

# LA RÉGION DE LANAUDIÈRE ET SA POPULATION

État des lieux et perspectives

Service de surveillance, recherche et évaluation  
Direction de santé publique  
Mise à jour novembre 2023

## Coordination des travaux et rédaction

Patrick Bellehumeur

## Élaboration du tableau de bord

Abdezhar Bamohammi

Geneviève Marquis

## Relecture

Élizabeth Cadieux

Mélissa Gagnon-Bourassa

Élisabeth Lavallée

Geneviève Marquis

Émilie Nantel

Carole Raliijaona

## Conception graphique et mise en page

Josée Latourelle

Ce document peut être téléchargé sur le site Web du Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière au [www.ciass-lanaudiere.gouv.qc.ca](http://www.ciass-lanaudiere.gouv.qc.ca) sous *Documentation/Santé publique/Portraits populationnels*

## Toute information extraite de ce document devra porter la source suivante :

SERVICE DE SURVEILLANCE, RECHERCHE ET ÉVALUATION. *La région de Lanaudière et sa population. État des lieux et perspectives - Mise à jour*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, juillet 2015, mise à jour novembre 2023, 37 pages.

Source de l'image : Canva

© Direction de santé publique, CISSS de Lanaudière, 2023

Dépôt légal

Quatrième trimestre 2023

ISBN 978-2-550-96090-4 (imprimé) (7<sup>e</sup> édition, 2023)

978-2-550-96309-7 (en ligne) (7<sup>e</sup> édition, 2023)

978-2-550-73238-9 (imprimé) (1<sup>re</sup> édition, 2015)

978-2-550-73239-6 (en ligne) (1<sup>re</sup> édition, 2015)

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

## Un territoire vaste et diversifié

La région de Lanaudière couvre une superficie en terre ferme de 12 308 kilomètres carrés, soit près de 25 fois celle de l'île de Montréal<sup>1</sup>. Elle s'étend sur 85 kilomètres dans sa partie la plus large et s'étire sur environ 250 kilomètres du sud au nord. La région est bordée au sud par le fleuve Saint-Laurent, à l'ouest par la région des Laurentides et à l'est par celle de la Mauricie.

Le territoire est composé d'une diversité de localités urbaines et rurales, à vocations résidentielle, agricole, récréative et touristique, qui se répartissent en 57 municipalités, une communauté autochtone et douze territoires non organisés<sup>2</sup>. Sur le plan administratif, ces localités sont regroupées dans six municipalités régionales de comté (MRC) formant, à leur tour, deux sous-régions<sup>3</sup>.

## Une population jeune, mais vieillissante

En 2023, la population de Lanaudière se chiffre à 552 187 personnes, soit 6,3 % de la population du Québec. Elle occupe le cinquième rang des régions sociosanitaires les plus peuplées de la province. Entre 2023 et 2033, la population pourrait afficher une croissance démographique supérieure à celle du Québec (8,2 % contre 5,3 %).

En 2023, 20 % de la population lanaudoise est âgée de moins de 18 ans et 21 % est constituée de personnes de 65 ans et plus<sup>4</sup>. D'ici 2033, le nombre de jeunes pourrait s'accroître d'environ 2 %. Quant au nombre d'aînés de 65 ans et plus, il pourrait augmenter de près de 34 %.

Entre 2019 et 2021, les Lanaudoises ont donné naissance en moyenne chaque année à 5 251 enfants. Les données projetées laissent entrevoir une augmentation du nombre annuel de naissances. D'ici 10 ans, il pourrait y avoir près de 5 800 nouveau-nés annuellement.

## Des particularités socioéconomiques

Environ 81 % de la population de Lanaudière vit en 2021 au sein d'une famille, 12 % demeurent seules, 4,7 % vivent avec des personnes apparentées (oncle, nièce, cousin, etc.) ou non, alors que 2,3 % résident dans des

ménages collectifs (maison de chambres, prison, centre d'hébergement, résidence religieuse, etc.). Les aînés, plus particulièrement les femmes, sont plus nombreux, en proportion, à vivre seuls. Ce sont 29 % des 84 435 familles avec enfant(s) du territoire qui sont monoparentales.

La population lanaudoise présente un niveau de scolarité moindre que celle du Québec. En 2021, environ 15 % des 25 à 64 ans n'ont pas de diplôme d'études secondaires, 20 % ont uniquement un diplôme d'études secondaires et 65 % ont un certificat, un diplôme ou un grade d'études postsecondaires. D'ailleurs, 17 % ont un diplôme universitaire. Malgré une baisse marquée au cours des dernières années, il apparaît que 11 % des élèves lanaudois ont interrompu leurs études secondaires en 2019-2020.

Près de 60 grossesses ont été annuellement recensées dans Lanaudière au cours des dernières années chez les jeunes femmes de 14-17 ans, ce qui représente un nombre moindre qu'antérieurement. Parmi ce groupe d'âge, environ 40 grossesses se sont terminées par une interruption volontaire.

Durant l'année 2022-2023, 3 521 signalements ont été retenus par la Direction de la protection de la jeunesse (DPJ) de Lanaudière, soit une baisse de près de 2 % par rapport à l'année précédente. Autour de 34 % des signalements retenus relèvent de la négligence et le risque de négligence, 28 % concernent la violence physique et le risque sérieux d'abus physique et 11 % résultent d'abus sexuels et du risque d'abus sexuels. Les signalements retenus pour négligence sont en hausse depuis quelques années.

Dans Lanaudière, en 2022, environ 72 % des enfants inscrits à la maternelle 5 ans possédaient les habiletés requises pour entreprendre leur parcours scolaire. Les autres enfants, soit ceux considérés comme vulnérables dans au moins un domaine de développement<sup>5</sup>, sont plus souvent issus de milieux défavorisés au plan matériel et social. C'est aussi le cas pour les enfants qui n'ont pas fréquenté un service de garde avant d'accéder à la maternelle.

<sup>1</sup> Ce texte est une mise à jour du document disponible sur le site Web [www.ciss-lanaudiere.gouv.qc.ca](http://www.ciss-lanaudiere.gouv.qc.ca) sous Documentation/Santé publique/Portraits populationnels. Les statistiques présentées dans ce texte sont issues des banques de données les plus récentes disponibles au moment de sa rédaction en novembre 2023.

<sup>2</sup> Un territoire non organisé désigne toute entité géographique qui ne forme pas une municipalité ou une réserve indienne.

<sup>3</sup> Dans le but d'alléger le texte, les expressions « Lanaudière-Nord » et « Lanaudière-Sud » sont utilisées pour désigner les deux sous-régions de la région lanaudoise. Lanaudière-Nord englobe les MRC de D'Autray, de Joliette, de Matawinie et de Montcalm. Lanaudière-Sud couvre les MRC de L'Assomption et des Moulins.

<sup>4</sup> Les pourcentages dont la valeur est égale ou supérieure à 10 % sont arrondis à l'unité.

<sup>5</sup> Cinq domaines de développement sont considérés : la santé physique et le bien-être, les compétences sociales, la maturité affective, le développement cognitif et langagier et les habiletés de communication et les connaissances générales.

En 2020, la population de Lanaudière a un revenu annuel médian après impôt légèrement supérieur à celui du Québec. Environ 4,4 % de la population vit sous la mesure de faible revenu d'après la mesure du panier de consommation (MPC). L'insécurité économique, où la pauvreté relative peut également être mesurée en considérant la part du revenu des ménages consacrés aux frais de logement. Près de 14 % des ménages lanaudois dédient 30 % ou plus de son revenu à ces coûts.

En 2017-2018, 5,7 % de la population lanaudoise de 18 ans et plus vivait dans un ménage ayant connu une situation d'insécurité alimentaire due au manque d'argent. La précarité économique impose aux personnes concernées la consommation d'aliments de moins bonne qualité et en quantité moindre.

Par ailleurs, le dernier dénombrement des personnes en situation d'itinérance visible au Québec en 2022 estime à plus de 310 personnes le nombre pour la région.

Les proportions des familles monoparentales et des personnes faiblement scolarisées, les taux de décrochage au secondaire, de grossesses à l'adolescence et de signalements retenus à la DPJ continuent d'être plus élevés dans les milieux moins favorisés aux plans social et matériel.

### **Des habitudes de vie et des comportements perfectibles**

Le tabagisme, la consommation d'alcool excessive, les habitudes alimentaires moins favorables et la pratique insuffisante d'activité physique sont parmi les principaux facteurs de risque des maladies chroniques.

La proportion de fumeurs de cigarettes se situe à environ 4 % parmi les jeunes du secondaire. Cette proportion passe à 17 % chez les personnes de 15 ans et plus. Il importe de souligner que les pourcentages de fumeurs ont diminué au cours des dernières années. À l'inverse, l'utilisation de la cigarette électronique est en progression; un peu moins de 10 % des jeunes du secondaire l'utilisent. Près de 10 % des non-fumeurs sont régulièrement exposés à la fumée secondaire du tabac à leur domicile.

En 2020-2021, environ 25 % de la population lanaudoise âgée de 15 ans et plus a déclaré avoir bu de l'alcool de manière excessive au moins une fois par mois au cours de la dernière année. Une consommation excessive d'alcool correspond à cinq consommations ou plus au

cours d'une même occasion pour les hommes et quatre ou plus pour les femmes. En 2020-2021, près de 21 % de la population de 15 ans et plus a consommé de la drogue au cours des douze derniers mois. La proportion atteint 18 % pour les consommateurs de cannabis.

Pour ce qui est de la pratique d'activité physique de loisir et de transport, 31 % des personnes de 15 ans et plus sont suffisamment actives, alors que 41 % sont sédentaires. Chez les élèves du secondaire, 27 % pratiquent la quantité et l'intensité recommandées d'activité physique de loisir et de transport. De plus, le quart de ceux-ci consomme le nombre minimal de portions de fruits et légumes recommandé (au moment de l'enquête). Parmi la population de 15 ans et plus, la consommation de boisson sucrée une fois par jour atteint 58 %.

Sauf pour le tabagisme, où les proportions de fumeurs semblent diminuer chez les adultes et les jeunes, rien n'indique que l'adoption de certaines habitudes de vie potentiellement néfastes à la santé diminuera de manière significative au cours des prochaines années. La tendance récente semble plutôt indiquer que les proportions de personnes buvant excessivement de l'alcool ou ne faisant pas suffisamment d'activité physique resteraient similaires.

Certains comportements sexuels sont étroitement associés aux infections transmissibles sexuellement et aux grossesses à l'adolescence. C'est le cas notamment de la précocité des relations sexuelles, du nombre élevé de partenaires et de la non-utilisation du condom. Autour de 8 % des élèves des écoles secondaires lanaudoises ont eu un premier rapport sexuel consensuel avant l'âge de 14 ans. Plus du quart des élèves ayant eu une relation sexuelle orale ou vaginale consensuelle ont eu au moins trois partenaires au cours de leur vie. Enfin, lors de leur dernière relation sexuelle consensuelle, trois élèves sur cinq ayant eu une relation vaginale ont fait usage du condom et un peu moins d'un sur deux l'a utilisé lors d'une relation anale.

### **De la violence trop souvent vécue par les jeunes**

Aussi bien pour les victimes que pour leurs auteurs, les comportements agressifs et les actes violents peuvent générer des conséquences importantes pour leur santé, leur bien-être, leur développement physique et mental, ainsi que leur adaptation sociale.

Dans Lanaudière, un élève sur trois au secondaire a déjà eu au moins un comportement d'agressivité directe au cours de sa vie. L'agressivité directe est associée à des comportements qui font subir de la douleur physique aux victimes ou qui les insécurisent (attaquer physiquement quelqu'un, menacer, agir cruellement, etc.).

Les deux tiers des élèves ont adopté au moins une fois un comportement d'agressivité indirecte au cours de leur vie. Ils ont adopté des comportements subtils et souvent inaperçus qui ont volontairement blessé les personnes visées (médiocre contre une autre personne, l'exclure, l'isoler, etc.).

Parmi les élèves du secondaire, le quart révèle avoir infligé de la violence physique, psychologique ou sexuelle dans ses relations amoureuses<sup>6</sup> au moins une fois au cours des 12 derniers mois. Plus du tiers des élèves affirme avoir été victimes de l'une ou l'autre de ces trois formes de violence. Dans ces relations, le cinquième aurait à la fois infligé à son partenaire et subi de la part de celui-ci. Les filles sont, en proportion, plus nombreuses que les garçons à avoir subi de la violence et elles sont aussi plus nombreuses à en avoir infligé. Chez les adultes en 2021-2022, 41 % des femmes et 25 % des hommes ont déjà vécu de la victimisation associée à de la violence entre partenaires intimes au cours de leur vie. La violence psychologique est la plus souvent évoquée.

