



Portrait populationnel du CIUSSS Centre-Sud-de- l'Île-de-Montréal

Janvier 2025

Une production des équipes de santé publique territoriale du CCSMTL

Crédits à la dernière page

Pour toute question : prevention.promotion.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

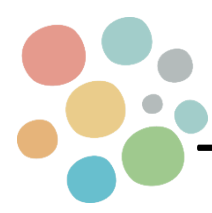


Table des matières

- 1. Perspectives de santé publique**
- 2. Sociodémographie et conditions de vie**
 - Démographie
 - Revenu, logement et défavorisation
 - Langue, immigration et identité culturelle
 - Vulnérabilités aux aléas climatiques
- 3. État de santé et bien-être**
 - Population générale
 - Petite enfance et jeunesse
 - Aînés
- 4. Annexes**
 - Cartes des réseaux locaux de service (RLS), territoires de CLSC et voisinages
 - Sources de données et références





- Section 1 -

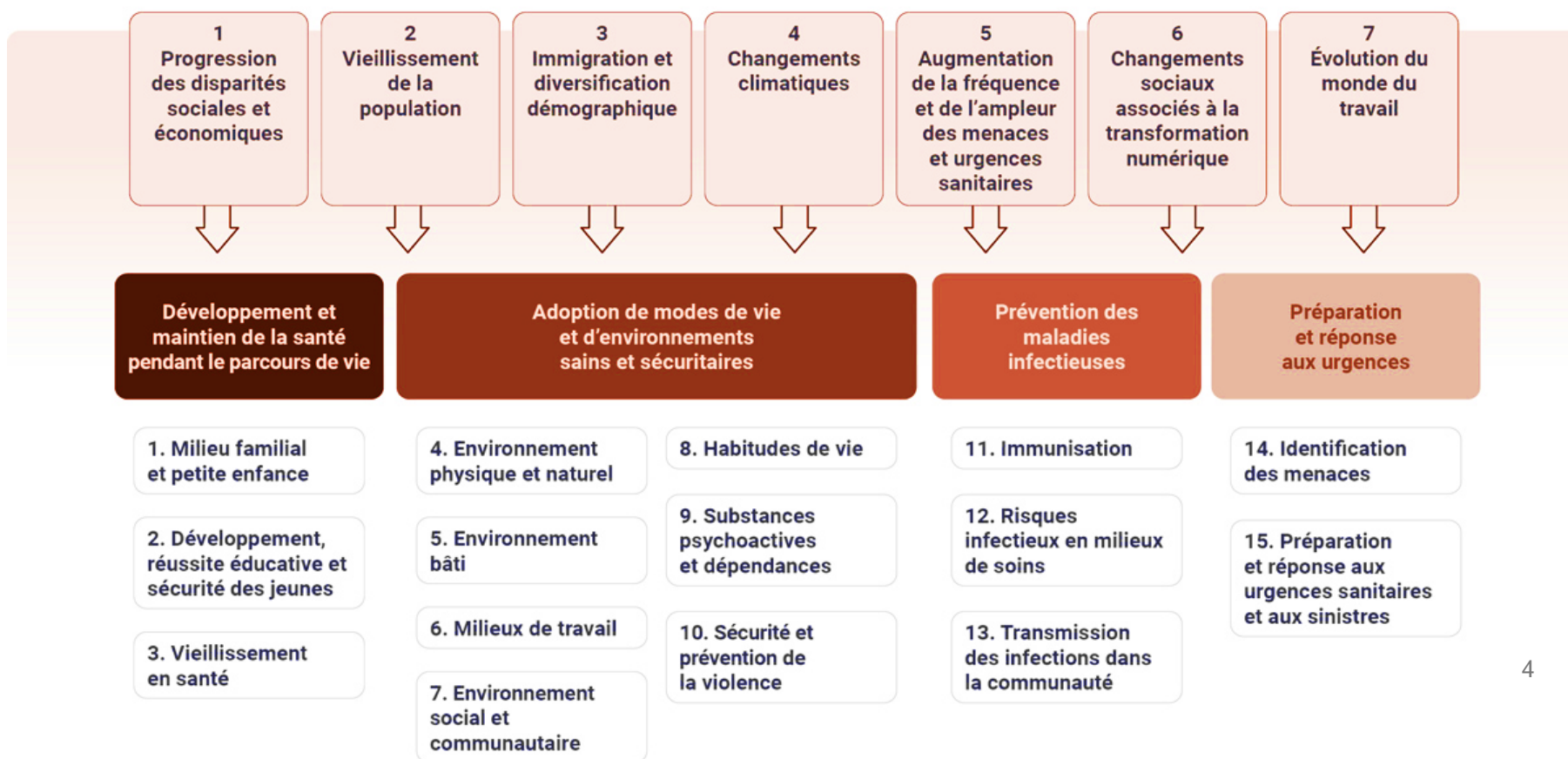
Perspectives en santé publique



Enjeux de santé publique émergents

L'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) annonce dans son [Programme scientifique 2024-2029](#) les sept (7) enjeux de santé publique émergents ou en croissance.

Ce regard sur l'avenir s'avère crucial pour les décideurs, les autorités de santé publique, les partenaires de la société civile et la population dans son ensemble.





- Section 2 -

Sociodémographie et conditions de vie

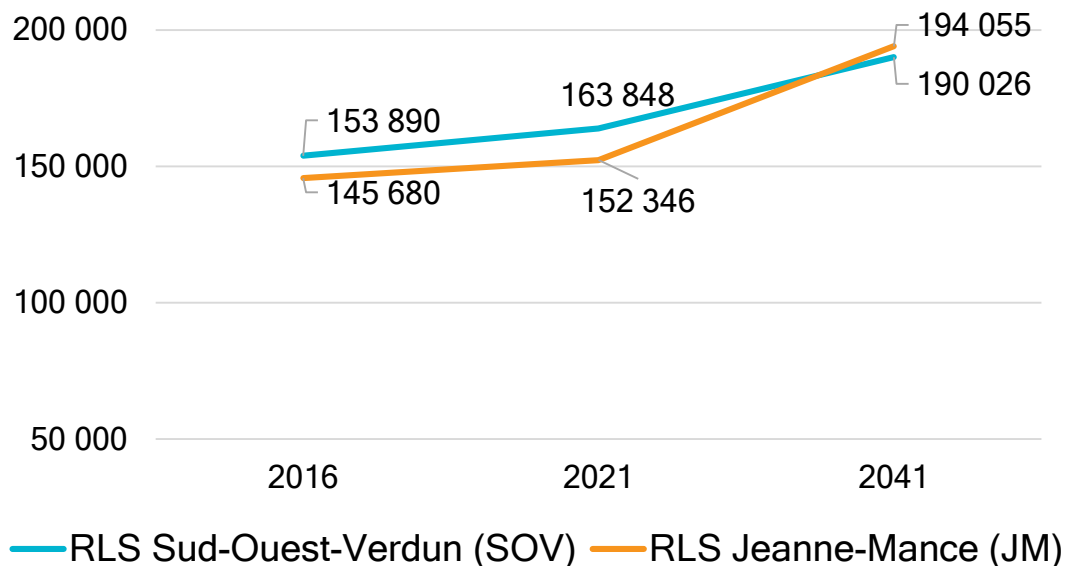


Démographie



Population totale

Évolution de la population



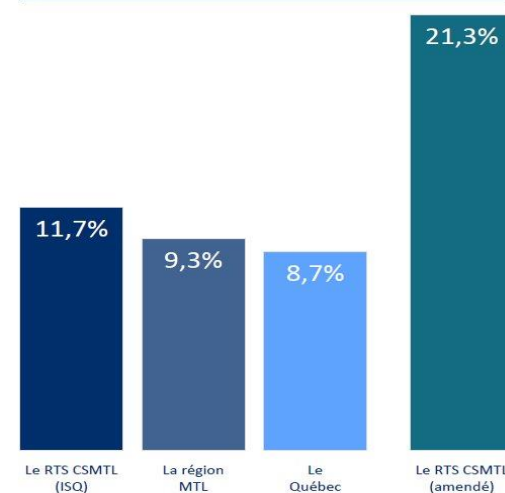
FAITS SAILLANTS

- En 2021, **316 194** personnes vivaient sur le territoire du CCSMTL.
- En 2041, on prévoit que la population aura augmenté d'environ 67 800 personnes.
- Entre 2016 et 2021, l'augmentation de la population du CCSMTL se concentre dans deux territoires :
 - CLSC St-Henri : 24,0%
 - CLSC des Faubourgs : 14,2 %

AJUSTEMENT DES PROJECTIONS DE LA CROISSANCE POPULATIONNELLE

- Selon l'ISQ, la population du CCSMTL devrait croître de **11,7%** d'ici 2036. Ce taux est plus élevé que les moyennes régionale et québécoise.
- En ajoutant aux données de l'ISQ les études des projets de développements spécifiques au RTS (en date de janvier 2023), on mesure alors un taux de croissance de **21,3%** d'ici 2036.
- Cette hausse est concentrée sur deux arrondissements : le Sud-Ouest et Ville-Marie.
- Par rapport à la projection 2036 de l'ISQ, c'est une croissance additionnelle d'environ 30 700 personnes.

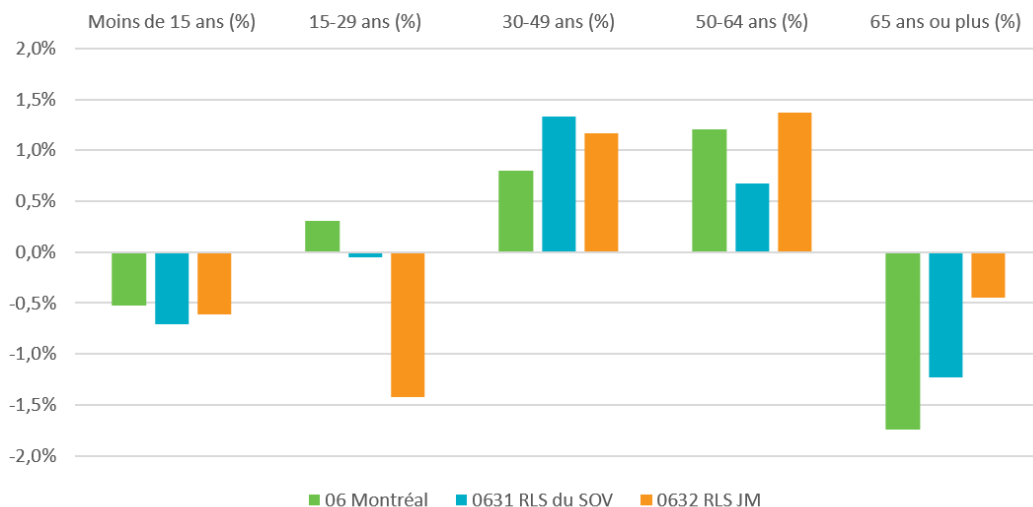
Variations démographiques
Le RTS et comparatif, 2021-2036



