

FAITS SAILLANTS concernant LA SANTÉ DE LA POPULATION

Direction de santé publique de l'Estrie

RLS du Haut-Saint-François

Selon les données de 2021, le réseau local de services (RLS) du Haut-Saint-François (HSF) compte 23 340 personnes, ce qui représente 4,6 % de la population de la région¹. Entre 2016 et 2021, le taux annuel moyen d'accroissement de la population est de 8,4/1 000 personnes. Comme en Estrie, l'âge médian est de 46 ans, soit un peu plus qu'au Québec (43 ans). Dans ce RLS en 2021, près d'une personne sur dix (9,4 %) parlait anglais à la maison (6,9% pour l'ensemble de l'Estrie)³. Les changements climatiques affecteront le territoire dans son ensemble et en particulier la municipalité de Cookshire-Eaton, l'une des plus touchées par les inondations⁵.

Note : Les comparaisons entre le RLS et le reste de l'Estrie ou du Québec ont été réalisées au seuil de significativité de 5 % (sauf pour quelques indicateurs où le seuil est différent). Lorsque la comparaison des données du HSF avec celles du reste de l'Estrie et/ou du Québec n'est pas mentionnée, cela indique qu'aucune différence n'a été observée.

FAITS SAILLANTS CONCERNANT TOUTE LA POPULATION

DÉTERMINANTS SOCIOÉCONOMIQUES DE LA SANTÉ

- ▶ Dans le RLS, 16,7 % de la population âgée de 15 ans ou plus vit seule, comparativement à 20 % en Estrie et 19 % au Québec. Toutefois, c'est plus d'un aîné sur quatre (27,1 %) qui vit seul. Ceci est comparable à ce qui était observé en 2016³.
- ▶ Près d'une personne sur cinq (18,9 %) âgée de 25 à 64 ans n'a pas complété l'école secondaire, ce qui est plus élevé qu'en Estrie (13,7 %) et qu'au Québec (11,8 %). Ces proportions ont légèrement diminué comparativement à 2016 (21,6 %, 15,7 % et 13,3 % respectivement)³.
- ▶ Près d'une personne sur quatre (24,0 %) âgée de 25 à 64 ans n'occupe pas d'emploi, proportion en baisse depuis 2016 (27,0 %)³.
- ▶ Les résidents du HSF âgés de 65 ans ou plus sont plus nombreux en proportion (27,9 %) à vivre sous le seuil de faible revenu qu'en Estrie (21,6 %)³. Par ailleurs, la banque alimentaire Moisson Haut-Saint-François a pu constater une hausse des demandes d'aide et de dépannage alimentaire, notamment de la part des aînés.
- ▶ L'accessibilité à un médecin de famille semble diminuer pour la population âgée de 18 ans ou plus. Ainsi, près d'une personne sur cinq (17,4 %) n'a pas accès à un médecin de famille, ce qui reste toutefois moins élevé que dans l'ensemble de la région (24,8%). En 2018, c'était 11 % de la population du RLS qui se retrouvait dans cette situation². Une initiative du groupe de médecine de famille (GMF) de Cookshire-Eaton veille depuis 2010 à ce que les enfants qui naissent dans le HSF aient un médecin de famille dès la naissance. Le GMF tente de maintenir les conditions favorables à la poursuite de cette initiative.

ÉTAT DE SANTÉ

- ▶ Le taux d'incidence des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) a presque doublé entre 2022 (173,8/100 000) et 2023 (300,9/100 000). Il demeure cependant inférieur à celui du reste de l'Estrie (369,2/100 000 en 2023)¹⁸.
- ▶ Les maladies de l'appareil cardiovasculaire, de l'appareil digestif et de l'appareil respiratoire sont les trois premières causes d'hospitalisation en soins physiques de courte durée dans le RLS¹¹.
 - ➔ Le taux d'hospitalisation pour maladies de l'appareil cardiovasculaire (106,4/100 000) est supérieur au taux québécois (99,8/100 000). Celui pour maladies de l'appareil digestif (79,6/100 000) est plus élevé qu'en Estrie (73,9/100 000) et qu'au Québec (73,2/100 000). En revanche, le taux d'hospitalisation pour maladies de l'appareil respiratoire (61,0/100 000) est inférieur à ce qui est observé dans la région (67,9/100 000) et la Province (69,2/100 000)¹¹.