Autour de 6 % des élèves du secondaire âgés de 14 ans et plus affirment avoir été, au moins une fois au cours de leur vie, contraints à avoir une relation sexuelle. Les filles sont plus souvent victimes que les garçons à cet égard (11 % c. 2 %). Les élèves ayant eu une relation sexuelle forcée ont été plus souvent agressés par un autre jeune que par un adulte.

L'école n'est pas toujours considérée comme un lieu d'apprentissage sécuritaire par les élèves du secondaire puisque près de 6 % d'entre eux disent ne pas s'y sentir en sécurité. En 2016-2017, environ 30 % des élèves ont été victimes de violence à l'école ou sur le chemin de l'école et environ 5 % ont affirmé avoir été victimes de cyberintimidation au cours de la dernière année scolaire.

### Un état de santé à améliorer

En 2020-2021, autour de 11 % de la population lanaudoise de 15 ans et plus ne se considère pas en bonne santé.

En 2017-2021, l'espérance de vie à la naissance est de 84,0 ans pour les Lanaudoises et de 81,0 ans pour les Lanaudois. Au fil des ans, l'espérance de vie à la naissance des femmes et des hommes n'a cessé de croître et cette évolution devrait se maintenir. Le taux d'incapacité atteint 27 % dans la population lanaudoise de 15 ans et plus. Une personne souffre d'incapacité lorsqu'elle a de la difficulté à réaliser certaines activités quotidiennes en raison d'un problème de santé de longue durée<sup>7</sup>. Le taux d'incapacité augmente avec l'avancée en âge. Cette problématique touche une personne sur trois à 65-74 ans, près d'une sur deux à 75-84 ans et près de trois sur quatre à 85 ans et plus.

En 2020-2021, ce sont 24 % des Lanaudoises et 26 % des Lanaudois de 18 ans et plus qui sont considérés comme obèses, alors que 30 % des femmes et 42 % des hommes affichent de l'embonpoint. Environ 21 % des filles et 24 % des garçons des écoles secondaires ont un surplus de poids. Les données les plus récentes, soit 2016-2017, font état d'une stabilisation ou, à tout le moins, d'une croissance ralentie de la proportion de jeunes présentant un surplus de poids.

Entre 2018 et 2020, le taux de mortalité infantile grave autour de trois décès pour 1 000 naissances vivantes. Déjà très bas, ce taux ne devrait pas beaucoup diminuer au cours des prochaines années. Durant la même période, 30 % des décès chez les enfants de moins d'un an sont attribuables à une anomalie congénitale ou chromosomique. Ces anomalies ont été responsables, en 2019-2021, en moyenne, de 476 hospitalisations d'enfants lanaudois de moins d'un an.

En 2019-2021, un peu moins de 7 % des naissances vivantes étaient de faible poids (moins de 2 500 grammes) et 7,7 % sont survenues prématurément, soit avant la 37<sup>e</sup> semaine de gestation. Un nouveau-né prématuré ou de petit poids est confronté à des risques accrus de mortalité périnatale, d'apparition de problèmes de santé chroniques et d'incapacités physiques ou cognitives. Les taux lanaudois de faible poids à la naissance et de prématurité ne devraient pas particulièrement varier au cours des prochaines années.

Chaque année, environ 173 Lanaudoises et Lanaudois décèdent d'un traumatisme non intentionnel. Les hommes sont plus souvent touchés que les femmes par ce type de mortalité. Près du cinquième de ces décès ont été provoqués par des accidents impliquant des

<sup>6</sup> Une relation amoureuse signifie être sortie avec une fille ou un garçon, c'est-à-dire avoir passé des moments assez intimes avec lui ou elle sans que cela n'implique une relation sexuelle (INSPO, 2018).

<sup>7</sup> « Cela inclut les difficultés liées à l'audition, à la vision, à la parole, à la mobilité ou à l'agilité, de même que les limitations d'activités en raison d'un problème de mémoire, d'un trouble d'apprentissage, de déficience intellectuelle ou de troubles envahissants du développement, d'un trouble de nature psychologique ou encore d'un problème de santé physique de nature indéterminée » (Fournier et Cazale, 2014, p. 41).

véhicules à moteur. En 2020-2022, les traumatismes non intentionnels ont été responsables en moyenne de 2 172 hospitalisations par année dans Lanaudière. Cela correspond à un taux d'hospitalisation inférieur à celui du Québec. Environ le dixième des hospitalisations pour traumatismes non intentionnels résulte d'accidents de véhicules à moteur.

En 2022, 2 001 cas d'infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) ont été enregistrés dans Lanaudière. Représentant 76 % des ITSS, l'infection à *Chlamydia trachomatis* occupe le premier rang des ITSS les plus fréquentes. Près de 65 % des cas diagnostiqués de *Chlamydia trachomatis* se retrouvent chez les femmes, particulièrement celles âgées de 15 à 24 ans. L'incidence de l'infection gonococcique est de 326 cas en 2022. Il s'agit d'une augmentation d'une centaine de cas par rapport à 2020. Ce type d'infection est surtout diagnostiqué chez les 15 à 24 ans.

Par ailleurs, plus d'une dizaine de personnes sont hospitalisées en raison d'une intoxication liée à l'utilisation d'opioïdes en diagnostic principal chaque année. Si les diagnostics secondaires sont aussi pris en compte, ce nombre grimpe à 40 cas annuellement.

### Une forte prévalence des maladies chroniques

La prévalence des maladies chroniques augmente avec l'âge. Ces dernières évoluent souvent de façon progressive et peuvent occasionner plusieurs séjours à l'hôpital et peuvent même entraîner la mort. Elles affectent sérieusement la qualité de vie des personnes atteintes ainsi que celle de leurs proches. Il s'agit, par exemple, des cancers, des maladies cardiovasculaires, du diabète, des maladies de l'appareil respiratoire, etc.

Dans Lanaudière, 25 % des personnes de 18 ans et plus souffrent d'une maladie chronique, 13 % en ont deux tandis que 12 % sont affectées par au moins trois. C'est donc dire que les maladies chroniques touchent environ une personne sur deux de 18 ans et plus.

Une personne de 20 ans et plus sur quatre fait de l'hypertension artérielle, lui conférant le titre de maladie chronique la plus fréquemment diagnostiquée. En 2021-2022, 44 685 Lanaudoises et Lanaudois de 20 ans et plus ont reçu un diagnostic de diabète. Cette statistique équivaut à une proportion de 11 %. Près de 13 % de la population d'un an et plus a reçu un diagnostic d'asthme et près de 5 % de la population âgée de 18 ans et plus est atteints d'une maladie cardiaque. Durant la même

période, 11 % des résidents lanaudois de 35 ans et plus ont reçu un diagnostic de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC).

En 2018-2020, 3 530 nouveaux cas de cancer ont été diagnostiqués annuellement. Environ 52 % l'ont été chez des hommes. L'incidence du cancer du poumon se démarque dans la région. Plus de 700 cas sont diagnostiqués chaque année. Le taux d'incidence de ce cancer est plus élevé que celui observé dans le reste du Québec. Toujours pour cette période, une moyenne de 388 cas de cancer colorectal est observée. Chez les femmes, 413 ont été diagnostiquées d'un cancer du sein et chez les hommes, 352 cas de cancer de la prostate ont été confirmés.

La situation des personnes de 65 ans et plus à l'égard des maladies chroniques est préoccupante. Près de trois aînés sur cinq font de l'hypertension artérielle et un sur quatre est atteint de diabète en 2021-2022. Plus du quart des aînés ont une maladie cardiaque et plus du cinquième souffre d'une MPOC. De surcroît, 6 % ont un diagnostic de la maladie d'Alzheimer.

En raison des effets conjugués du vieillissement de la population, de la croissance démographique, de l'augmentation de l'espérance de vie et de l'amélioration de la survie chez les personnes qui en sont atteintes, le nombre de Lanaudoises et de Lanaudois avec au moins une maladie chronique devrait poursuivre sa progression à court et à moyen terme. Cette évolution ne doit toutefois pas dissimuler une tendance récente, soit le maintien ou la diminution des taux de nouveaux cas pour certaines maladies chroniques (le diabète, l'hypertension artérielle et la maladie d'Alzheimer).

Les cancers, les maladies de l'appareil circulatoire et les maladies de l'appareil respiratoire constituent les trois principales causes de mortalité dans Lanaudière, totalisant 70 % des décès. Entre 2020 et 2022, ces maladies sont responsables du tiers des hospitalisations survenues au sein de la population lanaudoise. Le nombre annuel moyen d'hospitalisations est de 5 771 pour les maladies de l'appareil circulatoire, de 3 446 pour les maladies de l'appareil respiratoire et de 2 653 pour les cancers.

### Une santé mentale plus fragile

En 2017-2018, environ 4 % des Lanaudoises et des Lanaudois de 18 ans et plus jugent négativement leur santé mentale. Plus de 12 % de la population d'un an et

plus est affectée par au moins un trouble mental; environ 7,2 % vivaient avec des troubles anxiodépressifs et moins de 1 % des troubles schizophréniques ou des troubles de la personnalité limite du groupe B.

En 2016-2017, l'anxiété (21 %) et la dépression (6,0 %) ont été diagnostiqués chez plusieurs jeunes du secondaire. La région présente une prévalence de cas de d'anxiété plus importantes que dans le reste du Québec. Par ailleurs, la prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité pour la population de 1 à 24 ans est un peu plus élevée que 6 %. Il s'agit d'une proportion plus élevée que celle observée dans le reste du Québec.

Dans Lanaudière, 2,6 % des personnes de 15 ans et plus ont sérieusement songé au suicide dans les douze derniers mois. Entre 2018 et 2020, on dénombrait, chaque année, environ 68 suicides au sein de la population. Les hommes sont, en proportion, plus nombreux que les femmes à poser ce geste. Entre 2019 et 2021, les tentatives de suicide ont été responsables d'une moyenne annuelle de 188 hospitalisations.

Le stress est omniprésent dans la vie de tous. S'il n'est pas excessif, s'il est bien géré et s'il n'est pas récurrent, il n'est pas forcément néfaste à la santé. Dans le cas contraire, il peut conduire à des problèmes de santé physique et à des troubles mentaux. Dans Lanaudière, en 2017-2018, autour de 22 % des adultes ont déclaré éprouver un stress quotidien élevé, c'est-à-dire que la plupart de leurs journées sont jugées assez ou extrêmement stressantes. Autour de 14 % des travailleurs ont affirmé vivre de la tension au travail.

### **Statut socioéconomique, comportements et maladies chroniques**

Les problèmes de santé, dont les maladies chroniques, sont étroitement liés à un ensemble de facteurs, de conditions physiques et de comportements à risque qui interagissent et s'additionnent tout au long de la vie d'un individu. La qualité de vie, la santé, les habitudes et les comportements liés à l'adoption d'un mode de vie saine sont associés aux environnements socioéconomiques et physiques des individus. Ainsi, les maladies chroniques et certains de leurs déterminants sont plus répandus parmi les personnes démunies au plan socioéconomique. Ces dernières sont, en proportion, plus nombreuses à fumer et à être exposées à la fumée du tabac ou à être inactives physiquement. Elles sont plus souvent affectées par une incapacité et ont une espérance de vie plus courte.

Le tabagisme est l'une des principales causes de cancer du poumon, ainsi que de certaines maladies respiratoires et cardiovasculaires. Il s'agit d'une pratique plus fréquente dans Lanaudière qu'au Québec; un peu moins du cinquième des résidents âgés de 15 ans et plus sont des fumeurs de cigarettes.

La prévalence élevée d'habitudes de vie pouvant nuire à la santé, telles que l'alimentation inadéquate et la sédentarité, contribue au maintien d'une forte proportion de Lanaudoises et de Lanaudois ayant un surplus de poids. D'ailleurs, il est reconnu que l'embonpoint et l'obésité sont associés à plusieurs maladies chroniques dont le diabète, l'hypertension artérielle, les maladies cardiovasculaires, certains cancers, l'arthrose, etc.

Les trois quarts des adultes lanaudois présentent au moins l'un des quatre facteurs de risque des maladies chroniques suivants : tabagisme, consommation insuffisante de fruits et de légumes, sédentarité et surplus de poids. Les adultes combinant plusieurs comportements néfastes pour la santé présentent un risque de mortalité trois fois supérieur à celui des personnes qui n'en ont aucun. Le risque de décès prématuré augmente d'ailleurs en fonction du nombre de comportements néfastes adoptés par un individu.

