

# Comité consultatif de suivi de l'étude de biosurveillance

## Données de surveillance de l'état de santé de la population

Direction de santé publique

HUMANISME . ENGAGEMENT . COLLABORATION . TRANSPARENCE

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

Québec 

# Données de surveillance de l'état de santé de la population Rouyn-Noranda



# Données de surveillance de l'état de santé de la population

## Surveillance de l'état de santé de la population

La surveillance continue de l'état de santé de la population de même que de ses facteurs déterminants ainsi que la protection de la santé de la population et les activités de vigie sanitaire font partie des fonctions d'un directeur de santé publique.



# Précautions et limites

- Les présentes données **ne servent pas à démontrer ou confirmer de lien de cause à effet** entre une exposition spécifique et un état de santé.
- Plusieurs états de santé présentés ont des origines **multifactorielles**.
- Rôle du **hasard** : une variabilité observée peut être liée au hasard ou non.
- **Petit nombre de cas** : analyses statistiques peuvent ne pas toujours être significatives (intervalle de confiance plus grand).
- Longue période de **latence** : plusieurs dizaines d'années entre l'exposition et la maladie dans le cas du cancer.

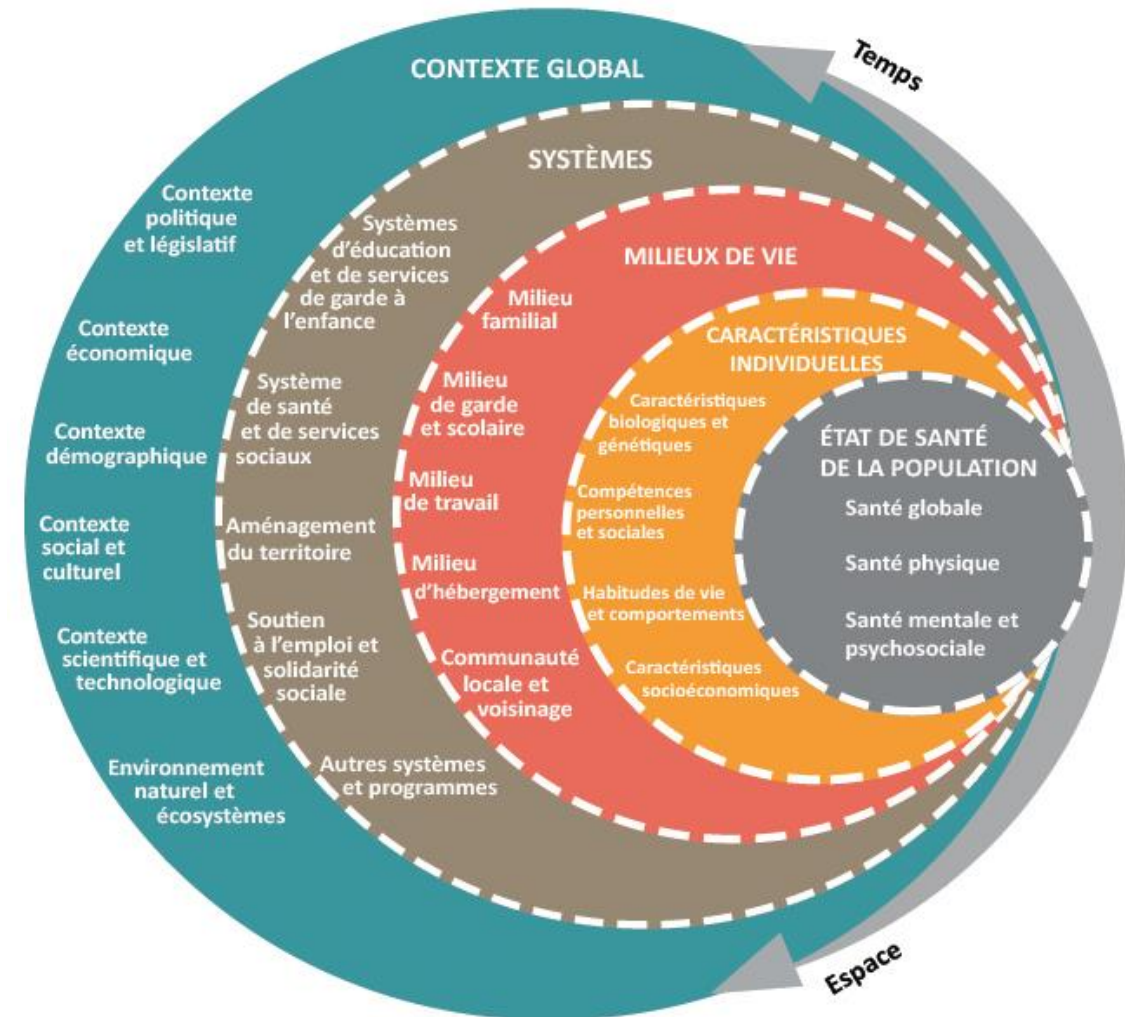




# Déterminants de la santé et santé environnementale

Caractéristiques biologiques  
Caractéristiques sociales  
Habitudes de vie et comportements  
Expositions environnementales  
Contexte politique et législatif  
Aménagement du territoire  
Contexte économique  
Contexte démographique  
Contexte social et culturel  
Contexte scientifique et technologique  
Services de santé  
Milieux de vie

