ayant pas de diplôme d'études secondaires est légèrement plus élevée que chez les femmes.

En 2001, la proportion de personnes âgées de 25-64 ans ayant une scolarité inférieure au niveau secondaire se situe sous la barre des 25,0 %.

En 2001, 15 035 hommes et 14 385 femmes de 25-64 ans ont une scolarité inférieure au diplôme d'études secondaires.



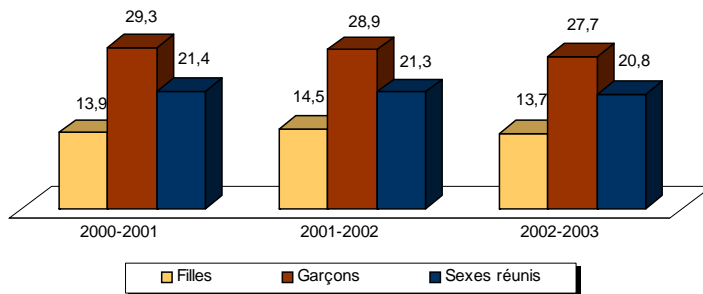
Population âgée de 25-64 ans selon le plus haut niveau de scolarité atteint et le sexe, RLS de Lanaudière-Sud, 2001 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Décrocheurs ou sortants sans diplôme d'études secondaires ni qualification selon le sexe, RLS de Lanaudière-Sud, 2000-2001 à 2002-2003 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

La proportion de décrocheurs du secondaire est deux fois plus élevée chez les garçons que chez les filles.

En 2002-2003, un élève du secondaire sur cinq est un décrocheur. Cette proportion n'a que très légèrement diminué depuis 2000-2001.



Bon an mal an, c'est plus de 500 jeunes qui décrochent sans avoir obtenu un diplôme d'études secondaires.

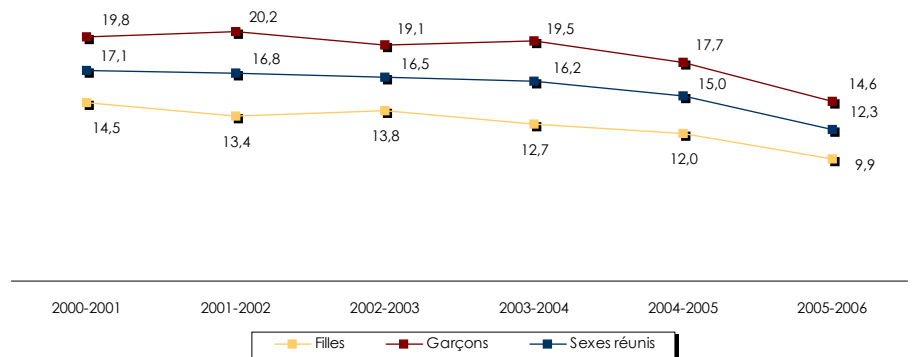
Depuis 2000-2001, la proportion de jeunes lanaudois présentant un retard scolaire d'au moins une année à l'entrée au secondaire a progressivement diminué, et ce, tant chez les garçons que chez les filles.

Les filles sont, toute proportion gardée, moins nombreuses que les garçons à présenter un retard scolaire.

En 2005-2006, un garçon sur sept a redoublé au moins une année scolaire avant son entrée au secondaire.



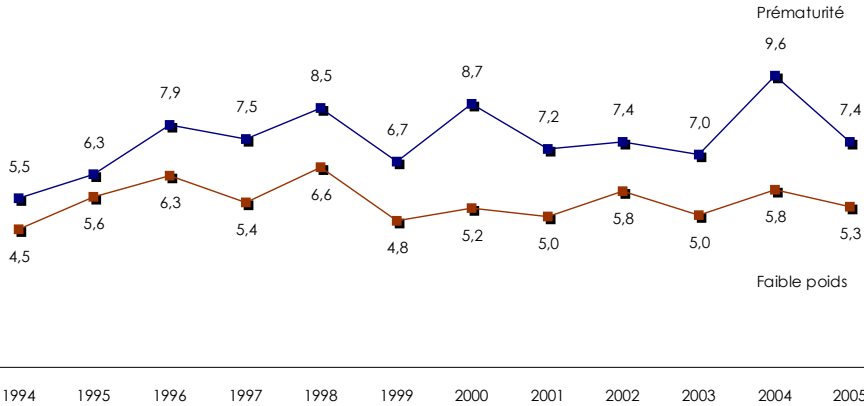
Jeunes présentant un retard scolaire à l'entrée au secondaire selon le sexe, Commission scolaire des Affluents, 2000-2001 à 2005-2006 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Faible poids et prématurité à la naissance, RLS de Lanaudière-Sud, 1994 à 2005 (%)



Depuis 1994, la proportion de naissances vivantes prématurées et de naissances vivantes de faible poids a suivi une tendance à la hausse.

En 2005, une naissance vivante sur quarante est prématurée et une naissance vivante sur dix-neuf est de faible poids.

