

FAITS SAILLANTS 2024

Centre intégré universitaire
de santé et de services sociaux
du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

PLUS FORT
AVEC VOUS

Santé et bien-être des hommes et des femmes de Montréal – recueil statistique

Direction régionale de santé publique

4 juillet 2024

Une réalisation de l'équipe Surveillance et intelligence décisionnelle de la Direction régionale de santé publique de Montréal

Production	Nadine Girouard , agente de planification, de programmation et de recherche
Traitement de données	Garbis Meshefedjian , agent de planification, de programmation et de recherche
Validation	Maude Couture , technicienne en recherche psychosociale Garbis Meshefedjian , agent de planification, de programmation et de recherche
Révision	Maxime Roy , médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive et responsable médical
Mise en page	Sonia Abid , agente administrative

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
1560, rue Sherbrooke Est, Pavillon JA De Sève, Montréal (Québec), H2L 4M1
www.ciuuss-centresudmtl.gouv.qc.ca

© Direction régionale de santé publique (2024)

Plan de présentation

Acronymes	p. 4	Les maladies infectieuses	pp. 39-40
Notes aux lecteurs	p.5	La santé buccodentaire	pp. 41-42
Notes méthodologiques	p. 6	La couverture vaccinale	pp. 43-45
Introduction	p. 7	Les maladies chroniques	pp. 46-49
Les données démographiques et économiques	pp. 8-14	Les différents types de cancers	pp. 50-53
Les jeunes et la scolarité	pp. 15-18	Les accidents et les blessures	pp. 54-55
Le contexte familial	pp. 19-21	La santé au travail	pp. 56-57
Les habitudes de vie et les facteurs de risque	pp. 22-27	La santé mentale et le suicide	pp. 58- 60
La santé reproductive et sexuelle	pp. 28-32	Les hospitalisations pour traumatismes	pp. 61-62
Les ITSS	pp. 33-38	Les disparités	pp. 63-65

ACRONYMES

Acronymes	Nom complet
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et des services sociaux
EHDAA	Élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage
EQC	<i>Enquête québécoise sur le cannabis 2022</i>
EQSP	<i>Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021</i>
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
ISQ	Institut de la statistique du Québec
IVG	Interruption volontaire de grossesse
MEQ	Ministère de l'Éducation du Québec
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
MESS	Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
PQDCS	Programme québécoise de dépistage du cancer du sein
RAMQ	Régie d'assurance maladie du Québec
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
VPH	Virus du papillome humain

Présentement, les différentes sources de données consultées ne nous permettent pas de tracer un portrait statistique de la communauté LGBTQ+ de Montréal

Note : LGBTQ+ se rapporte soit aux personnes ayant une orientation sexuelle autre que l'hétérosexualité, soit aux personnes dont l'identité de genre et le genre assigné à la naissance ne concordent pas : <https://vitrinelinguistique.oqlf.gouv.qc.ca/fiche-gdt/fiche/26530063/lgbtq>

Différences entre les femmes et les hommes de Montréal

- Pour l'analyse des données de Montréal, les femmes sont comparées aux hommes. Lorsque la valeur de la donnée féminine est significativement différente de la donnée masculine, celle-ci sera indiquée en **caractère gras** dans la figure.

Différence statistiquement significative

- La mention « **différence significative** » dans le texte signifie que le seuil de signification statistique est basé sur un intervalle de confiance à 95 % ou une valeur de $p < 0,05$. Pour le SISMACQ, on utilise 99% ou $p < 0,01$.

Précision de l'estimation (CV)

- Certains résultats doivent être interprétés avec prudence ou sont présentés qu'à titre indicatif. Voici la légende pour l'interprétation des CV :
- * Coefficient de variation supérieur à 15% et inférieur ou égal à 25% (ESCC et EQSP) ou 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33%. Sinon, la valeur doit être interprétée avec prudence.
- ** Coefficient de variation supérieur à 25% (EQSP et ESCC) ou supérieur à 33,33 %. Sinon, la valeur de la proportion n'est présentée qu'à titre indicatif.

Taux et prévalence ajustés selon la structure de l'âge

- Dans certains cas, la prévalence, le taux ou la proportion est ajustée pour l'âge. Cela signifie que le résultat prend en compte la structure d'âge de la population (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus), sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2011.
- Lorsque c'est le cas, la mention « **ajusté** » est ajoutée au titre du graphique (p. ex., taux ajusté d'incidence).

INTRODUCTION

Ce recueil statistique offre un regard sur l'état de santé et de bien-être des hommes et des femmes de Montréal en 2024.

Plus précisément, les statistiques présentent plusieurs indicateurs ventilés selon le genre ainsi que les principaux déterminants qui influencent l'état de santé des gens.

Ces informations sont destinées aux personnes désirant connaître diverses caractéristiques de la santé et du bien-être des hommes et des femmes de Montréal.

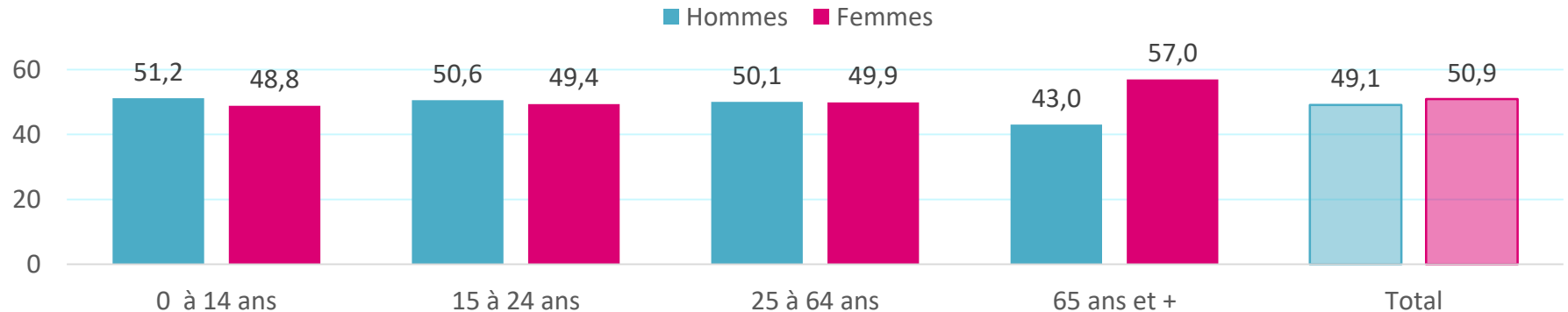
FAITS SAILLANTS 2024

Les données démographiques

En 2021, à Montréal...

- Les femmes représentent plus de la moitié de la population totale.
- À partir de 65 ans, elles sont plus nombreuses que les hommes.

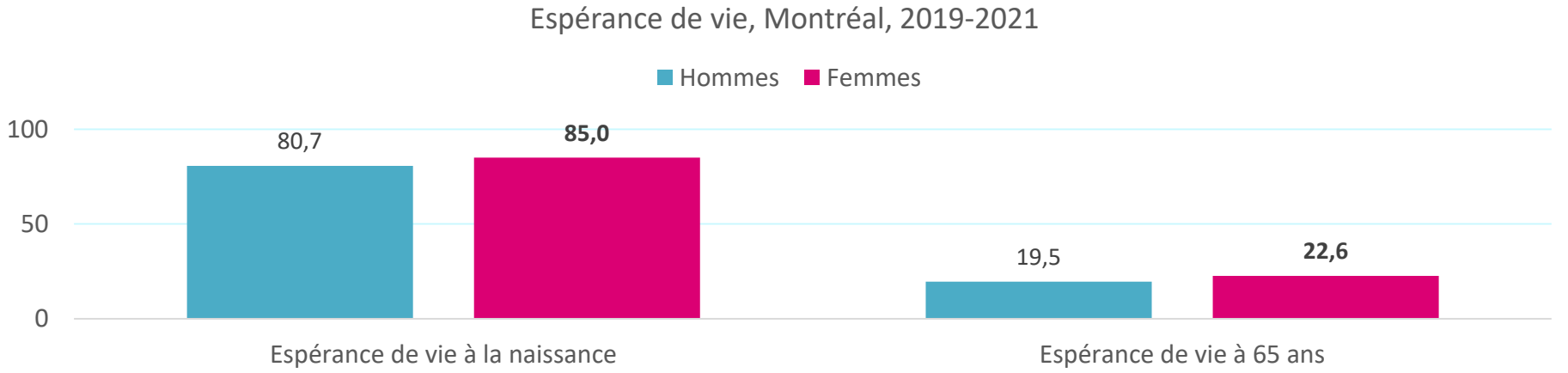
Population de Montréal, selon le genre et l'âge, 2021



Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

ESPÉRANCE DE VIE

- L'espérance de vie à la naissance atteint 85 ans chez les femmes et 81 ans chez les hommes.
- Les Montréalaises peuvent donc espérer vivre en moyenne 4 ans de plus que les Montréalais.
- À 65 ans, une Montréalaise peut espérer vivre 23 années de plus soit, jusqu'à l'âge de 88 ans alors que pour un Montréalais, cette espérance de vie s'élève à 20 ans soit, jusqu'à l'âge de 85 ans.



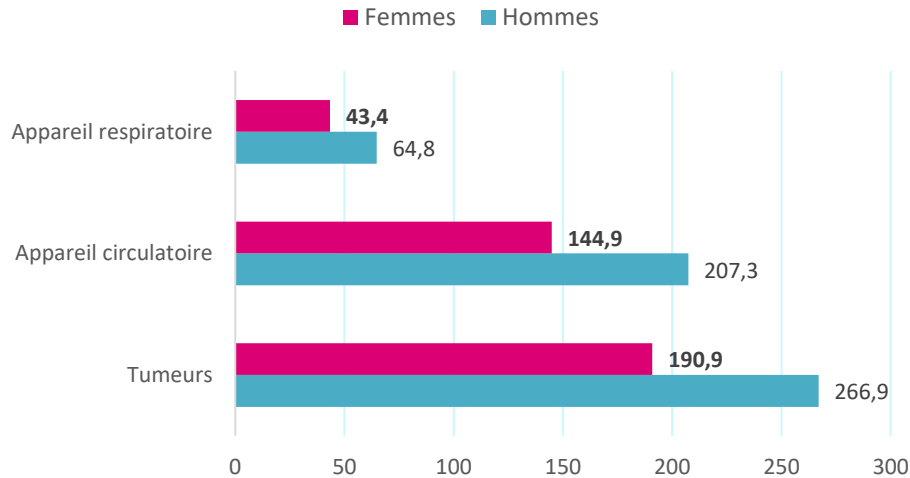
Sources : MSSS (2023). Fichier des décès, Fichier des naissances et Estimation et projections démographiques.

MORTALITÉ

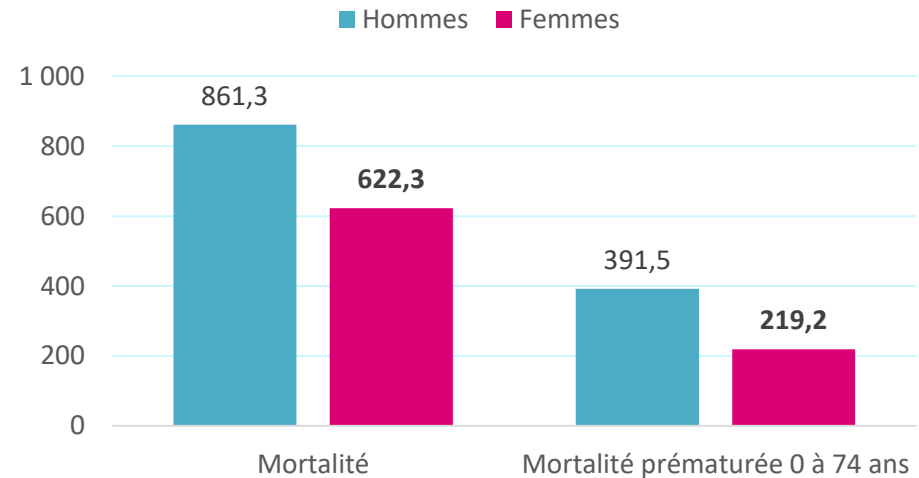
À Montréal, les hommes sont proportionnellement plus nombreux que les femmes à décéder de tumeurs, de problèmes cardiaques ou respiratoires

Les Montréalais présentent des taux de mortalité et de mortalité prématurée significativement plus élevés que ceux des Montréalaises

Taux ajustés de décès selon les trois principales causes, pour 100 000 personnes, Montréal, 2021



Taux ajusté de mortalité, pour 100 000 personnes, Montréal, 2021



Sources : MSSS (2021). Fichier des décès et Estimation et projections démographiques.

Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

Direction régionale de santé publique

FAITS SAILLANTS 2024

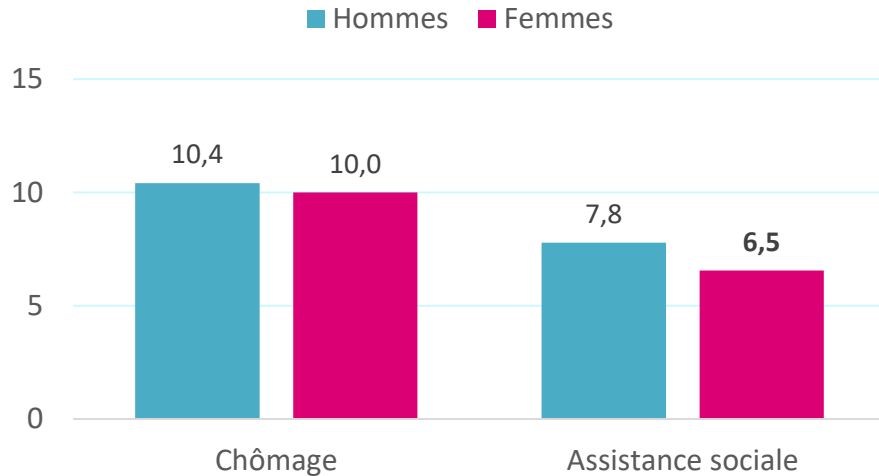
Les données économiques

SITUATION ÉCONOMIQUE

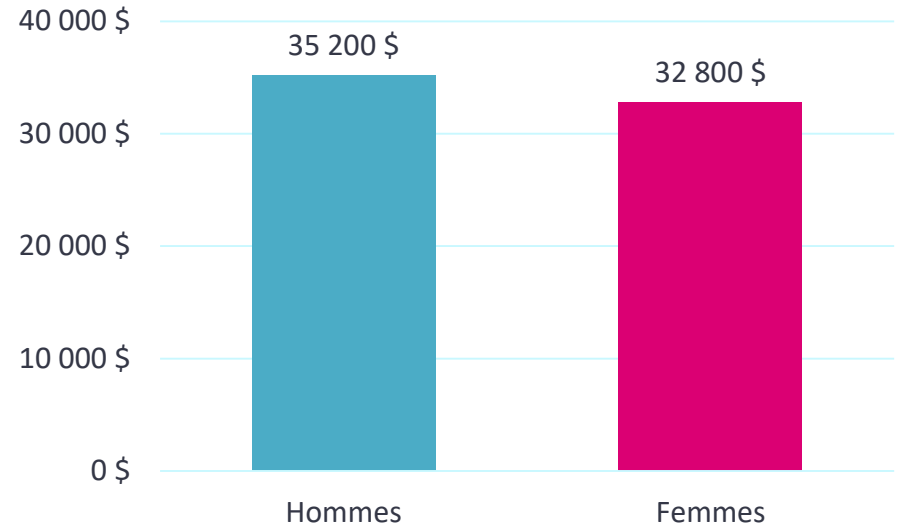
Bien que le taux de chômage soit similaire, les Montréalaises affichent un taux d'assistance sociale significativement inférieur à celui des Montréalais

Le revenu médian (après impôt) des Montréalais est environ 7% plus élevé que celui des Montréalaises

Taux de chômage, 2021 et d'assistance sociale, Montréal, 2023



Revenu médian après impôt, Montréal, 2021



Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021. MESS (2023). Statistiques mensuelles des trois programmes d'assistance sociale ; MSSS (2023). Estimations et projections démographiques.

Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

SITUATION ÉCONOMIQUE

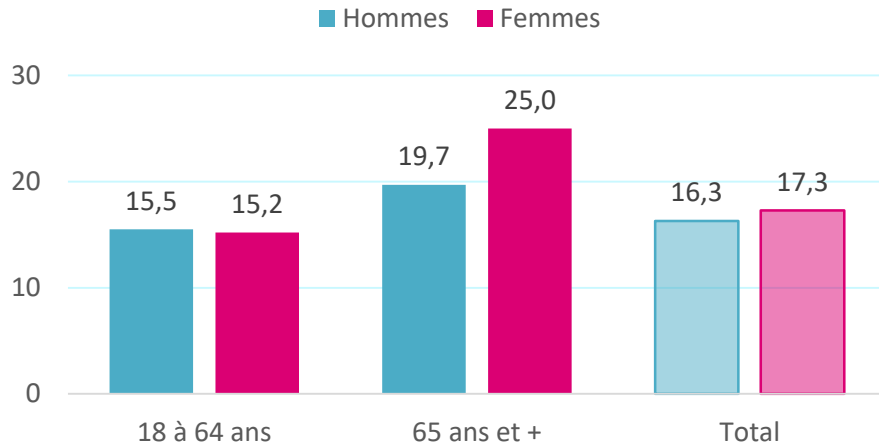
En 2021, 17% des femmes et 16% des hommes de Montréal vivent sous la MFR après impôt.

À partir de 65 ans, les femmes (n=44 280) sont plus nombreuses que les hommes (n=27 575) à vivre sous la mesure de faible revenu.

En 2021, plus de 11% des hommes et des femmes de Montréal vivent sous le seuil de pauvreté selon la MPC.

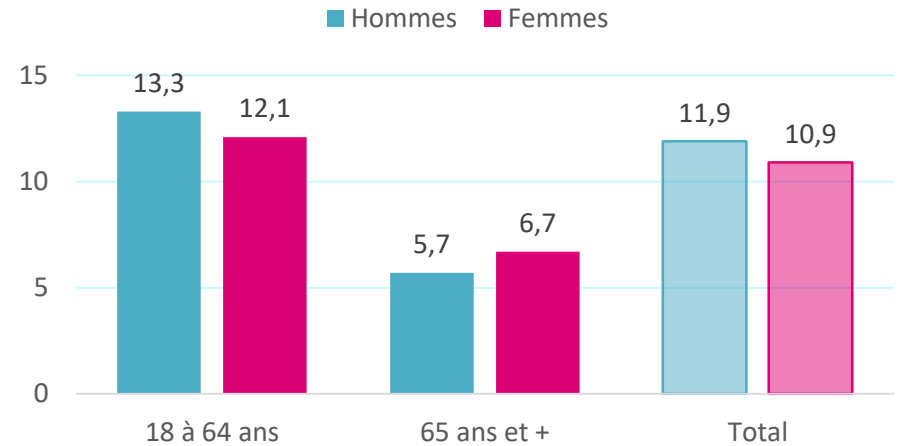
Les hommes de 18 à 64 ans sont plus nombreux à vivre sous le seuil de pauvreté alors qu'à partir de 65 ans, ce sont les femmes qui sont plus nombreuses.

Proportion de la population de 18 ans et + vivant sous la MFR après impôt, Montréal, 2021



Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

Proportion de la population de 18 ans et + en situation de pauvreté d'après la MPC, Montréal, 2021



Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

FAITS SAILLANTS 2024

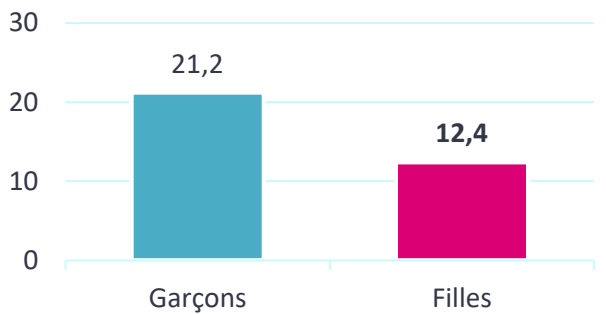
Les jeunes et la scolarité

LES JEUNES EN SITUATION DE HANDICAP

Globalement, les proportions de garçons en situation de handicap ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (HDAA), ou ayant un trouble envahissant du développement (TED) ou ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) sont significativement plus élevées que celles des filles

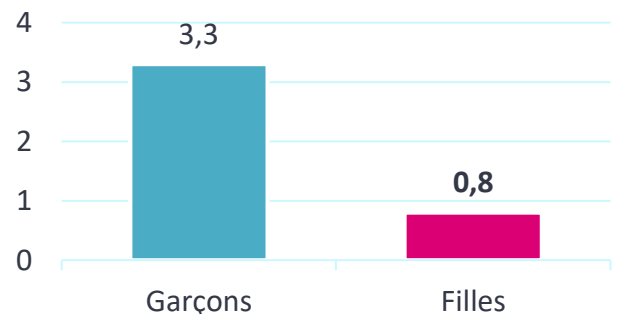
EHDAA

Proportion d'élèves handicapés ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (EHDAA), préscolaire + primaire, 2021



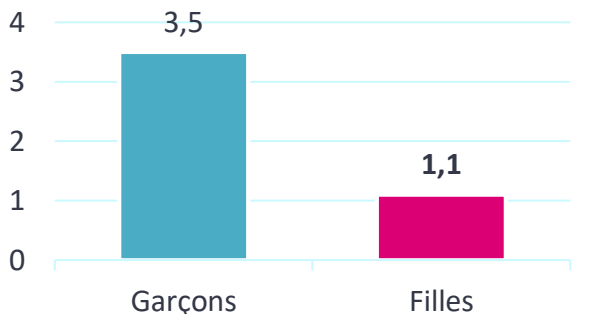
TED

Proportion d'élèves ayant un troubles envahissants du développement (TED), préscolaire + primaire, 2021



TSA

Prévalence ajustée du TSA pour la population de 1 à 24 ans, pour 100 000 personnes, SISMACQ 2022-2023



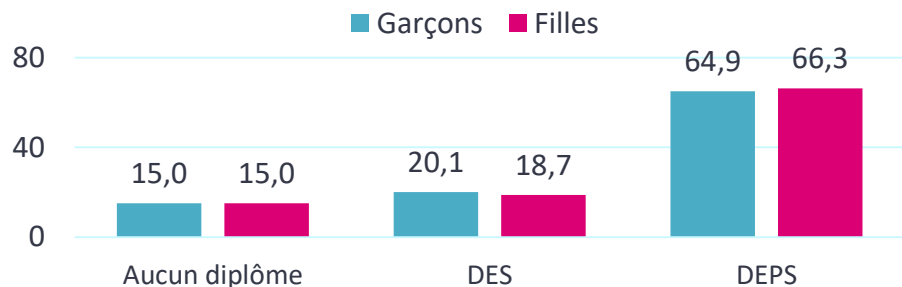
Source : MEQ (2021). Système Charlemagne ; INSQP (2022). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

Plus de 65% des Montréalais et des Montréalaises ont un diplôme postsecondaire en 2021

Niveau de scolarité atteint

Bien qu'il y ait autant de filles et de garçons sans diplôme, les garçons sont plus nombreux à obtenir un DES alors que les filles sont plus nombreuses à obtenir un DEPS.

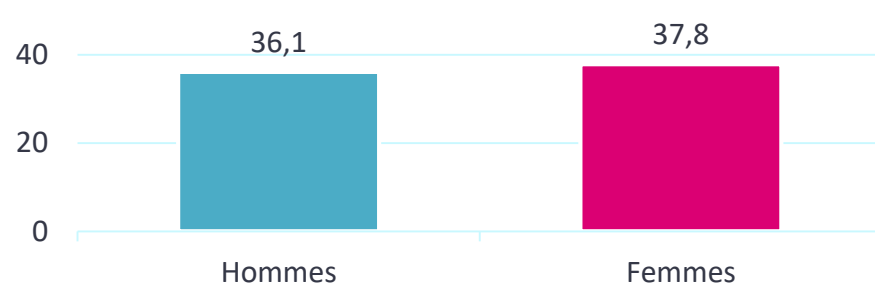
Proportion des 15 ans et + selon le niveau de scolarité atteint le plus élevé, 2021



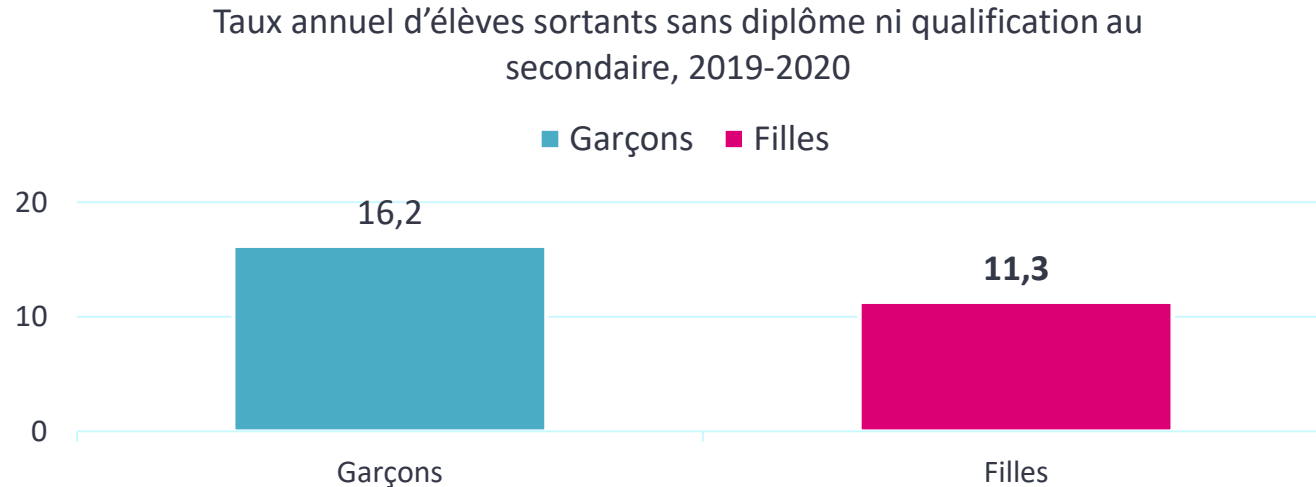
Diplôme universitaire

Les Montréalaises sont un peu plus nombreuses, en proportion, que les Montréalais à avoir obtenu un diplôme universitaire.

Proportion des 15 ans et + ayant obtenu un diplôme universitaire (baccalauréat ou supérieur), 2021



En 2019-2020, à Montréal, le taux annuel d'élèves sortants sans diplôme ni qualification au secondaire est significativement plus élevé chez les garçons que chez les filles



Source : MEQ (2021). Système Charlemagne.

FAITS SAILLANTS 2024

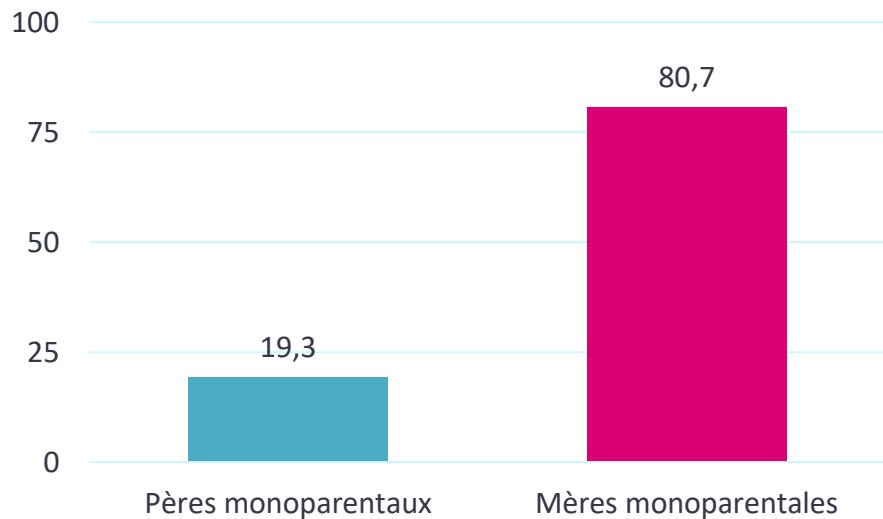
Le contexte familial

CONTEXTE FAMILIAL

Parmi toutes les régions du Québec, Montréal est celle où la proportion de familles monoparentales avec une femme à sa tête est de loin, la plus élevée (81%)