## CARTE DE LA SANTÉ ET DE SES DÉTERMINANTS



Pour plus d'information : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000540/>

# Indicateurs généraux et inégalités



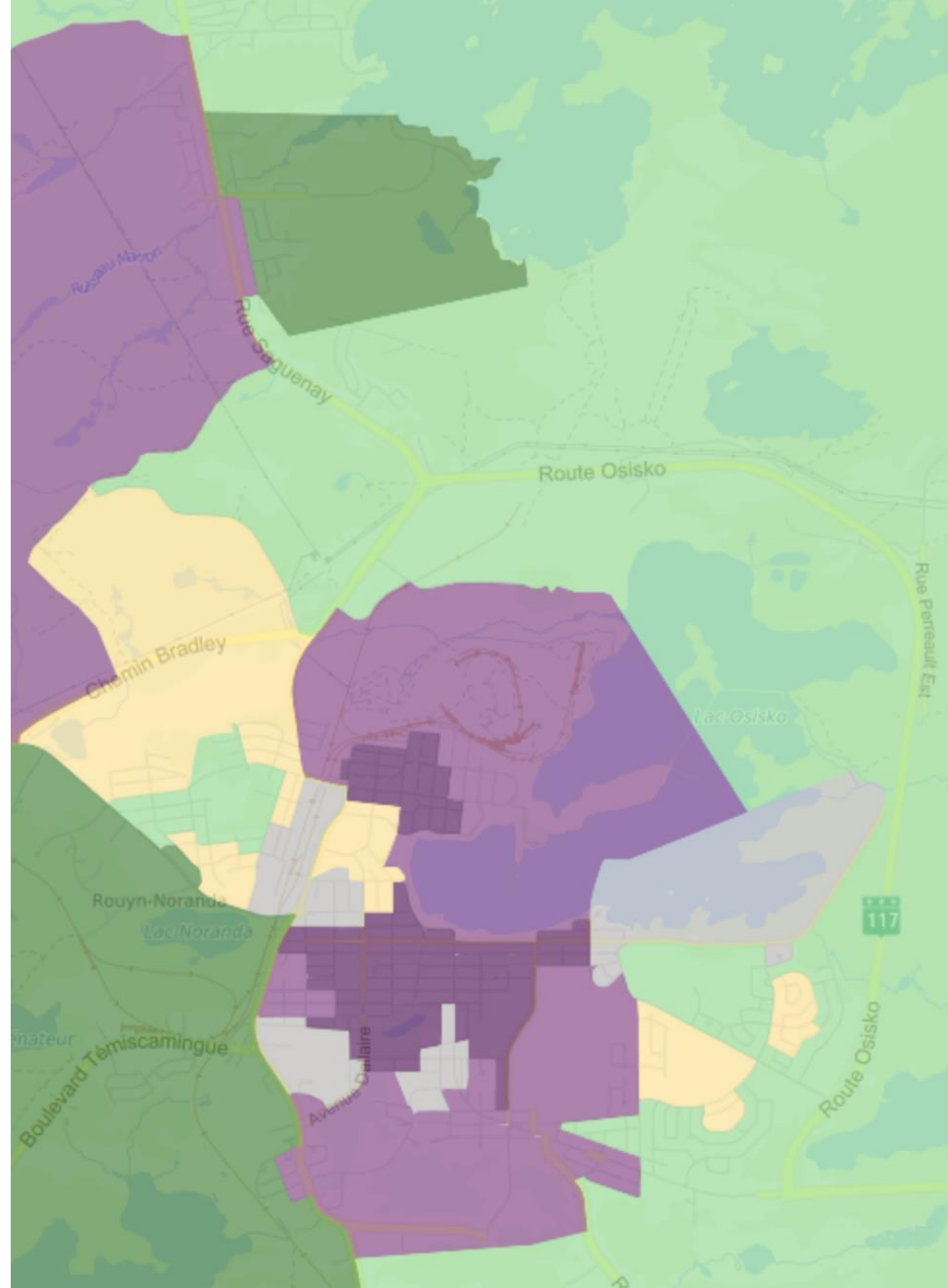
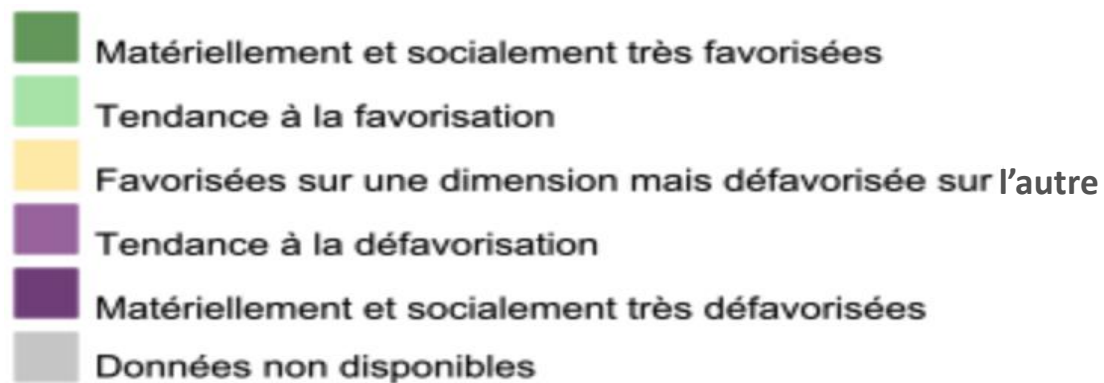
# Indice de défavorisation matérielle et sociale

L'indice de défavorisation matérielle et sociale (INSPQ, 2016) comprend deux dimensions.