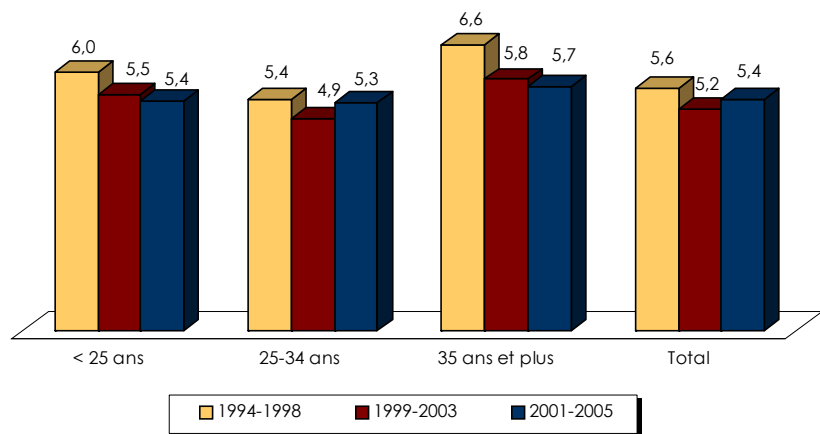
En 2005, on dénombre 178 naissances vivantes prématurées et 126 naissances vivantes de faible poids.

Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

Depuis 1994-1998, la proportion de naissances vivantes de faible poids a constamment diminué chez les mères âgées moins de 25 ans et chez celles de 35 ans et plus.

Les naissances de faible poids sont proportionnellement plus fréquentes parmi les mères âgées de 35 ans et plus.

Naissances vivantes de faible poids selon l'âge de la mère, RLS de Lanaudière-Sud, 1994-1998, 1999-2003 et 2001-2005 (%)



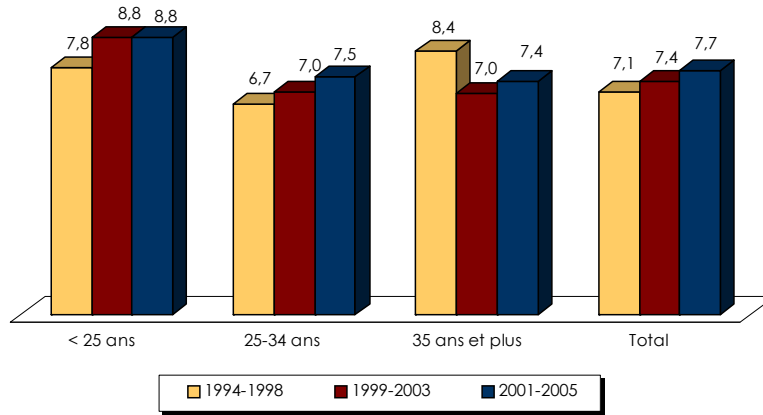
En 2001-2005, chez les mères âgées de 35 ans et plus, une naissance vivante sur dix-huit est de faible poids.



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Naissances vivantes prématurées selon l'âge de la mère, RLS de Lanaudière-Sud, 1994-1998, 1999-2003 et 2001-2005 (%)



Source : Données tirées du Système Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

La proportion de naissances vivantes prématurées est à la hausse depuis au moins les dix dernières années.

La prématurité est, toute proportion gardée, plus fréquente chez les mères moins de 25 ans. Depuis 1994-1998, une baisse marquée de la prématurité est observée chez les mères de 35 ans et plus.

En 2001-2005, une naissance vivante sur treize est prématurée. Chez les mères âgées de moins de 25 ans, c'est une naissance sur onze.

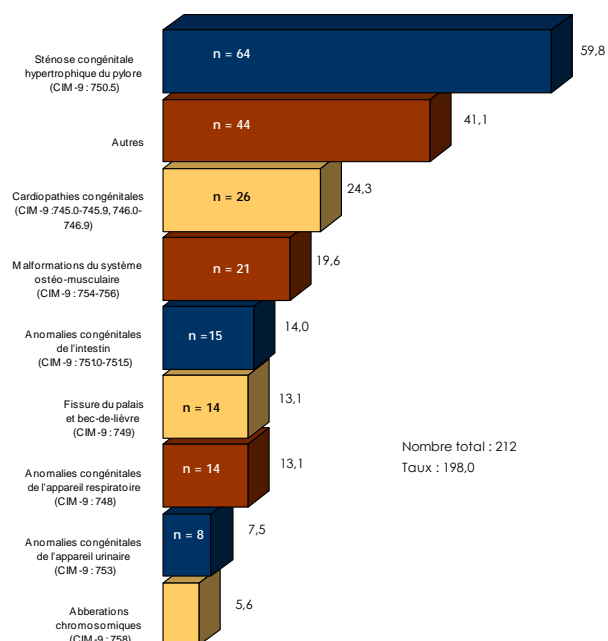
Les principales anomalies congénitales responsables des hospitalisations chez les nourrissons de moins d'un an sont les anomalies du pylore (orifice situé entre l'estomac et le duodénum) et les cardiopathies congénitales.

Elles regroupent plus de 40,0 % des hospitalisations chez les moins d'un an.

Chaque année, on dénombre environ 42 hospitalisations pour anomalies congénitales chez les nourrissons de moins d'un an.