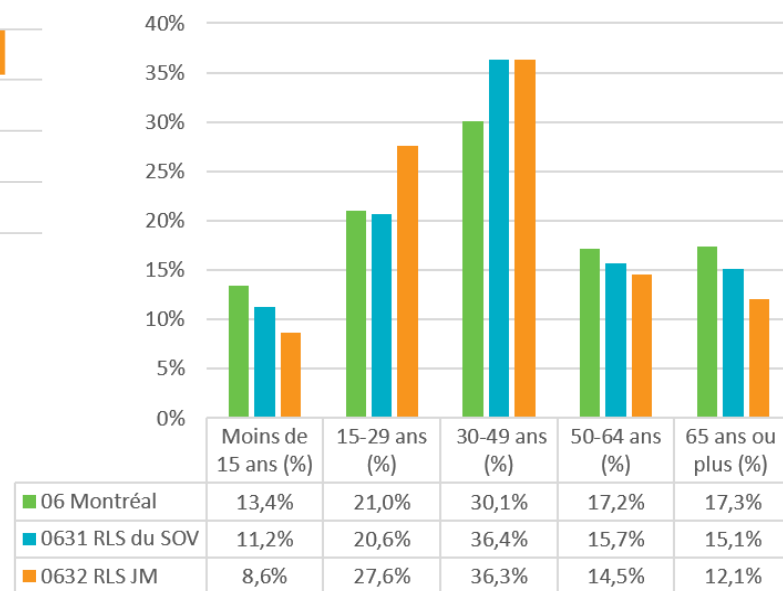


Structure d'âge

Projections des variations dans la structures d'âge des RLS du CCSMTL et Montréal, entre 2024 et 2034



Structure d'âge des RLS du CCSMTL, 2024



FAITS SAILLANTS

- En 2024, les RLS du CCSMTL ont une proportion plus forte de 30-49 ans que Montréal.
- Le RLS JM se distingue avec une plus forte proportion de 15-29 ans.
- En contrepartie, les moins de 15 ans et plus de 50 ans y sont en moins grande proportion, ce qui est d'autant plus vrai pour le RLS JM.
- Les projections sur 10 ans prédisent une diminution des proportions des plus jeunes et des plus vieux, à l'instar de Montréal.
- Le RLS JM se distinguerait avec une diminution plus marquée des 15-29 ans.



Structure des familles

RLS SOV



Familles avec enfants

0-4 ans : 35,8%
5-17 ans : 60,5%

(sur l'ensemble des familles avec enfants de 0-24 ans)



Familles monoparentales

0-4 ans : 14,4%
5-17 ans : 34,9%

(respectivement, sur l'ensemble des familles avec enfants de 0-4 ans et 5-17 ans)



Familles monoparentales 5-17 ans

Le CLSC St-Henri présente la plus grande proportion de tous les CLSC de Montréal avec 43,4%.

RLS JM



Familles avec enfants

0-4 ans : 36,5%
5-17 ans : 60,7%

(sur l'ensemble des familles avec enfants de 0-24 ans)



Familles monoparentales

0-4 ans : 10,0%
5-17 ans : 30,6%

(respectivement, sur l'ensemble des familles avec enfants de 0-4 ans et 5-17 ans)



Familles monoparentales 0-4 ans

CLSC St-Louis-du-Parc présente la plus faible proportion de tous les territoires de CLSC de Montréal avec 5,9 %.

	RLS SOV	RLS JM	Montréal
Nombre annuel moyen de naissances (2018-2020)	1885	1447	-
Nombre moyen d'enfants par femme (2018-2020)	1,18	0,91	1,36

FAITS SAILLANTS

- Le RLS JM affiche l'indice synthétique de fécondité le plus faible parmi l'ensemble des RLS de Montréal.
- L'ISF estime le nombre moyen d'enfants que les femmes âgées de 15 à 49 ans auront au cours de leur vie.



Synthèse - Démographie

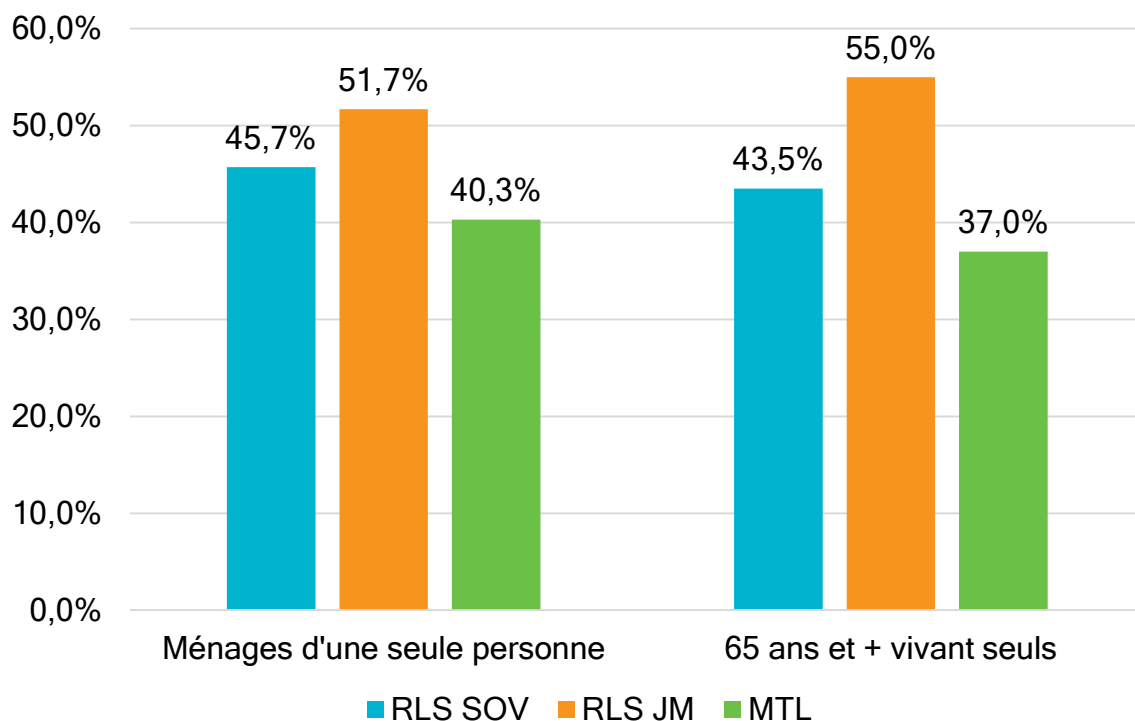
- Entre 2016 et 2021 :
 - La population a augmenté de 19 405 personnes,
 - La proportion de familles avec enfant(s) a diminué, passant de 51,1% à 48,0%.
- Le CCSMTL représente 16 % de la population totale de Montréal, mais 15 % des naissances sont d'une mère qui habite le territoire du CCSMTL.
- Dans leur catégorie de territoire respectif, le CCSMTL et le RLS JM ont le plus faible indice de fécondité de Montréal.
- En 2021 à Montréal, c'est sur le territoire du CCSMTL que la proportion d'enfants de 0-4 ans est la plus basse, en plus d'être en diminution depuis 2016.
- Le CCSMTL a les petites proportions de familles avec enfants de 0-4 et 5-17 ans comparativement aux autres CIUSSS de Montréal.



Revenu, logement et défavorisation



Ménages et personnes âgées vivant seules



FAITS SAILLANTS

- + Le CCSMTL se démarque de Montréal avec une plus forte proportion de ménages d'une seule personne et de personnes âgées vivant seules.
- + **Population vivant seule**
CLSC des Faubourgs : 55%
CLSC de Saint-Henri : 51,2%
- + **Personne de 65 ans et + vivant seule**
CLSC Plateau Mont-Royal : 57,9%



Revenu, pauvreté et composition des ménages

INDICATEURS	RLS SOV		RLS JM		Montréal	
	N	%	N	%	N	%
Revenu médian, pers. de 15 ans plus	-	37 200	-	34 800	-	33 600
Revenu médian, famille mono.	-	56 000	-	56 000	-	59 600
Vivant sous le SFR, population totale	18 635	11,6%	25 510	16,9%	213 380	10,9%
Vivant sous le SFR, pers. de 65 ans et plus habitant seul	2 810	12,4%	2 900	17,1%	31 645	10,0%
Vivant sous le SFR, pers. de 65 ans et plus habitant seul	2 220	22,6%	2 450	26,3%	23 245	19,8%
Vivant sous le SFR, familles avec enf. 0-17 ans	1 345	9,0%	810	7,4%	16 045	7,8%
Vivant sous le SFR, enfants de 0-5 ans	760	8,1%	425	6,1%	9 960	8,3%
Vivant sous le SFR, fam. mono. avec enf. 5-17 ans	600	15,9%	380	15,9%	6 635	14,8%
Vivant sous le SFR, fam. mono. avec enf. 0-4 ans	200	21,7%	100	21,3%	2 345	20,7%
Locataire consacrant 30 % ou plus de leur revenu aux frais de logement, 65 ans + vivant seul, H+	905	36,5%	1 345	41,5%	11 600	43,1%
Locataire consacrant 30 % ou plus de leur revenu aux frais de logement, 65 ans + vivant seul, F+	1 760	43,9%	1 415	41,9%	24 615	51,1%
Coefficient de Gini sur le revenu total rajusté des ménages	0,421	-	0,409	-	0,403	-
Ratio C90/C10 du revenu après impôt rajusté des ménages	4,6	-	5,0	-	4,1	-