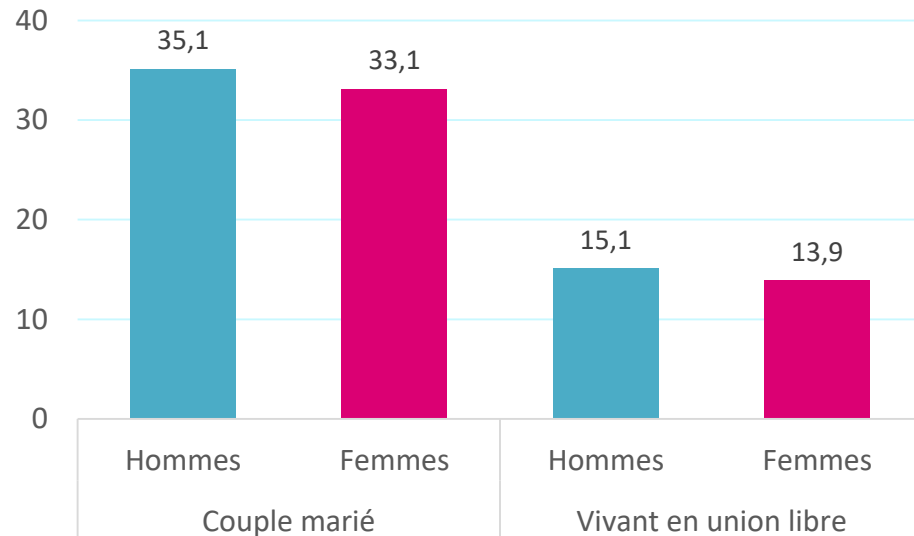
Qu'ils soient mariés ou en union libre, les Montréalais sont un peu plus nombreux que les Montréalaises à vivre en couple

Répartition des parents monoparentaux, Montréal, 2021



Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

État matrimonial pour la population de 15 ans et +, Montréal, 2021

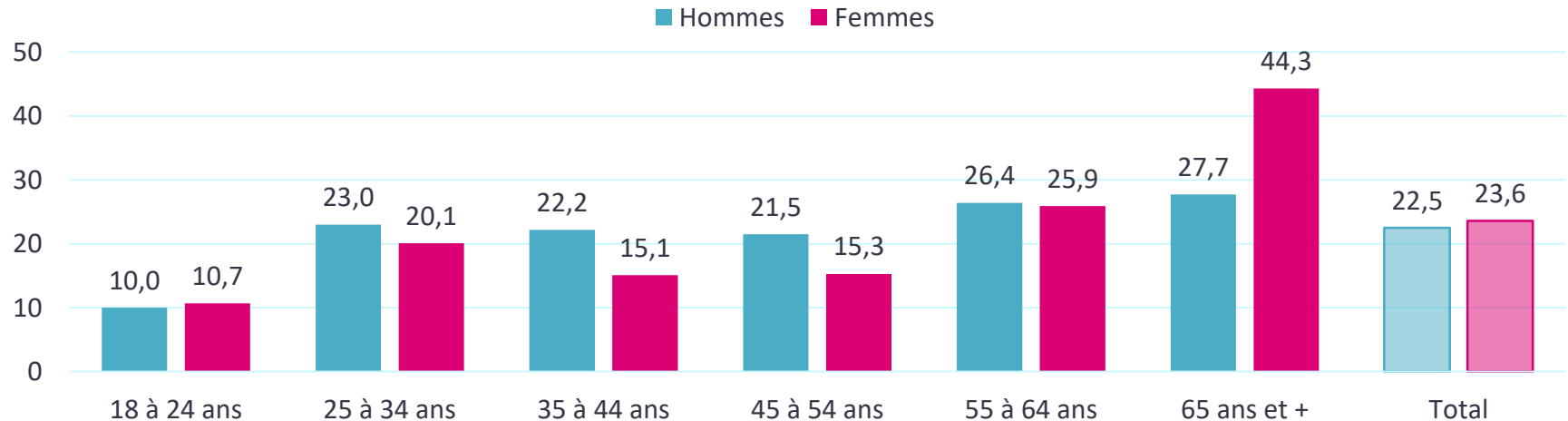


Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

ENVIRONNEMENT FAMILIAL

De 18 à 64 ans, les Montréalais sont proportionnellement plus nombreux à vivre seuls, mais à partir de 65 ans, ce sont les femmes qui sont proportionnellement plus nombreuses à vivre seules

Proportion de la population de 18 ans et + vivant seule, 2021



Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

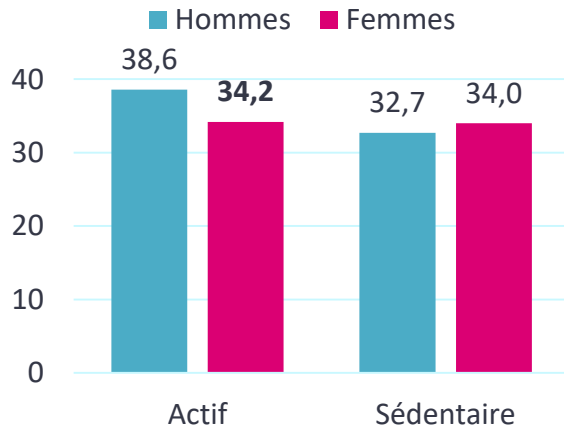
FAITS SAILLANTS 2024

Les habitudes de vie et les facteurs de risque

L'ACTIVITÉ PHYSIQUE, LE TRANSPORT ET LES BOISSONS SUCRÉES

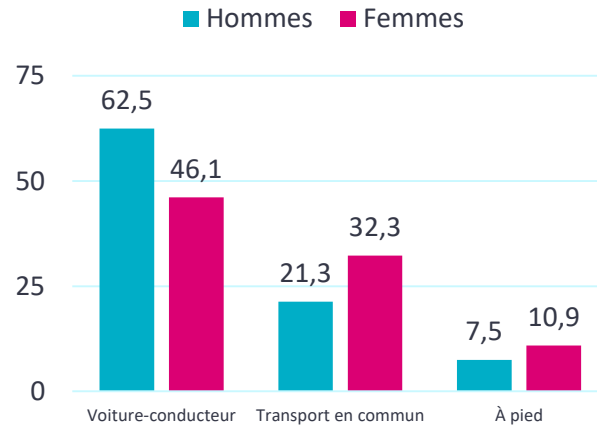
- Les hommes sont significativement plus actifs que les femmes.
- Les déplacements pour se rendre au travail se font principalement en voiture par une plus forte proportion d'hommes alors que le transport en commun, qui constitue le 2e mode, est privilégié par une plus grande proportion de femmes.
- Les femmes consomment significativement moins de boissons sucrées que les hommes.

Niveau d'activité physique, Montréal, EQSP 2020-2021



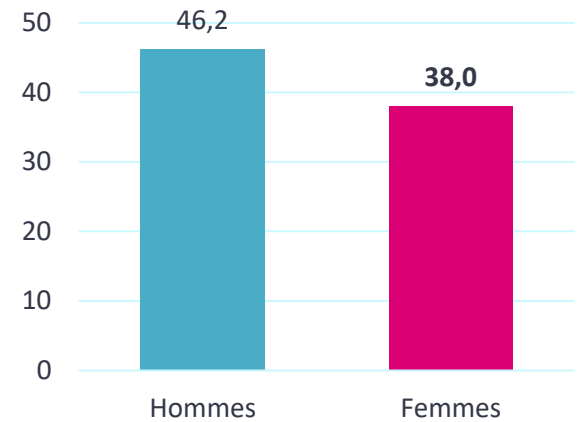
Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

Principaux modes de transport pour se rendre au travail, Montréal, 2021



Source : Statistique Canada (2021). Recensement 2021.

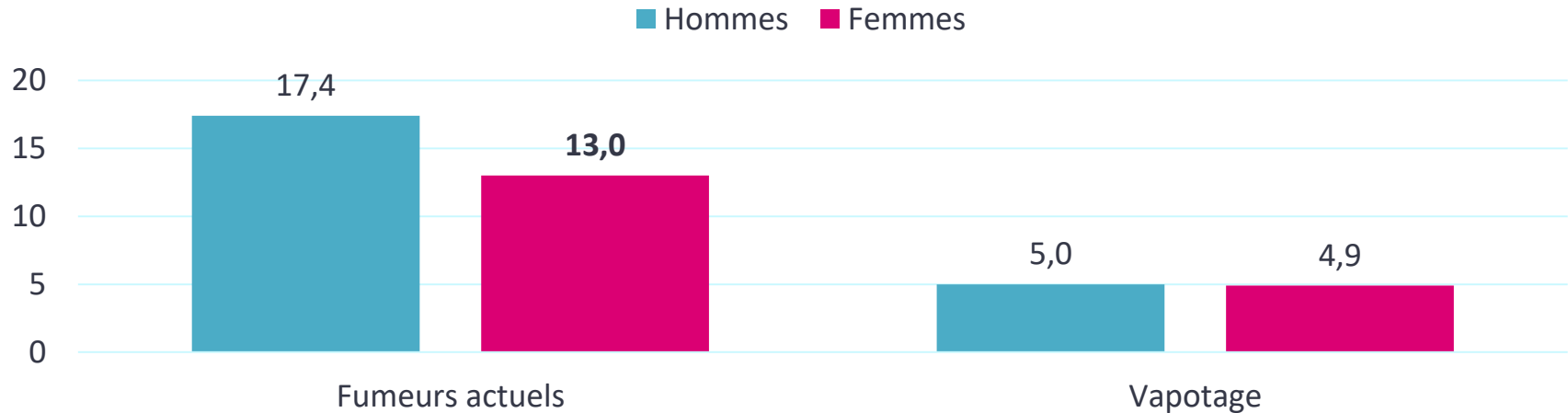
Consommation de boissons sucrées, Montréal, EQSP 2020-2021



Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

À partir de 15 ans, les Montréalaises fument significativement moins la cigarette, mais vapotent autant que les Montréalais

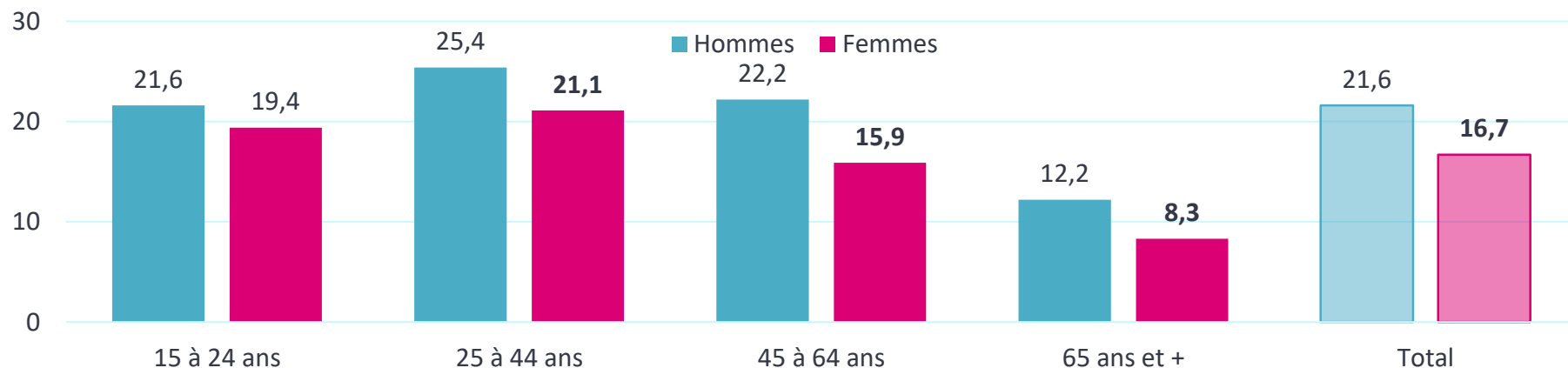
Proportion de fumeurs actuels et de vapotage chez les 15 ans et plus, Montréal, EQSP
2020-2021



CONSOMMATION D'ALCOOL

À partir de 25 ans, les Montréalais sont proportionnellement plus nombreux que les Montréalaises à avoir consommé de l'alcool d'une façon excessive

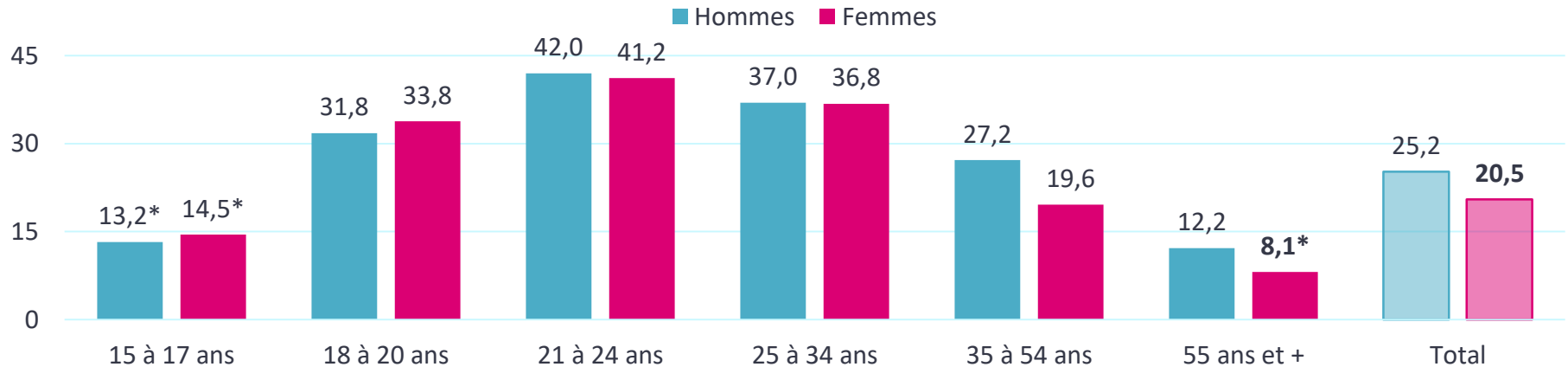
Proportion de la population de 15 ans et plus présentant une consommation excessive d'alcool, Montréal, EQSP 2020-2021



Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

En 2022, peu importe l'âge, les Montréalais consomment significativement plus de cannabis que les Montréalaises. C'est à l'âge de 21-24 ans que les femmes et les hommes présentent la plus forte proportion de consommateurs de cannabis

Proportion de la population de 15 ans et plus ayant consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois, Montréal, EQC 2022

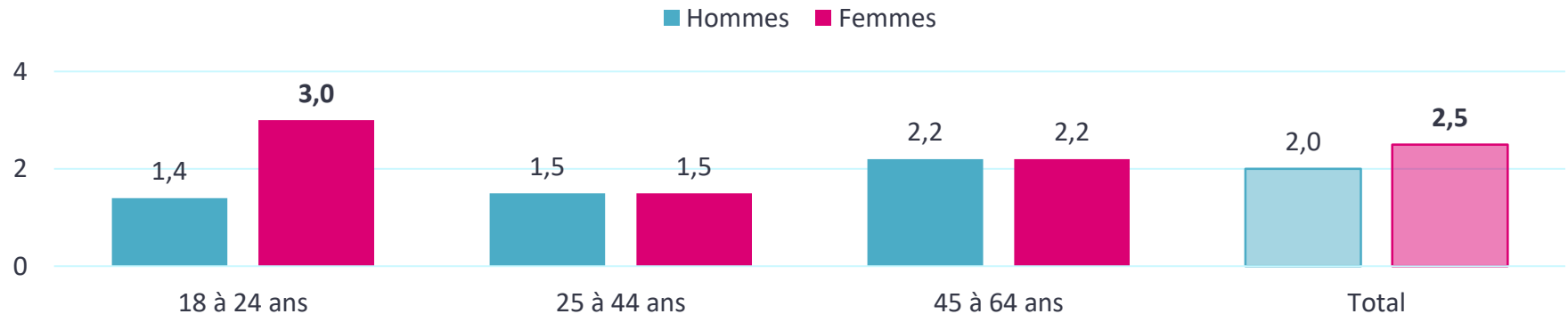


Source : ISQ (2022). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur le cannabis (EQC), 2022.