- ▶ Les cancers de la prostate, du sein et du poumon sont les trois types de cancer les plus fréquents. C'est toutefois le taux ajusté d'incidence des cancers colorectaux dans le HSF (79,0/100 000) qui est supérieur à celui de la région (64,9/100 000)¹⁵.
- ▶ De plus, les cancers représentent près d'un tiers (32,7 %) des décès survenus entre 2016 et 2020 dans le HSF. Les maladies cardiovasculaires, quant à elles, causent près d'un décès sur cinq (19,2 %), les maladies cérébrovasculaires 5,6 % des décès, les maladies respiratoires (voies respiratoires inférieures) 5,2 % et les traumatismes non intentionnels (TNI) 4,5 %¹⁴.
- ▶ Le taux annuel moyen de mortalité associée aux suicides durant cette même période est de 13,3*/100 000 personnes¹⁴.

FAITS SAILLANTS SPÉCIFIQUES AUX TOUT-PETITS

En 2021, le RLS du Haut-Saint-François compte 1 479 enfants âgés de 0 à 5 ans, ce qui représente 6,3 % de sa population¹.

- ▶ La proportion d'enfants ayant eu 24 mois en 2023 et ayant un statut vaccinal complet pour l'âge est de 77,3 %²⁰.
- ▶ En 2022, plus du tiers (37,9 %) des enfants de la maternelle 5 ans sont vulnérables dans au moins un des cinq domaines de développement. Cette proportion est supérieure à celle observée en Estrie (30,2 %) et au Québec (28,7 %). Il s'agit d'une hausse importante comparativement à la précédente édition de l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (EQDEM) de 2017 (30,4 %)⁷.

FAITS SAILLANTS SPÉCIFIQUES AUX JEUNES

On compte 3 106 jeunes de 6 à 17 ans dans ce RLS, ce qui représente 13,3 % de sa population¹.

Les données pour cette clientèle proviennent habituellement majoritairement de l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS). Or, les données actuellement disponibles sont celles de l'édition 2016-2017. Dans l'objectif d'offrir un portrait actualisé, les données de l'EQSJS 2021-2022 seront ajoutées aux faits saillants lorsque disponibles (fin 2024).

- ▶ D'après les données de 2022, 82,5 % des élèves en 4^e année du primaire sont vaccinés contre le virus de l'hépatite B (VHB) et 77,4 % contre le virus du papillome humain (VPH). Ceci est inférieur à ce qui est observé en Estrie (88,1 % et 82,2 %) et au Québec (88,5 % et 80,9 %). D'autre part, la même année, 82,8 % des élèves de 3^e secondaire sont vaccinés contre le méningocoque conjugué de type C²⁰.
- ▶ Le taux de signalements retenus à la Direction de la protection de la jeunesse (DPJ) chez les jeunes âgés de 0 à 17 ans (9,5/1 000) est comparable à celui de l'Estrie (9,2/1 000), mais inférieur à celui du Québec (27,5/1 000)⁴.
- ▶ Les jeunes âgés de 1 à 24 ans sont 4,7 % à présenter un trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH), ce qui est moins élevé que dans l'ensemble de la région (6,1 %)¹¹.

* Attention, le coefficient de variation est supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur de la proportion doit donc être interprétée avec prudence.

FAITS SAILLANTS SPÉCIFIQUES AUX ADULTES

Le RLS du HSF compte 13 413 adultes âgés de 18 à 64 ans (2021), ce qui représente 57,5 % de sa population⁴.