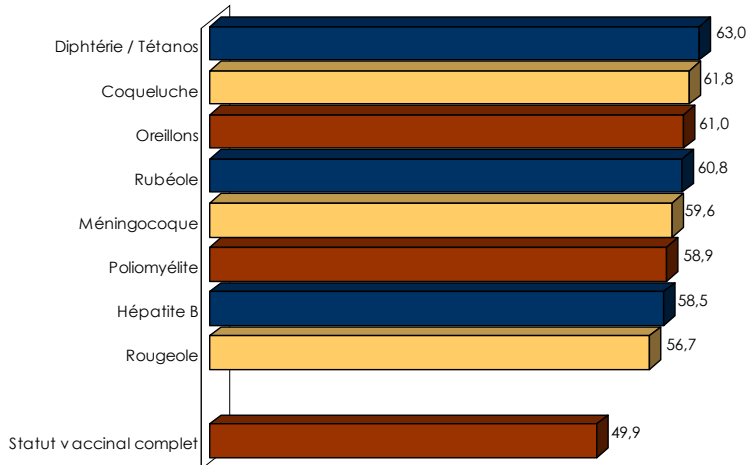
Hospitalisations selon les principales anomalies congénitales chez les enfants âgés de moins d'un an, RLS de Lanaudière-Sud, 2001-2006 (taux pour 10 000 personnes)



Source : MSSS, Fichier Med-Echo, 2001-2002 à 2005-2006.



Élèves de la 3^e année du secondaire adéquatement vaccinés selon le Programme d'immunisation du Québec, RLS de Lanaudière-Sud, 2006-2007 (%)



En 2006-2007, 4 106 élèves du 3^e secondaire du territoire étaient admissibles au Programme d'immunisation du Québec. Moins des deux tiers des élèves ont reçu l'un ou l'autre des vaccins prévus par ce programme.

Chez les élèves vaccinés, la vaccination contre la diphtérie et le tétanos est la plus élevée; la vaccination la plus faible concerne la rougeole.



La moitié des élèves de la 3^e année du secondaire ont un statut vaccinal complet.

Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

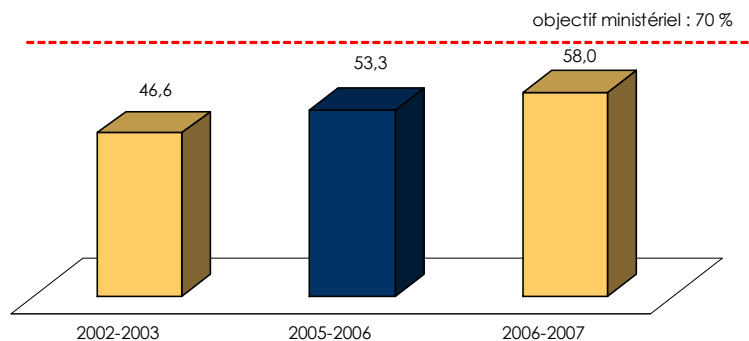
En 2006-2007, un peu plus d'une femme âgée de 50-69 ans sur deux a participé au Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS).

Même si le taux de participation au PQDCS est en hausse depuis 2002-2003, celui-ci demeure néanmoins nettement inférieur à l'objectif ministériel de 70,0 %.

En 2006-2007, plus de 16 000 femmes résidant sur le territoire du RLS du sud ont passées une mammographies de dépistage au cours de 24 derniers mois.



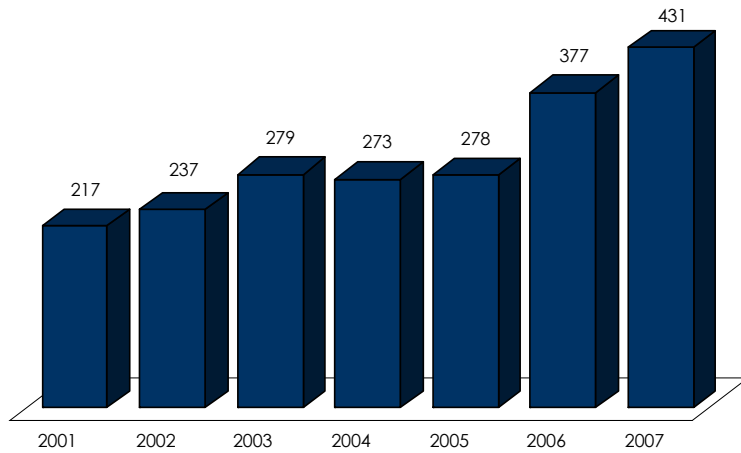
Taux de participation au Programme québécois de dépistage du cancer du sein chez les femmes âgées de 50-69 ans, RLS de Lanaudière-Sud, 2002-2003, 2005-2006 et 2006-2007 (%)



Sources : MSSS. Programme québécois de dépistage du cancer du sein, Rapport d'activité 2004-2005. INSPQ. Programme québécois de dépistage du cancer du sein, tableau de bord. Indicateurs de performance du PQDCS, en date du 9 juillet 2007.



Cas déclarés de chlamydieuse,
RLS de Lanaudière-Sud, 2001 à 2007 (*nombre*)



Source : Fichier des MADO, LSPQ, janvier 2008.

Parmi toutes les maladies à déclaration obligatoire, ce sont les cas de chlamydieuse qui ont connu la plus forte augmentation, près de 100,0 % entre 2001 et 2007.

Les cas de campylobacter, salmonellose, giardiase, coqueluche et hépatite C sont également nombreux sur le territoire.