INTOXICATION PAR DES DROGUES, MÉDICAMENTS ET AUTRES

Le taux d'hospitalisation pour intoxication chez les Montréalaises de 18 à 24 ans est presque le double de celui des Montréalais du même groupe d'âge

Taux ajustés d'hospitalisation pour intoxication par des drogues, médicaments et des substances biologiques, pour 10 000 personnes, Montréal, 2018-2023



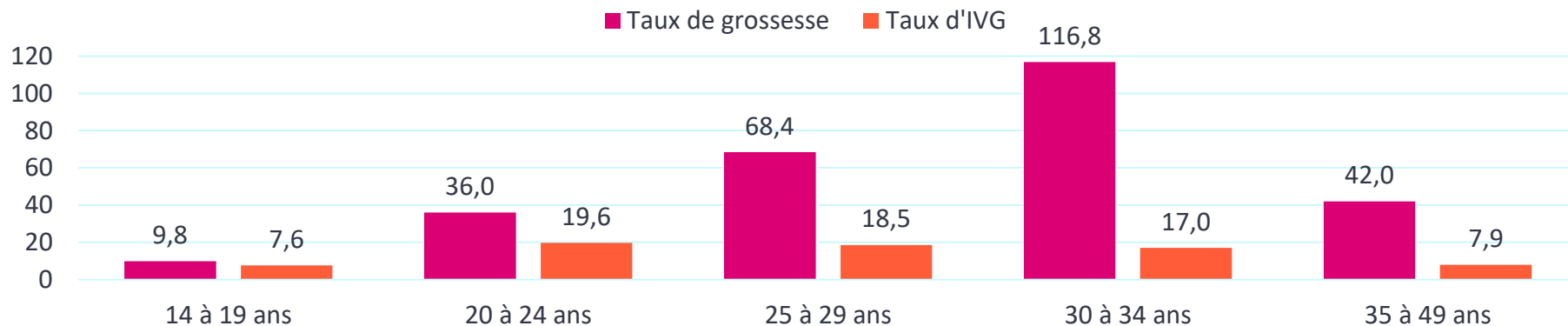
Sources : MSSS (2023). Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et Estimations et projections démographiques ; Institut canadien d'information sur la santé (2023). Base de données sur les congés des patients.

FAITS SAILLANTS 2024

La santé reproductive et sexuelle

- L'âge moyen des Montréalaises à la première maternité est de 31,2 ans.
 - L'indice synthétique de fécondité est de 1,27 enfant par femme.
- Les Montréalaises de 30 à 34 ans sont, en proportion, plus nombreuses à être enceintes que celles de moins de 29 ans et de celles de plus de 35 ans.
- Le recours à l'avortement est plus élevé chez les femmes de 20 à 24 ans et diminue avec l'âge.

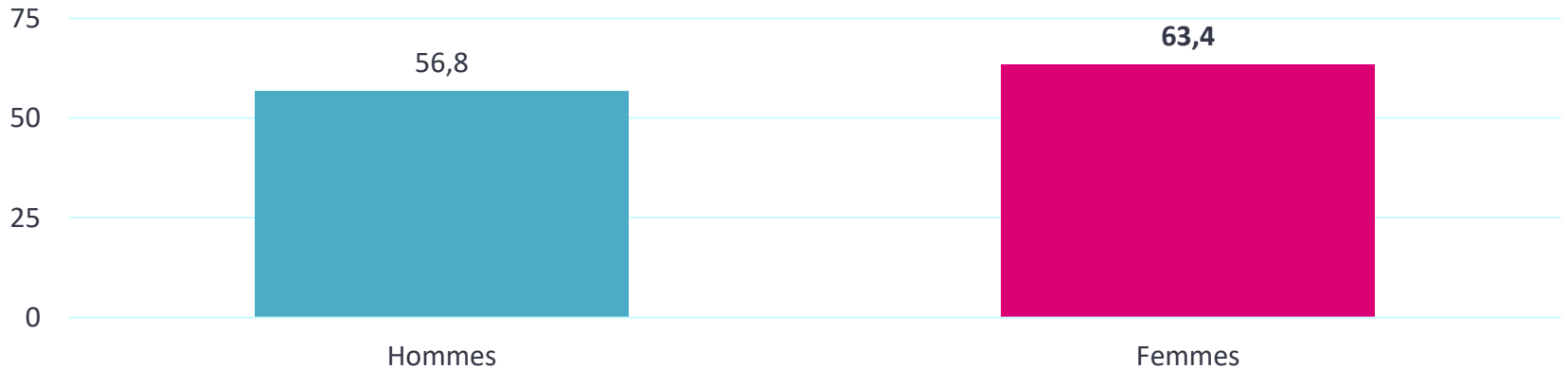
Taux de grossesse et d'interruption volontaire de grossesse (IVG), pour 1 000 femmes, Montréal, 2021



Sources : MSSS (2022). Fichier des naissances vivantes, Fichier des mortinaissances et Estimations et projections démographiques ; RAMQ (2021). Services médicaux rémunérés à l'acte (Données agrégées à partir de 2010).

Les Montréalaises actives sexuellement sont significativement plus nombreuses à avoir des relations sexuelles sans condom que les Montréalais

Proportion de la population de 15 ans et plus active sexuellement n'ayant jamais utilisé le condom, Montréal, EQSP 2020-2021



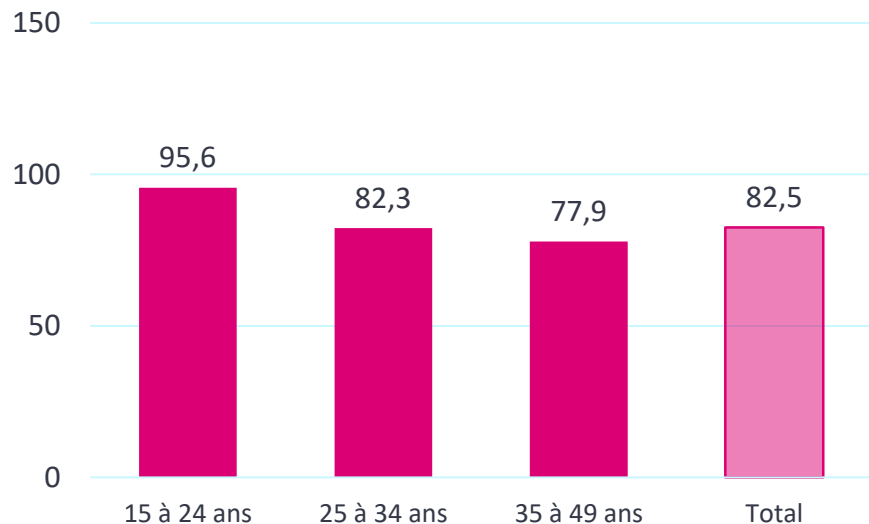
Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

SANTÉ SEXUELLE AU FÉMININ

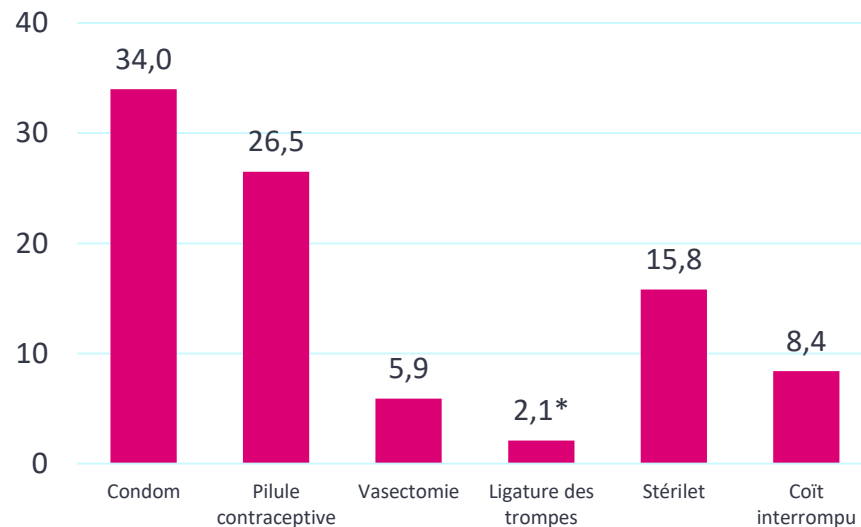
Les Montréalaises de 15 à 24 ans utilisent plus de moyens contraceptifs que celles de 25 à 49 ans

Les Montréalaises utilisent principalement le condom, la pilule contraceptive et le stérilet comme moyens de contraception

Proportion des femmes de 15 à 49 ans qui ont utilisé un moyen contraceptif, Montréal, EQSP 2020-2021

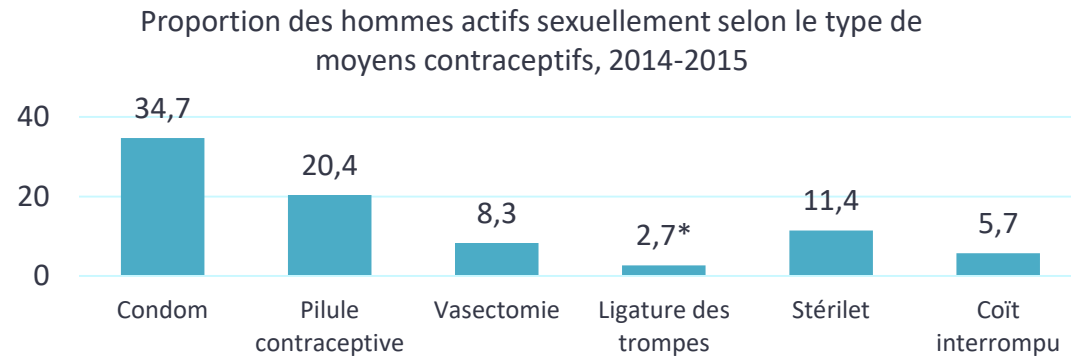
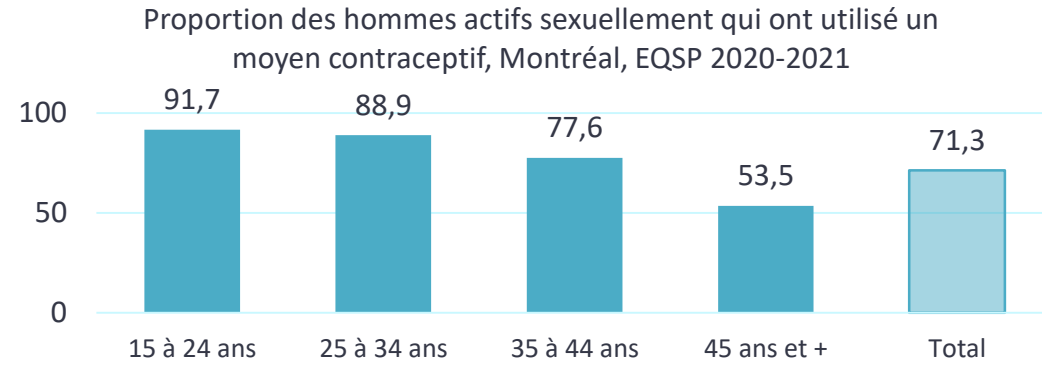


Proportion des femmes de 15 à 49 ans selon le type de moyens contraceptifs, Montréal, EQSP 2020-2021



Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

- Les Montréalais de 15 à 24 ans utilisent plus de moyens contraceptifs que ceux de 25 ans et plus.
- Les moyens de contraception les plus utilisés par les hommes sont le condom, la pilule contraceptive et le stérilet.



Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

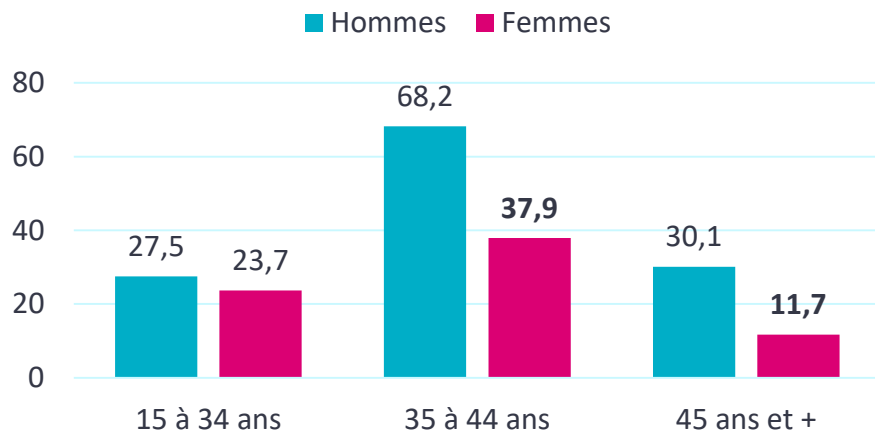
FAITS SAILLANTS 2024

Les infections transmissibles sexuellement et par le sang

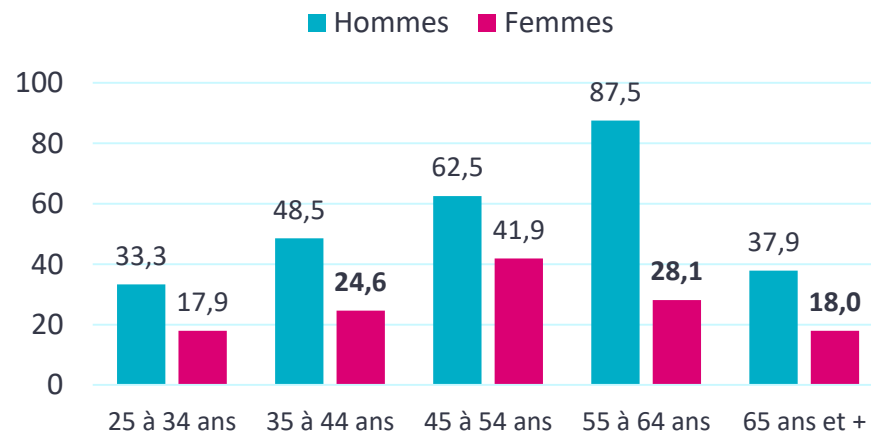
LES HÉPATITE B ET C

Que ce soit l'hépatite B ou l'hépatite C, les Montréalais sont plus affectés par ces types d'infection que les Montréalaises