**La dimension matérielle** reflète la privation de biens et de commodités de la vie courante des personnes résidant dans un territoire et ayant comme conséquence un manque de ressources matérielles (évaluée par l'éducation, l'emploi et le revenu).

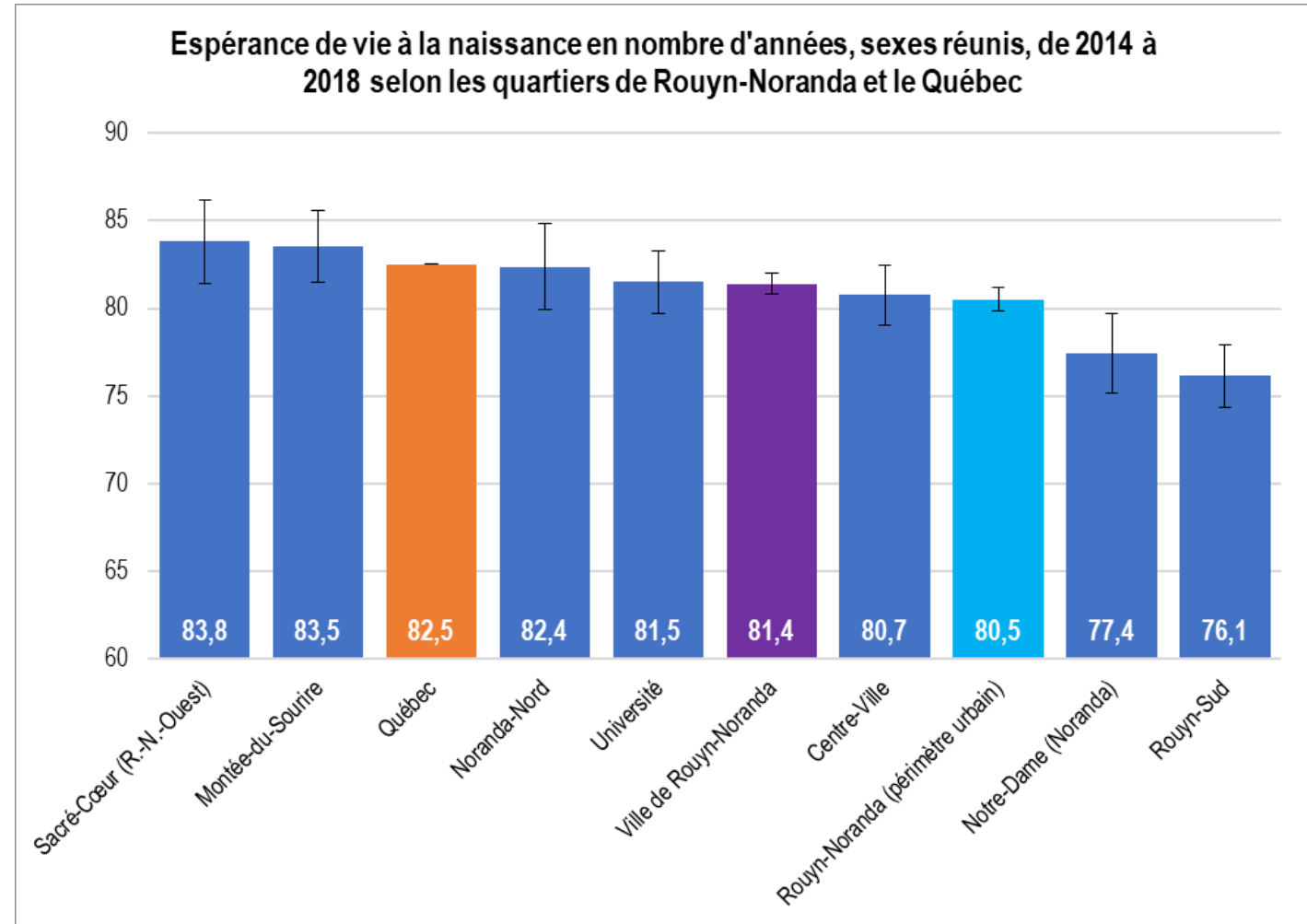
**La dimension sociale** renvoie à la fragilité du réseau social, de la famille à la communauté (évaluée par le fait de vivre seul, d'être monoparental et d'être séparé, divorcé ou veuf).

**Les deux secteurs du périmètre urbain de Rouyn-Noranda les plus défavorisés sont le quartier Notre-Dame et le quartier Centre-Ville.**



# Espérance de vie à la naissance par quartier (Rouyn-Noranda)

L'espérance de vie est un indicateur de santé global influencé par tous les déterminants de la santé. Il n'informe cependant pas sur la qualité des années vécues.