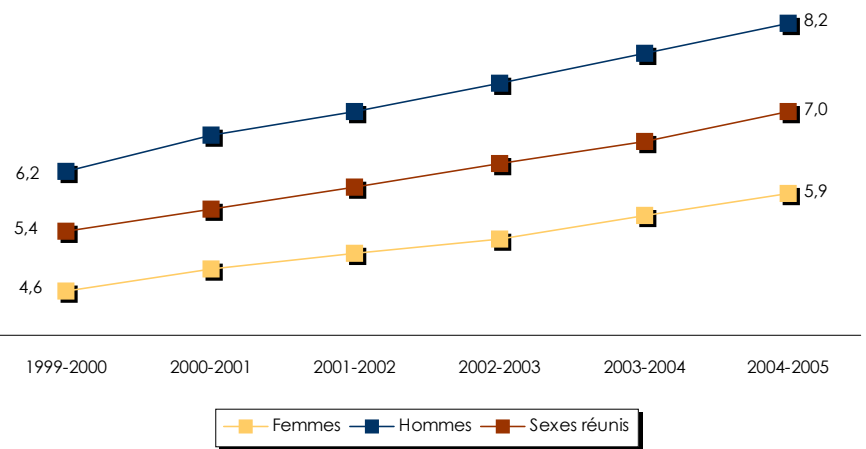


On estime à 431 le nombre de cas de chlamydieuse pour l'année 2007.

Depuis 1999-2000, le taux ajusté de prévalence du diabète n'a cessé de croître chez les femmes et chez les hommes de 20 ans et plus.

Cette prévalence est, pour toutes les années observées, plus élevée chez les hommes que chez les femmes.

Prévalence ajustée du diabète chez les personnes
âgées de 20 ans et plus,
RLS de Lanaudière-Sud, 1999-2000 à 2004-2005 (%)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

En 2004-2005, c'est plus de 9 700 personnes de 20 ans et plus qui sont diagnostiquées pour le diabète.





RLS de Lanaudière-Sud :

Espérance de vie à la naissance
(EVN): 80,8 ans

Espérance de vie en bonne santé
(EVBS): 68,8 ans

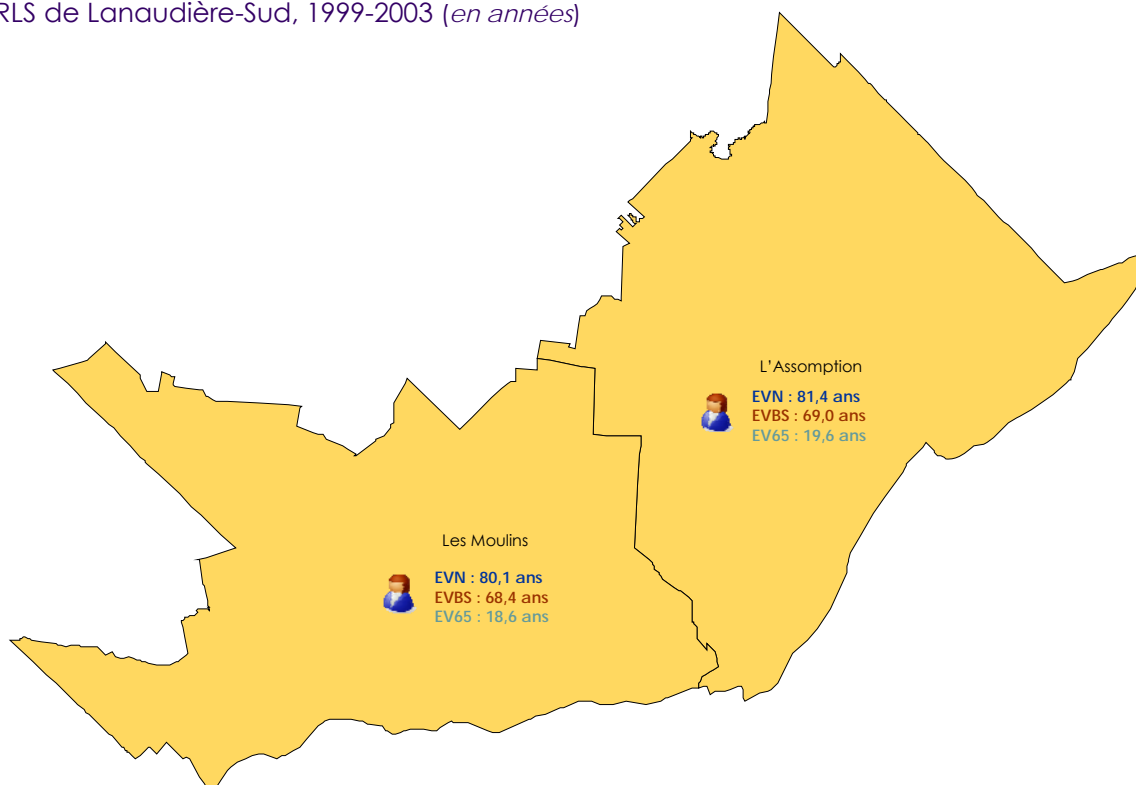
Espérance de vie à 65 ans
(EV65): 19,2 ans



Entre 1994-1998 et 1999-2003,
l'espérance de vie à la nais-
sance chez les femmes s'est
accrue de 0,4 année.

La MRC de L'Assomption
affiche l'espérance de vie à
la naissance la plus élevée
du territoire.

Espérance de vie féminine,
MRC, RLS de Lanaudière-Sud, 1999-2003 (en années)



Source : Données tirées du **S**ystème Lanaudois d'**I**nformation et d'**A**nalyse (**SYLIA**).