Taux d'incidence de cas déclarés d'hépatite B, pour 100 000 personnes, Montréal, 2023



Taux d'incidence de cas déclarés d'hépatite C, pour 100 000 personnes, Montréal, 2023

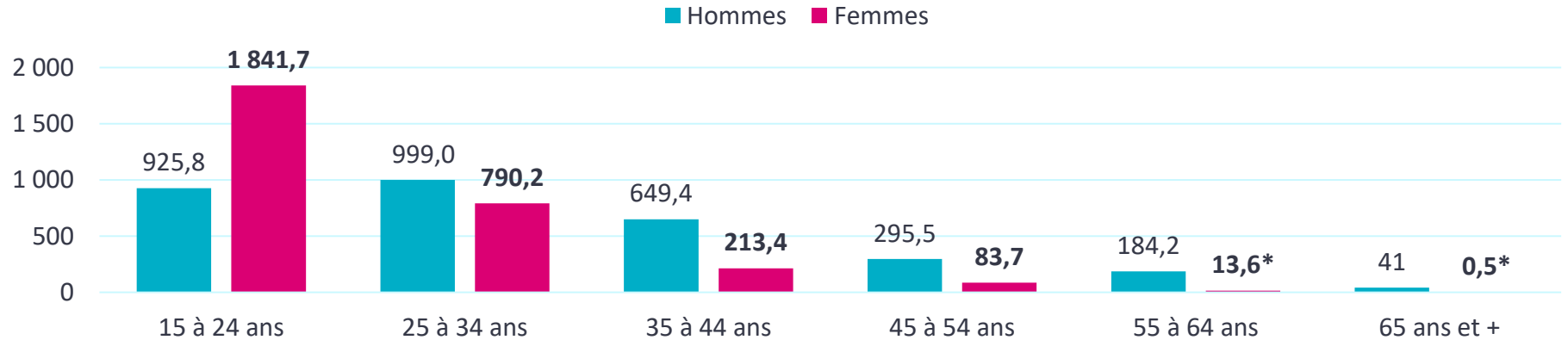


Source : MSSS (2023). Estimations et projections démographiques et Système d'information - Gestion des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse (SI-GMI).

CHLAMYDIA

- En 2023, les Montréalaises âgées de 15 à 24 ans sont les plus touchées par la chlamydia avec un taux d'infection près de deux fois plus élevé que celui des hommes.
- À partir de 25 ans, ce sont les hommes qui sont significativement plus affectés que les femmes par ce type d'infection.

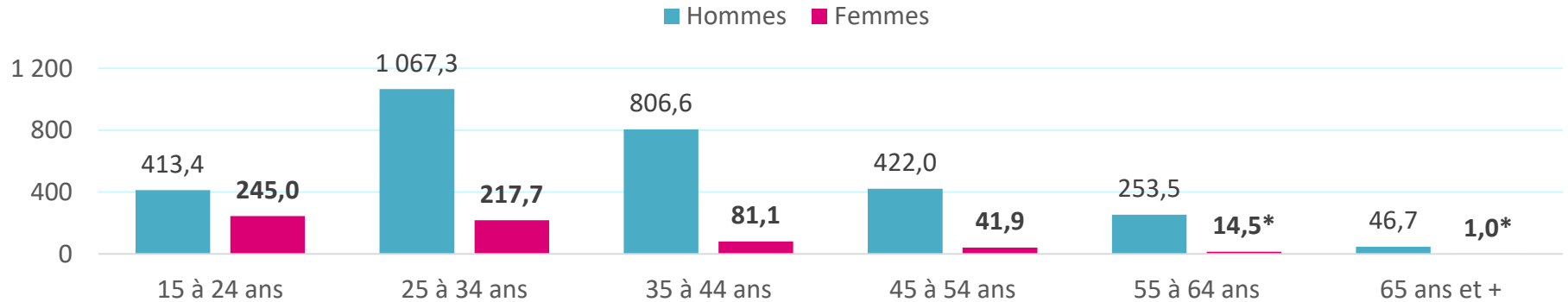
Taux d'incidence de cas déclarés de chlamydia, pour 100 000 personne, Montréal 2023



Source : MSSS (2023). Estimations et projections démographiques et Système d'information - Gestion des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse (SI-GMI).

En 2023, peu importe l'âge, les infections gonococciques touchent significativement plus les Montréalais que les Montréalaises

Taux d'incidence de cas déclarés d'infections gonococciques, pour 100 000 personnes,
Montréal, 2023

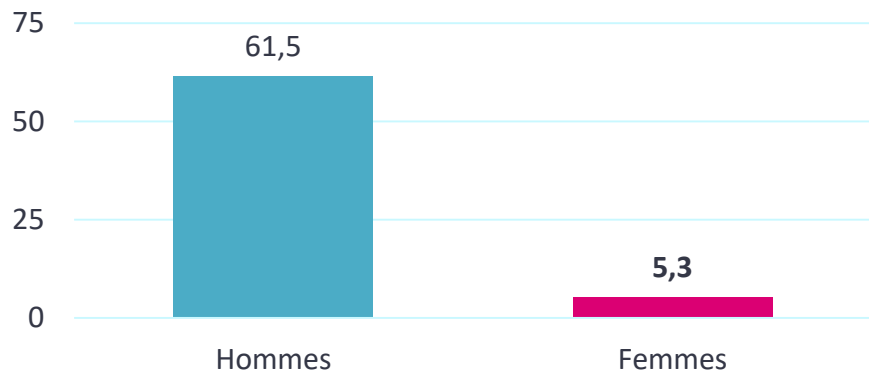


Source : MSSS (2023). Estimations et projections démographiques et Système d'information - Gestion des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse (SI-GMI).

Syphilis infectieuse

La syphilis infectieuse touche majoritairement les Montréalais avec un taux d'incidence de 62 cas pour 100 000 hommes contre 5 cas pour 100 000 femmes

Taux d'incidence de cas déclarés de syphilis infectieuse, par 100 000 personnes, Montréal, 2023

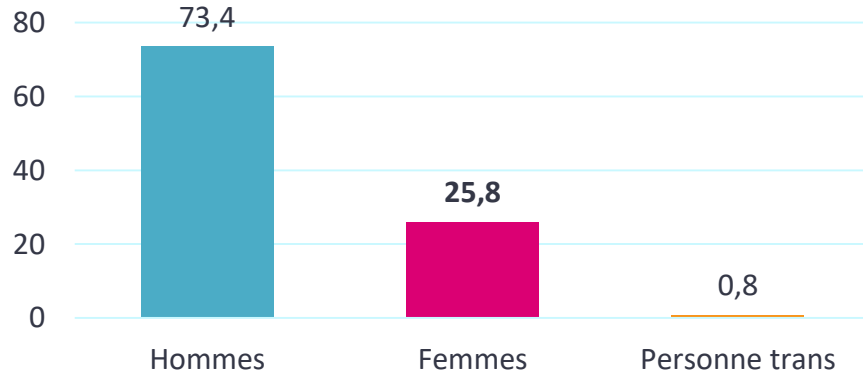


Sources : MSSS (2023). Estimations et projections démographiques et Système d'information - Gestion des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse (SI-GMI).

Nombre de cas d'infection par VIH

À Montréal, 73% des cas d'infection par le VIH concerne les hommes, avec près de 2,5 fois plus de cas que chez les femmes

Répartition du nombre de cas d'infection par VIH, Montréal, 2022

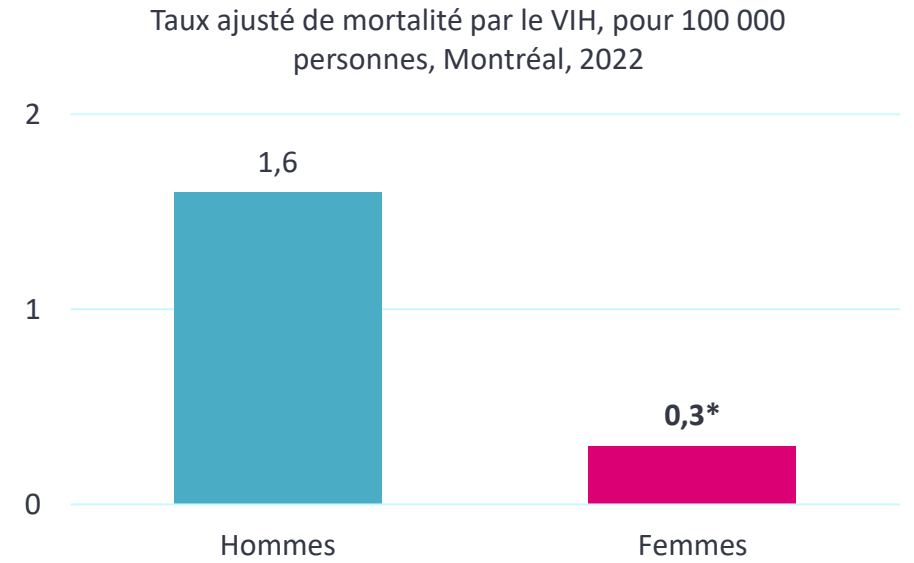
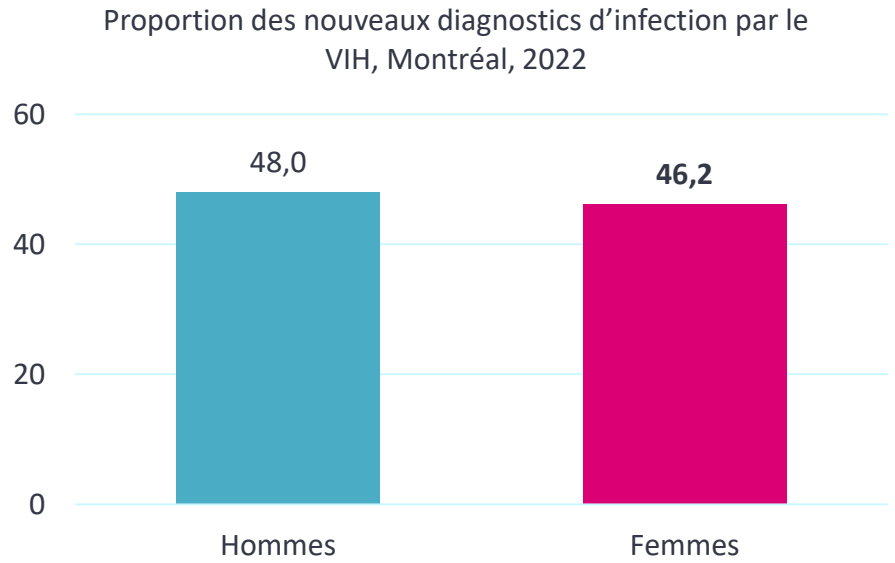


Source : INSPQ (2023). Données du programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec.

LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS ET LA MORTALITÉ PAR LE VIH

À Montréal, la proportion de nouveaux diagnostics d'infection par le VIH est significativement plus élevée chez les hommes que chez les femmes

À Montréal, le taux de mortalité par le VIH est 5 fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes



Source : INSPQ (2023). Données du programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec.

Source : MSSS (2023). Fichier des décès et Estimations et projections démographiques.

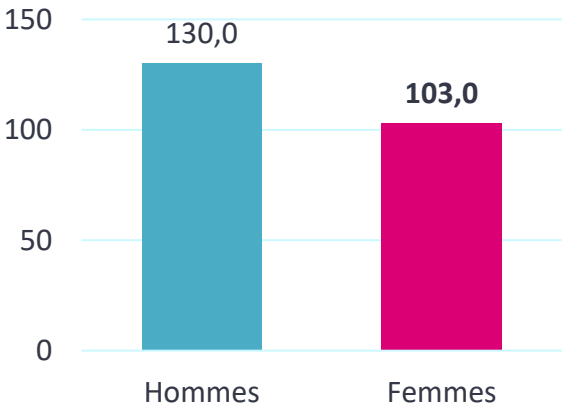
FAITS SAILLANTS 2024

Les maladies infectieuses

LES MALADIES INFECTIEUSES

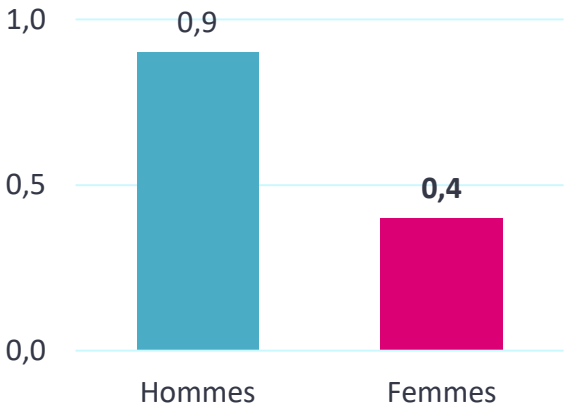
Les taux de mortalité par la COVID-19 et par l'hépatite C chronique chez les Montréalais sont significativement plus élevés que ceux des Montréalaises alors qu'il est comparable pour la C. difficile

Taux ajusté de mortalité par la COVID-19, Montréal, pour 100 000 personnes, 2020-2021



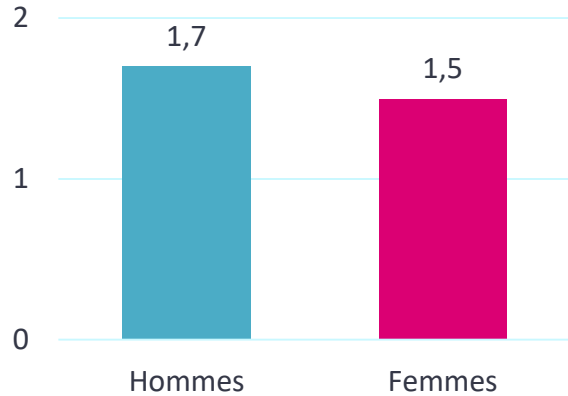
Source : MSSS (2023). Fichier des décès et Estimations et projections démographiques.

Taux ajusté de mortalité par l'hépatite C chronique, pour 100 000 personnes, Montréal, 2017-2021



Source : MSSS (2023). Fichier des décès et Estimations et projections démographiques.

Taux ajusté de mortalité par la C. difficile, pour 100 000 personnes, Montréal, 2017-2021



Source : MSSS (2023). Fichier des décès et Estimations et projections démographiques.