Source : Statistique Canada, Recensement 2021

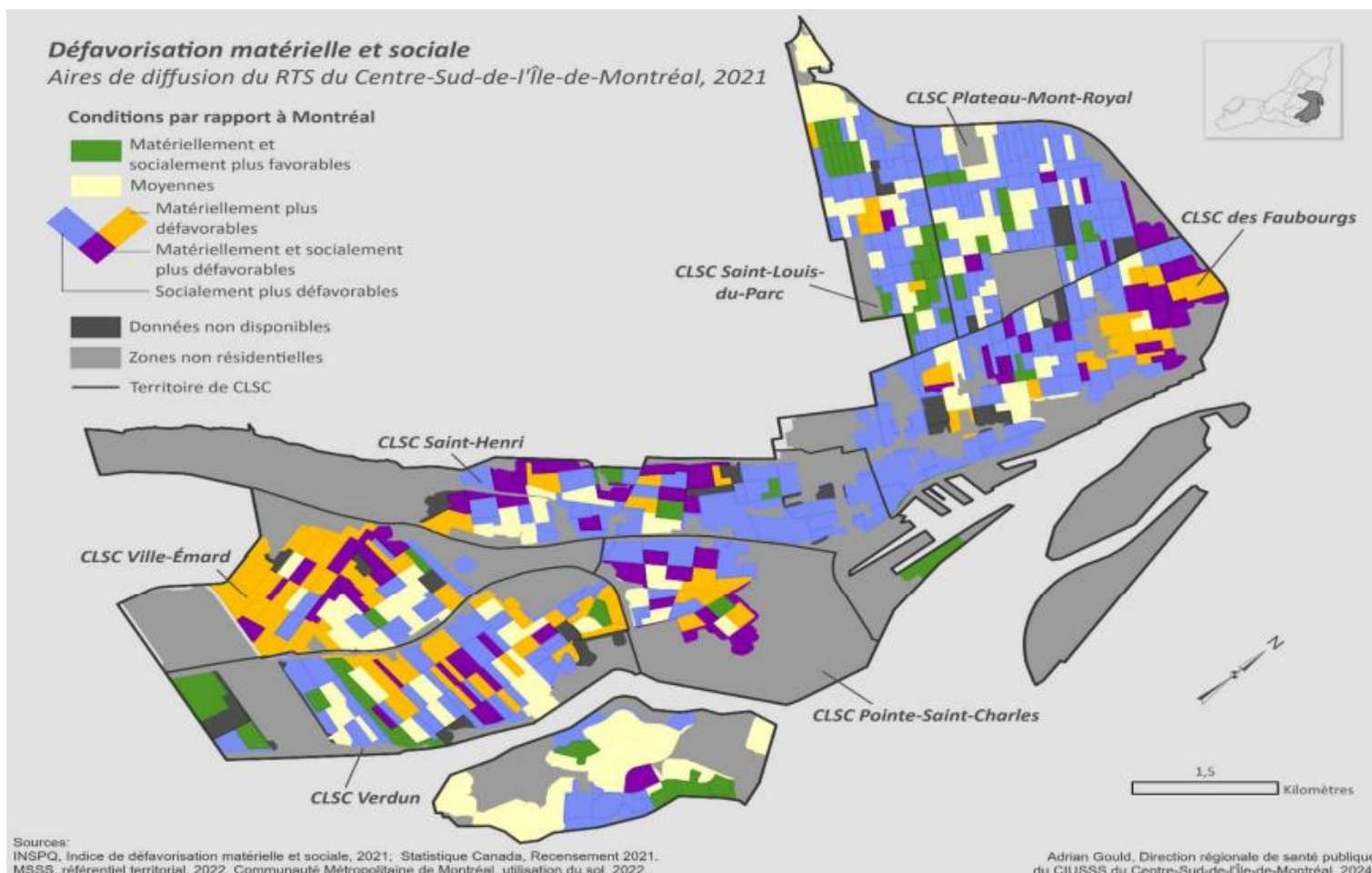
MESURES D'INÉGALITÉS ÉCONOMIQUES

- **Seuil de faible revenu (SFR) :** Seuils de revenu en dessous desquels une famille est susceptible de consacrer une part plus importante de son revenu à l'achat de nécessités comme la nourriture, le logement et l'habillement qu'une famille moyenne. On estime qu'une famille est à faible revenu si elle consacre au minimum 20 points de pourcentage de plus de son revenu sur ces nécessités que la famille moyenne dépense.
- **Coefficient de Gini :** Mesure d'inégalité de la distribution des revenus de la population entière. Il est égal à 0 dans une situation d'égalité parfaite. Il est au Québec de 0,337. Montréal et les 2 RLS sont des territoires où la totalité des revenus est le moins bien distribuée qu'au Québec.
- **Ratio C90/C10 :** Mesure l'écart entre les revenus des 10 % les plus riches et des 10 % les plus pauvres, selon le revenu après impôt rajusté des ménages. Cohabitent aux RLS JM et SOV des inégalités de revenu plus marquées qu'à Montréal entre les plus riches et les plus pauvres.

FAITS SAILLANTS

- Revenu médian : chez les 15 ans et plus, il est supérieur comparé à Mtl, particulièrement dans le RLS SOV, mais les familles monoparentales sont plus pauvres qu'à Montréal.
- Près de 44 000 personnes vivent sous le seuil de faible revenu (SFR) au CCSMTL.
- La proportion de la population vivant sous le SFR est 6 points de % plus élevée dans le RLS JM qu'à Mtl.
- Environ le quart des 65 ans et plus habitant seuls sont sous le SFR.
- Les femmes de 65 ans et plus vivant seules sont généralement plus nombreuses à consacrer plus de 30% de leur revenu au paiement du logement.

Défavorisation matérielle et sociale



FAITS SAILLANTS

Le territoire du CCSMTL se caractérise par une forte présence de la défavorisation sociale par rapport à Montréal. Il s'agit d'un indice typique des quartiers urbains centraux.

DÉFINITIONS

Défavorisation matérielle : privation de biens et de commodités de la vie courante, cela entraîne un manque de ressources matérielles

Défavorisation sociale : fragilité du réseau social (personnes vivant seules, séparées, divorcées, veuves, familles monoparentales)





Prestataires d'assistance sociale

Prestataires d'assistance sociale des 18-64 ans

RLS SOV	7,2 %
CLSC Ville-Émard	8,2 %
CLSC Saint-Henri	6,9%
CLSC Verdun	6,5%
RLS JM	10,4%
CLSC des Faubourgs	21,7%
CLSC Plateau-Mont-Royal	3,1%
CLSC Saint-Louis-du-Parc	3,9%
Montréal	7,2%

FAITS SAILLANTS

Le taux de prestataires d'assistance sociale du CLSC des Faubourgs est :

-  Le plus haut de tous les RLS de Montréal
-  Le triple de la moyenne montréalaise

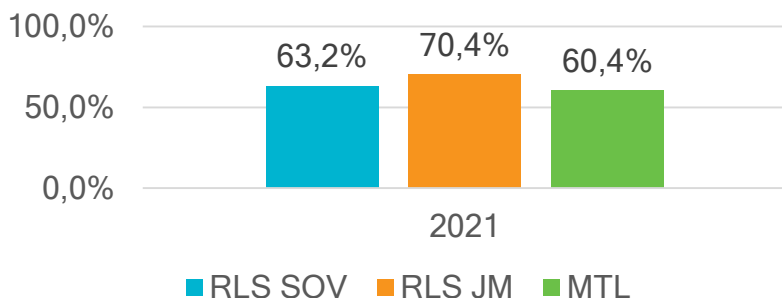
INFORMATIONS

Prestataires assistance sociale, 18-64 ans: Rapport du nombre d'adultes de 18-64 ans prestataires des programmes d'assistance sociale pour le mois de mars 2023, à la population totale du même groupe d'âge au milieu de la même année.



Ménages locataires et qualité des logements

Proportion des ménages locataires



Source : Recensement 2021

Qualité des ménages privés



	Taille non convenable du logement (%)	Besoin impérieux en matière de logement(%)
RLS SOV	5,8	8,5
RLS JM	4,2	10,6
MTL	8,3	10,0

Source : Recensement 2021



FAITS SAILLANTS

Les locataires sont plus susceptibles d'avoir des besoins impérieux en matière de logement (inabordable, taille insuffisante, mauvaise qualité, insalubrité)

-  La proportion de ménages locataires des deux RLS du CCSMTL est plus élevée que celle de Montréal.
-  Le RLS JM affiche une des plus haute proportion de ménages locataires de Montréal.

FAITS SAILLANTS

À Montréal, près d'un tiers (1/3) des ménages ferait face à un problème d'insalubrité dans son logement. (Enquête SALAM, 2024)

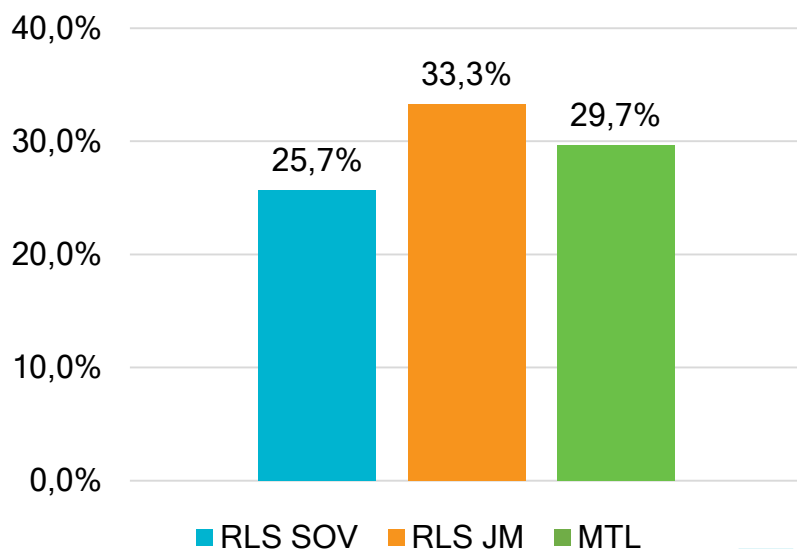
Besoins impérieux en matière de logement : ménage dont le logement est considéré inadéquat, inabordable ou d'une taille non convenable, et dont le niveau de revenu est insuffisant pour permettre de payer les frais de logement d'un logement approprié et adéquat dans sa communauté.

Taille convenable : Un ménage est considéré comme vivant dans des locaux de taille convenable si le logement compte suffisamment de chambres à coucher, comme prescrit par la Norme nationale d'occupation (NNO)




Abordabilité et accessibilité du logement

Proportion des locataires qui consacrent 30% ou plus des revenus en habitation (2021)



FAITS SAILLANTS

Ménages locataires consacrant 30% ou plus de leurs revenus en habitation

 CLSC Saint-Louis-du-Parc (37,4%)

Taux d'inoccupation des appartements privés sur l'Île de Montréal

Année	Taux (%)
2021	3,7%
2022	2,3%
2023	1,6%

FAITS SAILLANTS

La situation de pénurie de logements locatifs s'aggrave entre 2021 et 2023.

La pénurie de logement est encore plus marquée pour les logements les moins chers et ayant plus de 2 chambres à coucher.

La rareté des logements peut inciter les ménages à se maintenir dans des logements trop cher, surpeuplés ou insalubres ou dans des situations de violence domestique.



Itinérance visible à Montréal

Arrondissement ou ville liée	Nombre de personnes dans un lieu extérieur		Nombre de personnes hébergées	
	Nb	%	Nb	%
Arrondissement sur le territoire du CCSMTL	465	68	1 905	60
Ville-Marie*	296	43	859	27
Le Plateau Mont-Royal	107	16	611	19
Le Sud-Ouest	45	7	435	14
Verdun	17	2	<15	n.p.
Autres arrondissements et villes liés	216	32	1 262	40
Total (sans les personnes non attribuées à un arrondissement)	681	100	3 167	100
Personnes non attribuées à un arrondissement (Adresses confidentielles, Métro et Lieux cachés))	116	15	192	6
Total (avec les personnes attribuées à un arrondissement (Adresses confidentielles, Métro et Lieux cachés))	797	100	3 359	100
Note				
n.p. non présenté				
Les personnes non attribuées à un arrondissement se retrouvent dans les catégories : Adresses confidentielles, Métro et Lieux cachés				
Le tableau présente une différence totale de 534 PSI avec le total de 4 156 rapporté du rapport de dénombrement. La différence provient de l'exclusion des calculs du tableau des individus qui étaient soit dans un centre de thérapie, un centre de réadaptation en dépendance, un centre hospitalier, un établissement de détention ou quartiers cellulaires des postes de police.				
Source				
Direction régionale de santé publique, Dénombrement 2022 des personnes en situation d'itinérance visible à Montréal, Portrait général.				
Calcul pour le CCSMTL : Service de Prévention, promotion et surveillance de la santé, DSGPU.				