### **De bonnes nouvelles... et de moins bonnes**

Le bilan global de l'état de santé de la population lanaudoise s'est amélioré au cours des dernières années. L'augmentation de l'espérance de vie, ainsi que le recul de la mortalité, tant accidentelle que par maladie, le démontrent.

Depuis les dix dernières années, on observe dans Lanaudière une diminution :

- du nombre de personnes faiblement scolarisées;
- du taux de décrochage au secondaire;
- du nombre de grossesses à l'adolescence;
- du tabagisme chez les adolescents et les adultes;
- de la mortalité par traumatisme non intentionnel;
- de la mortalité par suicide;
- de la mortalité pour la plupart des maladies chroniques;
- de l'incidence de la plupart des maladies chroniques.

Une part encore trop grande de la population lanauchoise n'adopte pas de façon régulière des habitudes de vie et des comportements favorables à la santé et au bien-être. Cela a provoqué, entre autres, une augmentation du pourcentage de personnes affichant un surplus de poids et à la persistance d'une prévalence, d'une morbidité hospitalière et d'une mortalité pour certaines maladies chroniques plus élevées que la moyenne provinciale. Il ressort également que l'adoption de comportements ou d'habitudes de vie potentiellement dommageables pour la santé ne se cantonne pas uniquement chez les adultes. Le tabagisme, la consommation excessive d'alcool, la consommation de drogues, la sédentarité et l'adoption d'habitudes alimentaires moins saines pour la santé s'observent déjà chez une partie des adolescents. Néanmoins, une diminution du tabagisme, de la consommation excessive d'alcool et de drogue est observée depuis cinq ans.

### Depuis les dix dernières années, on constate dans Lanaudière une augmentation :

- de la proportion d'enfants vulnérables sur le plan développemental à la maternelle;
- du nombre d'adolescents avec des problématiques de santé mentale;
- du nombre de personnes présentant de l'embonpoint, notamment chez les hommes;
- de l'incidence des ITSS, notamment la chlamydia, la syphilis et les infections gonococciques;
- du nombre de personnes vivant seules.

De plus, l'augmentation des problèmes d'anxiété et de dépression s'est accentuée ces dernières années chez les jeunes du secondaire.

### Une région, plusieurs réalités : un enjeu pour la planification des services

La population lanauchoise est répartie de façon inégale à l'intérieur de la région<sup>8</sup>. Les 12 territoires non organisés, situés dans Lanaudière-Nord et couvrant près de 8 700 kilomètres carrés, comptent moins d'une centaine de résidents. En 2023, le territoire de Lanaudière-Nord compte 242 240 résident(e)s, pour une densité de 20,6 habitant(e)s au kilomètre carré. Il s'agit d'une densité de population trente fois moindre que celle de Lanaudière-Sud (309 947 résident(e)s répartis sur 516

kilomètres carrés, pour une densité de 600,7 habitant(e)s au kilomètre carré).

La dispersion inégale de la population dans le nord et le sud fait en sorte que l'offre de services de santé et de services sociaux de chacun des deux territoires lanauchois n'est pas confrontée aux mêmes réalités.

Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud se différencient sur le plan de la démographie. **Les effectifs de la population du sud sont plus élevés que ceux du nord.** Lanaudière-Sud compte, toutes proportions gardées, plus de jeunes de moins de 18 ans et un nombre inférieur de personnes de 65 ans et plus que Lanaudière-Nord.

#### La Communauté Atikamekw de Manawan

La région de Lanaudière est aussi caractérisée par la présence de la Communauté Atikamekw de Manawan située dans la partie nord de la MRC de Matawinie. Elle compte environ 2 200 individus. Sa population se démarque par sa relative jeunesse, puisqu'elle a une forte proportion de jeunes de moins de 18 ans et un faible pourcentage d'aînés. Son taux d'accroissement démographique est supérieur à la moyenne régionale. Il en est de même pour sa fécondité, plus particulièrement, chez les femmes de moins de 25 ans. La population de cette communauté comprend, en proportion, peu de gens vivant seuls. Les femmes et les hommes de Manawan ont des revenus moindres que ceux du reste de la population lanauchoise et ils sont moins nombreux, en proportion, à posséder un certificat ou un diplôme d'études postsecondaires.

Entre 2023 et 2033, les effectifs de la population de Lanaudière-Nord et de Lanaudière-Sud pourraient croître de 9,9 % et 6,8 %, respectivement. Le nombre de personnes de 65 ans et plus pourrait devenir plus important dans Lanaudière-Sud. En effet, les aînés devraient augmenter de 35 % dans ce sous-territoire alors que la croissance pourrait être de 32 % dans le Nord.

**Même si le nombre de naissances est plus important dans Lanaudière-Sud que dans Lanaudière-Nord, c'est dans ce dernier territoire que l'indice synthétique de fécondité est le plus élevé.** Les femmes de moins de 25 ans du nord affichent des taux de fécondité

<sup>8</sup> Cette section traite seulement des principales différences entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud.

supérieurs, alors que c'est l'inverse pour les femmes de 30 ans et plus.

La plupart des indicateurs montrent que **la population du nord de la région est moins avantagée au plan socioéconomique**. Toutes proportions gardées, les résident(e)s de Lanaudière-Nord âgés de 25 à 64 ans sont plus nombreux à ne pas avoir de diplôme d'études secondaires. D'ailleurs, ils ont moins fréquemment un certificat, un diplôme ou un grade universitaire. **Le taux de décrochage au secondaire y est plus important** et les élèves sont aussi plus nombreux, en proportion, à avoir doublé au moins une année au primaire ou au secondaire.

En 2020, **la population du nord compte une plus forte proportion de personnes vivant avec un faible revenu après impôt**. De même, les revenus annuels médians après impôt des particuliers et des ménages y sont moindres. Une plus faible proportion de la population occupe un emploi et une part plus grande est au chômage.

**Le pourcentage de personnes vivant seules dans Lanaudière-Nord est supérieur à celui de Lanaudière-Sud** chez les personnes de 15 ans et plus et chez celles de 65 ans et plus.

En 2022, **le taux de signalements retenus par la DPJ dans le nord est près du double de celui du sud**.

Les populations du nord et du sud se distinguent aussi quant à leurs habitudes de vie et comportements. **Le tabagisme, surtout chez les hommes, ainsi que la consommation de drogue, sont plus répandus chez les personnes de 15 ans et plus de Lanaudière-Nord**.

**Les élèves des écoles secondaires du nord sont plus nombreux, en proportion, à avoir été initiés à la consommation de cigarettes, d'alcool ou de drogues avant l'âge de 13 ans**.

La situation défavorable pour la population du nord quant aux indicateurs socioéconomiques et aux habitudes de vie a forcément un impact sur la santé de sa population. **Les femmes et les hommes de Lanaudière-Nord ont d'ailleurs des espérances de vie à la naissance inférieures**.

Même si la prévalence de certaines maladies chroniques est similaire au sein des populations de Lanaudière-Nord et de Lanaudière-Sud, la morbidité hospitalière et la

mortalité qui en résultent présentent des niveaux différents. Ainsi, **les femmes et les hommes de Lanaudière-Nord affichent généralement des taux d'hospitalisation et de mortalité supérieurs pour les maladies de l'appareil respiratoire et les maladies cardiovasculaires**.

**Les traumatismes non intentionnels**, en particulier les accidents de véhicules à moteur, **sont responsables d'une morbidité hospitalière et d'une mortalité plus élevées pour les résident(e)s du nord**.

Il importe aussi de retenir que **les taux d'hospitalisation et de mortalité liés aux comportements suicidaires sont plus importants dans Lanaudière-Nord**.

### Que nous réserve l'avenir? Un exercice de projections

L'espérance de vie à la naissance des Lanaudoises et des Lanaudois pourrait enregistrer des gains au cours des dix prochaines années, soit respectivement 1,9 et 3,3 années de vie. Les Lanaudoises pourraient donc avoir une espérance de vie à la naissance de 85,7 ans en 2033 comparativement à 84,1 ans pour les Lanaudois. Cette amélioration de l'espérance de vie à la naissance ne signifiera pas pour autant que les années gagnées seront vécues en santé. Il faut plutôt supposer qu'un nombre grandissant de personnes vivront plus longtemps avec une ou plusieurs maladies chroniques, ou avec une incapacité.

Le fort taux d'accroissement de la population et le vieillissement de ses effectifs, surtout chez les 75 ans et plus, font en sorte que la demande de services de santé et de services sociaux pourrait augmenter de façon significative dans Lanaudière au cours des prochaines années. En supposant que les habitudes de vie de la population ne s'améliorent pas, que les valeurs de certains indicateurs de santé restent les mêmes pendant encore dix ans et en tenant compte des projections de population les plus récentes, il est possible de prévoir, pour l'année 2033, qu'il y aura :

- 63 800 personnes d'un an et plus avec un diagnostic de diabète (contre 44 900 en 2022);
- 153 800 personnes de 20 ans et plus avec un diagnostic d'hypertension artérielle (contre 103 900 en 2022);
- 47 300 personnes de 35 ans et plus avec un diagnostic de MPOC (contre 36 300 en 2022);
- 77 200 personnes d'un an et plus avec un trouble mentales (contre 65 300 en 2022);

- 12 300 personnes de 65 ans et plus avec un diagnostic de la maladie d'Alzheimer (contre 6 500 en 2022);

Si beaucoup de chemin a été parcouru et des progrès ont été observés depuis les dernières années, certains enjeux demeurent et d'autres prolifèrent. Le bilan démographique, socioéconomique et de santé de la population lanaudoise révèle qu'il existe encore de nettes différences au sein du territoire. Lanaudière-Nord présente, à cet égard, une situation moins favorable que celle de Lanaudière-Sud. Au même titre que les efforts requis pour amoindrir les différences infrarégionales, la réduction des inégalités sociales de santé constitue un enjeu majeur pour le réseau de la santé et des services sociaux. Elle passe par l'atténuation des conséquences liées aux écarts socioéconomiques au sein de la population. La persistance des inégalités de santé ne fera qu'augmenter la pression sur l'offre de services de santé et de services sociaux.

Les enquêtes menées depuis trois décennies confirment que les personnes classées au plus bas de l'échelle de scolarité et de revenus sont plus nombreuses, toutes proportions gardées, à fumer, à être exposées à la fumée du tabac, à avoir des habitudes alimentaires inadéquates, à être inactives physiquement, à présenter de l'obésité et de l'hypertension artérielle. Elles sont surreprésentées parmi celles atteintes de maladies chroniques ou avec des incapacités. Cette situation engendre des coûts importants pour le réseau de la santé et des services sociaux, coûts qui pourraient en partie être réduits par l'adoption de saines habitudes de vie.

Si l'ensemble de la population profitait de conditions de vie similaires à celles des individus plus favorisés, combien de maladies et de décès prématurés, notamment ceux associés au tabagisme, au surplus de poids et à la sédentarité, pourraient être évités? Combien de ressources humaines et matérielles du réseau de la santé et des services sociaux dédiées au traitement de la maladie physique et mentale pourraient être économisées ou réaffectées à d'autres problèmes prioritaires?

Les troubles de santé mentale constituent un enjeu en progression chez la population générale et particulièrement chez les jeunes. Les problèmes d'anxiété et de dépression ont des conséquences certaines sur leur parcours scolaire et éventuellement sur leur entrée sur le marché du travail.

La lutte aux maladies chroniques constitue un autre enjeu de première importance auquel est confronté le réseau de la santé et des services sociaux. La tendance récente montre que leur prévalence ne devrait pas diminuer dans un avenir rapproché, bien au contraire. Les conséquences de ces maladies sur l'autonomie des personnes affectées, sur leurs proches et sur la société en général militent en faveur du maintien des efforts de promotion et de prévention visant à réduire leur incidence. Si ce n'est pas le cas, le système de santé sera-t-il en mesure d'y faire face?

La montée du nombre d'ITSS depuis quelques années devrait inciter l'ensemble des acteurs concernés à poursuivre ou à intensifier la promotion de comportements sexuels sains et responsables. Les impacts de ces maladies évitables sur la santé et les coûts qu'elles génèrent ne doivent surtout pas être minimisés.

De plus, les changements climatiques font certainement partie des nouveaux enjeux qui doivent être pris en considération. Ceux-ci ont des impacts sur la santé de la population.