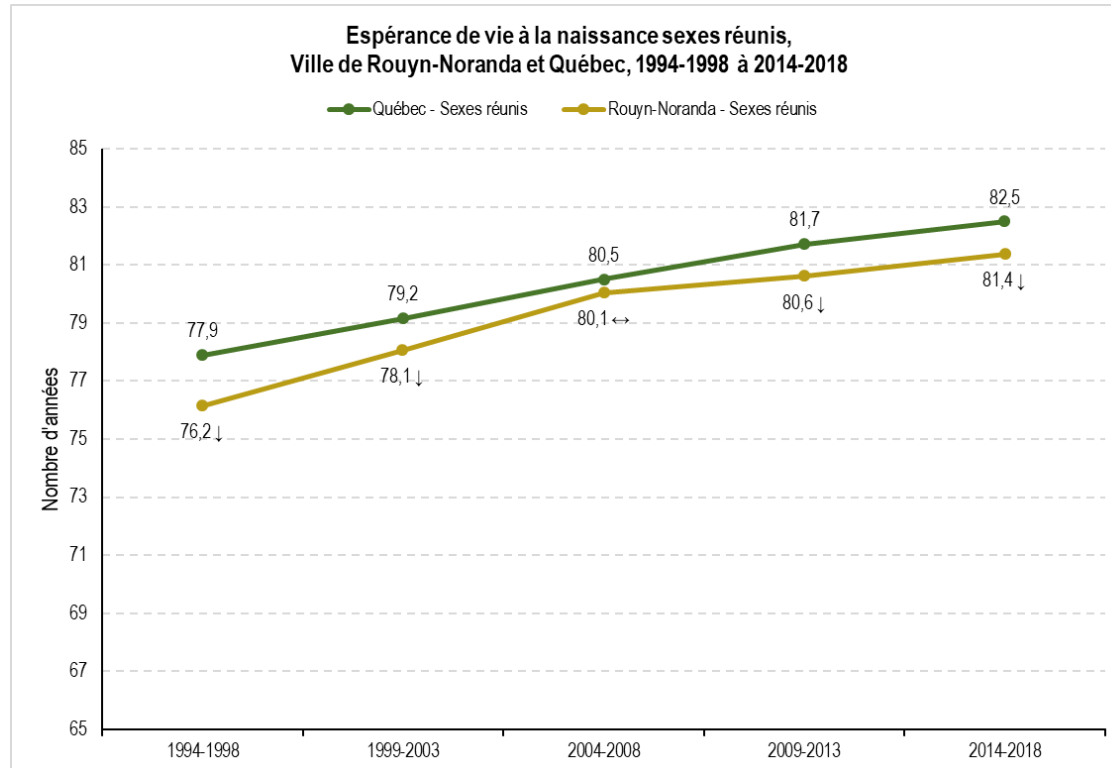
Note méthodologique : les calculs d'espérance de vie pour les quartiers et le périmètre urbain de Rouyn-Noranda ont été faits par l'Institut national de santé publique (INSPQ) en utilisant la méthode Brass. Le calcul de l'espérance de vie de la Ville de Rouyn-Noranda et du Québec utilise la méthode Chiang et a été produit par l'Infocentre de santé publique à l'INSPQ. Le découpage des quartiers a été fait en regroupant les aires de diffusion de Statistique Canada des recensements qui correspondent au découpage des quartiers.



# Espérance de vie à la naissance

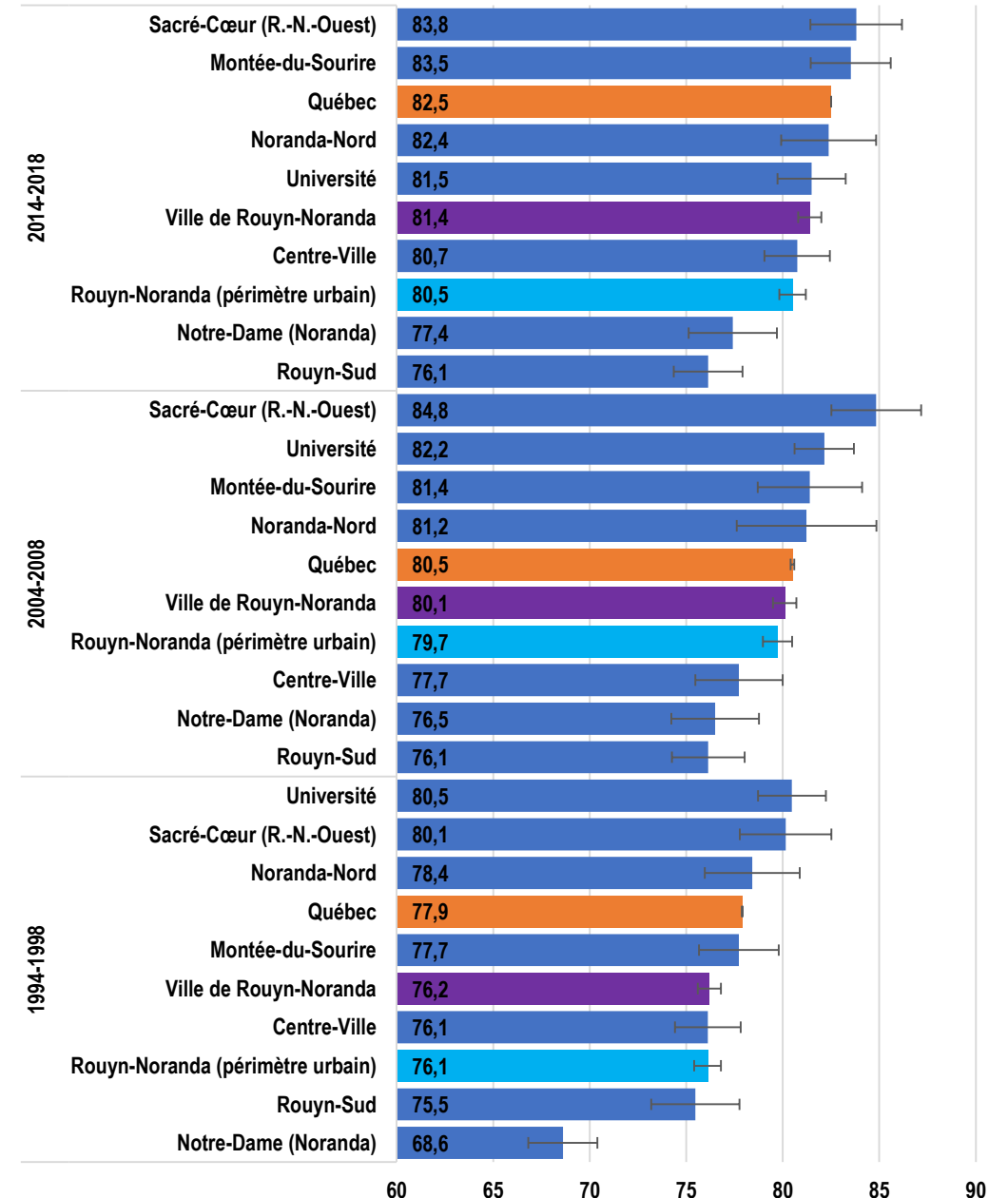
Selon les différents quartiers de Rouyn-Noranda pour trois périodes