RLS de Lanaudière-Sud :

Espérance de vie à la naissance
(EVN): 76,1 ans

Espérance de vie en bonne santé
(EVBS): 67,3 ans

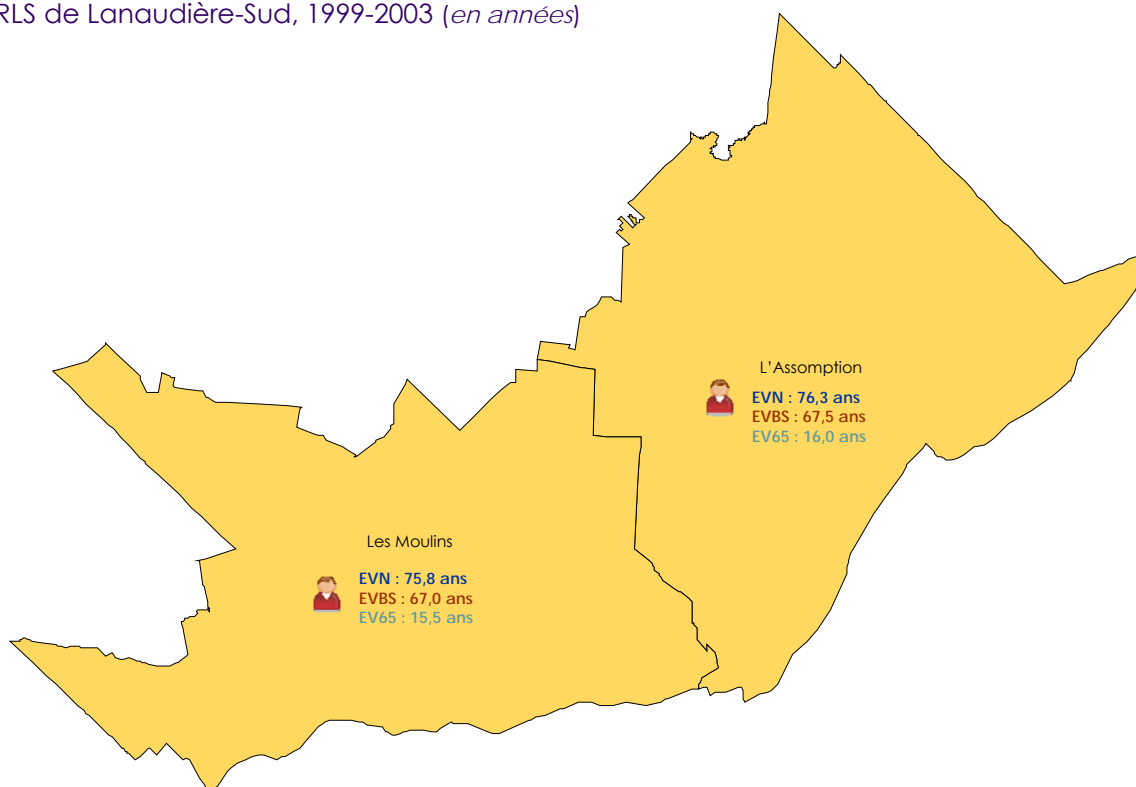
Espérance de vie à 65 ans
(EV65): 15,7 ans



Entre 1994-1998 et 1999-2003, l'espérance de vie à la naissance chez les hommes s'est accrue de 1,3 année, un gain trois fois plus élevé que celui des femmes.

La MRC de L'Assomption affiche l'espérance de vie à la naissance la plus élevée du territoire.

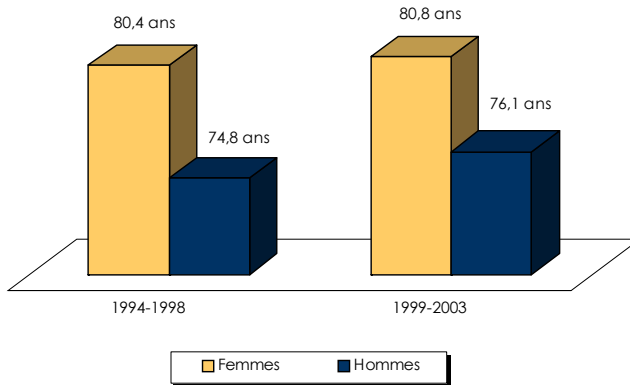
Espérance de vie masculine,
MRC, RLS de Lanaudière-Sud, 1999-2003 (en années)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

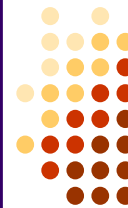


Espérance de vie à la naissance selon le sexe,
RLS de Lanaudière-Sud, 1994-1998 à 1999-2003 (en années)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

Entre 1994-1998 et 1999-2003, l'écart entre les espérances de vie à la naissance (EVN) féminine et masculine a légèrement diminué, et ce, grâce à une amélioration plus marquée de l'EVN chez les hommes.



En 1999-2003, les femmes du territoire peuvent espérer vivre 4,7 années de plus que les hommes.

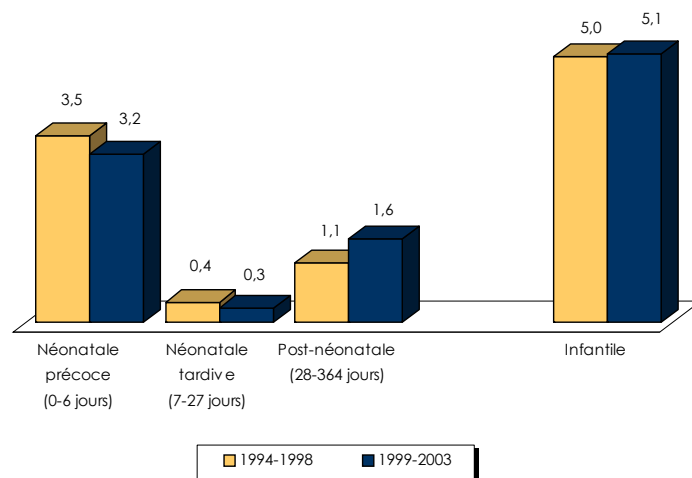
Entre 1994-1998 et 1999-2003, la mortalité infantile est demeurée relativement stable. Une très faible proportion des naissances vivantes est affectée par une mortalité précoce.