Finalement, on ne peut passer sous silence la forte croissance démographique, le maintien d'une fécondité supérieure à la moyenne provinciale, la présence toujours grandissante de familles avec de jeunes enfants et l'augmentation des personnes âgées de 75 ans et plus. Quel sera l'effet de la conjugaison de ces défis sur l'organisation des services au cours des prochaines années? Comment concilier les besoins d'une population lanaudoise vieillissante, mais avec encore beaucoup de nouveau-nés, de jeunes et d'adolescents, et l'offre à l'égard des services, notamment ceux de santé?

Les différences observées entre les sexes demeurent aussi un sujet de préoccupations. Les hommes sont, toutes proportions gardées, plus nombreux que les femmes à adopter des habitudes de vie nuisibles à leur santé. Cela se traduit, entre autres, par une proportion plus élevée d'hommes présentant un surplus de poids et une incidence plus forte de certaines maladies chroniques comme le diabète, l'hypertension artérielle ou le cancer.

## Pour conclure

Afin de rencontrer les enjeux auxquels devra faire face le réseau de la santé et des services sociaux Lanaudois, il importe de poursuivre, sinon d'accentuer les actions sur les déterminants de la santé, et de prioriser celles-ci. Il s'agit d'efforts visant, entre autres, à bonifier les conditions sociales et économiques prévalant dès les premières années de vie, à réduire le décrochage au secondaire, à améliorer l'accessibilité à une alimentation adéquate et à des logements à coût abordable pour tous, ainsi qu'à favoriser l'adoption et le maintien de saines habitudes de vie.

Il importe de se rappeler que les comportements à risque et les habitudes de vie néfastes à la santé ne résultent pas uniquement de la volonté des individus. L'environnement physique, économique et social de chaque individu détermine, en partie, son accès à des ressources propices à la santé. Des facteurs tels qu'un emploi stable et bien rémunéré, un milieu de vie sécuritaire, un réseau social de qualité et un accès équitable aux services de santé et aux services sociaux constituent entre autres cet environnement.

Pour atténuer les impacts prévisibles de l'évolution démographique de la population Lanaudoise, il faut souhaiter que la transformation du réseau et que les innovations technologiques et médicales contribueront à l'amélioration des services offerts. Il ne faudra toutefois pas oublier que les besoins de la population Lanaudoise en services de santé et en services sociaux pourraient être grandement atténués par la réduction des disparités socioéconomiques et par une amélioration de sa santé et de son bien-être.

Cela pourrait être fait via le maintien et la mise en place d'activités de prévention et de promotion de la santé propices au développement sain et global des enfants, des adolescents, des adultes et des aînés, ainsi que par le développement de milieux de vie favorables à la santé et sécuritaires. Ces activités seraient réalisées en partenariat avec les différentes composantes du réseau de la santé et des services sociaux et avec les partenaires de l'intersectoriel (autres ministères, municipalités, milieux scolaires, etc.).

SOURCE	TERRITOIRE	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	Superficie en terre ferme (km <sup>2</sup> )	11 785	516	12 301	1 298 600
2	Densité en 2023 (habitants/ km <sup>2</sup> )	20,6	600,7	44,9	6,8

SOURCE	DÉMOGRAPHIE <sup>1</sup>	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>Population 2023</b>				
	0-17 ans (N)	44 754	68 217	112 971	1 635 584
	18-44 ans (N)	72 921	100 154	173 075	2 966 757
	45-64 ans (N)	66 432	84 270	150 702	2 296 887
	65 ans et plus (N)	58 133	57 306	115 439	1 874 198
	75 ans et plus (N)	23 690	23 957	47 647	828 235
	85 ans et plus (N)	5 699	5 634	11 333	227 433
	Population totale (N)	242 240	309 947	552 187	8 773 426
1	<b>Accroissement 2023-2033</b>				
	0-17 ans (%)	8,2	-2,0	2,0	0,2
	18-44 ans (%)	6,0	3,3	4,5	2,1
	45-64 ans (%)	-3,5	-1,2	-2,2	-3,2
	65 ans et plus (%)	31,6	35,4	33,5	25,4
	75 ans et plus (%)	57,6	62,6	60,1	48,3
	85 ans et plus (%)	77,9	96,7	87,3	64,0
	Population totale (%)	9,9	6,8	8,2	5,3
2	<b>Modalité de vie (2021)</b>				
	Population totale (N)	229 384	299 214	528 598	8 501 833
	Personnes de 15 ans et plus dans les ménages privés (N)	192 235	241 460	433 695	7 110 475
	Familles (N)	65 595	86 155	151 750	2 323 410
	Comptant un couple (N)	55 010	71 840	126 850	1 939 635
	Sans enfant (N)	33 065	34 240	67 305	1 035 725
	Avec enfant(s) (N)	32 535	51 915	84 450	1 287 680
	Monoparentales (N)	10 585	14 310	24 895	383 775
	Parent de sexe féminin (N)	7 485	10 410	17 895	284 025
	Parent de sexe masculin (N)	3 090	3 900	6 990	99 750

<sup>1</sup> Les statistiques pour cette thématique n'ont pas été soumises à des tests de comparaison.

Note : Les totaux peuvent être différents de la somme de leurs parties en raison des arrondis.

SOURCE	CARACTÉRISTIQUES SOCIOÉCONOMIQUES	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>Scolarité</b>				
	Plus haut niveau de scolarité atteint par la population de 25-64 ans (2021) <sup>1</sup>				
	Femmes				
	Aucun certificat, diplôme ou grade (%)	15,6	8,9	11,8	9,9
	Uniquement un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent (%)	21,1	18,8	19,8	16,4
	Un certificat, un diplôme ou un grade d'études postsecondaires (%)	63,3	72,2	68,5	73,7
	Hommes				
	Aucun certificat, diplôme ou grade (%)	23,0	13,5	17,7	13,8
	Uniquement un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent (%)	20,6	19,4	19,9	17,6
	Un certificat, un diplôme ou un grade d'études postsecondaires (%)	56,3	67,1	62,4	68,7
2	Sexes réunis				
	Aucun certificat, diplôme ou grade (%)	19,4	11,2	14,7	11,8
	Uniquement un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent (%)	20,8	19,1	19,8	17,0
	Un certificat, un diplôme ou un grade d'études postsecondaires (%)	59,8	69,7	65,4	71,2
2	Décrochage au secondaire (2019-2020)				
	Filles (%)	14,9	4,6 -	7,4	10,7
	Garçons (%)	27,9 +	11,0 -	15,2	16,4
	Sexes réunis (%)	21,2 +	7,7 -	11,2	13,5
3	<b>Direction de la protection de la jeunesse (DPJ)<sup>1</sup> (2022-2023)</b>				
	Signalements retenus par la DPJ chez les 0-17 ans				
	Nombre	1 907	1 446	3 521	nd
	Taux (pour 1 000 enfants)	32,3	31,1	32,0	nd
	Négligence et risque sérieux de négligence				
	Nombre	751	390	1 195	nd
	Taux (pour 1 000 enfants)	17,1	5,8	10,7	nd
	Abus physique et risque sérieux d'abus physique				
	Nombre	469	480	998	nd
	Taux (pour 1 000 enfants)	10,7	7,1	9,0	nd
4	Abus sexuel et risque sérieux d'abus sexuel				
	Nombre	215	144	380	nd
	Taux (pour 1 000 enfants)	4,9	2,1	3,4	nd
4	<b>Grossesses à l'adolescence (2020)</b>				
	Filles de 14-17 ans				
	Nombre annuel moyen	nd	nd	52	833
Taux annuel moyen (pour 1 000 filles)	nd	nd	4,9	5,1	
5	<b>Enfants vulnérables à la maternelle 5 ans (2022)</b>				
	Vulnérables dans 1 domaine de développement (%)	13,8	13,7	13,7	14,0
	Vulnérables dans 2 domaines de développement (%)	7,5	6,8	7,1	7,1
	Vulnérables dans au moins 3 domaines de développement (%)	9,0 +	6,1 -	7,3	7,6
	Vulnérables dans au moins 1 domaine de développement				
	Filles (%)	22,6	19,2 -	20,6	21,6
	Garçons (%)	38,1 +	34,0 -	35,6	35,6
	Sexes réunis (%)	30,3 +	26,6 -	28,1	28,7
	Vulnérables dans au moins 1 domaine de développement <sup>1</sup>				
	Écoles défavorisées (%)	31,1	34,0	31,4	32,9
	Écoles favorisées (%)	28,5	26,2	26,6	27,1
	Vulnérables dans au moins 1 domaine de développement <sup>1</sup>				
	Ayant fréquenté régulièrement un service de garde avant d'entrer à la maternelle 5 ans (%)	27,6	25,1	26,0	25,8
	N'ayant pas fréquenté régulièrement un service de garde avant d'entrer à la maternelle 5 ans (%)	40,2	32,4	36,4	40,9

SOURCE	CARACTÉRISTIQUES SOCIOÉCONOMIQUES (SUITE)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
6	<b>Mesure du panier de consommation (MPC) (2020)<sup>1</sup></b> Situation de pauvreté de la personne vivant dans une famille économique fondée sur la mesure du panier de consommation (MPC) parmi l'ensemble des personnes vivant dans une famille économique				
	Sexes réunis				
	0-5 ans (%)	4,9	3,4	4,1	6,0
	6-64 ans (%)	6,8	3,3	4,7	7,1
	65 ans et plus (%)	3,1	2,9	3,0	3,6
	Total (%)	5,9	3,2	4,4	6,4
6	<b>Revenu annuel médian après impôt (2020)<sup>1</sup></b> Population de 15 ans et plus				
	Femmes (\$)	nd	nd	33 200	33 600
	Hommes (\$)	nd	nd	40 800	39 200
	Sexes réunis (\$)	nd	nd	36 800	36 400
7	<b>Précarité économique (2021)<sup>1</sup></b> Ménages privés consacrant 30 % ou plus de leur revenu aux frais de logement				
	Locataires (%)	24,2	25,5	24,8	25,0
	Propriétaires (%)	9,4	9,4	9,4	10,0
	Locataires et propriétaires (%)	13,9	13,4	13,6	16,0
8	<b>Insécurité alimentaire (2017-2018)</b> Population dont le ménage a connu une insécurité alimentaire - 12 derniers mois				
	12-17 ans (%)	nd	nd	18,2 *	12,4
	12 ans et plus (%)	nd	nd	6,6	6,9
	18 ans et plus (%)	nd	nd	5,7	6,6

<sup>1</sup> Les statistiques pour cet indicateur n'ont pas été soumises à des tests de comparaison.

\* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

nd : donnée non disponible

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même variable, au seuil de 5 %.