- ▶ La proportion d'adultes vivant sous la mesure de faible revenu après impôt a diminué, passant de 14,3 % en 2016 à 10,1 % en 2021. Toutefois, il est à noter que la part du revenu total provenant de transferts gouvernementaux, comprenant les allocations familiales, a augmenté et est passée de 23,1 % en 2016 à 25,9 % en 2021. Cette dernière proportion est supérieure à celle retrouvée en Estrie (22,3 %) et au Québec (20,1 %)³.
- ▶ Plus du trois quarts des adultes (78,7 %) ne parvient pas à consommer 5 portions de légumes et de fruits par jour en moyenne, ce qui est plus élevé que ce que l'on retrouve dans la région (72,7 %), et cette tendance est à la hausse comparativement à 2018 (70,5 %)². La proportion de la population consommant au moins une sorte de boisson sucrée, une fois par jour ou plus, est de 58,9 % dans le HSF, comparativement à 51,9 % au Québec⁶.
- ▶ Le tiers des travailleurs (29,9 %) est exposé à un niveau élevé de contraintes physiques dans son travail contre 21,4 % dans le reste de la Province. Quant à la proportion de la population souffrant de surdité attribuable au travail (8,6 %*), elle est supérieure à ce qui est observé en Estrie (5,3 %) et au Québec (4,5 %). On note également qu'un travailleur sur dix (10,1 %*) déclare avoir subi du harcèlement psychologique ou sexuel au moins une fois au travail⁶.
- ▶ Plus d'un adulte sur trois (34,4 %) a rapporté avoir au moins une maladie chronique physique².
- ▶ Plus d'un adulte sur dix (13,3 %) a déclaré être fumeur de cigarettes. Ceci est comparable aux données de 2018. Cependant, la proportion d'adultes ayant rapporté fumer via une cigarette électronique (7,2 %*) semble être à la hausse (4,0 %* en 2018)².
- ▶ Un peu plus de 7 % des adultes indiquent avoir consommé du cannabis au moins une fois par mois au cours des 12 derniers mois, ce qui est comparable aux constats faits en 2018².
- ▶ Dans le même ordre d'idées, la proportion d'adultes (30,5 %) ayant consommé de l'alcool de façon excessive au moins une fois par mois au cours de la dernière année (5 consommations ou plus d'alcool à une même occasion) est comparable à celle de 2018².
- ▶ Environ 15 % des adultes rapportent être atteints d'un trouble de l'humeur (dépression, trouble bipolaire, manie ou dysthymie) ou d'un trouble d'anxiété (phobie, trouble obsessionnel compulsif ou trouble panique), ce qui est stable comparativement à 2018. Un adulte sur cinq (20,4 %) se situe à un niveau élevé de détresse psychologique contre 27,7 % en 2018². Par ailleurs, la proportion de la population qui a songé sérieusement au suicide au cours de sa vie, excluant celle qui a déjà tenté de se suicider, est de 9,2 %*⁶.

FAITS SAILLANTS SPÉCIFIQUES AUX PERSONNES ÂGÉES

Les 65 ans ou plus représentent 22,9 % de la population du RLS, soit 5 342 personnes⁴. La part de ce groupe dans la population du HSF augmente au cours du temps, témoignant du vieillissement de la population.

- ▶ La prévalence de l'hypertension artérielle chez les 65 ans ou plus (52,5 %) est moins élevée qu'en Estrie (55,3 %) et qu'au Québec (59,1 %)¹¹.
- ▶ En revanche, la prévalence de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs dans cette population est de 7,8 %, ce qui est supérieur à ce qui est observé au Québec (6,8 %)¹¹.
- ▶ Entre 2017 et 2022, le taux d'hospitalisation pour TNI est de 118,4/10 000 comparativement à 150,7/10 000 en Estrie et 168,2/10 000 pour la Province. De plus, chez les aînés, plus de quatre hospitalisations sur cinq pour TNI concernent des chutes ou des chutes présumées¹⁷.

* Attention, le coefficient de variation est supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur de la proportion doit donc être interprétée avec prudence.

RÉDACTION :

MAI 2024

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke



Thomas Lemaitre, agent de planification, de programmation et de recherche
Daniel Paquette, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive
Marilyne Martel, organisatrice communautaire

santeestrie.qc.ca/DSP

facebook.com/DSPEstrie