On note que l'espérance de vie pour le quartier Notre-Dame et pour Rouyn-Sud est plus faible que celle des autres quartiers du périmètre urbain de Rouyn-Noranda, et ce, pour les trois périodes.

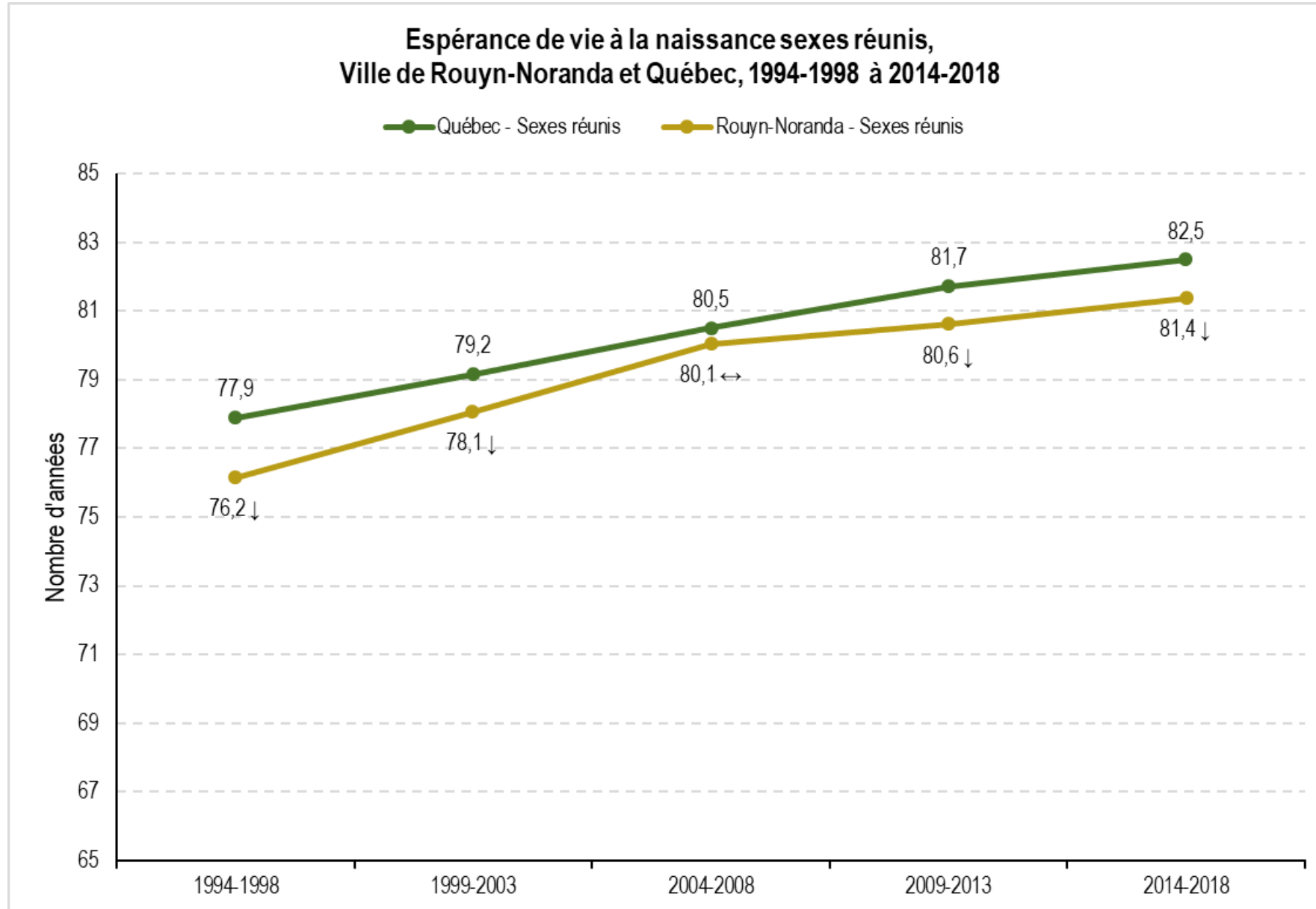


Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des décès et fichier des naissances, 1994-1998 à 2014-2018. Estimations et projections démographiques. Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