SOURCE	HABITUDES DE VIE ET COMPORTEMENTS	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
	<b>Tabagisme</b>				
1	Élèves des écoles secondaires (2016-2017)				
	Fumeurs actuels de la cigarette				
	Filles (%)	5,7 * +	2,3 ** -	3,7	2,7
	Garçons (%)	7,1 * +	3,3 * -	4,7	3,4
	Sexes réunis (%)	6,4 +	2,8 * -	4,2	3,1
	Initiés au tabagisme avant l'âge de 13 ans				
	Filles (%)	6,9	1,5 **	3,7	2,3
	Garçons (%)	6,4 *	3,5 *	4,6	2,8
	Sexes réunis (%)	6,7	2,5 *	4,1	2,5
2	Population de 15 ans et plus (2020-2021)				
	Fumeurs actuels de cigarettes				
	Féminin (%)	19,4 +	15,6	17,2 +	13,9
	Masculin (%)	20,1	14,5	16,9	16,9
	Total (%)	19,7 +	15,0	17,1	15,4
2	Ayant utilisé la cigarette électronique au cours des 30 derniers jours				
	Féminin (%)	6,2 *	4,9 *	5,5	5,0
	Masculin (%)	8,3 *	6,4 *	7,2 *	6,3
	Total (%)	7,2	5,6 *	6,3	5,6
	<b>Consommation d'alcool</b>				
1	Élèves des écoles secondaires (2016-2017)				
	Initiés à la consommation d'alcool avant l'âge de 13 ans				
	Filles (%)	13,3	8,8 -	10,7	11,3
	Garçons (%)	16,2	11,7 -	13,4	14,8
	Sexes réunis (%)	14,7	10,3 -	12,0	13,1
	Ayant pris 5 consommations d'alcool en une même occasion - 12 derniers mois				
	Filles (%)	40,5 +	33,0	36,0	34,6
	Garçons (%)	39,9 +	31,0	34,3	34,1
	Sexes réunis (%)	40,2 +	31,9	35,2	34,3
2	Population de 18 ans et plus (2020-2021)				
	Présentant une consommation excessive d'alcool une fois par mois ou plus - 12 derniers mois				
	Féminin (%)	23,2	23,5	23,4 +	20,5
	Masculin (%)	27,7	26,5	27,1	26,7
	Total (%)	25,5	25,0	25,2	23,6
	<b>Consommation de drogues</b>				
1	Élèves des écoles secondaires (2016-2017)				
	Initiés à la consommation de drogues avant l'âge de 13 ans				
	Filles (%)	4,9 * +	1,5 **	2,9 *	2,2
	Garçons (%)	4,9 *	3,8 *	4,2	3,4
	Sexes réunis (%)	4,9 +	2,7 *	3,5 +	2,8
	Consommateurs de drogues - 12 derniers mois				
	Filles (%)	23,4 +	15,6 -	18,8	19,2
	Garçons (%)	25,4 +	17,8	20,6	20,9
	Sexes réunis (%)	24,3 +	16,8 -	19,7	20,0
	Consommateurs de cannabis - 12 derniers mois				
	Filles (%)	21,2 +	13,0 -	16,4	17,5
	Garçons (%)	23,3 +	15,5	18,4	18,8
	Sexes réunis (%)	22,2 +	14,3 -	17,4	18,2
2	Population de 15 ans et plus (2020-2021)				
	Consommateurs de drogues - 12 derniers mois				
	Féminin (%)	17,5	12,9	14,9	15,8
	Masculin (%)	29,3 +	24,6	26,6 +	22,6
	Total (%)	23,4 +	18,8	20,8	19,2
	Consommateurs du cannabis (marijuana ou haschich) - 12 derniers mois				
	Féminin (%)	14,5	10,8 -	12,4	14,0
	Masculin (%)	27,4 +	21,9	24,3 +	21,2
	Total (%)	20,9 +	16,4	18,4	17,6

SOURCE	HABITUDES DE VIE ET COMPORTEMENTS (SUITE)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>Consommation de fruits et de légumes</b>				
	Élèves des écoles secondaires (2016-2017)				
	Consommant, en général, le nombre minimal de portions recommandé quotidiennement				
	Filles (%)	24,3	25,2	24,9	25,5
	Garçons (%)	24,2	24,8	24,5	25,8
	Sexes réunis (%)	24,3	25,0	24,7	25,6
1	<b>Consommation de boissons sucrées</b>				
	Élèves des écoles secondaires (2016-2017)				
	Consommant quotidiennement au moins une boisson sucrée ou diète, des grignotines ou des sucreries				
	Filles (%)	21,5 +	19,1	20,0 +	16,9
	Garçons (%)	25,8	21,6	23,2	20,5
	Sexes réunis (%)	23,5 +	20,4	21,6 +	18,7
2	<b>Population de 15 ans et plus (2020-2021)</b>				
	Consommant au moins une sorte de boisson sucrée une fois par jour ou plus				
	Féminin (%)	53,6 +	50,9 +	52,1 +	46,4
	Masculin (%)	65,4 +	61,8 +	63,4 +	57,4
	Total (%)	59,5 +	56,4 +	57,8 +	51,9
1	<b>Activité physique de loisir et de transport</b>				
	Élèves des écoles secondaires (2016-2017)				
	Actifs - année scolaire				
	Filles (%)	23,5	19,6 -	21,2 -	25,7
	Garçons (%)	31,8 -	32,0 -	31,9 -	37,7
	Sexes réunis (%)	27,5 -	26,1 -	26,6 -	31,8
	Sédentaires - année scolaire				
	Filles (%)	27,6 +	27,2 +	27,4 +	22,3
	Garçons (%)	27,2 +	19,2	22,2 +	18,5
	Sexes réunis (%)	27,4 +	23,1 +	24,8 +	20,4
2	<b>Population de 15 ans et plus (2020-2021)</b>				
	Active - au cours des quatre dernières semaines				
	Féminin (%)	28,7	27,7	28,1 -	33,1
	Masculin (%)	33,0	34,6	33,9	35,4
	Total (%)	30,9	31,2	31,0 -	34,3
	Sédentaire - au cours des quatre dernières semaines				
	Féminin (%)	38,1	41,5	40,0 +	36,7
	Masculin (%)	44,9 +	41,1	42,8 +	37,6
	Total (%)	41,8 +	41,3 +	41,4 +	37,1

SOURCE	HABITUDES DE VIE ET COMPORTEMENTS (SUITE)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>Comportements sexuels (2016-2017)</b>				
	Élèves de 14 ans et plus des écoles secondaires				
	Ayant eu 3 partenaires sexuels ou plus à vie parmi ceux ayant eu des relations sexuelles				
	Filles (%)	24,3	20,4	22,2 -	28,6
	Garçons (%)	29,5	30,6	30,2	32,7
	Sexes réunis (%)	26,7	25,8	26,2 -	30,7
	Ayant fait usage du condom lors de leur dernière relation sexuelle vaginale consensuelle				
	Filles (%)	50,8	53,2	52,0	54,6
	Garçons (%)	71,4	60,4	65,1	66,1
	Sexes réunis (%)	60,4	57,0	58,5	60,3
	Ayant fait usage du condom lors de leur dernière relation sexuelle anale consensuelle				
	Filles (%)	49,2	29,6 *	39,5	41,2
	Garçons (%)	63,9	52,8	57,4	55,0
	Sexes réunis (%)	56,3	43,0	49,0	48,4
	Ayant eu une première relation sexuelle consensuelle avant l'âge de 14 ans				
	Filles (%)	10,5 +	5,8 *	7,7 +	5,9
	Garçons (%)	8,4	8,3 *	8,3	7,5
	Sexes réunis (%)	9,5 +	7,1	8,0 +	6,7

\* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

\*\* Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même variable, au seuil de 5 %.

SOURCE	VIOLENCE ET INSÉCURITÉ	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>Violence et insécurité (2016-2017)</b>				
	Élèves des écoles secondaires				
	Ayant eu au moins un comportement d'agressivité directe - à vie				
	Filles (%)	29,8 +	22,7 -	25,6	26,3
	Garçons (%)	44,9 +	37,3	40,1	39,5
	Sexes réunis (%)	37,0 +	30,3 -	32,9	33,1
	Ayant eu au moins un comportement d'agressivité indirecte - à vie				
	Filles (%)	69,5	70,1	69,8 +	67,0
	Garçons (%)	64,5 +	61,7	62,8 +	59,1
	Sexes réunis (%)	67,1 +	65,7	66,3 +	63,0
	Ayant infligé de la violence à leur partenaire lors de leurs relations amoureuses - 12 derniers mois				
	Filles (%)	32,1	28,8	30,3	30,3
	Garçons (%)	19,1	18,7	18,9	18,1
	Sexes réunis (%)	26,1	23,5	24,6	24,1
	Ayant subi de la violence de la part de leur partenaire lors de leurs relations amoureuses - 12 derniers mois				
	Filles (%)	43,4	42,9	43,1	42,5
	Garçons (%)	34,7	27,7	30,5	30,0
	Sexes réunis (%)	39,4	34,9	36,9	36,2
	Ayant infligé et subi de la violence lors de leurs relations amoureuses - 12 derniers mois				
	Filles (%)	24,9	22,5	23,6	23,5
	Garçons (%)	15,1	13,3	14,0	13,5
	Sexes réunis (%)	20,4	17,7	18,9	18,5
	Ayant eu au moins une relation sexuelle forcée - à vie - 14 ans et plus				
	Filles (%)	13,6 +	8,4	10,5	10,0
	Garçons (%)	3,4 *	1,6 **	2,3 *	2,1
	Sexes réunis (%)	8,6 +	5,0	6,4	5,9
	Victimes de violence à l'école ou sur le chemin de l'école - année scolaire <sup>1</sup>				
	Filles (%)	31,4 +	20,2 -	24,8 -	27,6
	Garçons (%)	37,9	32,6	34,6	36,4
	Sexes réunis (%)	34,5	26,6 -	29,7 -	32,1
	Victimes de cyberintimidation - année scolaire				
	Filles (%)	10,1	7,3	8,4	8,8
	Garçons (%)	3,6 *	1,6 * -	2,4 -	3,5
	Sexes réunis (%)	7,0	4,4 -	5,4	6,1
	Ne se sentant pas en sécurité à l'école				
	Filles (%)	6,8 *	4,2 *	5,3	5,7
	Garçons (%)	7,8 *	5,3 *	6,3 *	7,1
	Sexes réunis (%)	7,3	4,8 *	5,8	6,4

<sup>1</sup> Les tests statistiques ont été effectués sur les pourcentages bruts. Le résultat des tests entre les pourcentages bruts doit être interprété avec prudence. La présence ou l'absence de différence significative pourrait résulter d'une structure par sexe ou âge différente entre les populations concernées.

\* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

\*\* Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même variable, au seuil de 5 %.

SOURCE	ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>État de santé (2020-2021)</b> Population ne se percevant pas en bonne santé 15 ans et plus (%)	11,7	10,2	10,8	10,8
2	<b>Espérance de vie à la naissance (2017-2021)</b> Femmes (en années) Hommes (en années)	83,1 - 79,8 -	84,7 82,1 +	84,0 - 81,0	84,5 80,9
2	<b>Espérance de vie à 65 ans (2017-2021)</b> Femmes (en années) Hommes (en années)	nd nd	nd nd	21,6 - 19,7	22,2 19,8
3	<b>Incapacité (2016)</b> Population dans les ménages privés ayant une incapacité Femmes (%) Hommes (%) Sexes réunis (%) 65-74 ans (%) 75-84 ans (%) 85 ans et plus (%)	29,7 28,5 29,1 33,7 45,8 71,9	26,0 24,7 25,4 33,5 47,0 76,5	27,6 26,3 27,0 33,6 46,4 73,6	28,1 26,4 27,3 34,8 49,3 74,0
4	<b>Surplus de poids (2016-2017)</b> Élèves des écoles secondaires Présentant de l'embonpoint Filles (%) Garçons (%) Sexes réunis (%) Présentant de l'obésité Filles (%) Garçons (%) Sexes réunis (%) Présentant un surplus de poids Filles (%) Garçons (%) Sexes réunis (%)	14,4 17,3 15,8 9,7 + 9,1 9,4 + 24,1 + 26,4 25,2 +	13,2 14,4 13,8 4,9 7,8 6,5 18,1 22,2 20,3	13,7 15,5 14,6 6,9 + 8,3 7,6 + 20,6 + 23,8 22,2	12,8 15,5 14,2 5,8 7,4 6,7 18,6 22,9 20,8
1	<b>Surplus de poids (2020-2021)</b> Population de 18 ans et plus Présentant de l'embonpoint Féminin (%) Masculin (%) Total (%) Présentant de l'obésité Féminin (%) Masculin (%) Total (%) Présentant un surplus de poids Féminin (%) Masculin (%) Total (%)	29,3 42,1 35,7 25,9 24,7 25,3 55,3 66,8 61,0	31,2 42,1 36,8 21,6 26,7 24,2 52,8 68,8 61,0	30,4 42,1 36,3 23,5 25,8 24,7 53,9 67,9 61,0	29,3 42,6 36,0 23,1 23,6 23,3 52,3 66,1 59,3
5	<b>Périnatalité</b> Naissances vivantes (2019-2021) Nombre annuel moyen De faible poids (< 2 500 grammes) (%) Prématurées (< 37 semaines) (%) De faible poids (< 2 500 grammes) et prématurées (< 37 semaines) (%)	2 356 6,8 8,3 + 4,7	2 895 6,3 7,3 4,4	5 251 6,5 7,7 + 4,5	83 813 6,2 7,2 4,2