Parmi les personnes en situation d'itinérance visible :

- 59 % rapportent un problème de santé mentale
- 54 % rapportent un problème de consommation de substances
- Parmi ces personnes, 80 % ont passé la nuit à l'extérieur
- 45 % rapportent une ou plusieurs conditions médicales ou maladies physiques
- 35 % rapportent une limitation d'apprentissage ou cognitive
- 31 % rapportent une limitation physique

FAITS SAILLANTS



- 33 % de l'itinérance visible à Montréal entre 2018 et 2022



- **Populations surreprésentées dans la rue**
 - Personnes autochtones
 - Personnes LGBTQ2+
 - Personnes ayant été placées par la direction de la protection de la jeunesse (DPJ)
 - Personnes ayant fait partie des Forces armées canadiennes ou de la gendarmerie royale du Canada (GRC)



Synthèse - Revenu, pauvreté et défavorisation

- Un portrait socioéconomique moins favorable
 - une plus forte proportion de prestataires de l'assistance sociale, surtout dans le RLS JM,
 - des personnes âgées qui sont proportionnellement plus nombreuses à vivre seules et sous le seuil de faible revenu.
- Les mesures d'inégalités économiques indiquent que les 2 RLS sont plus inéquitables que la région montréalaise.
- Le territoire du CCSMTL se caractérise par une forte présence de défavorisation sociale.
- Le RLS JM affiche une des plus haute proportion de ménages locataires de Montréal, ces derniers étant plus susceptibles d'avoir des besoins impérieux en matière de logement (inabordable, taille insuffisante, mauvaise qualité, insalubrité)
- Les RLS JM compte un tiers de sa population locataire qui consacre 30% ou plus de son revenu en habitation.
- L'itinérance visible a augmenté de 33 % à Montréal entre 2018 et 2022.

A faint, light grey background graphic consisting of several stylized human figures connected by lines, forming a network or social structure.

Langue, immigration et identité culturelle



Identité autochtone, 2021

Identité autochtone pour la population dans les ménages privés

Identité autochtone	RLS SOV		RLS JM		Montréal	
	N	%	N	%	N	%
Premières Nations	1 260	0,8%	900	0,6%	8 745	0,4%
Métis	670	0,4%	580	0,4%	6 090	0,3%
Inuk (Inuit)	50	0,0%	105	0,1%	685	0,0%

FAITS SAILLANTS

- L'origine européenne est dominante chez les immigrants dans le RLS JM et, dans une moindre mesure, dans le RLS SOV.
- Cela s'explique par la très forte proportion de Français dans les RLS JM (26,5%) et RLS SOV (11,0%), comparativement à Montréal (6,5%).

FAITS SAILLANTS

- Les CLSC ayant les plus grands nombres de personnes qui s'identifient comme autochtones :
 - CLSC Verdun **915 personnes**
 - CLSC des Faubourgs **725 personnes**
- Les personnes qui s'identifient comme Inuk ou Inuit se retrouvent essentiellement dans ces deux territoires.

Répartition des lieux de naissance pour la population des immigrants dans les ménages privés

Lieux d'origine	RLS SOV		RLS JM		Montréal	
	N	%	N	%	N	%
Amériques	7 920	19,0%	7 345	19,6%	137 950	21,1%
Europe	11 860	28,5%	16 095	42,9%	158 795	24,3%
Afrique	7 715	18,6%	5 095	13,6%	152 205	23,3%
Asie	13 940	33,5%	8 840	23,5%	202 715	31,1%



Population immigrante et connaissance des langues

	Population immigrante (%)	Population immigrante récente (%)	Non connaissance des langues officielles (%)	Connaissance de l'anglais seulement (%)
RLS SOV	25,9	5,2	1,5	13,0
RLS JM	24,9	6,3	1,5	10,0
MTL	33,3	5,8	2,3	13,2

Immigration

Les voisinages ayant les plus fortes proportions de population immigrante :

- Petite-Bourgogne : 34,5%
- Faubourg St-Laurent : 35,1%

Connaissance des langues

Les CLSC ayant les plus fortes proportions de personnes qui connaissent seulement l'anglais comme langue officielle :

- CLSC St-Henri : 16,0%
- CLSC St-Louis-du-Parc : 14,4%

Les personnes sans statut et à statut migratoire précaire

- Il existe 1150 places dans le Programme régional d'accueil et d'intégration des demandeurs d'asile (PRAIDA).
- En 2023-2024, le PRAIDA aura offert des services à 16 557 personnes en demande d'asile, représentant 25% des personnes arrivées dans la province.



Religions et caractéristiques d'immigration

Catégorie d'admission de la population immigrante dans les ménages privés admise entre 1980 et 2021

Catégories	RLS SOV		RLS JM		Montréal	
	N	%	N	%	N	%
Immigrants économiques	23 480	62,9%	22 450	67,7%	303 105	55,7%
Immigrants parrainés par la famille	8 355	22,4%	7 485	22,6%	146 645	26,9%
Réfugiés	5 025	13,5%	2 975	9,0%	85 165	15,6%
Autres immigrants	465	1,2%	275	0,8%	9 540	1,8%

FAITS SAILLANTS

- Les 2 RLS ont de plus fortes proportions d'immigrants économiques qu'à Montréal.
- Considérant l'écart actuel d'environ 10 000 personnes entre les RLS, le RLS SOV accueille un nombre significativement plus élevé de réfugiés que le RLS JM.

INFORMATION

- Un « Immigrant » désigne une personne qui est, ou qui a déjà été, un immigrant reçu ou résident permanent. Il s'agit d'une personne à qui les autorités de l'immigration ont accordé le droit de résider au Canada en permanence. Ces nombres excluent donc les "immigrants" non régularisés.

FAITS SAILLANTS

- Les RLS ont tous deux une proportion significativement plus élevée de personnes n'ayant "aucune religion".
- Le RLS SOV présente une proportion significativement plus élevée de personnes de confession musulmane que le RLS JM, mais moins que Montréal.
- Le RLS JM présente une proportion significativement plus élevée de personnes de confession juive que le RLS SOV, mais moins que Montréal.

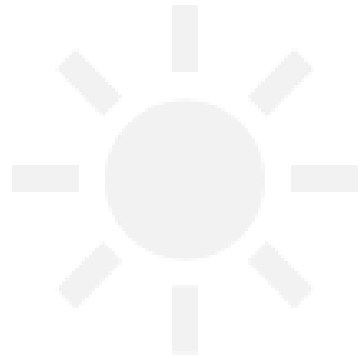
Religion pour la population dans les ménages privés

Religion	RLS SOV		RLS JM		Montréal	
	N	%	N	%	N	%
Chrétienne	74 700	46,5%	52 250	34,6%	969 950	49,5%
Aucune religion et perspectives séculières	65 760	40,9%	81 125	53,8%	590 145	30,1%
Musulmane	12 645	7,9%	8 900	5,9%	233 435	11,9%
Juive	2 230	1,4%	4 400	2,9%	73 900	3,8%
Hindoue	1 835	1,1%	1 120	0,7%	35 620	1,8%
Bouddhiste	1 820	1,1%	1 700	1,1%	28 350	1,4%
Sikhe	510	0,3%	205	0,1%	17 820	0,9%
Autres traditions religieuses et spirituelles	1 075	0,7%	1 175	0,8%	9 925	0,5%
Spiritualité traditionnelle	30	0,0%	10	0,0%	215	0,0%



Synthèse - Langue, immigration et identité culturelle

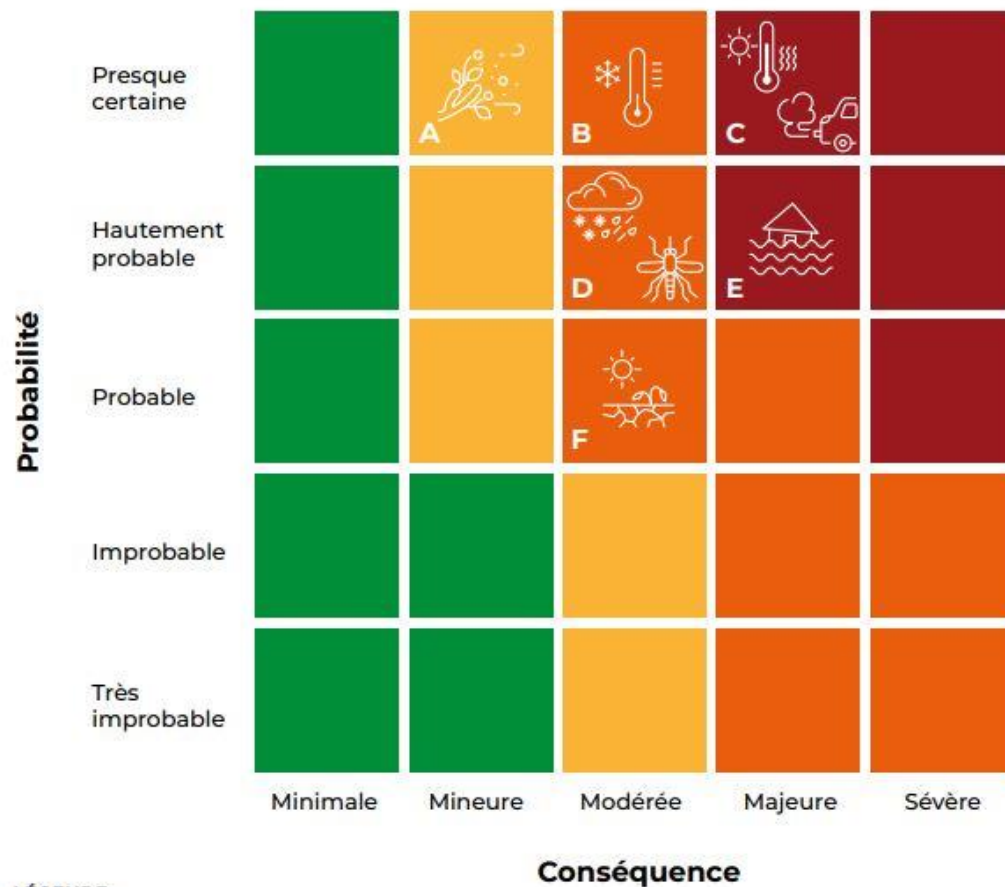
- La proportion de la population immigrante est plus faible qu'à Montréal, mais la proportion d'immigrants récents est comparable.
- L'origine Française est dominante chez les immigrants dans le RLS JM.
- Les 2 RLS ont de plus fortes proportions d'immigrants économiques qu'à Montréal.
- Les RLS ont tous deux une proportion significativement plus élevée de personnes n'ayant "aucune religion".
- Dans certains CLSC (St-Henri, St-Louis-du-Parc), c'est environ 1 personne sur 6 qui ne connaît que l'anglais comme langue officielle.
- Sur le territoire du CCSMTL, il y a 4 780 personnes qui ne connaissent ni l'anglais, ni le français.