La plupart des décès chez les nourrissons surviennent quand ceux-ci sont âgés de moins d'une semaine.

Chaque année, environ dix nouveaux-nés du territoire décèdent avant l'âge d'un an.



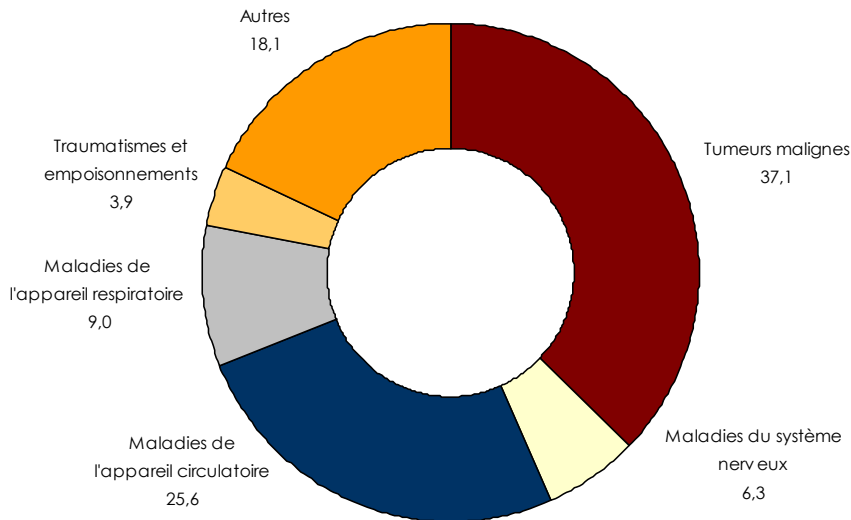
Composante de la mortalité infantile,
RLS de Lanaudière-Sud, 1994-1998 et 1999-2003
(taux pour 1 000 naissances vivantes)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Principales causes de mortalité chez les femmes, RLS de Lanaudière-Sud, 2001-2005 (%)



Les tumeurs malignes ou cancers sont la principale cause de mortalité chez les femmes. Parmi les plus fréquents, on retrouve le cancer du poumon, le cancer du sein et le cancer colorectal.

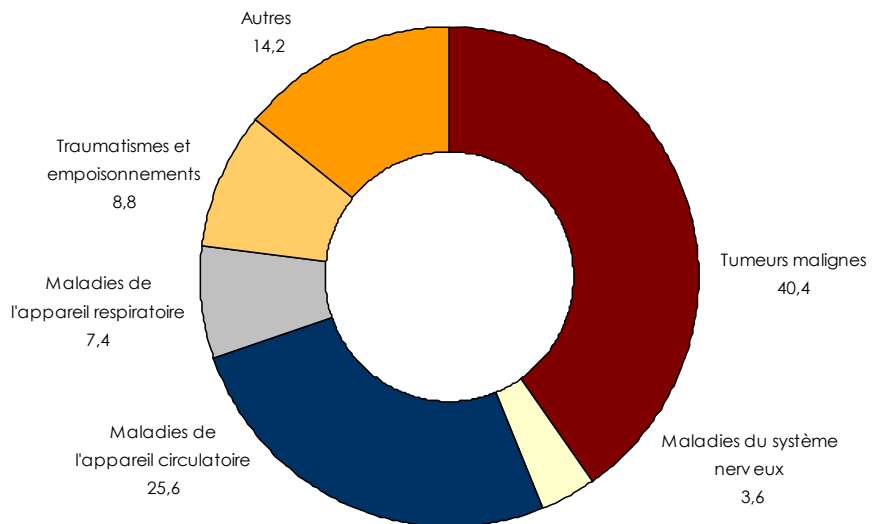
Les décès par maladies du système nerveux sont relativement nombreux. On y retrouve notamment la maladie d'Alzheimer qui constitue une cause de mortalité beaucoup plus fréquente chez les femmes.



On dénombre annuellement près de 500 décès chez les femmes du territoire.

Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

Principales causes de mortalité chez les hommes, RLS de Lanaudière-Sud, 2001-2005 (%)



Tout comme chez les femmes, les tumeurs malignes ou cancers sont la principale cause de mortalité chez les hommes.

Le cancer du poumon, le cancer colorectal ainsi que le cancer de la prostate en sont les principaux tenants.

Les décès par traumatismes et empoisonnements sont, en proportion, deux fois plus nombreux chez les hommes.