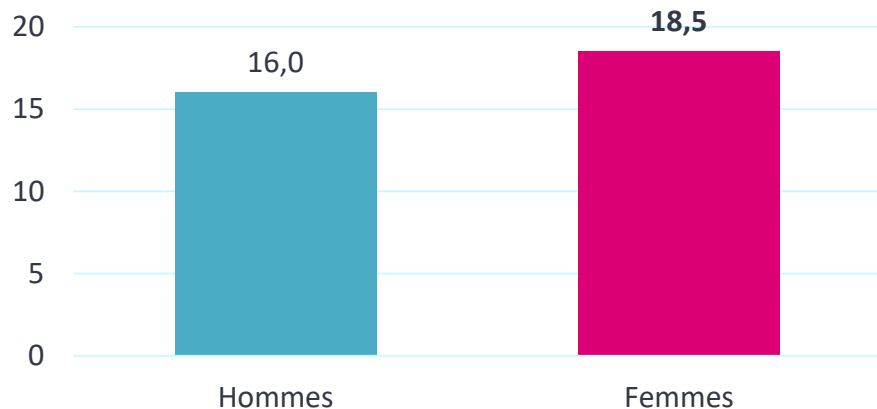
FAITS SAILLANTS 2024

La santé buccodentaire

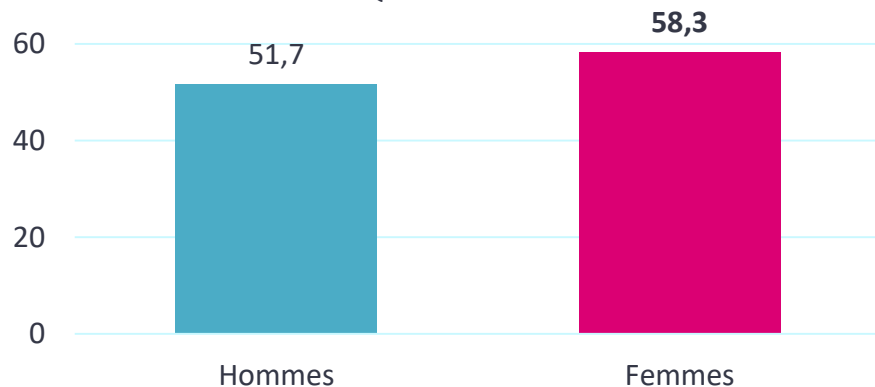
LA SANTÉ BUCCODENTAIRE ET LA CONSULTATION

Les Montréalaises sont proportionnellement plus nombreuses que les Montréalais à percevoir leur santé buccodentaire comme étant excellente et à avoir consulté leur dentiste

Proportion de la population se percevant en excellente santé buccodentaire, Montréal, EQSP 2020-2021



Proportion de la population ayant visité le dentiste ou autre professionnel des soins dentaires, Montréal, EQSP 2020-2021



Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

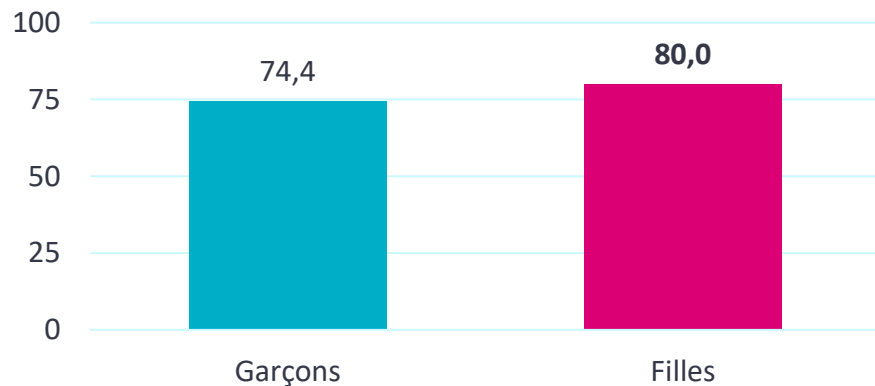
FAITS SAILLANTS 2024

La couverture vaccinale

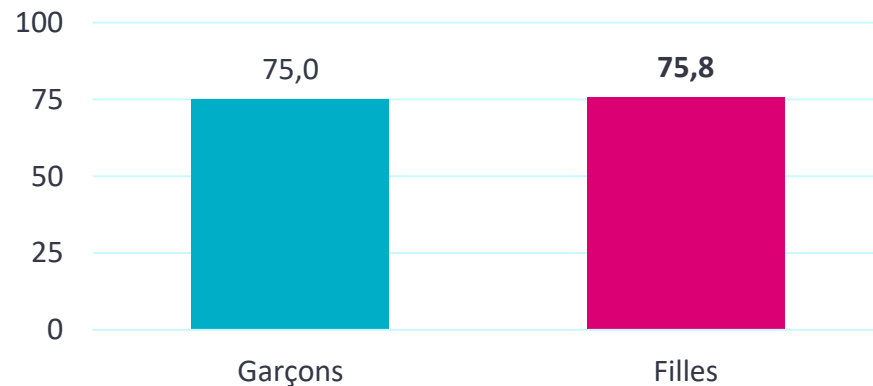
VACCINATION CHEZ LES ÉLÈVES DU SECONDAIRE DE MONTRÉAL

Que ce soit contre le VPH ou la COVID-19, les jeunes filles du secondaire de Montréal sont proportionnellement plus vaccinées que les garçons

Couverture vaccinale contre le virus du papillome humain (VPH), Montréal, 2022-2023



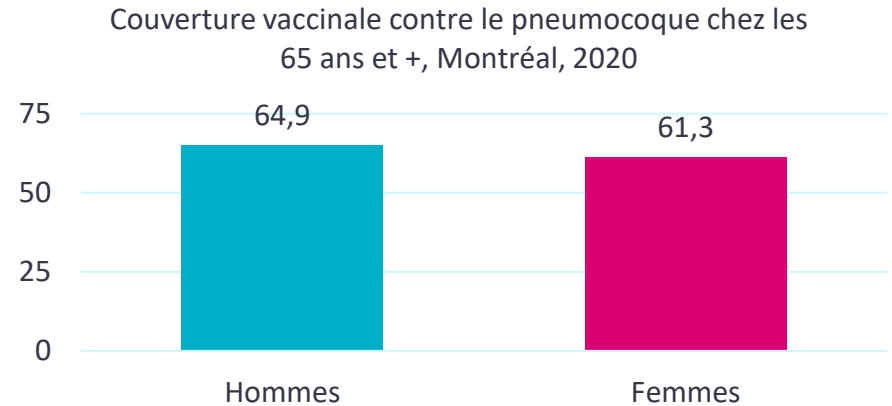
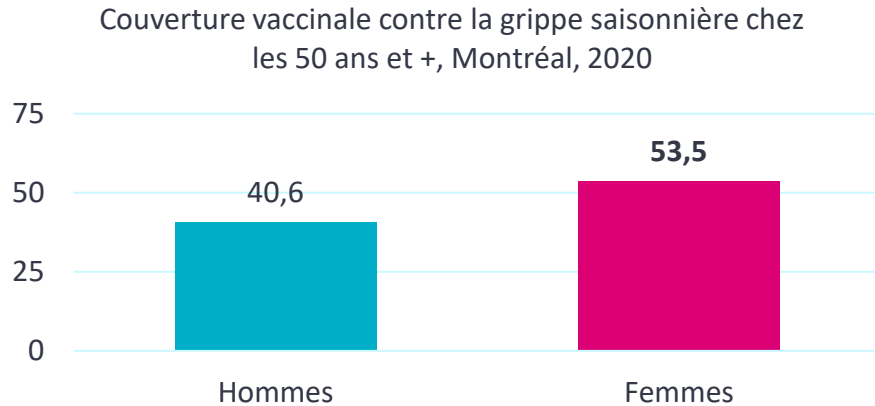
Couverture vaccinale contre la COVID-19, Montréal, 2022-2023



Source : MSSS (2023). Registre de vaccination du Québec ; MEQ (2024). Systèmes Ariane et Charlemagne.

VACCINATION CHEZ LES 50 ANS ET PLUS ET LES 65 ANS ET PLUS

- Les Montréalaises de 50 ans et plus sont significativement plus nombreuses que les Montréalais à avoir reçu le vaccin contre la grippe.
- Le taux de vaccination contre le pneumocoque des hommes et des femmes est comparable.



Source : INSPQ (2020). Fichier de l'Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe saisonnière, le pneumocoque, le zona et sur les déterminants de la vaccination (EQCVIP).

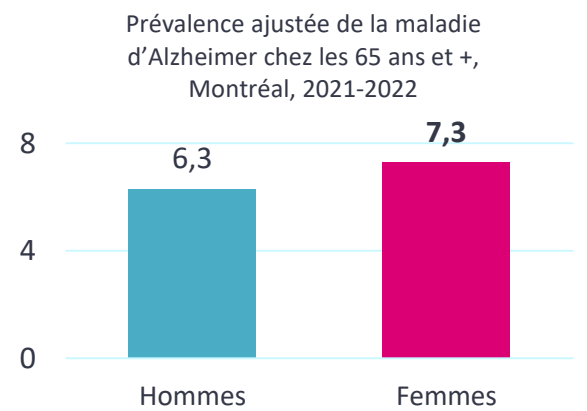
FAITS SAILLANTS 2024

Les maladies chroniques

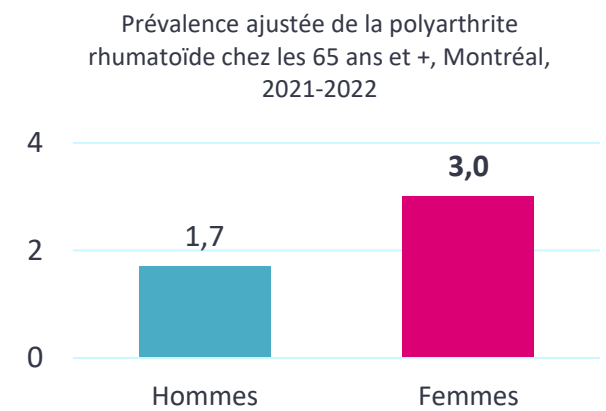
MALADIES CHRONIQUES CHEZ LES 65 ANS ET PLUS

À partir de 65 ans, la maladie d'Alzheimer, la polyarthrite rhumatoïde et l'asthme touchent significativement plus les Montréalaises que les Montréalais

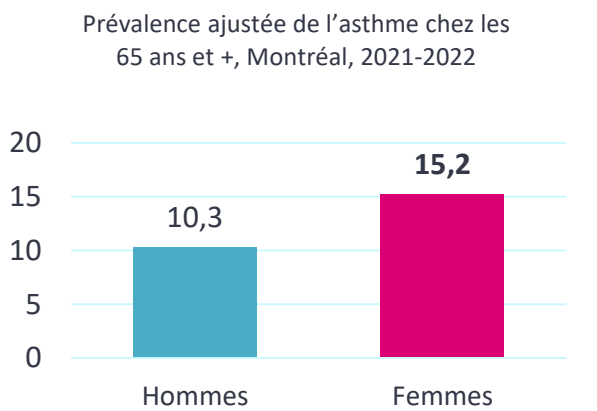
Maladie neurodégénérative



Maladie musculo-squelettique



Maladie respiratoire



Source : INSPQ (2023). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

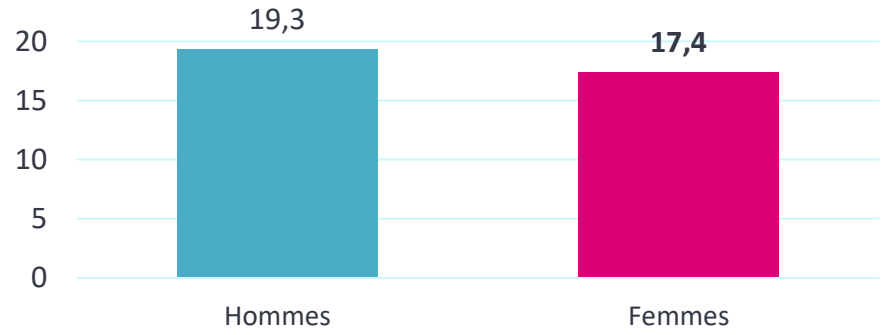
MALADIES CHRONIQUES CHEZ LES 65 ANS ET PLUS

À partir de 65 ans, les Montréalais sont proportionnellement plus nombreux que les Montréalaises à souffrir d'une maladie pulmonaire obstructive chronique, de diabète et d'hypertension artérielle

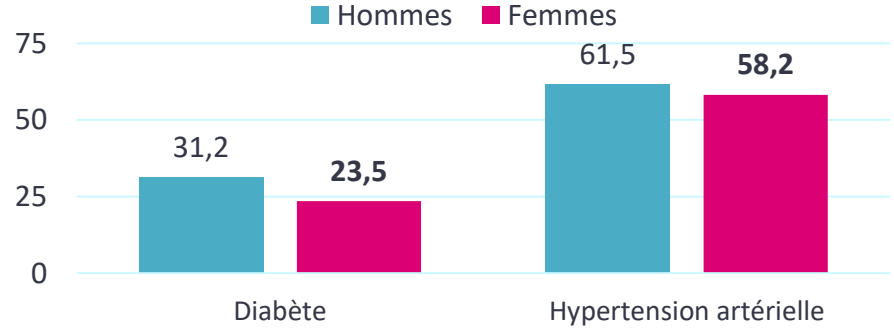
Maladie pulmonaire obstructive chronique

Diabète et hypertension artérielle

Prévalence ajustée de la maladie pulmonaire obstructive chronique chez les 65 ans et +, 2021-2022



Prévalence ajustée du diabète et de l'hypertension artérielle chez les 65 ans et +, 2020-2021