Espérance de vie à la naissance en nombre d'année, sexes réunis, de 1994-1998 à 2014-2018, selon les quartiers de Rouyn-Noranda et le Québec



# Espérance de vie à la naissance pour la ville de Rouyn-Noranda (évolution)



Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des décès et fichier des naissances, 1994-1998 à 2014-2018. Estimations et projections démographiques. Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

# La grossesse et les naissances



# Naissances de faible poids (<2 500 g)

Proportion de naissances de faible poids de la Ville de Rouyn-Noranda comparée au Québec				
Périodes	Ville de Rouyn-		Québec	
	N moy./an	%	N moy./an	%
1985-1989	47	8,1 ●	5 290	6,2
1990-1994	44	7,1 ●	5 502	5,8
1995-1999	30	5,9 ○	4 756	5,9
2000-2004	23	6,2 ○	4 131	5,6
2005-2009	31	7,2 ●	4 771	5,7
2010-2014	36	7,4 ●	5 041	5,7
2015-2019	35	7,5 ●	5 038	6,0

N moy./an Nombre annuel moyen

- Situation plus favorable que celle du reste du Québec
- Situation comparable à celle du reste du Québec
- Situation plus défavorable que celle du reste du Québec

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, fichier des naissances, 1985-1989 à 2015-2019. Traitement des données effectué par l'Infocentre de santé publique du Québec.



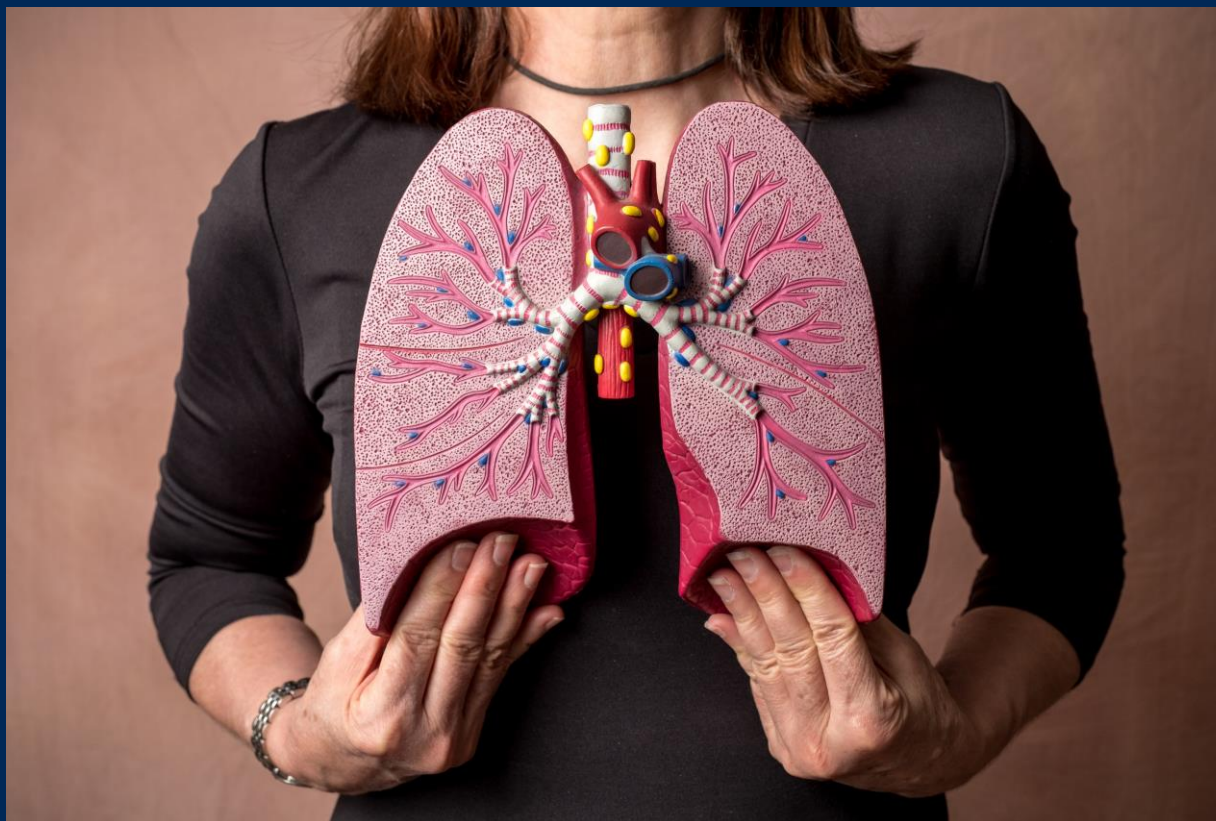
# Retard de croissance intra-utérine

Proportion des naissances de 2000 à 2019 ayant un retard de croissance intra-utérine dans le périmètre urbain de Rouyn-Noranda selon les quartiers			
Quartier	N de naissance sans retard	N de naissance ayant un retard	%
Notre-Dame	480	60	12,5%
Centre-Ville	489	58	11,9%
Noranda-Nord	831	85	10,2%
Rouyn-Sud	578	55	9,5%
Périmètre urbain de Rouyn-Noranda	4 309	395	9,2%
Université	775	62	8,0%
Sacré-Cœur	540	38	7,0%
Montée-du-Sourire	616	37	6,0%

Durant la même période, il y avait en moyenne **8,5 % des naissances qui avait un retard de croissance intra-utérine au Québec.**

Source : Fichier des naissances de 2000 à 2019. Traitement des données par la Direction de santé publique du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.