Vulnérabilités aux aléas climatiques



Vulnérabilités aux aléas climatiques



LÉGENDE

- A. Pollens allergènes
- B. Froids, froids extrêmes et vagues de froid
- C. Réchauffement moyen, chaleurs extrêmes et vagues de chaleur; Pollution atmosphérique
- D. Tempêtes et précipitations; Zoonoses et vecteurs de maladies
- E. Inondations
- F. Sécheresses

FAITS SAILLANTS

• Inondations

- Le territoire du CLSC Verdun présente une vulnérabilité majeure aux pluies abondantes liées aux changements climatiques. Certains secteurs des Faubourgs sont connus pour être particulièrement vulnérables aux inondations et aux effets de cuvettes.

• Réchauffement moyen, chaleurs extrêmes et vagues de chaleur

- Les CLSC Des Faubourgs et Saint-Louis-du-Parc sont considérés exceptionnellement vulnérables aux vagues de chaleur liées aux changements climatiques.

• Pollution atmosphérique

- On note une amélioration de la qualité de l'air à Montréal entre 1995-2005 et 2006-2015. L'augmentation des feux de forêts et des concentrations estivales de particules fines pourraient inverser la tendance.



- Section 2 -
État de santé et
bien-être



Population générale



Espérance de vie et mortalité

Espérance de vie à la naissance (ans), 2016-2020

	RLS SOV	CLSC St-Henri	CLSC Ville-Émard	CLSC Verdun	RLS JM	CLSC St-Louis-du-Parc	CLSC Plateau-Mont-Royal	CLSC Faubourgs	MTL
Hommes	78,7	79,1	77,9	79,2	78,6	84	78,1	76,8	80,7
Femmes	82,6	83,6	82,1	82,8	83,6	89,3	83,1	80,9	84,8

Mortalité générale (sur 100 000)

RLS SOV	RLS JM	MTL
875	845	744

Comparativement à Montréal, le CCSMTL a :

- Une espérance de vie plus courte dans les deux RLS.
- Une mortalité significativement plus élevée dans les deux RLS.



CLSC Faubourgs : 983/100 000
CLSC Ville-Émard : 913/100 000



CLSC St-Louis-du-Parc : 544/100 000



Prévalence de maladies

INDICATEURS DE PRÉVALENCE (AJUSTÉS)	RLS SOV		RLS JM		Montréal	
	N	%	N	%	N	%
Troubles mentaux (1 an et +)	18 155	11,8 %	15 090	11,0 %	207 200	10,9 %
Troubles anxio-dépressifs pour la pop. (1 an et +)	11 980	7,6 %	10 330	7,2 %	135 475	7,2 %
Troubles liés aux substances psychoactives pour la pop. de (12 ans et +)	10 655	7,6 %	10 215	8,5 %	108 415	6,4 %
Diabète pour la pop. (20 ans et +)	10 625	8,9 %	7 015	7,4 %	158 210	10,0 %
Hypertension artérielle pour la pop. (20 ans et +)	22 170	18,9 %	15 265	16,6 %	326 255	20,3 %
Cardiopathies ischémiques pour la pop. (20 ans et +)	9 320	7,9 %	6 480	7,2 %	119 980	7,2 %
Maladies vasculaires cérébrales pour la pop. (20 ans et +)	3 190	2,7 %	2 305	2,5 %	42 530	2,6 %
Insuffisance cardiaque pour la pop. (40 ans et +)	2 830	3,6 %	2 280	3,9 %	38 510	3,4 %
Asthme (1 an et +)	17 320	11,1 %	13 150	9,7 %	201 675	10,5 %
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) pour la pop. (35 ans et +)	8 235	9,1 %	5 545	7,9 %	95 090	7,7 %
Multimorbidité pour la pop. (25 ans et +)	25 410	23,1 %	18 075	20,6 %	336 140	23,0 %

En noir : différence non significative avec Montréal

En rouge : différence significativement plus élevée qu'à Montréal

En vert : différence significativement moins élevée qu'à Montréal

Source : Profil statistique du Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ) 2021-2022

FAITS SAILLANTS

- Pour le RLS SOV, les troubles mentaux sont près d'un point de pourcentage au-dessus de Montréal.
- Les prévalences des troubles liés aux substances psychoactives sur le territoire du CCSMTL sont nettement supérieures à celles de la région montréalaise.
- Les prévalences du diabète et de l'hypertension artérielle sont significativement plus basses dans les 2 RLS.
- La prévalence des MPOC est significativement plus élevée dans le RLS SOV.
- La prévalence de la multimorbidité est plus faible dans le RLS JM qu'à Montréal.



Habitudes de vie et comportements à risque

INDICATEURS DE PRÉVALENCE (AJUSTÉS)	RLS SOV	RLS JM	Montréal
Pop. ayant atteint le niveau recommandé (actif) pour l'activité physique de transport et de loisir (15 ans et +)	45,4%	45,9%	36,4%
Consommation d'au moins une boisson sucrée par jour (15 ans et +)	42,4%	37,5%	42,1%
Surplus de poids (18 ans et +)	51,1%	39,4%	53,8%
Obésité (18 ans et +)	20,7%	14,3%	19,6%
Fumeurs (réguliers et occasionnels) (15 ans et +)	19,3%	22,7%	15,2%
Consommation de l'alcool au cours des 12 derniers mois (15 ans et +)	80,5%	88,8%	73,2%
Consommation excessive d'alcool au cours des 12 derniers mois (15 ans et +)	26,0%	36,1%	19,1%
Consommation de drogues au cours des 12 derniers mois (15 ans et +)	28,2%	39,3%	21,8%
Consommateurs de cannabis au cours des 12 derniers mois (15 ans et +)	27,7%	36,7%	20,4%

En noir : différence non significative avec Montréal

En rouge : différence significativement plus élevée qu'à Montréal

En vert : différence significativement moins élevée qu'à Montréal

Source : Santé mentale à Montréal : résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population 2020 - 2021

FAITS SAILLANTS

- L'ensemble des consommations de drogues, légales et illégales, est toujours plus élevé au CCSMTL et dans ses RLS qu'à Montréal.
- Pour Montréal, la proportion de personnes qui consomment de la drogue est en augmentation.
 - 14 % en 2008
 - 19 % en 2014-2015
 - 22 % en 2020-2021



FAITS SAILLANTS

- Depuis 5 ans à Montréal, comme au Québec d'ailleurs, forte baisse dans la pratique des activités physiques de loisir et de transport (42,6% à 36,4%).
- Plus de 4 personnes vivant à Montréal sur 10 consomment des boissons sucrées au moins une fois par jour.
- Depuis 10 ans, hausse du surplus de poids dans la population montréalaise : 48,0 % en 2008, à 53,8 % en 2020-2021.

Proportion de la population ayant consommé de la drogue, Montréal et reste du Québec, 2020-2021

Type de drogues	Montréal	Reste du Québec
Cannabis (marijuana ou haschich)	20,4	16,7
Hallucinogènes, du PCP, du LSD ou des champignons	2,6	1,1
Cocaïne ou du crack	1,8	1,2
L'ecstasy	1,5	0,8
Médicaments non-prescrits	1,1	1,5
Amphétamines	0,4 *	0,6
Crystal meth ou des méthamphétamines	0,3 **	0,3

■ / ■ : Valeur supérieure/inférieure à la valeur du reste de la province

* : Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur à interpréter avec prudence

** : Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur présentée à titre indicatif.



Santé mentale

INDICATEURS DE PRÉVALENCE (AJUSTÉS)	RLS SOV	RLS JM	Montréal
Insatisfaction de sa vie sociale (15 ans et +)	20,9%	23,8%	18,5%
Niveau élevé de l'échelle de détresse psychologique (15 ans et +)	41,5%	47,8%	42,2%
Idéation suicidaire (15 ans et +)	CCSMTL : 5,5%		3,7%
Symptômes de trouble de stress post-traumatique (TSPT) (15 ans et +)	n.d.	n.d.	4,0%
Anxiété généralisée (15 ans et +)	n.d.	n.d.	12,6%

En noir : différence non significative avec Montréal

En rouge : différence significativement plus élevée qu'à Montréal

En vert : différence significativement moins élevée qu'à Montréal

* : Coefficient de variation supérieur à 15 % et égal ou inférieur à 25 %, résultat à interpréter avec prudence.

Source : Santé mentale à Montréal : résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population 2020 - 2021

FAITS SAILLANTS GÉNÉRAUX

- Détérioration de la santé mentale et du bien-être de la population depuis 2014-2015, tant à Montréal que dans le reste du Québec.
- La santé mentale de la population montréalaise est moins bonne que celle du reste du Québec, une tendance déjà observée en 2014-2015.
- La détérioration est plus importante pour les **femmes** et les personnes plus **jeunes** que pour les autres groupes.

FAITS SAILLANTS

- Insatisfaction de la vie sociale : Le CCSMTL et le RLS JM (23,8%) se démarquent fortement, ayant les plus fortes prévalences de Montréal.
- Détresse psychologique : À Montréal, la proportion est passée de 34,3 % en 2014-2015 à 42,2 % en 2020-2021.
 - 85 % des personnes lient au moins partiellement leurs sentiments de détresse au contexte pandémique.
- Idéation suicidaire :
 - Le CCSMTL a la plus haute prévalence de Montréal.
 - Les personnes issues de milieux plus **défavorisés socialement** sont proportionnellement plus nombreuses, tout comme celles issues de milieux **favorisés matériellement**.
- TPST : Les 15-24 ans sont 2 fois plus nombreux que la moyenne à rapporter des symptômes de TSPT.
- Anxiété généralisée: Les 15-24 ans sont 2 fois plus nombreux que la moyenne à rapporter des symptômes de trouble d'anxiété généralisée.



ITSS, cancer et hospitalisation

Taux annuel moyen de cas déclarés par ITSS pour 100 000, période 2018-2022

INDICATEURS	RLS SOV	RLS JM	Montréal
Infection à chlamydia trachomatis	362,5	808,9	361,8
Infogranulomatose vénérienne	5,7	21,2	4,4
Infection gonococcique	227,7	865,5	196,1
Syphilis	27,6	116,3	29
Hépatite B	16,9	18,1	23
Hépatite C	17,6	33,7	16,7

FAITS SAILLANTS

- Prévalence et incidence du cancer sont plus élevées pour le RLS SOV.
- Les hospitalisations en lien avec l'appareil respiratoire sont significativement plus élevées dans les 2 RLS.

FAITS SAILLANTS

- Le RLS JM affiche des taux plus élevés que Montréal pour l'ensemble des ITSS, souvent plus du double ou du triple, à l'exception de l'Hépatite B.