Source : INSPQ (2022). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

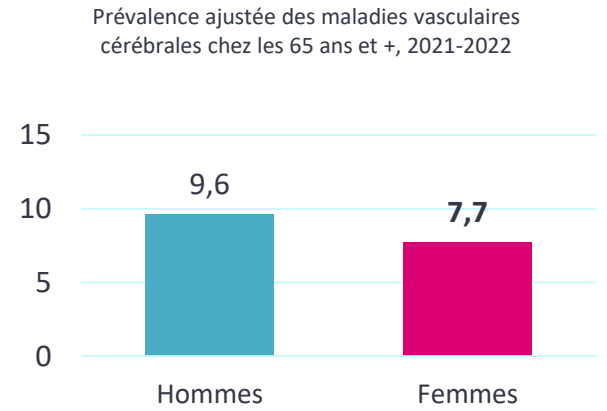
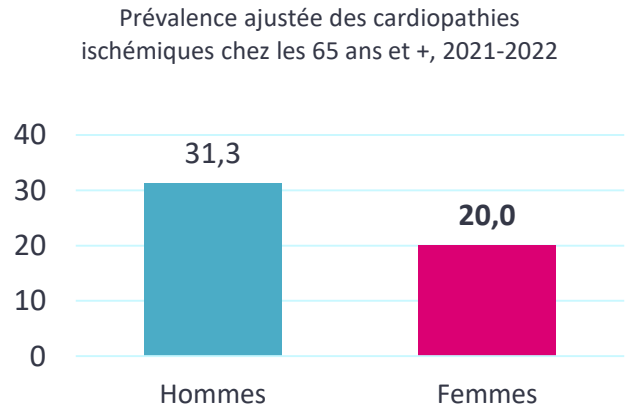
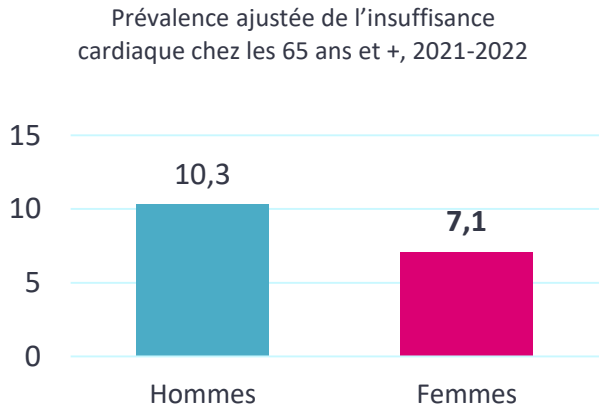
LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES CHEZ LES 65 ANS ET PLUS

À partir de 65 ans, les Montréalais sont proportionnellement plus nombreux que les Montréalaises à souffrir d'insuffisance cardiaque, de cardiopathies ischémiques et de maladies vasculaires cérébrales (AVC)

Insuffisance cardiaque

Cardiopathies ischémiques

Maladies vasculaires cérébrales



Source : INSPQ (2022). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

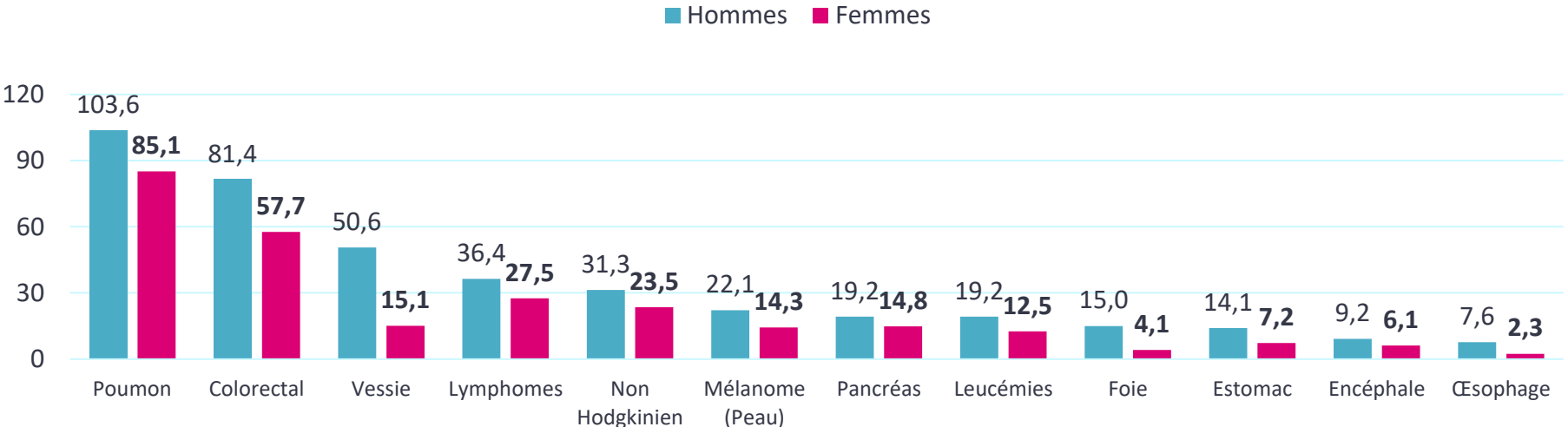
FAITS SAILLANTS 2024

Les différents types de cancers

LES DIFFÉRENTS TYPES DE CANCER

Les Montréalais sont significativement plus nombreux que les Montréalaises à présenter de nouveaux cas de différents types de cancer

Taux ajusté d'incidence des différents types de cancer, pour 100 000 personnes, 2016-2020

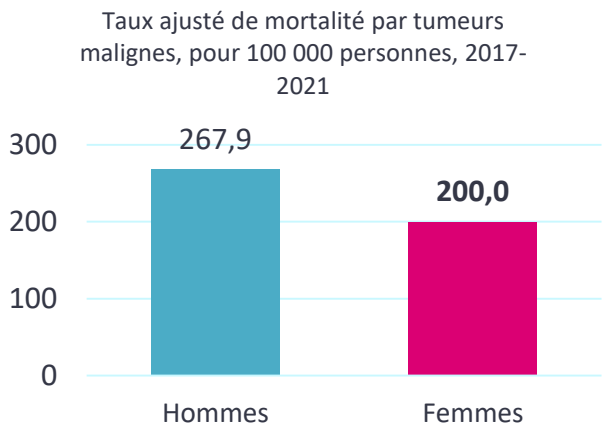


Sources : MSSS (2023). Registre québécois du cancer et Estimations et projections.

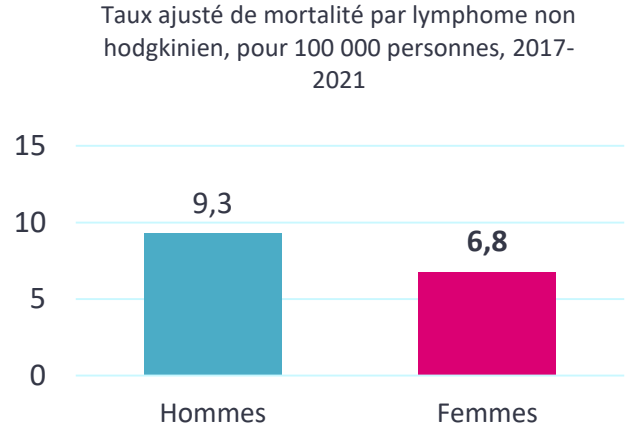
MORTALITÉ CAUSÉE PAR LE CANCER

Entre 2017 et 2021, les décès par tumeurs malignes, par lymphome non hodgkinien et par tumeurs malignes de la vessie sont significativement plus nombreux chez les Montréalais que chez les Montréalaises

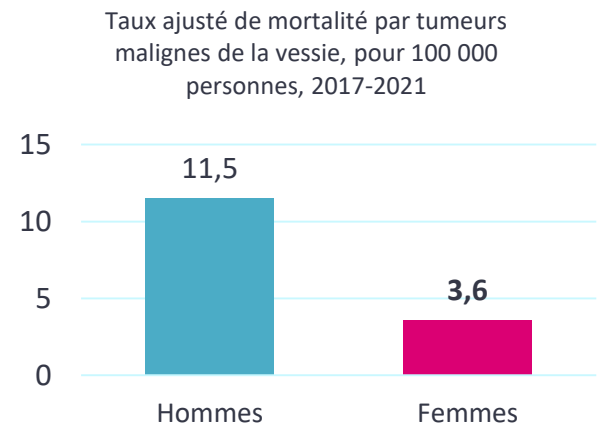
Tumeurs malignes



Lymphome non hodgkinien



Tumeurs malignes de la vessie



Source : INSPQ (2022). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).

CERTAINS CANCERS FÉMININS

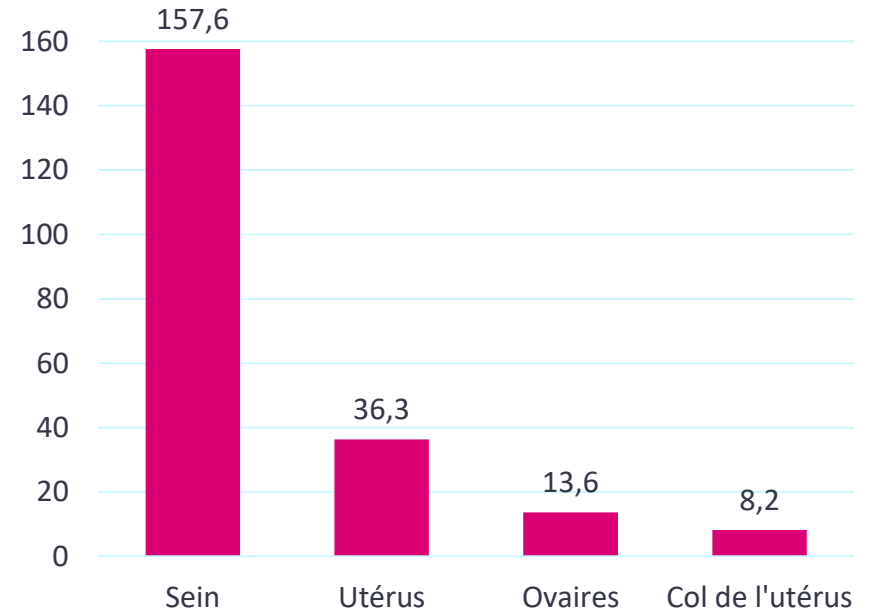
51% des Montréalaises de 50 à 69 ans ont participé au PQDCS en 2021-2022

Pour 100 000 Montréalaises en 2016-2020 :

- 158 femmes ont reçu un diagnostic de cancer du sein
- 36 femmes ont reçu celui du cancer du corps de l'utérus
- 14 femmes ont reçu celui de l'ovaire
- 8 femmes ont reçu celui du col de l'utérus

Le cancer du sein a provoqué 30 décès pour 100 000 femmes de 2017 à 2021

Taux ajusté d'incidence pour les cancers du sein, des ovaires, de l'utérus et du col de l'utérus, pour 100 000 Montréalaises, 2016-2020



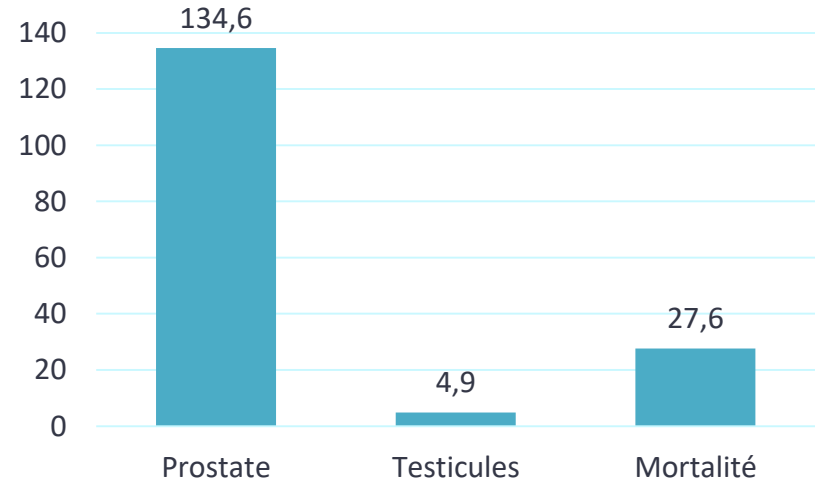
Source : INSPQ (2022). Système d'information du PQDCS (SI-PQDCS) ; RAMQ (2021). Fichier des inscriptions des personnes assurées (FIPA) extrait à partir de l'environnement informationnel (EI) ; MSSS (2023). Registre québécois du cancer, fichier de décès et Estimations et projections démographiques.

Pour 100 000 Montréalais
de 2016 à 2020 :

- 135 hommes ont reçu un diagnostic du cancer de la prostate
- 5 hommes celui du cancer des testicules

Le cancer de la prostate a causé 28 décès pour 100 000 Montréalais de 2017 à 2021

Taux ajusté d'incidence pour le cancer de la prostate et des testicules (2016-2020) et le taux ajusté de mortalité par tumeurs malignes de la prostate, pour 100 000 Montréalais, 2017-2021



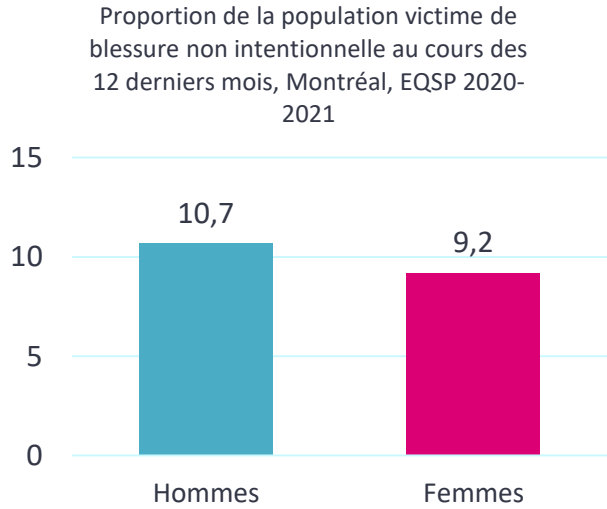
Sources : MSSS (20223). Registre québécois du cancer, Fichier des décès et Estimations et projections démographiques.

FAITS SAILLANTS 2024

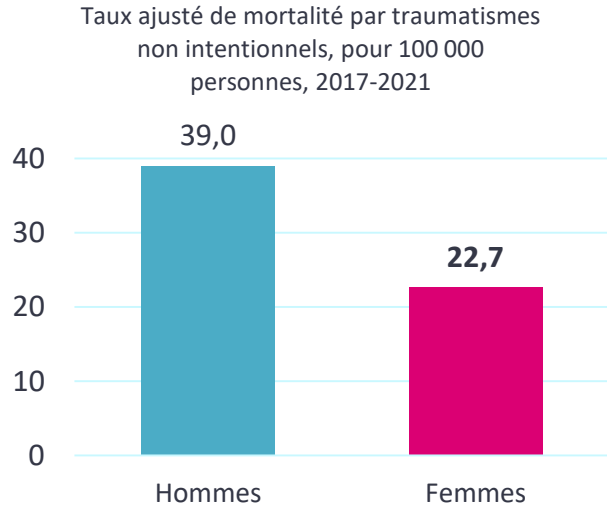
Les accidents et les blessures

LES ACCIDENTS ET LES BLESSURES

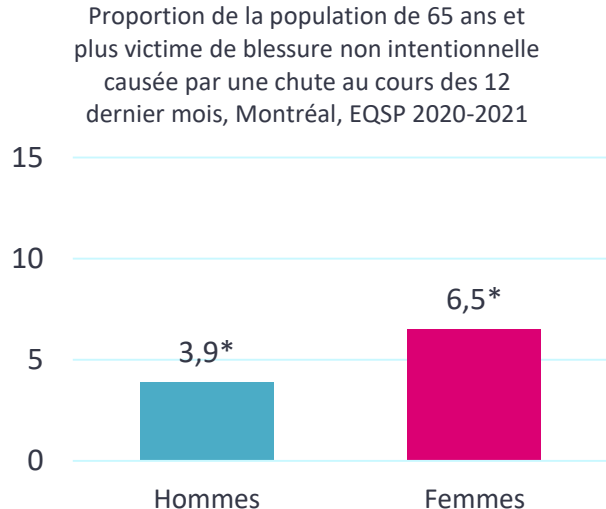
- Les hommes et les femmes sont aussi nombreux à s'être blessés non intentionnellement, mais le taux de mortalité est plus élevé chez ces derniers.
- Chez les 65 ans et plus, la chute a causé autant de blessures chez les hommes que chez les femmes.



ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.



Sources : MSSS (2023). Fichier des décès et Estimations et projections démographiques.



ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

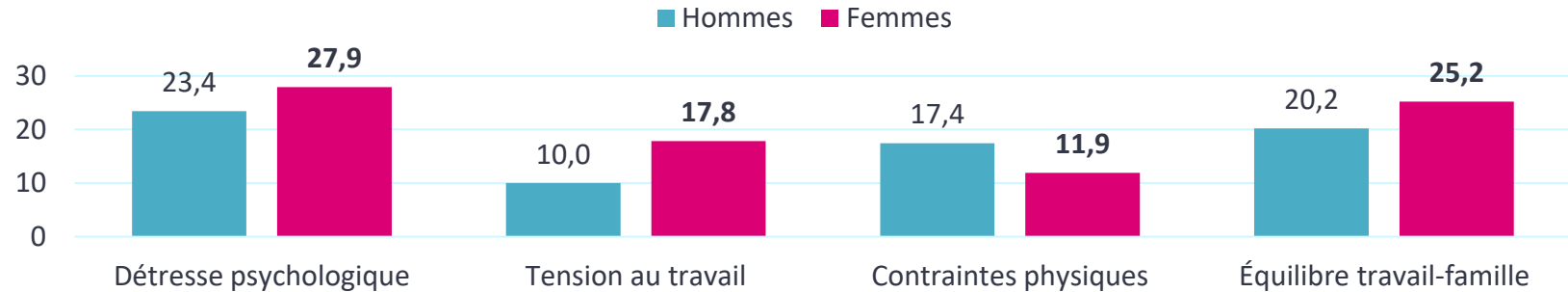
FAITS SAILLANTS 2024

La santé au travail

LA SANTÉ AU TRAVAIL

- Les Montréalaises sont proportionnellement plus nombreuses à vivre à leur travail de la détresse psychologique, de la tension et à avoir de la difficulté à maintenir un équilibre travail-famille.
- Pour leur part, les Montréalais sont proportionnellement plus nombreux à être exposés à des contraintes physiques que les Montréalaises.

Proportion des travailleurs vivant au travail, un niveau élevé de détresse psychologique, de la tension, des contraintes physiques et de la difficulté à maintenir un équilibre travail-famille, Montréal, EQSP 2020-2021



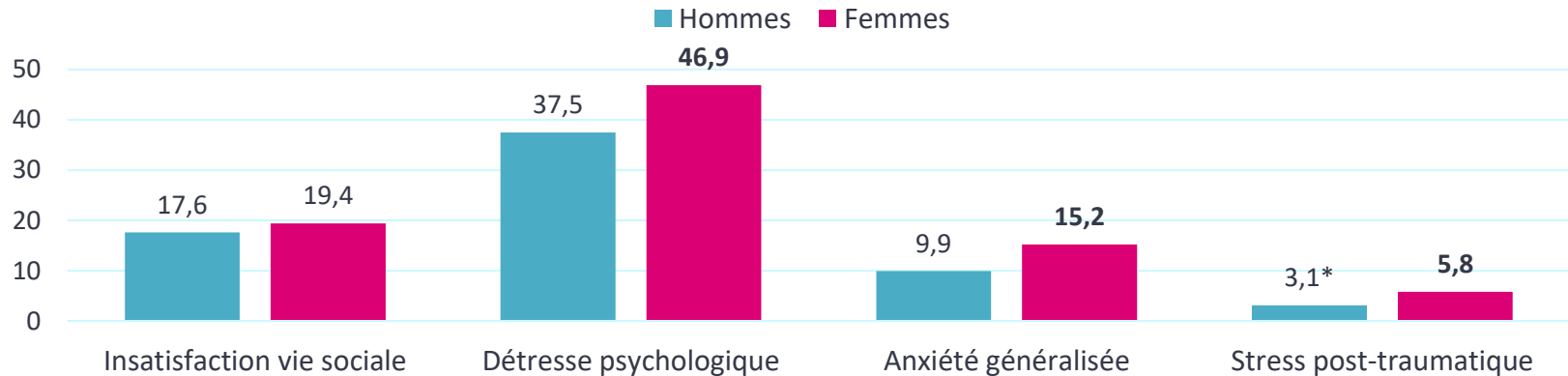
Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

FAITS SAILLANTS 2024

La santé mentale

Même si les Montréalaises sont aussi nombreuses que les Montréalais à être insatisfaites de leur vie sociale, elles sont proportionnellement plus nombreuses à vivre de la détresse psychologique, à avoir des symptômes d'anxiété généralisée et à avoir reçu un diagnostic de trouble de stress post-traumatique

Proportion de la population insatisfaite de sa vie sociale, en détresse psychologique, souffrant de symptômes d'anxiété généralisée ou ayant un trouble de stress post-traumatique Montréal, EQSP 2020-2021

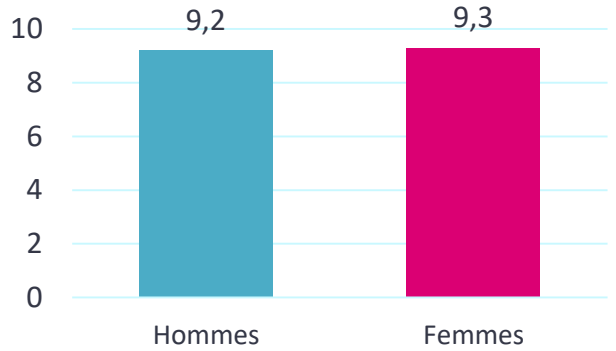


Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

LES IDÉES SUICIDAIRES ET LES TENTATIVES DE SUICIDE

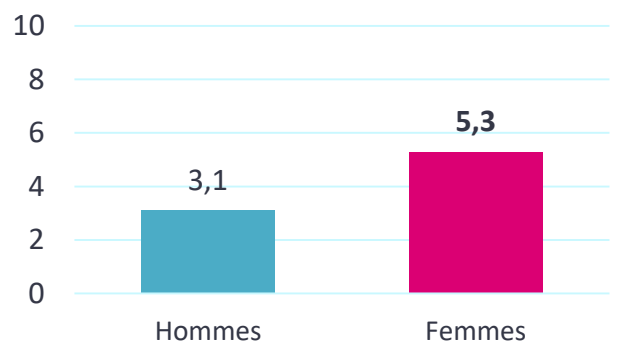
- Bien qu'il y ait autant d'hommes que de femmes qui ont songé sérieusement au suicide, proportionnellement plus de Montréalaises ont fait une tentative de suicide au cours de leur vie.
- La proportion de Montréalaises ayant consulté un professionnel de la santé dans les 12 derniers mois est plus élevée que les Montréalais, et ce, à la suite de pensées suicidaires.

Proportion de la population qui a songé sérieusement au suicide au cours de sa vie, excluant celle qui a déjà tenté de se suicider, EQSP 2020-2021



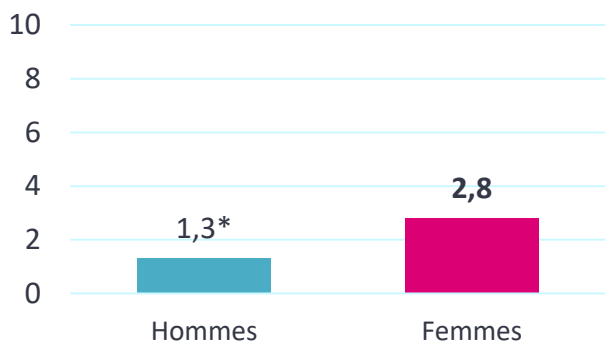
ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

Proportion de la population ayant tenté de se suicider au cours de sa vie, EQSP 2020-2021



ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

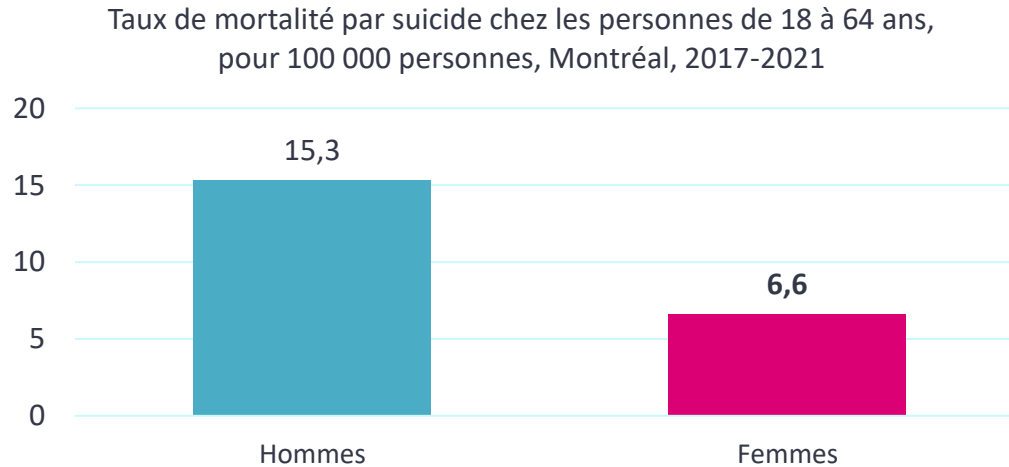
Proportion de la population qui a consulté un professionnel de la santé à la suite de pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois, EQSP 2020-2021



ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP), 2020-2021.

LA MORTALITÉ PAR SUICIDE

Le taux de mortalité par suicide des 18-64 ans est deux fois plus élevé chez les Montréalais que chez les Montréalaises



MSSS (2023). Fichier des décès et Estimations et projections démographiques.

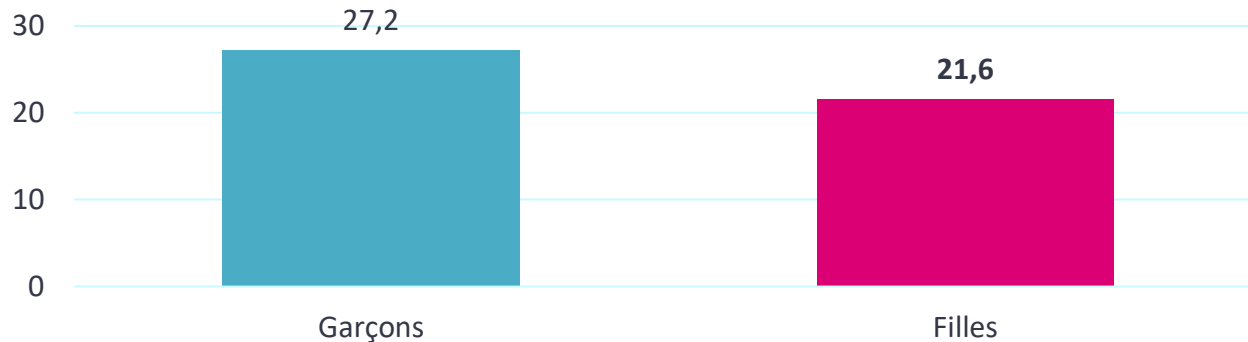
FAITS SAILLANTS 2024

Les hospitalisations pour traumatismes chez les jeunes

HOSPITALISATION CHEZ LES 0 À 17 ANS

À Montréal, les garçons âgés entre 0 et 17 ans sont proportionnellement plus nombreux que les filles à être hospitalisés pour traumatismes

Taux d'hospitalisation pour traumatismes chez les 0 à 17 ans, pour 10 000 personnes, Montréal, 2018-2023



Sources : MSSS (2023). Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO et Estimations et projections démographiques ; Institut canadien d'information sur la santé (2023). Bases de données sur les congés des patients.

DISPARITÉS SELON LE FAIT D'ÊTRE HOMMES OU FEMMES

- 1. Démographie** – Les femmes forment la majorité de la population âgée tant à Montréal que dans le reste du Québec. De plus, leur espérance de vie à la naissance ainsi que celle à 65 ans dépassent celles des hommes. De même, leurs taux de mortalité et de mortalité prématurée sont inférieurs à ceux des hommes.
- 2. Scolarité, économie et famille** - Bien que les femmes soient plus scolarisées, leurs revenus sont inférieurs à ceux des hommes. Majoritairement à la tête d'une famille monoparentale ou vivant seule, ces femmes sont plus exposées à la pauvreté à partir de 65 ans.
- 3. Habitudes de vie et facteurs de risque** - Même si les hommes sont plus actifs, les facteurs de risque sont beaucoup plus présents dans leur vie que dans celle des femmes. En effet, les hommes boivent plus de boissons sucrées, fument plus la cigarette, consomment plus d'alcool et de cannabis que les femmes. Malheureusement, le taux d'hospitalisation pour intoxication aux drogues, aux médicaments et aux substances biologiques est plus élevé chez les femmes.

DISPARITÉS SELON LE FAIT D'ÊTRE HOMMES OU FEMMES

- 5. Santé sexuelle** - Même si les femmes utilisent moins le condom lors des relations sexuelles, ce sont majoritairement les hommes qui ont des ITSS ainsi qu'un taux de mortalité par le VIH 5 fois plus élevé.
- 6. Maladies chroniques et cancer** - Les femmes sont plus touchées par des maladies neurodégénératives et musculo-squelettiques alors que les hommes souffrent plus de MPOC, de diabète, de cardiopathies ischémiques, d'AVC et de différents types de cancer.
- 7. Accidents et blessures** - Les hommes et les femmes sont aussi nombreux à s'être blessés non intentionnellement, mais le taux de mortalité est plus élevé chez ces derniers. Chez les 65 ans et plus, la chute a causé autant de blessures chez les hommes que chez les femmes.
- 8. Santé mentale** - Les femmes éprouvent plus de détresse psychologique, de symptômes d'anxiété généralisée, de stress post-traumatique, de tension au travail que les hommes. De plus, elles consultent plus un professionnel de la santé mentale que ces derniers.
- 9. Suicide** - Même si les femmes sont plus nombreuses à avoir tenter de se suicider et à avoir consulté un professionnel de la santé malheureusement, le taux de mortalité par suicide est plus élevé chez les hommes.

MERCI