SOURCE	ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE (SUITE)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
	<b>Périnatalité (suite)</b>				
6	Hospitalisations en SPCD (2020-2022)				
	Taux d'hospitalisation chez les moins d'un an				
	Ensemble des diagnostics principaux (Nombre annuel moyen)	2 123	2 532	4 655	68 035
	Filles (pour 10 000 enfants)	8 383,4 +	8 253,6 +	8 313,6 +	7 692,0
	Garçons (pour 10 000 enfants)	9 169,4 +	9 088,1 +	9 124,3 +	8 663,3
	Sexes réunis (pour 10 000 enfants)	8 780,0 +	8 689,1 +	8 730,3 +	8 192,2
	Malformations congénitales, déformations et anomalies chromosomiques (Nombre annuel moyen)	219	278	497	6 671
	Taux (pour 10 000 enfants)	907,1 +	952,9 +	932,1 +	803,3
7	Mortalité infantile (2018-2020)				
	Taux (pour 1 000 naissances vivantes)	3,5 *	1,8 * -	2,5 -	4,2
	Malformations congénitales et anomalies chromosomiques				
	Taux (pour 1 000 naissances vivantes)	0,7 **	0,5 **	0,6 *	0,9
6	<b>Hospitalisations en SPCD (2020-2022)</b>				
	Taux d'hospitalisation chez les 0-17 ans				
	Ensemble des diagnostics principaux (Nombre annuel moyen)	3 169	3 719	6 888	95 890
	Filles (pour 10 000 enfants)	723,8 +	522,8 -	601,5 +	557,6
	Garçons (pour 10 000 enfants)	770,7 +	594,8 -	663,0 +	633,0
	Sexes réunis (pour 10 000 enfants)	747,6 +	559,6 -	632,8 +	596,1
	Maladies de l'appareil respiratoire (Nombre annuel moyen)	470	525	995	11 483
	Filles (pour 10 000 enfants)	98,3 +	67,3 +	79,4 +	61,6
	Garçons (pour 10 000 enfants)	123,1 +	90,1 +	102,9 +	80,8
	Sexes réunis (pour 10 000 enfants)	110,9 +	79,0 +	91,4 +	71,4
	Traumatismes non intentionnels (Nombre annuel moyen)	146	132	278	3 392
	Filles (pour 10 000 enfants)	28,6 +	15,8	20,8 +	16,6
	Garçons (pour 10 000 enfants)	40,3 +	23,6	30,1 +	25,4
	Sexes réunis (pour 10 000 enfants)	34,5 +	19,8	25,5 +	21,1
	Taux d'hospitalisation pour la population totale				
	Traumatismes non intentionnels (Nombre annuel moyen)	1 111	1 060	2 172	43 260
	Femmes (pour 10 000 personnes)	46,2 -	36,1 -	40,4 -	54,3
	Hommes (pour 10 000 personnes)	49,5 +	34,0 -	40,8 -	46,1
	Sexes réunis (pour 10 000 personnes)	47,9	35,1 -	40,6 -	50,2
	Accidents de véhicule à moteur (Nombre annuel moyen)	125	74	199	2 807
	Femmes (pour 10 000 personnes)	3,6 +	1,9 -	2,6	2,4
	Hommes (pour 10 000 personnes)	7,1 +	3,1 -	4,8 +	4,1
	Sexes réunis (pour 10 000 personnes)	5,4 +	2,5 -	3,7 +	3,3
	Chutes et chutes présumées (Nombre annuel moyen)	682	718	1 400	31 609
	Femmes (pour 10 000 personnes)	33,0 -	28,2 -	30,2 -	44,9
	Hommes (pour 10 000 personnes)	25,9 -	19,3 -	22,2 -	28,4
	Sexes réunis (pour 10 000 personnes)	29,4 -	23,7 -	26,2 -	36,6
	Taux d'hospitalisation chez les 65 ans et plus				
	Chutes et chutes présumées (Nombre annuel moyen)	432	471	903	24 147
	Femmes (pour 10 000 personnes)	97,7 -	109,9 -	103,9 -	169,6
	Hommes (pour 10 000 personnes)	64,6 -	67,9 -	66,2 -	101,5
	Sexes réunis (pour 10 000 personnes)	81,4 -	90,3 -	85,8 -	138,0
8	<b>Mortalité (2018-2020)</b>				
	Traumatismes non intentionnels (Nombre annuel moyen)	109	64	173	3 514
	Femmes (pour 100 000 personnes)	47,7 +	21,8 -	32,8	39,9
	Hommes (pour 100 000 personnes)	50,6	21,4 -	34,1 -	42,8
	Sexes réunis (pour 100 000 personnes)	49,2 +	21,6 -	33,4 -	41,4
	Accidents de véhicules à moteur (Nombre annuel moyen)	23	7	30	345
	Femmes (pour 100 000 personnes)	6,4 * +	1,3 **	3,5 * +	2,6
	Hommes (pour 100 000 personnes)	13,9 +	3,6 *	8,1 +	5,5
	Sexes réunis (pour 100 000 personnes)	10,2 +	2,5 * -	5,8 +	4,1
	Chutes et chutes présumées (Nombre annuel moyen)	53	39	92	2 120
	Femmes (pour 100 000 personnes)	31,8	15,3 -	22,3	29,6
	Hommes (pour 100 000 personnes)	16,6 -	10,9 -	13,4 -	20,3
	Sexes réunis (pour 100 000 personnes)	24,1	13,1 -	17,8 -	25,0

SOURCE	ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE (SUITE)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
9	<b>Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) (2022)<sup>1,2</sup></b>				
	Ensemble des ITSS				
	Population totale				
	Femmes				
	Nombre	nd	nd	1 160	17 984
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	428,1 +	414,2
	Hommes				
	Nombre	nd	nd	839	19 917
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	307,4 -	457,7
	Sexes réunis				
	Nombre	nd	nd	2 001	38 173
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	367,9 -	439,1
	Population de 15-24 ans				
	Femmes				
	Nombre	nd	nd	691	10 053
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	2 634,6 +	2 238,5
	Hommes				
	Nombre	nd	nd	366	5 442
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	1 305,3 +	1 144,1
	Sexes réunis				
	Nombre	nd	nd	1 057	15 575
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	1 947,7 +	1 684,3
	Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>				
	Population totale				
	Femmes				
	Nombre	nd	nd	987	14 684
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	364,3	338,2
	Hommes				
	Nombre	nd	nd	533	10 460
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	195,3 -	240,4
	Sexes réunis				
	Nombre	nd	nd	1 520	25 308
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	279,5	291,1
	Population de 15-24 ans				
	Femmes				
	Nombre	nd	nd	628	9 053
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	2 394,4 +	2 015,8
	Hommes				
	Nombre	nd	nd	289	4 131
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	1 030,7 +	868,5
	Sexes réunis				
	Nombre	nd	nd	917	13 243
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	1 689,8 +	1 432,1
	Infection gonococcique				
	Population totale				
	Femmes				
	Nombre	nd	nd	124	1 914
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	45,8 +	44,1
	Hommes				
	Nombre	nd	nd	202	6 110
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	74,0 -	140,4
	Sexes réunis				
	Nombre	nd	nd	326	8 099
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	59,9 -	93,2

SOURCE	ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE (SUITE)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
9	<b>Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) (2022)<sup>1,2</sup></b>				
	Infection gonococcique				
	Population de 15-24 ans				
	Femmes				
	Nombre	nd	nd	57	882
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	217,3 +	196,4
	Hommes				
	Nombre	nd	nd	64	1 098
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	228,3 -	230,8
	Sexes réunis				
	Nombre	nd	nd	121	2 000
	Taux (pour 100 000 personnes)	nd	nd	223,0 +	216,3

<sup>1</sup> Pour cet indicateur, les tests de comparaison ont été faits avec les pourcentages bruts.

<sup>2</sup> Pour toutes les années comportant 53 semaines CDC, une moyenne des cas pour les semaines 52 et 53 est effectuée afin de pouvoir comparer les années civiles entre elles. Cela peut entraîner de petites différences entre les nombres « réels » et les nombres présentés dans ce tableau de bord. Pour cette raison, les totaux peuvent être différents de la somme de leurs parties.

\* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

\*\* Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

nd : donnée non disponible

SPCD : soins physiques de courte durée

Note : Les totaux peuvent être différents de la somme de leurs parties en raison des arrondis.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même variable, au seuil de 5 %.

SOURCE	MALADIES CHRONIQUES	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>Maladies chroniques (2017-2018)<sup>1</sup></b>				
	Population de 18 ans et plus				
	Sans maladie chronique (%)	nd	nd	50,0	52,7
	Avec 1 maladie chronique (%)	nd	nd	24,9	23,6
	Avec 2 maladies chroniques (%)	nd	nd	13,0	13,1
	Avec au moins 3 maladies chroniques (%)	nd	nd	12,1	10,7
2	<b>Asthme (2021-2022)</b>				
	Population d'un an et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	29 980	39 175	69 155	968 585
	Femmes (%)	14,3 +	13,9 +	14,1 +	12,2
	Hommes (%)	11,5 +	12,2 +	11,8 +	10,6
	Sexes réunis (%)	12,9 +	13,0 +	13,0 +	11,4
3	<b>Maladie cardiaque (2017-2018)</b>				
	Population de 18 ans et plus				
	Ayant une maladie cardiaque (%)	nd	nd	4,9	5,0
2	<b>Cardiopathies ischémiques (2021-2022)</b>				
	Population de 65 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	14 710	14 010	28 725	476 945
	Femmes (%)	21,9 +	20,4	21,1	21,6
	Hommes (%)	33,2 +	32,8	33,0 +	32,8
	Sexes réunis (%)	27,4 +	26,1	26,7 +	26,7
2	<b>Maladies vasculaires cérébrales (2021-2022)</b>				
	Population de 20 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	6 805	7 510	14 320	207 870
	Femmes (%)	3,6 +	3,3 +	3,4 +	3,1
	Hommes (%)	3,6 +	3,3 +	3,4 +	3,1
	Sexes réunis (%)	3,6 +	3,3 +	3,4 +	3,1
2	<b>Hypertension artérielle (2021-2022)</b>				
	Population de 20 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	49 300	54 615	103 915	1 609 080
	Femmes (%)	25,8 +	22,9 +	24,2 +	23,6
	Hommes (%)	26,6 +	24,8 +	25,6 +	24,0
	Sexes réunis (%)	26,2 +	23,8 +	24,9 +	23,8
	Population de 65 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	31 880	32 495	64 375	1 052 875
	Femmes (%)	58,8 +	59,0 +	58,9 +	58,3
	Hommes (%)	60,0	62,3 +	61,1 +	59,8
	Sexes réunis (%)	59,3 +	60,5 +	59,9 +	59,0
2	<b>Diabète (2021-2022)</b>				
	Population de 20 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	21 370	23 315	44 685	696 155
	Femmes (%)	9,9 +	8,7	9,2 +	9,2
	Hommes (%)	12,8 +	11,8 +	12,2 +	11,5
	Sexes réunis (%)	11,4 +	10,2 +	10,7 +	10,3
	Population de 65 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	13 040	13 420	26 465	427 480
	Femmes (%)	20,4	20,6	20,5	20,5
	Hommes (%)	28,4	30,2 +	29,2 +	28,1
	Sexes réunis (%)	24,3 +	25,0 +	24,6 +	24,0

SOURCE	MALADIES CHRONIQUES (suite)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
2	<b>Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) (2021-2022)</b>				
	Population de 35 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	19 685	16 580	36 265	516 405
	Femmes (%)	13,9 +	9,9 +	11,6 +	10,2
	Hommes (%)	12,7 +	8,5 -	10,5 +	9,6
	Sexes réunis (%)	13,3 +	9,2	11,1 +	9,9
	Population de 65 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	12 880	10 845	23 725	347 040
	Femmes (%)	23,5 +	20,6 +	22,0 +	18,9
	Hommes (%)	24,5 +	19,7	22,2 +	20,0
	Sexes réunis (%)	24,0 +	20,2 +	22,1 +	19,4
2	<b>Polyarthrite rhumatoïde (2021-2022)</b>				
	Population de 65 ans et plus				
	Ayant reçu un diagnostic				
	Nombre	1 380	1 185	2 570	47 785
	Femmes (%)	3,0	2,7 -	2,8 -	3,2
	Hommes (%)	2,1	1,7 -	1,9	2,0
	Sexes réunis (%)	2,6	2,2 -	2,4 -	2,7
4	<b>Hospitalisations en SPCD (2020-2022)</b>				
	Population totale				
	Femmes				
	Tumeurs malignes (C00-C97)				
	Nombre annuel moyen	549	684	1 233	20 000
	Taux (pour 10 000 personnes)	48,2	44,9	46,3	46,4
	Maladies de l'appareil circulatoire				
	Nombre annuel moyen	1 198	1 144	2 341	37 751
	Taux (pour 10 000 personnes)	105,0 +	75,0	87,9 +	87,6
	Maladies de l'appareil respiratoire				
	Nombre annuel moyen	860	831	1 691	24 934
	Taux (pour 10 000 personnes)	75,4 +	54,5 +	63,5 +	57,8
	Hommes				
	Tumeurs malignes (C00-C97)				
	Nombre annuel moyen	643	777	1 420	20 868
	Taux (pour 10 000 personnes)	54,5	51,8 +	53,0 +	48,4
	Maladies de l'appareil circulatoire				
	Nombre annuel moyen	1 821	1 609	3 430	53 537
	Taux (pour 10 000 personnes)	154,2 +	107,2 -	127,9 +	124,1
	Maladies de l'appareil respiratoire				
	Nombre annuel moyen	918	837	1 755	26 815
	Taux (pour 10 000 personnes)	77,7 +	55,8	65,4 +	62,2
	Sexes réunis				
	Tumeurs malignes (C00-C97)				
	Nombre annuel moyen	1 192	1 461	2 653	40 867
	Taux (pour 10 000 personnes)	51,4	48,3 +	49,6 +	47,4
	Maladies de l'appareil circulatoire				
	Nombre annuel moyen	3 018	2 753	5 771	91 288
	Taux (pour 10 000 personnes)	130,0 +	91,0	107,9 +	105,8
	Maladies de l'appareil respiratoire				
	Nombre annuel moyen	1 778	1 668	3 446	51 749
	Taux (pour 10 000 personnes)	76,6 +	55,2	64,5 +	60,0