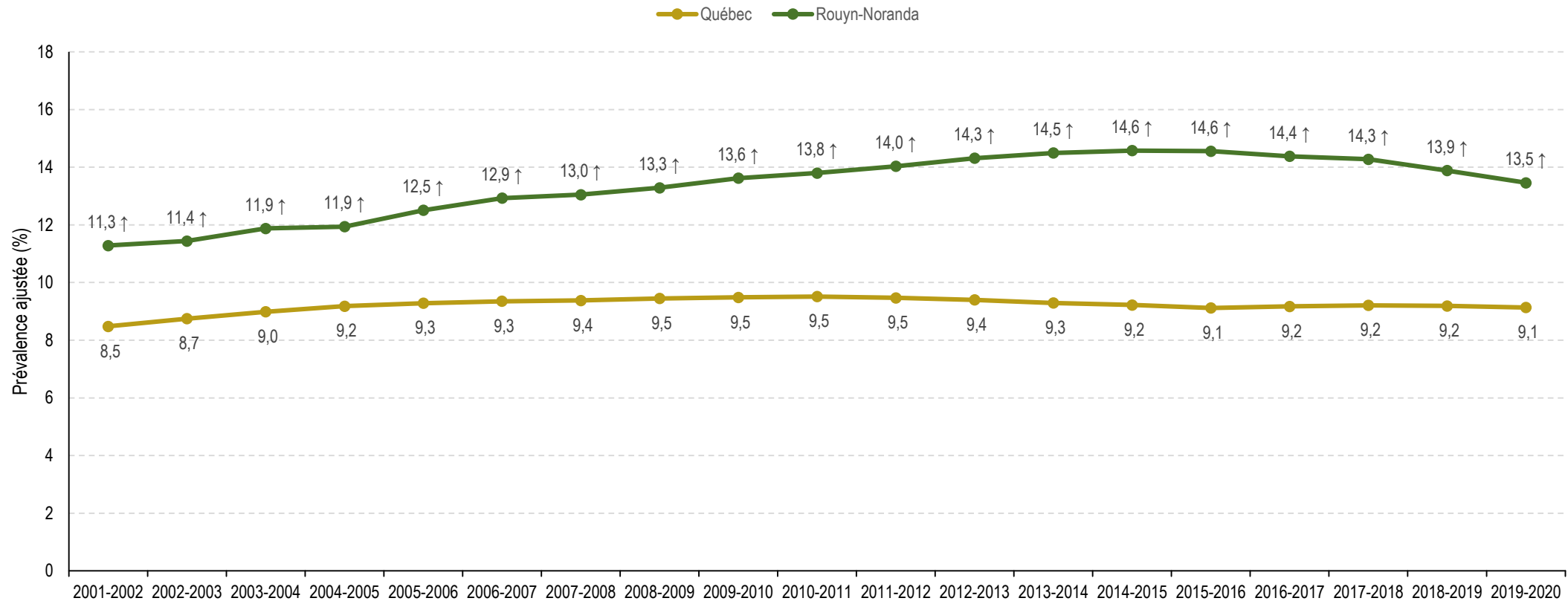
# Santé pulmonaire et cancer du poumon



# Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)

Selon l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP 2014-2015) le taux de tabagisme était de 20 % dans la Ville de Rouyn-Noranda et de 19 % au Québec pour la même période.

Pourcentage de la population âgée de 35 ans et plus atteinte de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), sexes réunis, Ville de Rouyn-Noranda et Québec de 2001-2002 à 2019-2020



Source: Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2019-2020, Institut national de santé publique du Québec. Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

# Incidence du cancer du poumon en A-T et Rouyn-Noranda

Territoires	Incidence du cancer du poumon 2013-2017					
	Sexes réunis		Hommes		Femmes	
	N moy./an	Taux	N moy./an	Taux	N moy./an	Taux
MRC de Témiscamingue	21	111,5 ○	13	145 ○	8	80,4 ○
Ville de Rouyn-Noranda	62	140,3 ●	32	154,5 ●	30	129,8 ●
MRC d'Abitibi-Ouest	28	113,3 ○	16	138,8 ○	11	93,6 ○
MRC d'Abitibi	28	111,8 ○	15	125 ○	13	102,9 ○
MRC de La Vallée-de-l'Or	52	118,4 ○	29	140,9 ○	23	100,8 ○
Abitibi-Témiscamingue	191	121,8 ●	106	142,1 ●	85	105,9 ○
Québec	9 500	107,7	4 827	119,6	4 673	100,5

**N moy./an** Nombre annuel moyen  
**Taux** Taux ajusté pour 100 000 personnes  
 ○ Situation comparable à celle du reste du Québec  
 ● Situation plus défavorable que celle du reste du Québec

**Selon l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP 2014-2015) le taux de tabagisme était de 20 % dans la Ville de Rouyn-Noranda, de 26 % dans la Vallée-de-l'Or et de 19 % au Québec pour la même période.**

Note méthodologique : Les années 2011 et 2012 sont considérées comme des années de transition, durant lesquelles l'ajout d'informations des rapports de pathologie pour alimenter le Registre québécois du cancer (RQC) a influencé le nombre de cancers colligés. Ainsi, la hausse observée des taux d'incidence pour les années 2011 et 2012 ne représente pas une réelle hausse. En conséquence, les résultats pour ces années ne doivent pas être comparés avec ceux des autres années présentées.