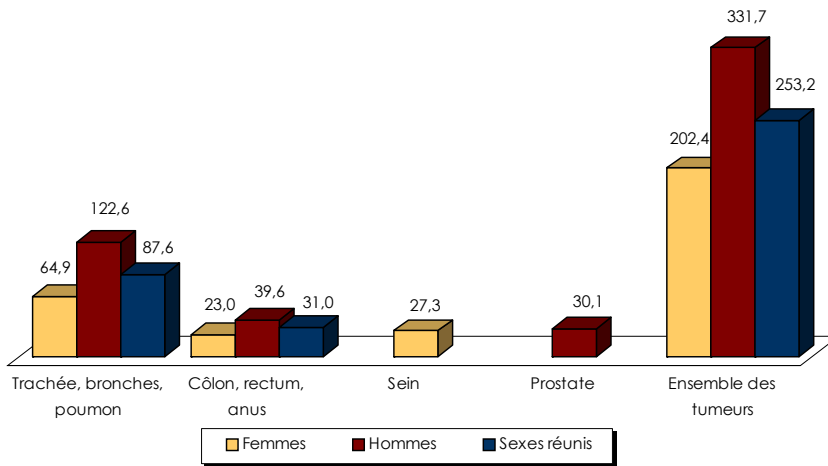
On dénombre annuellement plus de 550 décès chez les hommes du territoire.



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Mortalité selon les principaux sièges des tumeurs malignes et le sexe, RLS de Lanaudière-Sud, 2001-2005 (taux ajustés pour 100 000 personnes)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

Peu importe le siège, la mortalité par cancer est nettement plus importante chez les hommes. Même si cet écart est particulièrement observable pour le cancer du poumon, il n'en demeure pas moins une cause importante de décès autant chez les hommes que chez les femmes.

Cette cause représente 13,9 % de l'ensemble des décès sur le territoire de RLS de Lanaudière-Sud.



Depuis 2001, le cancer du poumon est responsable de 145 décès annuellement, soit un décès sur sept.

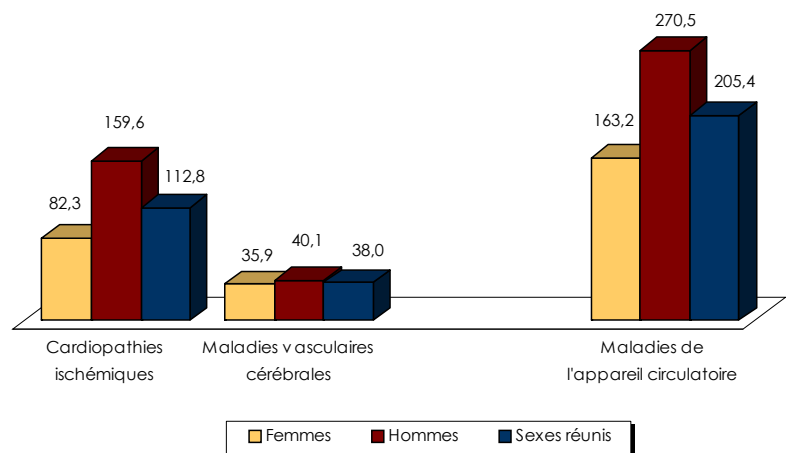
Le taux de mortalité attribuable aux maladies de l'appareil circulatoire est nettement plus élevé chez les hommes.

La même constatation est applicable aux cardiopathies ischémiques, de même qu'aux maladies vasculaires cérébrales mais avec une ampleur moindre.

Chaque année, plus de 150 personnes décèdent à la suite d'une cardiopathie ischémique.



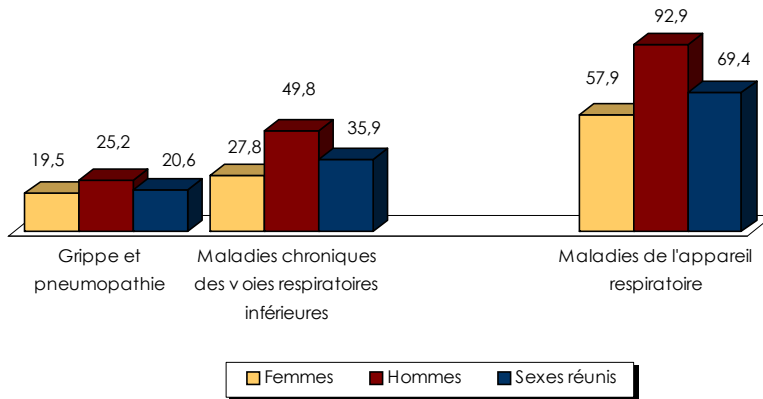
Mortalité selon les principales maladies de l'appareil circulatoire et le sexe, RLS de Lanaudière-Sud, 2001-2005 (taux ajustés pour 100 000 personnes)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Mortalité selon les principales maladies de l'appareil respiratoire et le sexe, RLS de Lanaudière-Sud, 2001-2005 (taux ajustés pour 100 000 personnes)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).

Le taux de mortalité attribuable aux maladies de l'appareil respiratoire est plus élevé chez les hommes.

Chez les femmes, la mortalité attribuable aux maladies de l'appareil respiratoire occupe la 3^e place en importance. Chez les hommes, elle occupe la 4^e place.

La mortalité par maladies chroniques des voies respiratoires inférieures est presque deux fois plus élevée chez les hommes du territoire que parmi les femmes.