SOURCE	MALADIES CHRONIQUES (SUITE)	LANAUDIÈRE- NORD	LANAUDIÈRE- SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
5	<b>Mortalité (2018-2020)</b>				
	Population totale				
	Femmes				
	Tumeurs malignes (C00-C97)				
	Nombre annuel moyen	303	311	614	10 111
	Taux (pour 100 000 personnes)	278,4 +	209,7	238,8 +	237,8
	Maladies de l'appareil circulatoire				
	Nombre annuel moyen	224	180	404	8 045
	Taux (pour 100 000 personnes)	205,9	121,4 -	157,2 -	189,2
	Maladies de l'appareil respiratoire				
	Nombre annuel moyen	126	92	218	3 486
	Taux (pour 100 000 personnes)	116,0 +	61,8	84,8 +	82,0
	Hommes				
	Tumeurs malignes (C00-C97)				
	Nombre annuel moyen	361	329	691	11 116
	Taux (pour 100 000 personnes)	320,6 +	224,9	266,5	262,1
	Maladies de l'appareil circulatoire				
	Nombre annuel moyen	247	186	433	8 091
	Taux (pour 100 000 personnes)	218,9	127,0 -	167,0 -	190,7
	Maladies de l'appareil respiratoire				
	Nombre annuel moyen	117	87	205	3 363
	Taux (pour 100 000 personnes)	104,1 +	59,6	79,0	79,3
	Sexes réunis				
	Tumeurs malignes (C00-C97)				
	Nombre annuel moyen	665	640	1 305	21 227
	Taux (pour 100 000 personnes)	299,9 +	217,3	252,7 +	249,9
	Maladies de l'appareil circulatoire				
	Nombre annuel moyen	471	366	837	16 136
	Taux (pour 100 000 personnes)	212,5	124,2 -	162,1 -	190,0
	Maladies de l'appareil respiratoire				
	Nombre annuel moyen	244	179	423	6 849
	Taux (pour 100 000 personnes)	109,9 +	60,7	81,9 +	80,6

SOURCE	MALADIES CHRONIQUES (SUITE)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
6	<b>Incidence du cancer (2018-2020)</b>				
	Population totale				
	Femmes				
	Cancer (tout type) <sup>2</sup>				
	Nombre annuel moyen	756	931	1 686	28 286
	Taux (pour 100 000 personnes)	693,6	627,7 +	655,6	665,1
	Cancer du poumon				
	Nombre annuel moyen	161	195	356	5 108
	Taux (pour 100 000 personnes)	147,5 +	131,7 +	138,4 +	120,1
	Cancer colorectal				
	Nombre annuel moyen	80	85	165	2 818
	Taux (pour 100 000 personnes)	73,7	57,3	64,3	66,3
	Cancer du sein				
	Nombre annuel moyen	172	240	413	7 424
	Taux (pour 100 000 personnes)	158,2 -	162,1	160,4 -	174,6
	Hommes				
	Cancer (tout type) <sup>2</sup>				
	Nombre annuel moyen	918	926	1 844	29 753
	Taux (pour 100 000 personnes)	814,5	632,1	711,4	701,4
	Cancer du poumon				
	Nombre annuel moyen	197	172	368	5 026
	Taux (pour 100 000 personnes)	174,5 +	117,2 +	142,1 +	118,5
	Cancer colorectal				
	Nombre annuel moyen	122	101	223	3 346
	Taux (pour 100 000 personnes)	108,2 +	69,0	86,0 +	78,9
	Cancer de la prostate				
	Nombre annuel moyen	157	194	352	6 469
Taux (pour 100 000 personnes)	139,6 -	132,7	135,7 -	152,5	
Sexes réunis					
Cancer (tout type) <sup>2</sup>					
Nombre annuel moyen	1 674	1 856	3 530	58 040	
Taux (pour 100 000 personnes)	755,1	629,8 +	683,6	683,3	
Cancer du poumon					
Nombre annuel moyen	357	367	724	10 134	
Taux (pour 100 000 personnes)	161,2 +	124,5 +	140,3 +	119,3	
Cancer colorectal					
Nombre annuel moyen	202	186	388	6 164	
Taux (pour 100 000 personnes)	91,3 +	63,1	75,2 +	72,6	

<sup>1</sup> Les statistiques pour cet indicateur n'ont pas été soumises à des tests de comparaison. Les maladies chroniques retenues sont : accident vasculaire cérébral, arthrite (sauf la fibromyalgie), asthme, bronchite chronique, emphysème ou maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), cancer, cholestérol, diabète, hypertension, maladies cardiaques, trouble d'anxiété, trouble de l'humeur.

<sup>2</sup> Excluant ceux de la peau autre que le mélanome.

nd : donnée non disponible

SPCD : soins physiques de courte durée

Note : Les totaux peuvent être différents de la somme de leurs parties en raison des arrondis.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 1 % ou de 5 % selon l'indicateur.

■ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même variable, au seuil de 1 % ou de 5 % selon l'indicateur.

SOURCE	SANTÉ MENTALE	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>Perception de sa santé mentale (2017-2018)</b>				
	Population de 18 ans et plus Ne se percevant pas en bonne santé mentale (%)	nd	nd	4,0 *	5,5
2	<b>Troubles mentaux (2021-2022)</b>				
	Population de 1 an et plus ayant reçu un diagnostic				
	Troubles mentaux				
	Nombre	27 960	37 340	65 300	1 010 585
	Femmes (%)	14,1 +	14,3 +	14,2 +	13,8
	Hommes (%)	10,0	10,5 +	10,3 +	10,0
	Sexes réunis (%)	12,0 +	12,4 +	12,2 +	11,9
	Troubles anxiodépressifs				
	Nombre	16 045	22 395	38 445	621 395
	Femmes (%)	9,1	9,9 +	9,5 +	9,5
	Hommes (%)	4,7 -	5,0	4,9 -	5,1
	Sexes réunis (%)	6,9 -	7,5 +	7,2	7,3
	Troubles schizophréniques				
	Nombre	670	535	1 210	25 945
	Sexes réunis (%)	0,3	0,2 -	0,2 -	0,3
	Troubles de la personnalité limite du groupe B				
	Nombre	985	680	1 665	26 235
	Sexes réunis (%)	0,4 +	0,2 -	0,3	0,3
	Population de 65 ans et plus ayant reçu un diagnostic				
	Maladie d'Alzheimer				
	Nombre	3 370	3 150	6 520	121 790
	Femmes (%)	7,4	6,8	7,1	7,9
	Hommes (%)	5,1	4,7 -	4,9	5,5
	Sexes réunis (%)	6,3	5,9 -	6,1	6,8
	Population de 1 à 24 ans ayant reçu un diagnostic				
	Troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité				
	Nombre	3 200	5 675	8 875	97 085
Femmes (%)	4,2 +	5,0 +	4,6 +	3,3	
Hommes (%)	7,3 +	8,1 +	7,8 +	5,5	
Sexes réunis (%)	5,8 +	6,6 +	6,3 +	4,4	
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)					
Nombre	1 085	1 865	2 955	46 155	
Sexes réunis (%)	2,0 -	2,2	2,1	2,1	
3	<b>Troubles mentaux (2016-2017)</b>				
	Élèves des écoles secondaires				
	Ayant reçu un diagnostic médical d'anxiété				
	Filles (%)	28,9 +	26,4 +	27,4 +	22,9
	Garçons (%)	16,8 +	13,7	14,8 +	11,8
	Sexes réunis (%)	23,1 +	19,7 +	21,1 +	17,2
	Ayant reçu un diagnostic médical de dépression				
	Filles (%)	10,4	7,1	8,5	7,7
Garçons (%)	5,1	2,7 * -	3,6	4,1	
Sexes réunis (%)	7,8 +	4,8	6,0	5,9	

SOURCE	SANTÉ MENTALE (SUITE)	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
	<b>Comportements suicidaires</b>				
4	Population de 15 ans et plus (2020-2021)				
	Ayant sérieusement songé au suicide - 12 derniers mois <sup>1</sup> (%)	2,0 ** -	3,1 *	2,6 * -	3,7
5	Hospitalisations pour tentative de suicide (2019-2021)				
	Population de 0-17 ans				
	Nombre annuel moyen	18	21	38	503
	Taux (pour 10 000 enfants)	4,3 +	3,2	3,6	3,1
	Population totale				
	Femmes				
	Nombre annuel moyen	57	56	113	2 188
	Taux (pour 10 000 personnes)	5,1	3,7 -	4,3 -	5,1
	Hommes				
	Nombre annuel moyen	36	39	75	1 421
	Taux (pour 10 000 personnes)	3,2	2,6 -	2,9 -	3,3
	Sexes réunis				
	Nombre annuel moyen	93	95	188	3 609
	Taux (pour 10 000 personnes)	4,1	3,2 -	3,6 -	4,2
6	<b>Mortalité par suicide (2018-2020)</b>				
	Population de 0-17 ans				
	Nombre annuel moyen	np	np	np	14
	Taux (pour 100 000 enfants)	np	np	np	0,9
	Population totale				
	Femmes				
	Nombre annuel moyen	8	3	11	260
	Taux (pour 100 000 personnes)	7,0 *	2,0 * -	4,1 * -	6,1
	Hommes				
	Nombre annuel moyen	31	26	57	833
	Taux (pour 100 000 personnes)	27,8 +	17,8	22,1	19,6
	Sexes réunis				
	Nombre annuel moyen	39	29	68	1 093
	Taux (pour 100 000 personnes)	17,6 +	9,8 -	13,2	12,9
1	<b>Stress quotidien (2017-2018)</b>				
	Population de 18 ans et plus				
	Éprouvant un stress quotidien élevé (%)	nd	nd	22,3	24,4

<sup>1</sup> Excluant celle qui a tenté de se suicider au cours des 12 derniers mois

\* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence (pour tous les indicateurs, sauf les hospitalisations et la mortalité).

\* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence (pour les hospitalisations et la mortalité).

\*\* Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif (pour tous les indicateurs, sauf les hospitalisations et la mortalité).

\*\* Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif (pour les hospitalisations et la mortalité).

nd : donnée non disponible

np : donnée non présentée

Note : Les totaux peuvent être différents de la somme de leurs parties en raison des arrondis.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 1 % ou de 5 % selon l'indicateur.

■ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même variable, au seuil de 1 % ou de 5 % selon l'indicateur.

SOURCE	MILIEU DE TRAVAIL	LANAUDIÈRE-NORD	LANAUDIÈRE-SUD	LANAUDIÈRE	LE QUÉBEC
1	<b>Tension au travail (2020-2021)</b>				
	Proportion des travailleurs vivant de la tension au travail (%)	13,5	14,0	13,8	13,5

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même variable, au seuil de 5 %.

## TERRITOIRE

- 1 Recensement canadien de 2021, Fichier 98-401-X2021005.ivt.
- 2 Recensement canadien de 2021, Fichier 98-401-X2021005.ivt.  
ISQ et Statistique Canada, Estimation de la population des MRC selon l'âge et le sexe au 1<sup>er</sup> juillet, 1996 à 2022. Adapté par l'ISQ. Mise à jour le 11 janvier 2023.  
ISQ et Statistique Canada, Estimation de la population des régions administratives selon l'âge et le sexe au 1<sup>er</sup> juillet, 1996 à 2022. Adapté par l'ISQ. Mise à jour le 11 janvier 2023.  
ISQ et Statistique Canada, Estimation de la population du Québec selon l'âge et le sexe au 1<sup>er</sup> juillet, 1996 à 2022. Adapté par l'ISQ. Mise à jour le 28 septembre 2022.