Le RQC inclut les données des résidents québécois diagnostiqués en Ontario jusqu'en 2013.

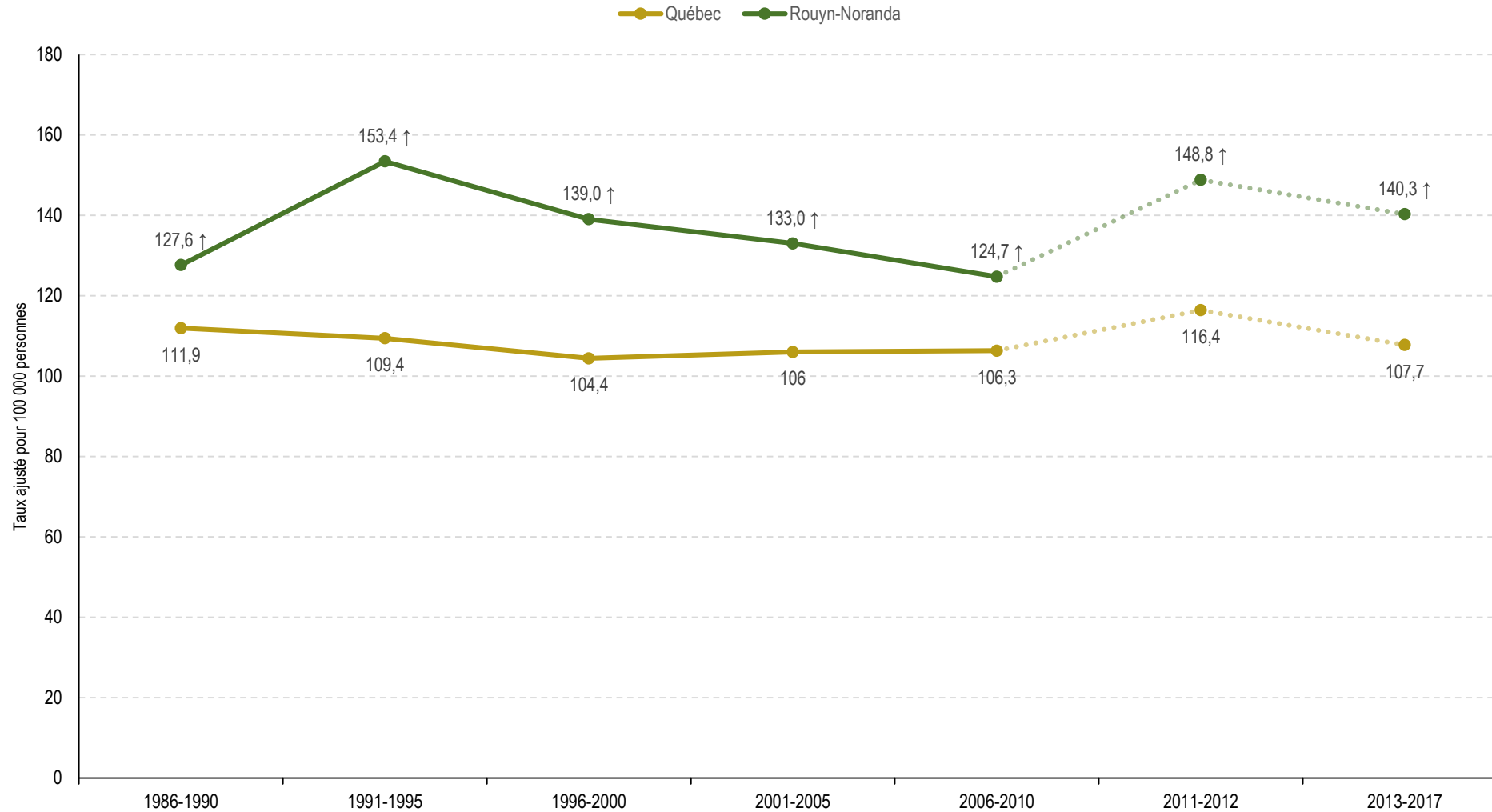
Les cas des résidents du Québec diagnostiqués ou traités pour un cancer au Nouveau-Brunswick ont également été ajoutés jusqu'en 2016. Ce n'est toutefois pas encore le cas pour ceux identifiés par le registre du cancer de l'Ontario, puisque l'entente d'échange de données avec cette province est actuellement en révision.



# Incidence du cancer du poumon (évolution)

## Abitibi-Témiscamingue et Ville de Rouyn-Noranda

Incidence du cancer du poumon sexes réunis, Ville de Rouyn-Noranda et Québec de 1986-1990 à 2013-2017



Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Registre québécois du cancer, 1986-1990 à 2013-2017. Traitement des données effectué par l'Infocentre de santé publique du Québec.

**DES  
QUESTIONS?**



# LE CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

Unir nos forces vers l'excellence, pour le bien-être des gens d'ici

HUMANISME . ENGAGEMENT . COLLABORATION . TRANSPARENCE

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

Québec 