FAITS SAILLANTS GÉNÉRAUX

- Au Québec, en 2022 et en 2023 recrudescence importante des taux d'incidence de cas déclarés pour 4 maladies infectieuses (infection gonococcique, syphilis infectieuse, syphilis congénitale et lymphogranulomatose vénérienne)
- L'épidémie de syphilis infectieuse s'installe de plus en plus au sein de la population hétérosexuelle du Québec

Prévalence et incidence du cancer et hospitalisations (/10 000)

Indicateurs	RLS SOV	RLS JM	Montréal
Prévalence du cancer (/1000; 2001-2010)	23,9	21,8	22,7
Incidence du cancer (/100 000; 2017-2021)	634	564	550
Hosp : Toutes causes	635	606	626
Hosp : Toutes causes, Homme	613	619	591
Hosp : Toutes causes, Femme	674	595	674
Hosp : appareil circulatoire	85	81	82
Hosp : appareil respiratoire	50	58	47
Hosp : trauma non intentionnels	37,6	41,5	41,3

En noir : différence non significative avec Montréal
 En rouge : différence significativement plus élevée qu'à Montréal
 En vert : différence significativement moins élevée qu'à Montréal
 Source : Fichier des tumeurs; MED-ECHO



Synthèse – Population générale

- L'espérance de vie à la naissance est la moins élevée et les taux de mortalité sont plus élevés.
- Les prévalences des troubles liés aux substances psychoactives sur le territoire du CCSMTL sont nettement supérieures à celles de la région montréalaise.
- La population est active physiquement. Et bien que le territoire du CCSMTL ait le taux d'embonpoint le plus bas des 5 CIUSSS, on observe tout de même que 27,7% de la population de 18 ans et plus fait de l'embonpoint.
- La population consomme moins de fruits et légumes, fume plus et consomme significativement plus d'alcool et de cannabis.
- La proportion de personnes ayant eu des idéations suicidaires plus élevée qu'à Montréal.
- Le RLS JM affiche des taux plus élevés que Montréal pour l'ensemble des ITSS, parfois plus du double ou du triple, à l'exception pour l'Hépatite B.
- La prévalence et l'incidence du cancer sont plus élevées pour le RLS SOV.



Petite enfance et jeunesse



Santé des jeunes et périnatalités

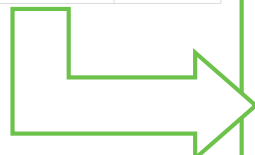
INDICATEURS DE PRÉVALENCE (BRUTS)	RLS SOV		RLS JM		Montréal	
	N	%	N	%	N	%
Troubles mentaux (1 à 17 ans)	2 215	10,1 %	1 410	8,9 %	29 750	8,9 %
Troubles anxio-dépressifs (1 à 17 ans)	580	2,6 %	410	2,6 %	8 245	2,5 %
Troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (1 à 24 ans)	790	2,4 %	515	1,8 %	11 215	2,3 %
Trouble du spectre de l'autisme (1 à 24 ans)	810	2,5 %	460	1,6 %	10 745	2,2 %
Diabète (1 à 19 ans)	40	0,2 %	25	0,1 %	745	0,2 %
Asthme (1 à 19 ans)	2 095	8,6 %	1 420	7,9 %	31 430	8,5 %
Hospitalisations des enfant (0-4 ans, /10 000)	1 451	1 762	1 183	1 837	17 518	1 646

En noir : différence non significative avec Montréal ou calcul non présenté

En rouge : différence significativement plus élevée qu'à Montréal

En vert : différence significativement moins élevée qu'à Montréal

Source : Profil statistique du Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ) 2021-2022



FAITS SAILLANTS

- La prévalence des troubles mentaux est plus élevée dans le RLS SOV.
- Les troubles du déficit de l'attention sont significativement plus bas dans le RLS JM.
- CLSC Faubourgs est l'un des cinq CLSC de Montréal ayant la proportion la plus élevée de naissances prématurées.
- Dans tous les RLS de Mtl, l'allaitement exclusif des bébés de 0 à 6 jours est à la baisse depuis 2016-2017, sauf dans le RLS SOV. De plus, les RLS du CCSMTL se positionnent avantageusement par rapport à Montréal.
- En 2022-2023, la CV du RRO-Var, estimée à 78,2 %, est nettement sous la cible de 95 %. Cette CV a diminué à Montréal depuis 2016-2017, où elle s'élevait à 80,9 %. Le CLSC du Plateau-Mont-Royal se compare avantageusement.
- Depuis 10 ans, la prévalence de l'asthme a diminué de près de la moitié à Montréal et demeure plus faible que dans le reste du Québec, qui suit également cette tendance à la baisse.
- Dans la dernière décennie, la proportion d'enfants montréalais diagnostiqués avec un TDAH est restée stable et semble sensiblement inférieure à celle du Québec

INDICATEURS DE PRÉVALENCE	RLS SOV	RLS JM	Montréal
Naissances prématurées (< 37 sem., moy. 2020-2022)	6,2%	6,2%	7,3%
Allaitement exclusif bébés de 0 à 6 jours (2022-2023)	66,4%	74,0%	61,0%
Couverture vaccinale du RRO-Var au primaire	-	-	78,2%
Asthme diagnostiqué chez les enfants de 1 à 12 ans	6,0%	6,1%	5,9%
Temps d'écran (2h et plus par jours, tout écran confondu)	-	-	17,6%

Source : Rapport de la directrice de santé publique : La Santé et le développement des enfants montréalais - Citoyen du monde



FAITS SAILLANTS

- sensiblement inférieure à celle du Québec
- En 2022, Montréal se démarque par une plus forte proportion d'enfants très peu ou pas actifs du tout (60 %) que le reste du Québec (56 %).
- Le temps d'écran de 2h et plus est de 12 % chez les enfants de milieux plus favorisés et s'élève à 23 %, soit près du double, chez ceux de milieux plus défavorisés.



Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle

PROPORTION D'ENFANTS VULNÉRABLES PAR DOMAINE DE DÉVELOPPEMENT

INDICATEURS	RLS SOV	RLS JM	Montréal
Au moins un domaine	29,9%	21,9%	28,1%
Au moins deux domaines	15,5%	10,8%	14,2%
Santé physique et bien-être	10,9%	7,6%	9,9%
Compétences sociales	9,8%	7,2%	9,7%
Maturité affective	9,7%	9,3%	10%
Développement cognitif et langagier	12,8%	8,5%	10,9%
Habiletés de communication et connaissances générales	14,3%	9%	14,2%

FAITS SAILLANTS

- Comparativement à Montréal, la vulnérabilité dans au moins 1 ou 2 domaines de développement est toujours plus faible dans le RLS JM et plus élevé dans le RLS SOV.
- Outre pour la maturité affective, les proportions du RLS JM sont toujours quelques points de % en dessous de celles du RLS SOV.
- Néanmoins, les voisinages suivants doivent faire l'objet de vigilance étant données leurs scores défavorables : Saint-Henri, Petite-Bourgogne, Wellington-de-l'Église, Saint-Jacques et Faubourg St-Laurent.

FAITS SAILLANTS GÉNÉRAUX

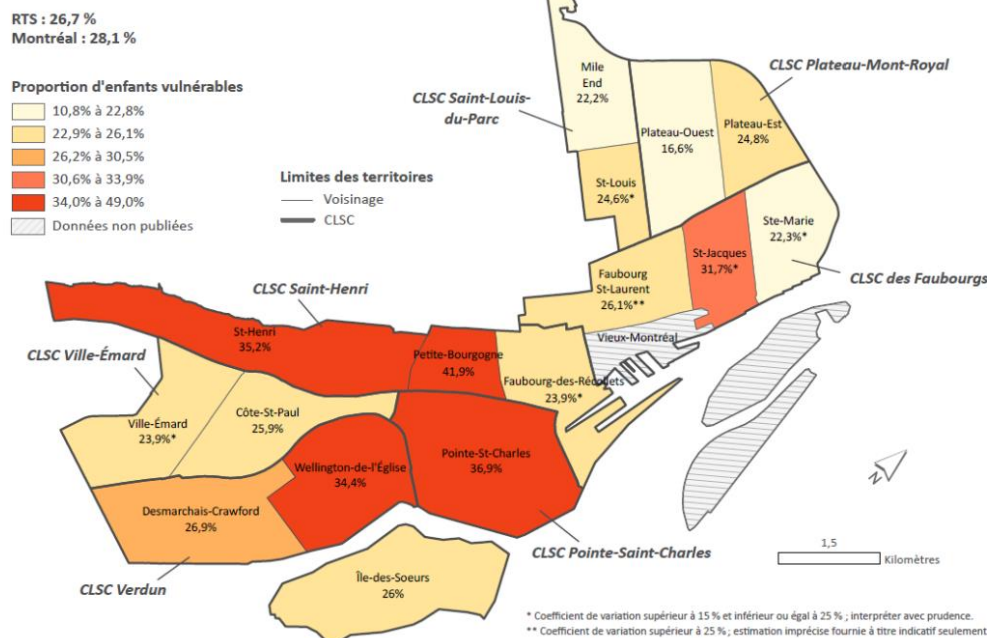
- Au Québec, la proportion d'enfants de maternelle 5 ans considérés comme « vulnérables » dans au moins un domaine de leur développement a augmenté entre 2012 et 2022.
 - 25,6 % en 2012
 - 27,7 % en 2017
 - 28,7 % en 2022
- Depuis 2012, la proportion d'enfants de maternelle 5 ans dits vulnérables a augmenté dans les cinq domaines de développement mesurés par l'EQDEM.

Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle

Vulnérables dans au moins un domaine de développement

Proportion d'enfants de maternelle 5 ans vulnérables par voisinage

RTS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 2022

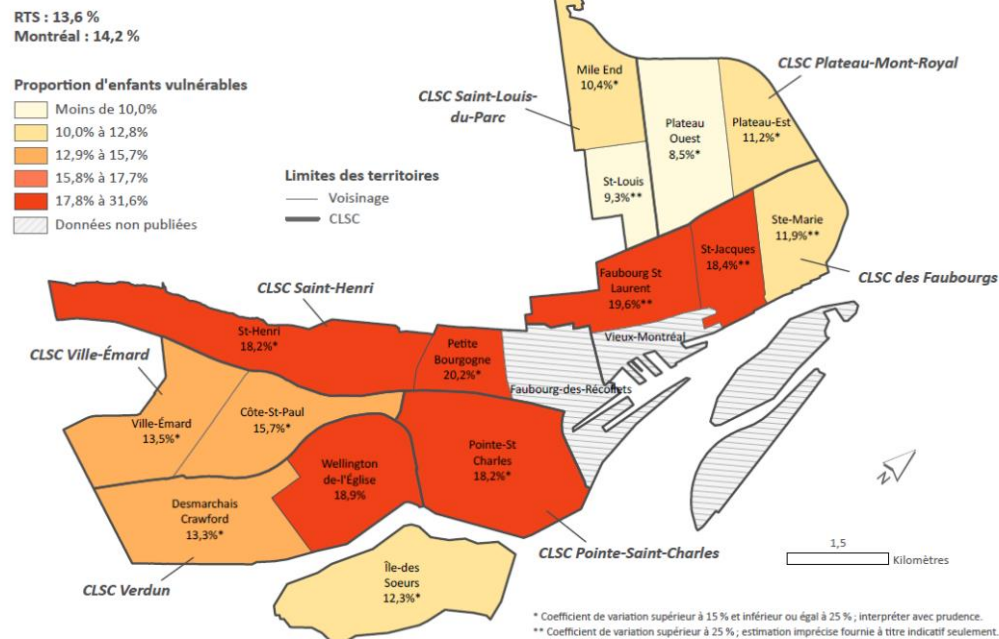


Sources : ISO, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2022; DRSP du CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 2023.