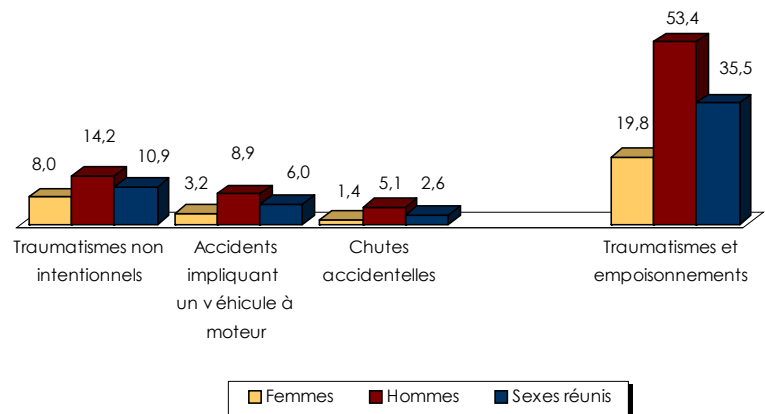
La mortalité par traumatismes et empoisonnements touche plus particulièrement les hommes.

Sur le territoire de Lanaudière-Sud, les taux de mortalité sont de deux à trois fois plus élevés chez les hommes selon le type de traumatismes.

Chaque année, plus d'une dizaine de décès sont attribuables aux accidents impliquant un véhicule à moteur.



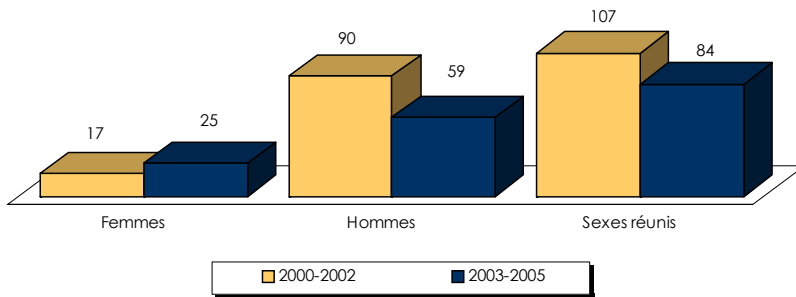
Mortalité selon les principaux traumatismes et empoisonnements et le sexe, RLS de Lanaudière-Sud, 2001-2005 (taux ajustés pour 100 000 personnes)



Source : Données tirées du SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA).



Suicides selon le sexe,
RLS de Lanaudière-Sud, 2000-2002 à 2003-2005* (nombre)



* Données provisoires pour l'année 2005.

Source : Données extraites de l'Infocentre de santé publique du Québec, 2007.

Depuis 2000-2002, le nombre de décès par suicide a diminué de 21,5 %. Cette baisse est particulièrement importante chez les hommes, avec une diminution de 34,4 %.

Pendant cette même période, le nombre de décès par suicide a augmenté chez les femmes (47,1 %).

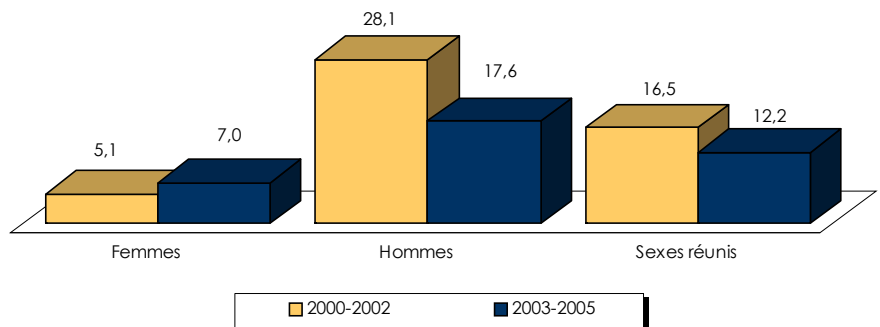


Chaque année, près d'une trentaine de décès sont attribuables au suicide parmi la population du territoire.

Le taux de mortalité par suicide des hommes est nettement supérieur à celui des femmes.

Depuis les années 2000-2002, le taux de mortalité par suicide connaît une baisse appréciable chez les hommes, alors qu'il est en hausse chez les femmes.

Mortalité par suicide selon le sexe,
RLS de Lanaudière-Sud, 2000-2002 à 2003-2005*
(taux ajustés pour 100 000 personnes)



* Données provisoires pour l'année 2005.

Source : Données extraites de l'Infocentre de santé publique du Québec, 2007.

Entre 2000-2002 et 2003-2005, le taux de mortalité par suicide chez les hommes a chuté de 37,4 %.





Ce document a été réalisé par Josée Payette, André Guillemette, Élizabeth Cadieux, Louise Lemire, Christine Garand, Mélanie Renaud et Geneviève Marquis.

Merci à Marie-Josée Charbonneau pour la mise en pages finale.

Ce document peut être reproduit sans autorisation si la source est mentionnée. Toute information extraite devra porter la source suivante :

SERVICE DE SURVEILLANCE, RECHERCHE ET ÉVALUATION. *Pour une région en santé. Un aperçu de la santé et de ses déterminants sur le territoire de RLS de Lanaudière-Sud*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique et d'évaluation, mai 2008, 22 pages.



Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

La version PDF de ce document est disponible à la section *Documentation*, sous la rubrique *Publications* du site de l'Agence www.agencelanaudiere.qc.ca

On peut également se procurer une copie de ce document en communiquant à la :

Direction de santé publique et d'évaluation
Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière
245, rue du Curé-Majeau,
Joliette, Québec J6E 8S8
Téléphone : 450 759-1157, poste 4294

Dépôt légal :
Bibliothèque nationale du
Canada
Bibliothèque et Archives
nationales du Québec
ISBN : 978-2-921672-99-3
(version imprimée)
978-2-923685-00-7 (PDF)
Deuxième trimestre 2008