## DÉMOGRAPHIE

- 1 ISQ, Population selon l'âge et le sexe, scénario Référence A2022, MRC du Québec, 2021-2041, 25 juillet 2022.  
ISQ, Population selon l'âge et le sexe, scénario Référence A2022, régions administratives du Québec, 2021-2041, 25 juillet 2022.  
ISQ, Population selon l'âge et le sexe, scénario Référence A2022, Québec, 2021-2066, 25 juillet 2022.
- 2 Statistique Canada, Recensement canadien de 2021, Fichier 98-401-X2021005.ivt.

## CARACTÉRISTIQUES SOCIOÉCONOMIQUES

- 1 Statistique Canada, Recensement canadien de 2021, Fichier 98-401-X2021005.ivt.
- 2 MEES, Système Charlemagne, 2019-2020.
- 3 Les Centres jeunesse de Lanaudière, système PIJ, demandes spéciales, 2022-2023.  
ISQ et Statistique Canada, Estimation de la population des MRC selon l'âge et le sexe au 1<sup>er</sup> juillet, 1996 à 2022. Adapté par l'ISQ. Mise à jour le 11 janvier 2023.  
ISQ et Statistique Canada, Estimation de la population des régions administratives selon l'âge et le sexe au 1<sup>er</sup> juillet, 1996 à 2022. Adapté par l'ISQ. Mise à jour le 11 janvier 2023.
- 4 MSSS, Fichier des naissances vivantes, 2021.  
MSSS, Fichier des mortinaissances, 2021.  
RAMQ, Fichier des avortements spontanés, 2021.  
RAMQ, Fichier des services médicaux rémunérés à l'acte, et données d'établissements ou de cabinets où des IVG chirurgicales non rémunérées à l'acte ou des IVG médicamenteuses sont pratiquées, 2021.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, février 2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 décembre 2023.
- 5 ISQ, *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2022*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 13 septembre 2023.
- 6 Statistique Canada, Recensement canadien de 2021, Fichier 98-10-0113.ivt.
- 7 Statistique Canada, Recensement canadien de 2021, Fichier 98-401-X2021008.ivt.
- 8 Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*, FMGD.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 21 juin 2022.

## HABITUDES DE VIE ET COMPORTEMENTS

- 1 ISQ, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 26 avril 2017 et le 4 avril 2019.
- 2 ISQ, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 18 avril 2023.

## VIOLENCE ET INSÉCURITÉ

- 1 ISQ, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 4 avril 2019.

## ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE

- 1 ISQ, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 18 avril 2023.
- 2 MSSS, Fichier des décès, 2017 à 2021.  
MSSS, Fichier des naissances vivantes, 2017 à 2021.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, août 2023.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 25 janvier 2024.
- 3 Statistique Canada, Recensement de 2016, données échantillon (25 %), Tableau de données géocodées 07.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 30 janvier 2019.
- 4 ISQ, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 4 avril 2019.
- 5 MSSS, Fichier des naissances vivantes, 2019 à 2021.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 15 novembre 2023.
- 6 MSSS, Fichier MED-ÉCHO, 2020 à 2022.  
ICIS, Base de données sur les congés des patients, 2020 à 2022.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, août 2023.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 15 novembre 2023.
- 7 MSSS, Fichier des décès, 2018 à 2020.  
MSSS, Fichier des naissances vivantes, 2018 à 2020.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 3 mars 2023.
- 8 MSSS, Fichier des décès, 2018 à 2020.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, février 2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 25 mai 2023.
- 9 MSSS, Système d'information - Gestion des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse (SI-GMI), 2022.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, février 2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 20 juillet 2023.

## MALADIES CHRONIQUES

- 1 Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*, FMGD.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 28 octobre 2020.
- 2 INSPQ, SISMALCQ, 2021-2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 13 avril 2023.
- 3 Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*, FMGD.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 21 juin 2022.
- 4 MSSS, Fichier MED-ÉCHO, 2020 à 2022.  
ICIS, Base de données sur les congés des patients, 2020 à 2022.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, août 2023.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 15 novembre 2023.
- 5 MSSS, Fichier des décès, 2018 à 2020.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, février 2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 3 mars 2023.
- 6 MSSS, Registre québécois du cancer, 2018 à 2020.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, février 2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 27 juillet 2023.

## SANTÉ MENTALE

- 1 Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*, FMGD.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 21 juin 2022.
- 2 INSPQ, SISMALQ, 2021-2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 21 juin 2022.
- 3 ISQ, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 4 avril 2019.
- 4 ISQ, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 18 avril 2023.
- 5 MSSS, Fichier MED-ÉCHO, 2019 à 2021.  
ICIS, Base de données sur les congés des patients, 2019 à 2021.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, février 2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 2 novembre 2022.
- 6 MSSS, Fichier des décès, 2018 à 2020.  
MSSS, Estimations et projections démographiques, février 2022.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 3 mars 2023.

## MILIEU DE TRAVAIL

- 1 ISQ, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021*.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 18 avril 2023.

## Références bibliographiques

BELLEHUMEUR, Patrick. *La consommation de cannabis dans la région de Lanaudière – Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023,

BELLEHUMEUR, Patrick. *Incidence du cancer de 2013 à 2017 dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 10 p.

BELLEHUMEUR, Patrick. *Incidence du cancer du poumon de 2013 à 2017 dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 8 p.

BELLEHUMEUR, Patrick. *La maladie d'Alzheimer - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2017, 8 p.

BELLEHUMEUR, Patrick. *Les troubles mentaux - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2015, 12 p.

BELLEHUMEUR, Patrick. *L'hypertension artérielle - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2015, 8 p.

BELLEHUMEUR, Patrick. *La maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2015, 8 p.

BELLEHUMEUR, Patrick. *Le diabète - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2015, 8 p.

BELLEHUMEUR, Patrick, et Dominique CORBEIL (coll.). *Obésité : un état qui pèse lourd sur la santé. Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2017, 12 p.

BELLEHUMEUR, Patrick, et Émilie Nantel. *Projections de la population de Lanaudière – Vers 2033*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 12 p.

BELLEHUMEUR, Patrick. *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017 - Le risque de décrochage scolaire*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2019, 2 p.

BELLEHUMEUR, Patrick, et Geneviève MARQUIS (coll.). *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017 – Usage des produits du tabac et de vapotage*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2019, 2 p.

DUBÉ-LINTEAU, Ariane, Raynald PINEAULT, Jean-Frédéric LÉVESQUE, Chantale LECOURS et Marie-Ève TREMBLAY. *Enquête québécoise sur l'expérience de soins 2010-2011. Le médecin de famille et l'endroit habituel de soins : regard sur l'expérience vécue par les Québécois*, Volume 2, Québec, Institut de la statistique du Québec, 2013, 73 p.

FOURNIER, Claire, et Linda CAZALE. « Prévalence de l'incapacité dans la population québécoise de 15 ans et plus », dans *Enquête québécoise sur les limitations d'activités, les maladies chroniques et le vieillissement 2010-2011 : utilisation des services de santé et des services sociaux des personnes avec incapacité*, Volume 2, Québec, ISQ, 2014, p. 39-50.

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (ISQ). *Perspectives démographiques des MRC du Québec, 2016-2041*, Québec, octobre 2019.

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (ISQ). *Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2016-2066*, Québec, juillet 2019.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE (INSPQ). *Proportion des élèves du secondaire ayant infligé et subi de la violence lors de leurs relations amoureuses au cours des 12 derniers mois, parmi ceux ayant eu des relations amoureuses au cours des 12 derniers mois (EQSJS)*, Québec, INSPQ, Portail de l'Infocentre de santé publique du Québec, 2018, 15 pages.

LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine. *Projections de la population lanauchoise âgée de 65 ans et plus : de 2023 à 2033*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 12 p.

LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine. *Projections de la population âgée de 65 ans et plus dans Lanaudière-Nord : de 2023 à 2033*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 12 p.

LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine. *Projections de la population âgée de 65 ans et plus dans Lanaudière-Sud : de 2023 à 2033*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 12 p.

LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine. *Prévalence des troubles mentaux dans Lanaudière de 2016-2017 à 2020-2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 14 p.

LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine. *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017 – Relations sexuelles forcées*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2020, 2 p.

LAVALLÉE, Élisabeth. *Portrait du niveau de scolarité, de la diplomation, du décrochage au secondaire et du domaine d'études des Lanaudoises et des Lanaudois en 2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 13 p.

LAVALLÉE, Élisabeth. *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (EQDEM) 2022, Résultats lanauchois*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 24 p.

LAVALLÉE, Élisabeth. *Incidence du cancer de la prostate de 2013 à 2017 dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 8 p.

LAVALLÉE, Élisabeth. *Incidence du cancer du sein de 2013 à 2017 dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 8 p.

LAVALLÉE, Élisabeth. *La maladie pulmonaire obstructive chronique dans Lanaudière en 2020-2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 10 p.

LAVALLÉE, Élisabeth. *La surveillance de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs dans Lanaudière en 2020-2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 8 p.

LAVALLÉE, Élisabeth. *Les traumatismes non intentionnels dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 17 p.

LEMIRE, Louise, et Louise DESJARDINS (coll.). *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011, Lanaudière et ses territoires de RLS. L'environnement social : l'école*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2014, 32 p.

LEMIRE, Louise, et Christine GARAND (coll.). *Les facteurs de risque associés aux maladies chroniques. Les maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique et d'évaluation, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2010, 40 p.

LEMIRE, Louise, Geneviève MARQUIS et Sarah MONETTE (coll.). *Le tabagisme dans les deux territoires de RLS de Lanaudière. Quelques résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, Service de prévention-promotion, 2012, 32 p.

MARQUIS, Geneviève, Mélissa GAGNON-BOURASSA et Émilie NANTEL. *Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021. Indicateurs choisis et comparaisons avec les éditions 2008 et 2014-2015. Lanaudière et ses territoires*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 62 p.

MARQUIS, Geneviève, et autres. *Coup d'œil sur les MRC de Lanaudière - Recensement 2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 102 p.

MARQUIS, Geneviève, et autres. *Coup d'œil sur les municipalités de la MRC D'Autray - Recensement 2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 102 p.

MARQUIS, Geneviève, et autres. *Coup d'œil sur les municipalités de la MRC de Joliette - Recensement 2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 102 p.

MARQUIS, Geneviève, et autres. *Coup d'œil sur les municipalités de la MRC de L'Assomption - Recensement 2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 102 p.

MARQUIS, Geneviève, et autres. *Coup d'œil sur les municipalités de la MRC de Matawinie - Recensement 2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 102 p.

MARQUIS, Geneviève, et autres. *Coup d'œil sur les municipalités de la MRC de Montcalm - Recensement 2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 102 p.

MARQUIS, Geneviève, et autres. *Coup d'œil sur les municipalités de la MRC des Moulins - Recensement 2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 102 p.

MARQUIS, Geneviève, et Patrick BELLEHUMEUR. *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017 – Tableau de bord des principaux indicateurs. Région de Lanaudière. Volet 2 : La santé physique et les habitudes de vie*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2019, 80 p.

MARQUIS, Geneviève, et Patrick BELLEHUMEUR. *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017 – Tableau de bord des principaux indicateurs. Région de Lanaudière. Volet 1 : L'adaptation sociale et la santé mentale*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2019, 50 p.

NANTEL, Émilie, et Patrick BELLEHUMEUR. *Projections de la population de Lanaudière-Nord – Vers 2033*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 10 p.

NANTEL, Émilie, et Patrick BELLEHUMEUR. *Projections de la population de Lanaudière-Sud – Vers 2033*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023, 10 p.

RALIJAONA, Carole. *Incidence du cancer colorectal de 2013 à 2017 dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 8 p.

RALIJAONA, Carole. *Surveillance du diabète dans Lanaudière – 2020-2021*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2022, 10 p.

SERVICE DE SURVEILLANCE, RECHERCHE ET ÉVALUATION. *SYLIA - Statistiques régionales*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2023.

SIMONEAU, Marie-Ève, Geneviève MARQUIS (coll.), Marie-Andrée BOSSÉ (coll.) et François TREMBLAY (coll.). *Comportements sexuels, usage de la contraception et ITS. Portrait de situation dans Lanaudière et ses territoires de RLS à partir de l'Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique et d'évaluation, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2011, 20 p.



**Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière**

**Québec** 