Vulnérables dans au moins deux domaines de développement

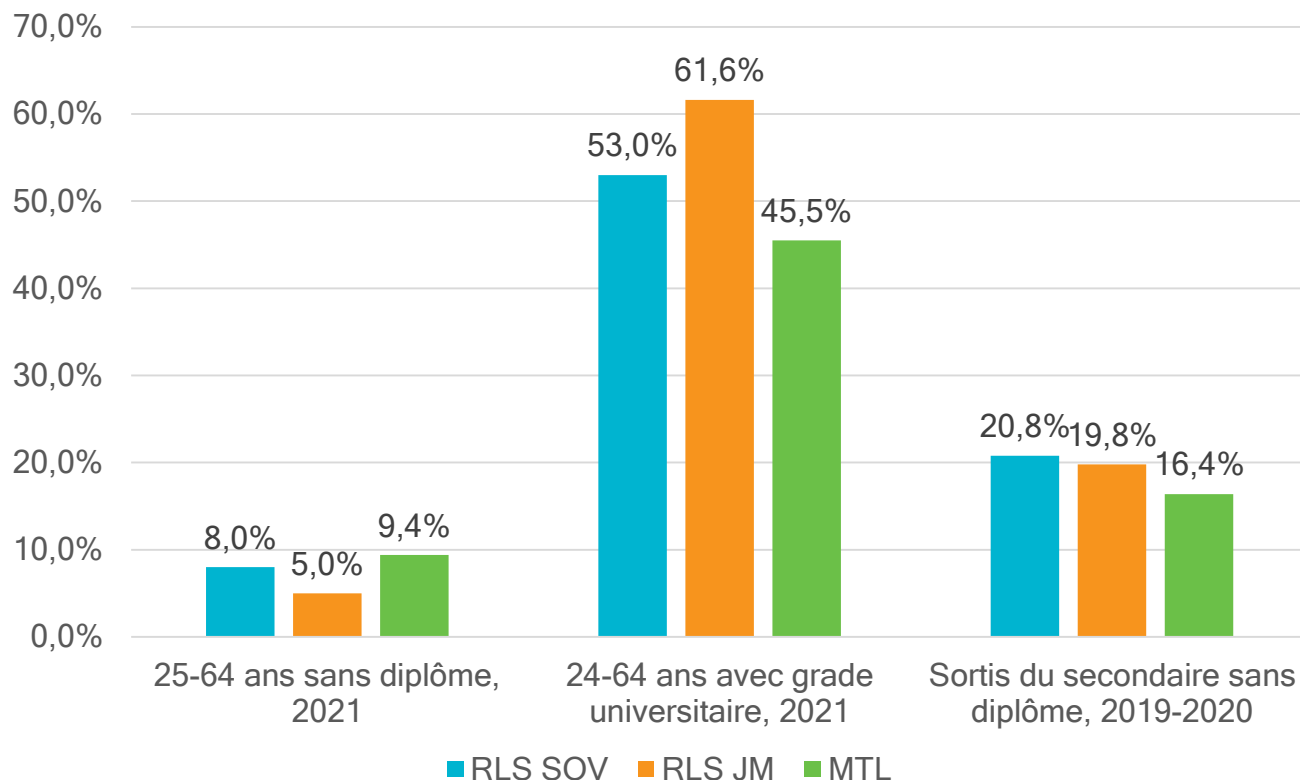
Proportion d'enfants de maternelle 5 ans vulnérables par voisinage

RTS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 2022





Taux de diplomation et décrochage scolaire



FAITS SAILLANTS

- La population du CCSMTL est généralement plus diplômée que celle de Montréal.
- Le CLSC Ville-Émard présente une population moins diplômée que Montréal
 - Sans diplôme : 11,8 %
 - Avec grade universitaire : 39,8 %



Synthèse - Petite enfance et jeunesse

- Dans tous les RLS de Mtl, l'allaitement exclusif des bébés de 0 à 6 jours est à la baisse depuis 2016-2017, sauf dans le RLS SOV.
- Le taux d'hospitalisation des enfants de 0-4 ans du territoire du CSMTL est le plus élevé des 5 CIUSSS de Montréal.
- Les proportions d'enfants de maternelle vulnérables dans au moins un ou deux domaines de développement sont environ 50% plus élevées au RLS SOV qu'au RLS JM.
- Les voisinages suivants doivent faire l'objet de vigilance étant données leur proportion défavorable d'enfants de maternelle vulnérables : Saint-Henri, Petite-Bourgogne, Wellington-de-l'Église , Saint-Jacques et Faubourg St-Laurent.



Aînés





Prévalence de maladies - Aînés

INDICATEURS DE PRÉVALENCE (AJUSTÉS)	RLS SOV		RLS JM		Montréal	
	N	%	N	%	N	%
Troubles mentaux (65 ans et +)	3 330	13,4 %	2 485	13,5 %	47 780	13,2 %
Troubles anxio-dépressifs (65 ans et +)	2 005	8,1 %	1 505	8,0 %	28 040	8,0 %
Diabète (65 ans et +)	5 965	24,1 %	4 170	22,9 %	95 150	26,8 %
Hypertension artérielle (65 ans et +)	14 050	56,8 %	9 735	53,5 %	214 395	59,7 %
Cardiopathies ischémiques (65 ans et +)	6 685	27,0 %	4 600	25,4 %	90 890	24,9 %
Maladies vasculaires cérébrales (65 ans et +)	2 240	9,1 %	1 570	8,7 %	31 550	8,5 %
Insuffisance cardiaque (65 ans et +)	2 240	9,1 %	1 775	9,9 %	32 035	8,5 %
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) (65 ans et +)	5 375	21,7 %	3 585	19,5 %	65 120	18,2 %
Maladie d'alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs (65 ans et +)	1 840	7,4 %	1 390	7,9 %	27 595	7,0 %
Polyarthrite rhumatoïde (65 ans et +)	650	2,6 %	330	1,8 %	8 860	2,5 %
Multimorbidité (65 ans et +)	13 480	54,5 %	9 525	52,2 %	195 605	54,4 %
Multimorbidité complexe (65 ans et +)	9 510	38,4 %	6 690	36,9 %	135 485	37,2 %

En noir : différence non significative avec Montréal

En rouge : différence significativement plus élevée qu'à Montréal

En vert : différence significativement moins élevée qu'à Montréal

Source : Profil statistique du Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ) 2021-2022

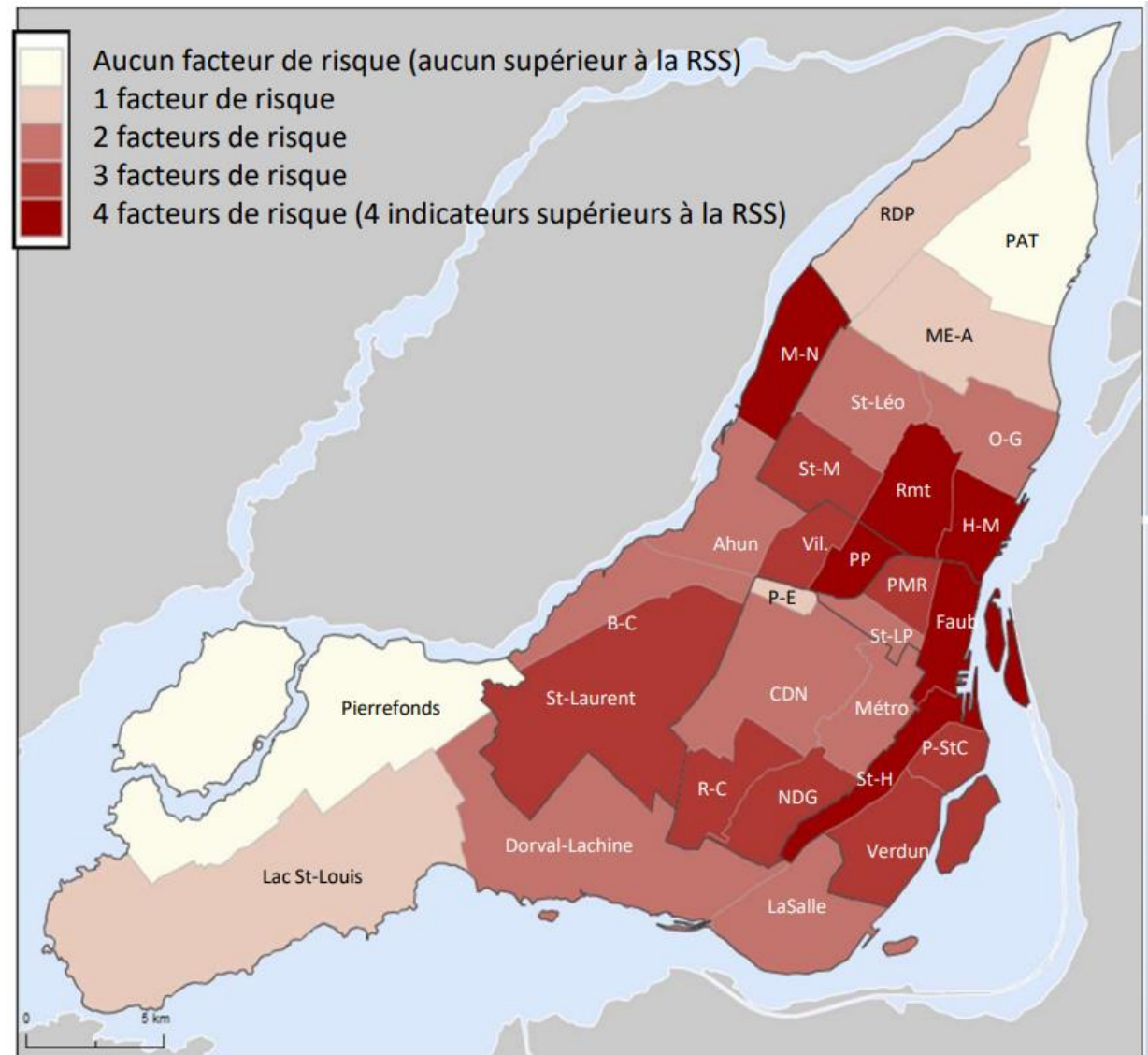
FAITS SAILLANTS

- Les prévalences des troubles de santé mentale ne se distinguent pas de Montréal.
- Le diabète et l'hypertension artérielle sont moins présents dans les 2 RLS.
- Si la prévalence de la multimorbidité (2 mal. chro.) est un peu plus faible au RLS JM qu'à Montréal, elle est plus élevée au RLS SOV pour la multimorbidité complexe (3 mal. chro. et +)
- La prévalence des MPOC est particulièrement plus élevée dans le RSL SOV.
- L'alzheimer et les autres troubles neurocognitifs majeurs sont plus élevés dans les 2 RLS.

Facteurs de risque d'isolement chez les aînés

FAITS SAILLANTS

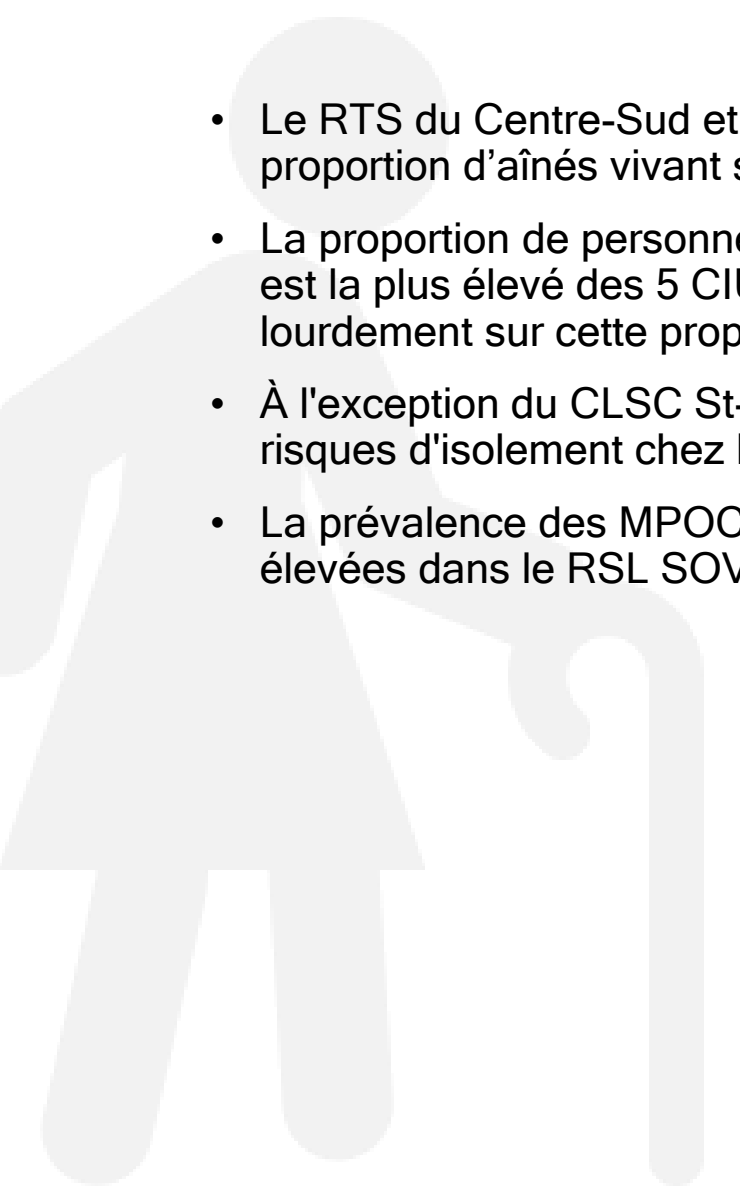
- À Montréal, les aînés qui vivent dans les secteurs centraux cumulent plus de facteurs de risque d'isolement que ceux vivant dans les secteurs situés aux extrémités de l'île.
- À l'exception du CLSC St-Louis-du-Parc, tous les CLSC présentent 3 facteurs de risques ou plus.
- Les facteurs de risque sont :
 - Proportion vivant seule
 - Proportion vivant avec une incapacité
 - Proportion sous la MFR (après impôt)
 - Proportion de personnes de 80 ans et plus
 - Proportion avec trouble(s) de l'humeur ou d'anxiété





Synthèse – Aînés

- Le RTS du Centre-Sud et ses RLS se démarquent de Montréal avec une plus forte proportion d'aînés vivant seule.
- La proportion de personnes de 65 ans et plus vivant seul et sous le seuil de faible revenu est la plus élevée des 5 CIUSSS de Montréal. La situation du RLS de Jeanne-Mance pèse lourdement sur cette proportion.
- À l'exception du CLSC St-Louis-du-Parc, tous les CSLC présentent 3 facteurs ou plus de risques d'isolement chez les aînées.
- La prévalence des MPOC et des cardiopathies ischémiques sont particulièrement plus élevées dans le RSL SOV.

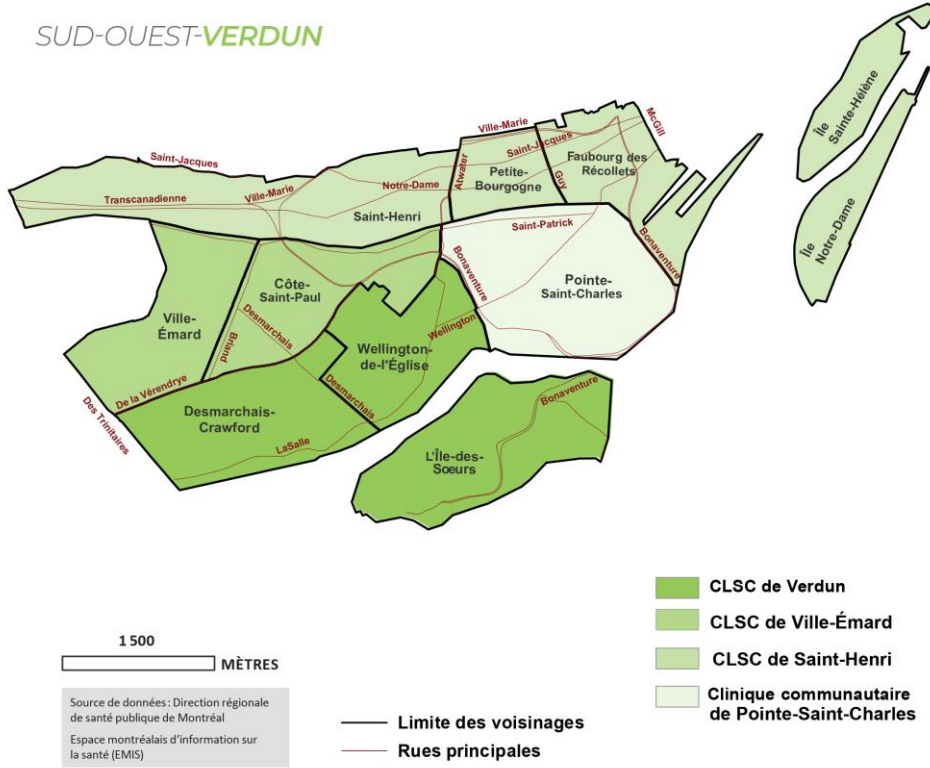
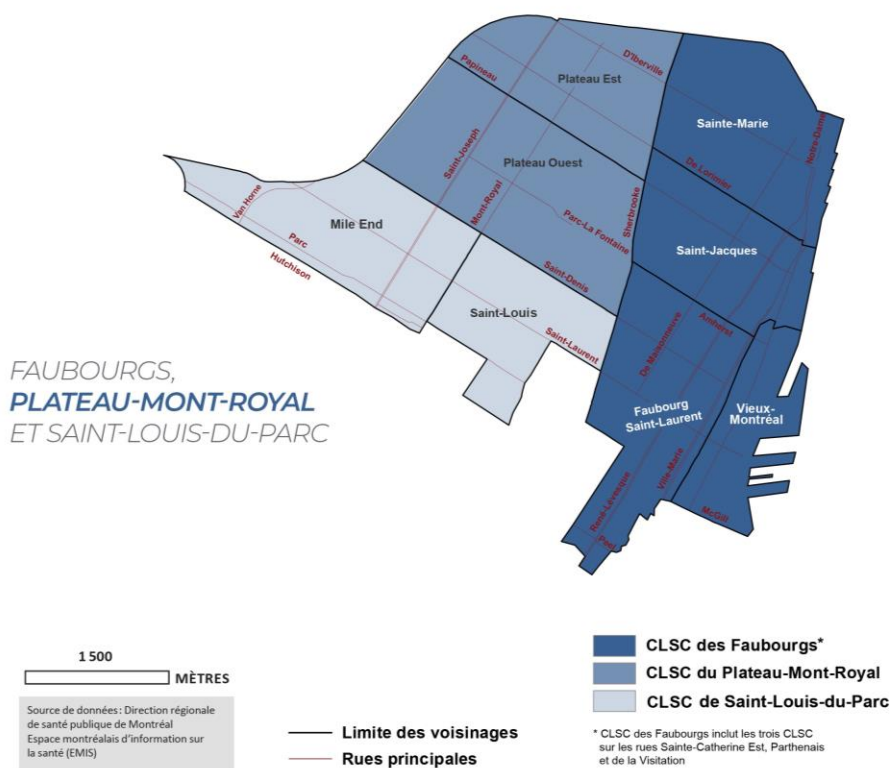


A faint, light grey graphic of a stack of books is visible on the left side of the slide, behind the text box.

- Section 4 - Annexes



Cartes des réseaux locaux de service (RLS), territoires de CLSC et voisinages





Sources de données et références

Bilan annuel des directrices et directeurs de la protection de la jeunesse/directeurs provinciaux du Québec : Les enfants exposés à la violence conjugale (2024)

[Caractéristiques des populations - recensement 2021, DRSP-Montréal](#)

[Chiffres-clés 2023 RTS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, DRSP-Montréal](#)

Données sur les collisions entre 2016 et 2021, Ville de Montréal, cartes interactives Curbut : [Curbut Montréal](#)

[Dénombrement 2022 des personnes en situation d'itinérance - Portrait général des personnes en situation d'itinérance visible à Montréal - Portrait général \(ccsmtlpro.ca\)](#)

[Données brutes recensement 2021, DRSP-Montréal](#)

[Enquête québécoise sur le développement des enfants de maternelle \(EQDEM\), ISQ \(2022\)](#)

[Évaluation de la vulnérabilité de l'agglomération de Montréal aux changements climatiques, Rapport 2024, DRSP-Montréal \(2024\)](#)

[Enquête sur la salubrité et l'abordabilité du logement à Montréal, Centre Léa-Roback \(2014\)](#)

[Portrait populationnel 2016, CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal](#)

[Portrait épidémiologique des ITSS région de Montréal 2013-2022, DRSP-Montréal \(2023\)](#)

[Portrait des infections transmissibles sexuellement et par le sang au Québec : Année 2022 et Projections 2023, INSPQ](#)

Portrait de l'incidence d'abus et de négligence à Montréal pour les enfants 0-4 ans de 2018 à 2023, CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île de Montréal (2024)

[Portrait des aînés de l'île de Montréal, 2017](#)

[Programme scientifique 2024-2029, INSPQ](#)

Pour des logements salubres et abordables: rapport du directeur de santé publique de Montréal 2015. CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 2016.

[Rapport de la directrice de santé publique : La Santé et le développement des enfants montréalais - Citoyen du monde d'aujourd'hui et de demain, 2024](#)

Crédits

Une production des équipes de santé publique territoriale du CCSMTL

Frédéric Dufresne, APPR, Prévention, promotion et surveillance de la santé

Ève Jasmin, APPR, Prévention, promotion et surveillance de la santé

Guillaume B Turenne, OC, Développement des communautés

Marie-Michèle Mondor, OC, Développement des communautés

Élise Solomon, OC, Développement des communautés

Catherine St-Germain, APPR, Développement des communautés

Marie-Josée Quenel-Mercier, APPR, Prévention, promotion et surveillance de la santé

Sabrinat Moffat, SAC, Développement des communautés

Vicky Springmann, APPR, Équipe Surveillance et intelligence décisionnelle, DRSP (révision)

Pour toute question : prevention.promotion.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca