

Portrait des conditions de santé du quartier Hochelaga-Maisonneuve

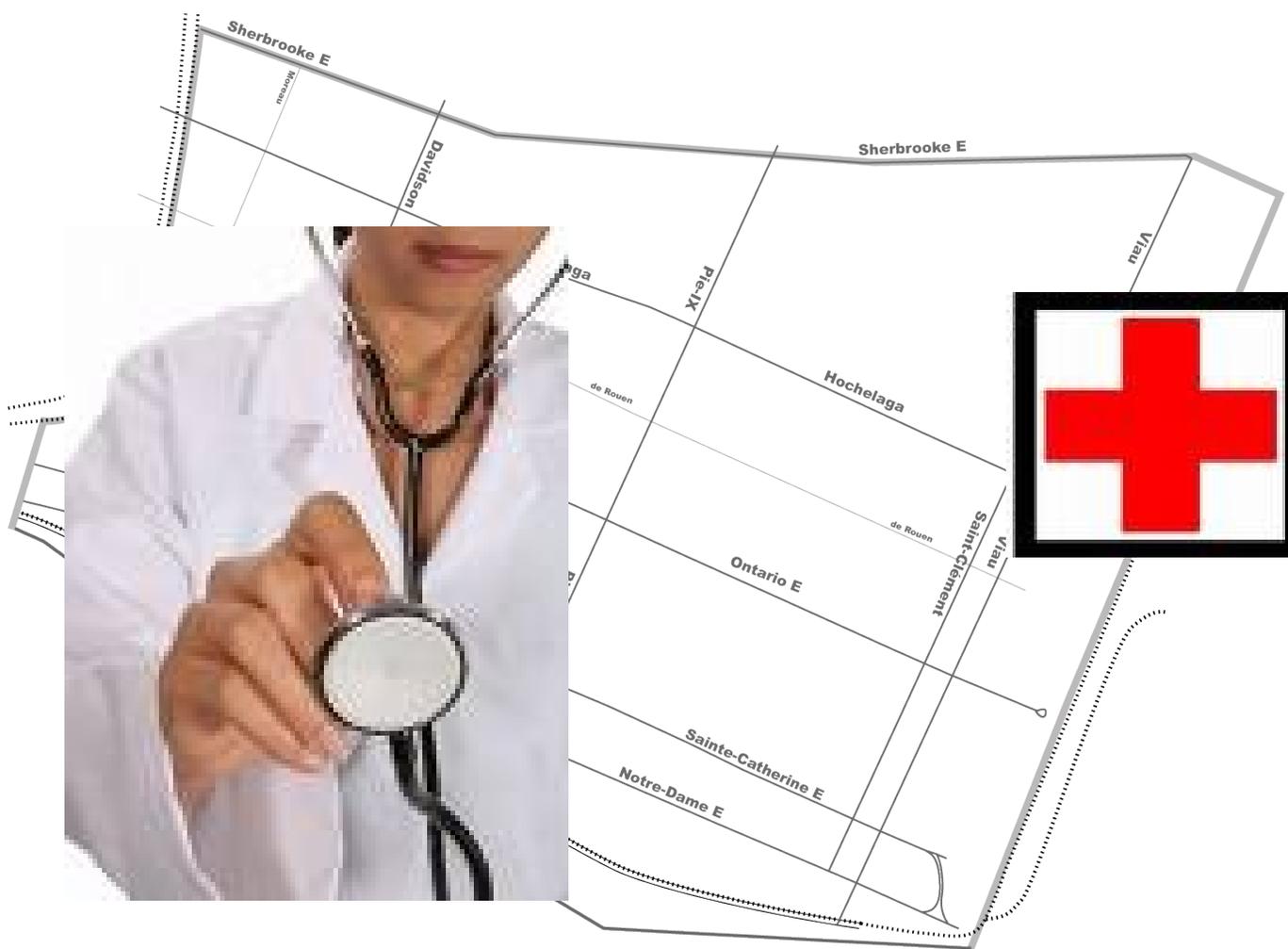


Table des matières

1. Un taux de défavorisation matérielle excessivement élevé.....	3
2. Un taux de défavorisation sociale très élevé.....	4
3. L'espérance de vie est nettement inférieur.....	5
4. L'espérance de vie s'améliore.....	6
5. Les aînéEs vivent davantage seulEs.....	7
6. Le taux de grossesse à l'adolescence est très élevé.....	8
7. Un taux d'hospitalisation pour troubles mentaux très élevé.....	9
8. Le réseau communautaire, un partenaire important en santé mentale.....	10
9. Les ITSS, un problème important sur le territoire.....	11
10. 34% des décès sont occasionnés par une maladie de l'appareil circulatoire.....	12

Conception : Michel Roy, Robert Dion, Martin St-Georges
Graphisme: Robert Dion

Copyright CDLCHM 2008

Introduction

Ce document présente le portrait des conditions de santé du quartier Hochelaga-Maisonneuve. Les données sont issues de quatre *Portraits sociosanitaire de la population du CSSS Lucille-Teasdale* produit par l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal en octobre 2006 et du *Portrait de santé : CLSC HM* produit par la Direction de santé publique de Montréal en 2003.

Le portrait présente les grandes tendances socio-sanitaires du quartier sur les thèmes suivants:

- taux de défavorisation matérielle et sociale;
- l'espérance de vie;
- la détresse;
- les troubles mentaux.

Ce document est spécifiquement conçu pour le Chantier « Conditions de vie et ses déterminants ». Il sera bonifié au fil de la démarche conduisant au Forum de développement social local 2009. Ces informations seront ajoutées sur le site du CDLCHM. Des informations statistiques sont également disponibles sur les sites de :

- l'observatoire populationnel du CSSS Lucille-Teasdale
- l'arrondissement Mercier – Hochelaga-Maisonneuve

Martin St-Georges



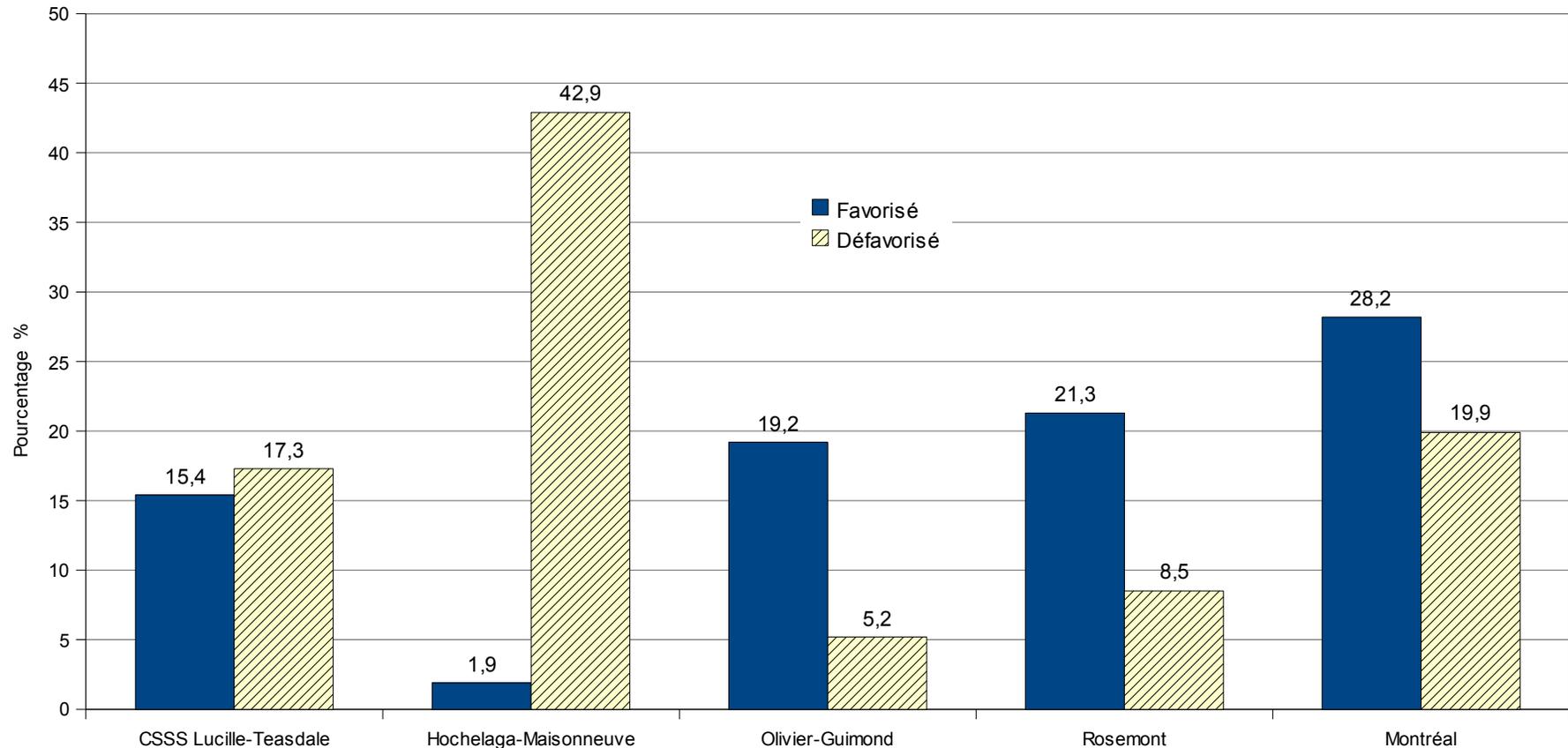
1. Un taux de défavorisation matérielle excessivement élevé

On observe une vive disparité entre les trois secteurs de CLSC qui forment le CSSS Lucille-Teasdale. En 2001, le taux de défavorisation matérielle, dans Hochelaga-Maisonneuve est de 42,9% des résidents (19 300 personnes). Il est respectivement de 8,5% (6 500) et de 5,2% (2 000) dans les quartiers Rosemont et Olivier-Guimond.

Hochelaga-Maisonneuve a un taux nettement supérieur à ces deux secteurs du CSSS et à celui de la Ville de Montréal qui est de 19,9%

Les facteurs qui conditionnent la vie matérielle sont le chômage, le revenu et la diplomation des gens.

1. Population selon le niveau de défavorisation matérielle, 2001



2. Un taux de défavorisation sociale très élevé

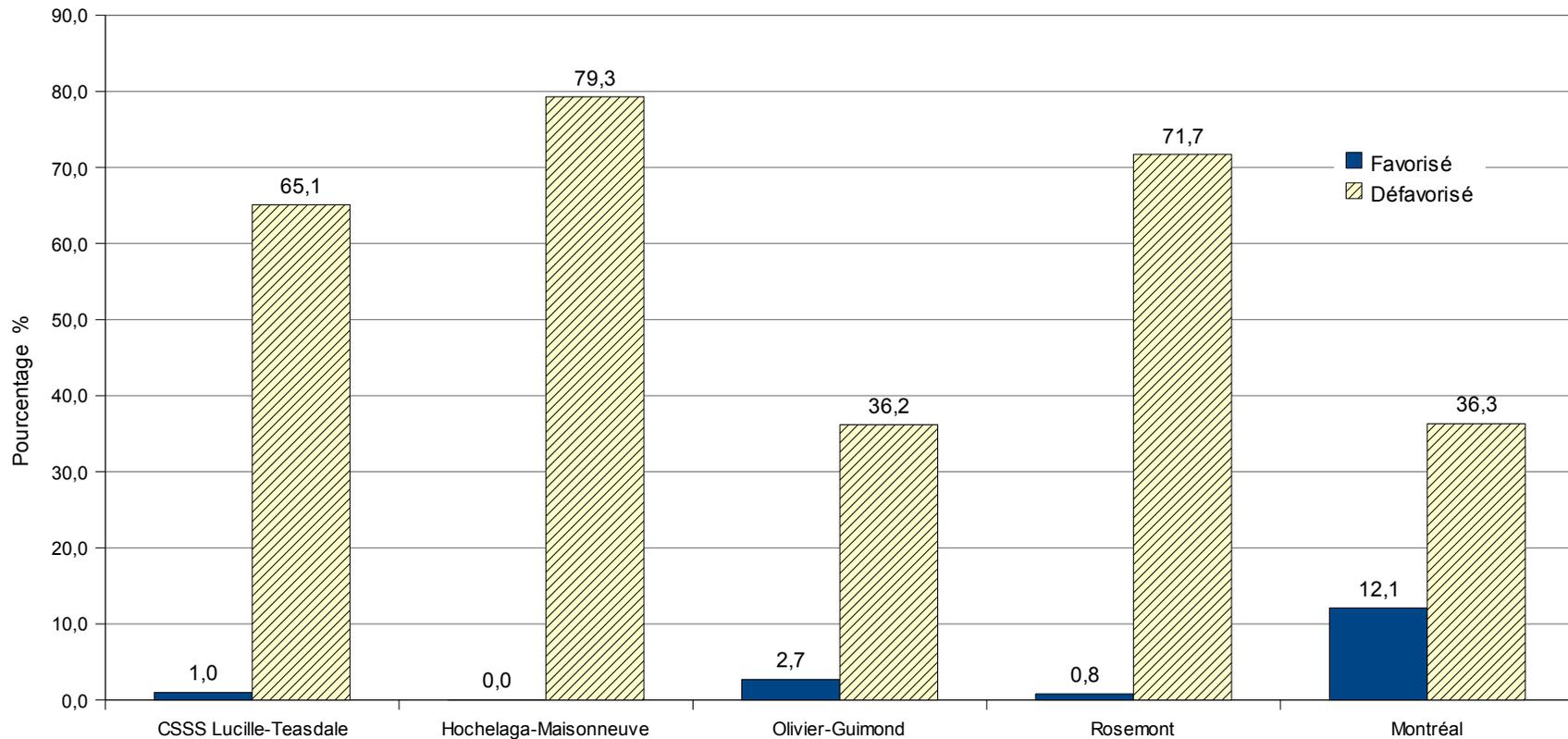
En 2001, Hochelaga-Maisonneuve est particulièrement touché avec un taux de défavorisation sociale de 79,3% de la population. Il est suivi de près par le quartier Rosemont avec 71,7%.

On compte sur le territoire du CSSS Lucille-Teasdale, 21 400 personnes extrêmement défavorisées, tant aux plans

matériel que social, soit 15 600 dans Hochelaga-Maisonneuve, 5 000 dans Rosemont et 800 dans Olivier-Guimond.

Les facteurs qui conditionnent la vie sociale sont la situation conjugale, familiale et résidentielle des gens.

2. Population selon le niveau de défavorisation sociale, 2001



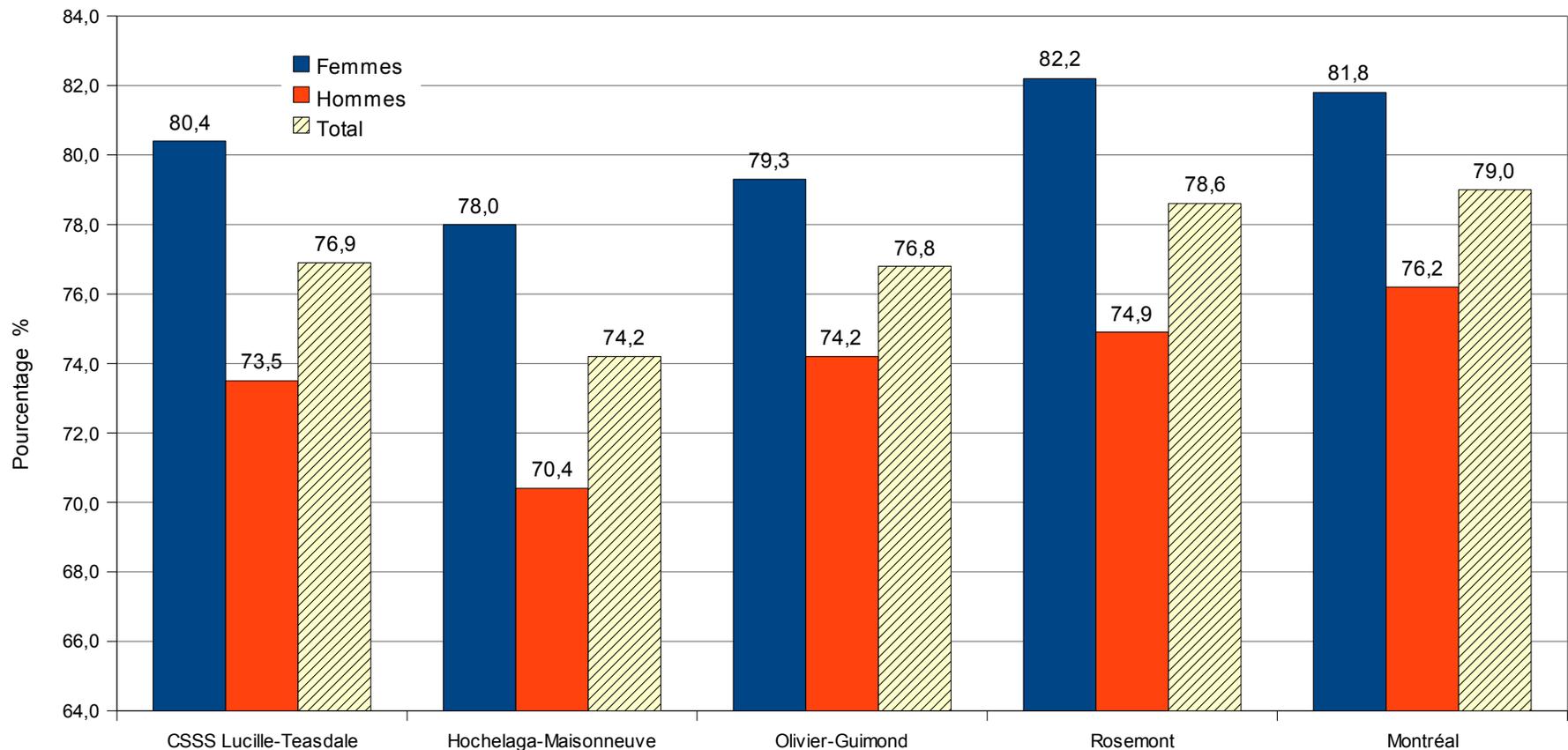
3. L'espérance de vie est nettement inférieur

L'espérance de vie des MontréalaisES varie selon leur secteur de résidence. Dans Hochelaga-Maisonneuve, les résidentEs ont une espérance de vie de 74,2 années, ce qui est nettement inférieur à celle des montréalaisES qui est de 79 années. En moyenne les personnes vivent 4,8 années de moins que leurs voisins montréalaisEs. Ceci illustre les

différences de l'état de santé entre les groupes qui composent l'ensemble de la population.

Dans le quartier, les femmes ont une espérance de vie beaucoup plus importante que celle des hommes, soit 7,6 années.

3. Espérance de vie à la naissance selon le sexe, 1998-2002

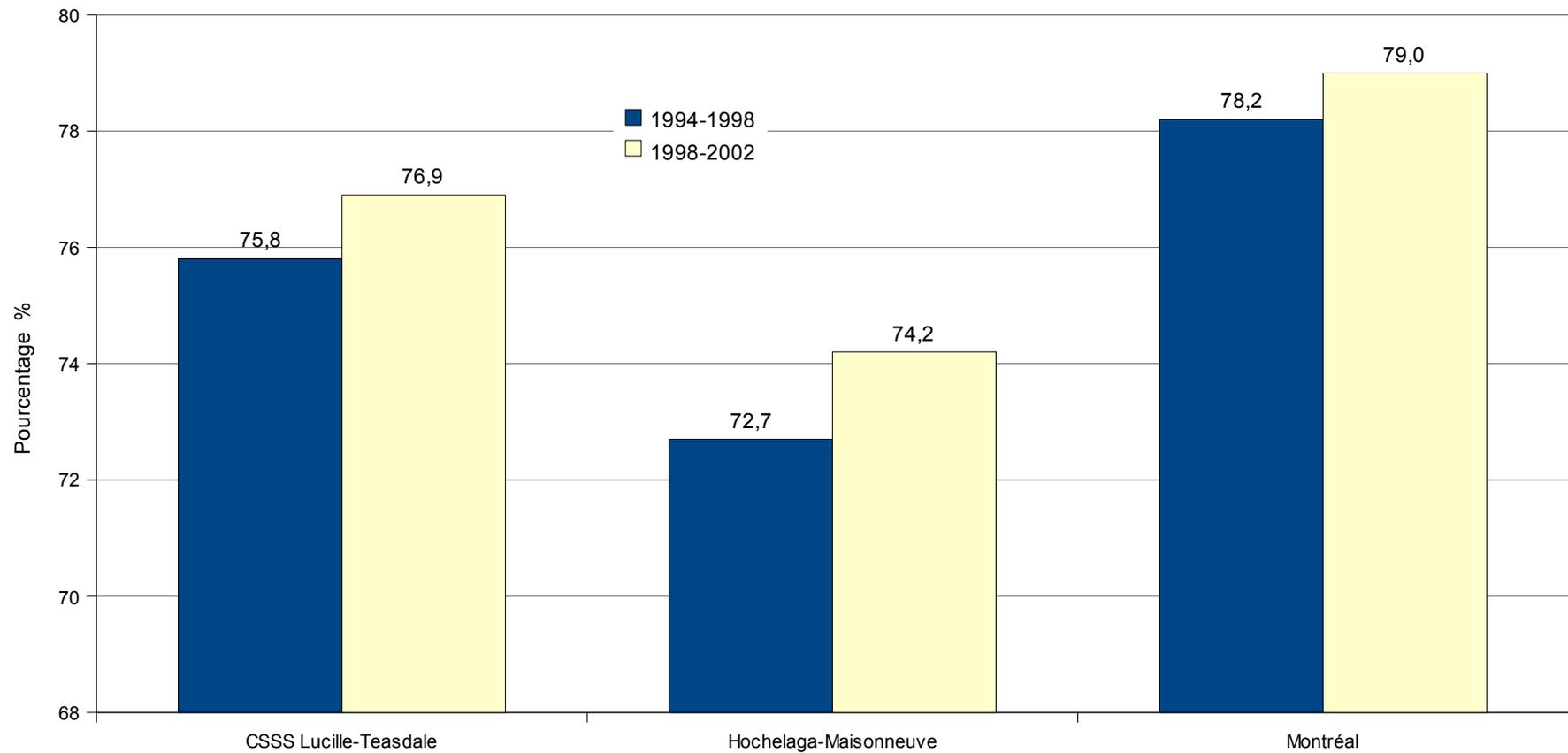


4. L'espérance de vie s'améliore

Entre 1989 et 2002, l'espérance de vie a augmenté sur l'ensemble du territoire montréalais.

L'espérance de vie des résidentEs du quartier a augmenté de 1,5 années, soit plus rapidement que celle du CSSS Lucille-Teasdale et de la Ville de Montréal qui ont augmenté respectivement de 1,1 années et de 0,8 année.

4. Augmentation de l'espérance de vie à la naissance entre 1994 et 2002



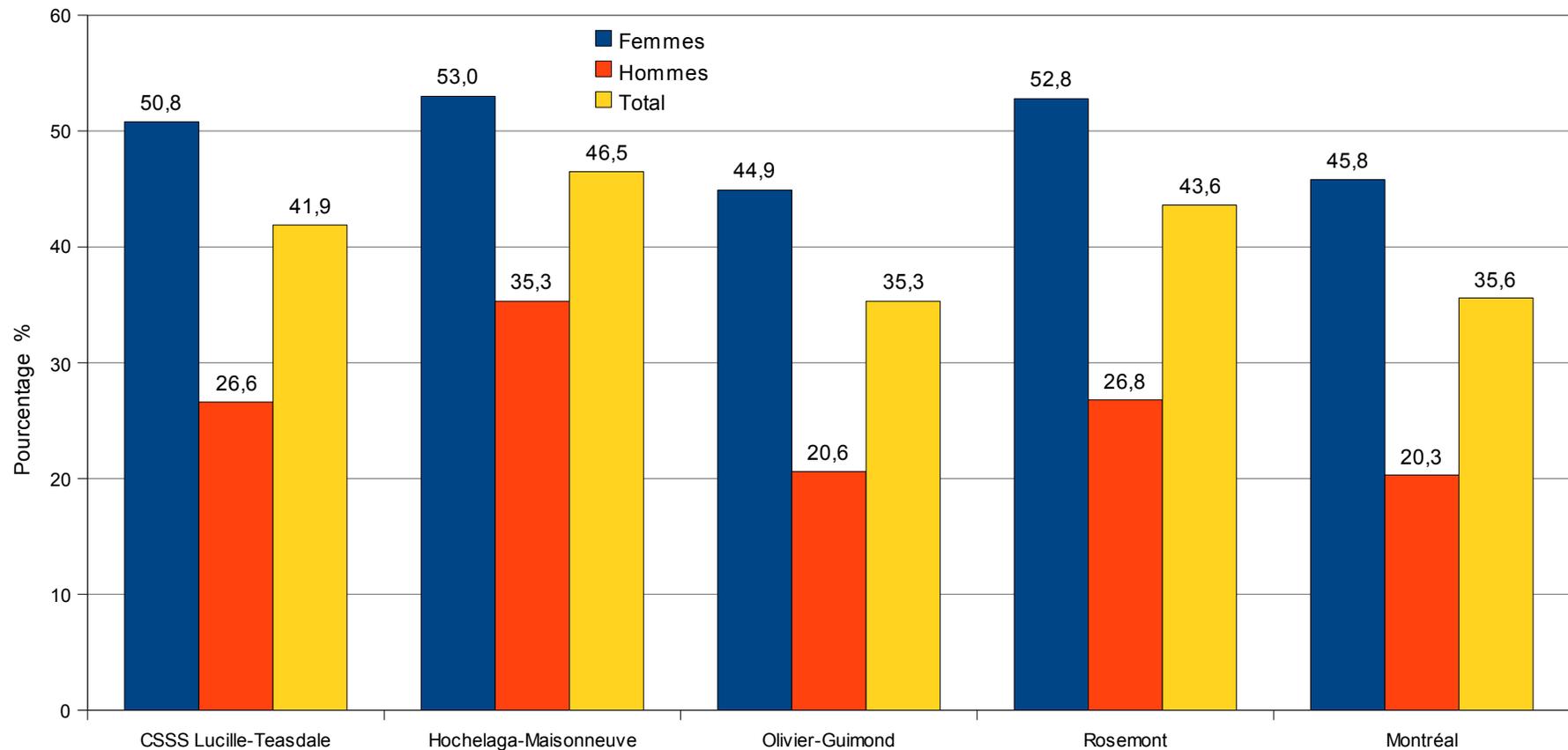
5. Les aînéEs vivent davantage seulEs

Le territoire d'Hochelaga-Maisonneuve compte proportionnellement plus d'aînéEs vivant seuls que Montréal, soit 46,5% comparativement à 35,6%.

De plus, il se démarque aussi des autres territoire du CSSS Lucille-Teasdale en détenant le taux le plus élevé d'aînéEs vivant seuls.

Le constat est identique lorsque l'on fait une analyse différentielle selon le sexe.

5. Population de 65 ans et plus vivant seule selon le sexe, 2006



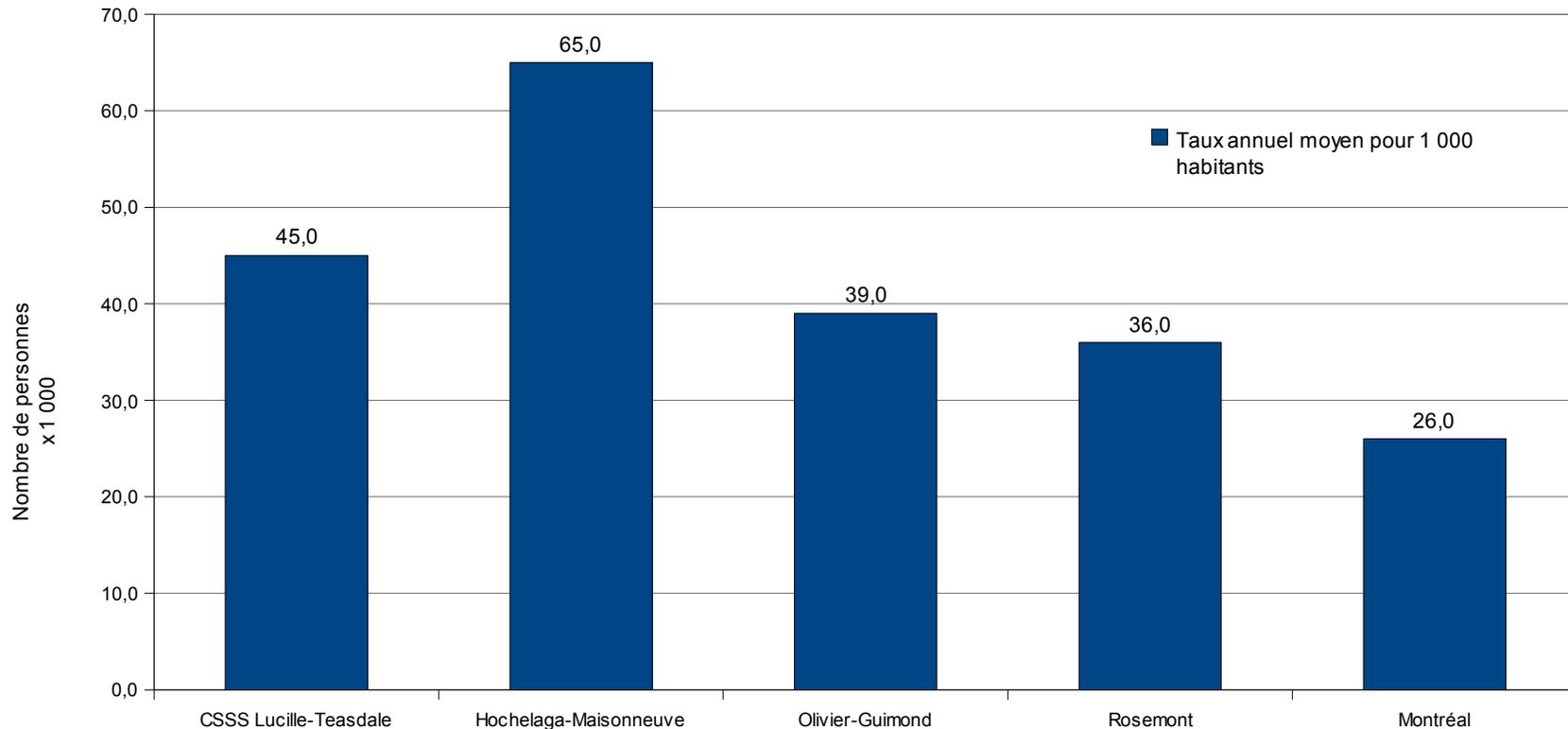
6. Le taux de grossesse à l'adolescence est très élevé

Entre 1999 et 2001, les jeunes filles (14-17 ans) d'Hochelaga-Maisonneuve avaient un taux de grossesse pour 1 000 adolescentes nettement supérieur (65) à celui du CSSS Lucille-Teasdale (45) et de Montréal (26).

Le taux de grossesse dans le quartier est plus du double que celui de Montréal. Nous ne pouvons confirmer si cette tendance se maintient à travers le temps.

Les comportements jugés précoces, comme la grossesse à l'adolescence, sont des indicateurs importants pour ceux qui s'intéressent au sort des jeunes et à leur bien-être.

6. Taux de grossesse à l'adolescence, 14-17 ans, 1999-2001



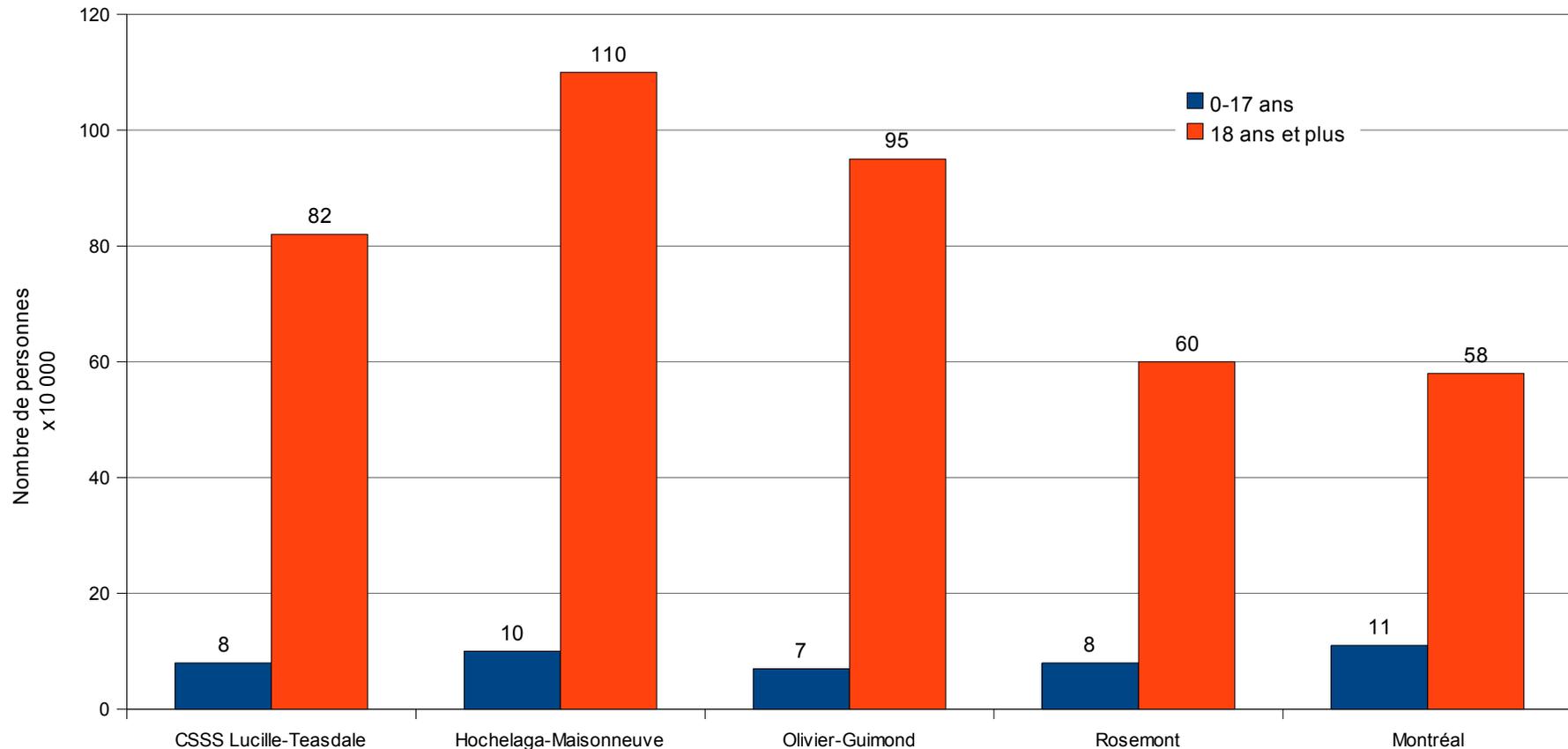
7. Un taux d'hospitalisation pour troubles mentaux très élevé

Dans le CSSS Lucille-Teasdale, c'est dans Hochelaga-Maisonneuve qu'il y a le plus d'hospitalisation pour troubles mentaux, soit un taux de 110 pour 10 000 personnes âgées de 18 ans et plus, comparativement à ceux du CSSS Lucille-Teasdale qui est de 82 et de Montréal qui est de 58.

Le taux d'hospitalisation pour troubles mentaux dans le quartier est près du double de celui de Montréal.

Les personnes ayant des problèmes de santé mentale sont de deux à trois fois plus susceptibles d'avoir fait une visite à l'urgence.

7. Taux d'hospitalisation pour troubles mentaux chez les enfants et les adultes selon la catégorie d'âge, 2002-2005

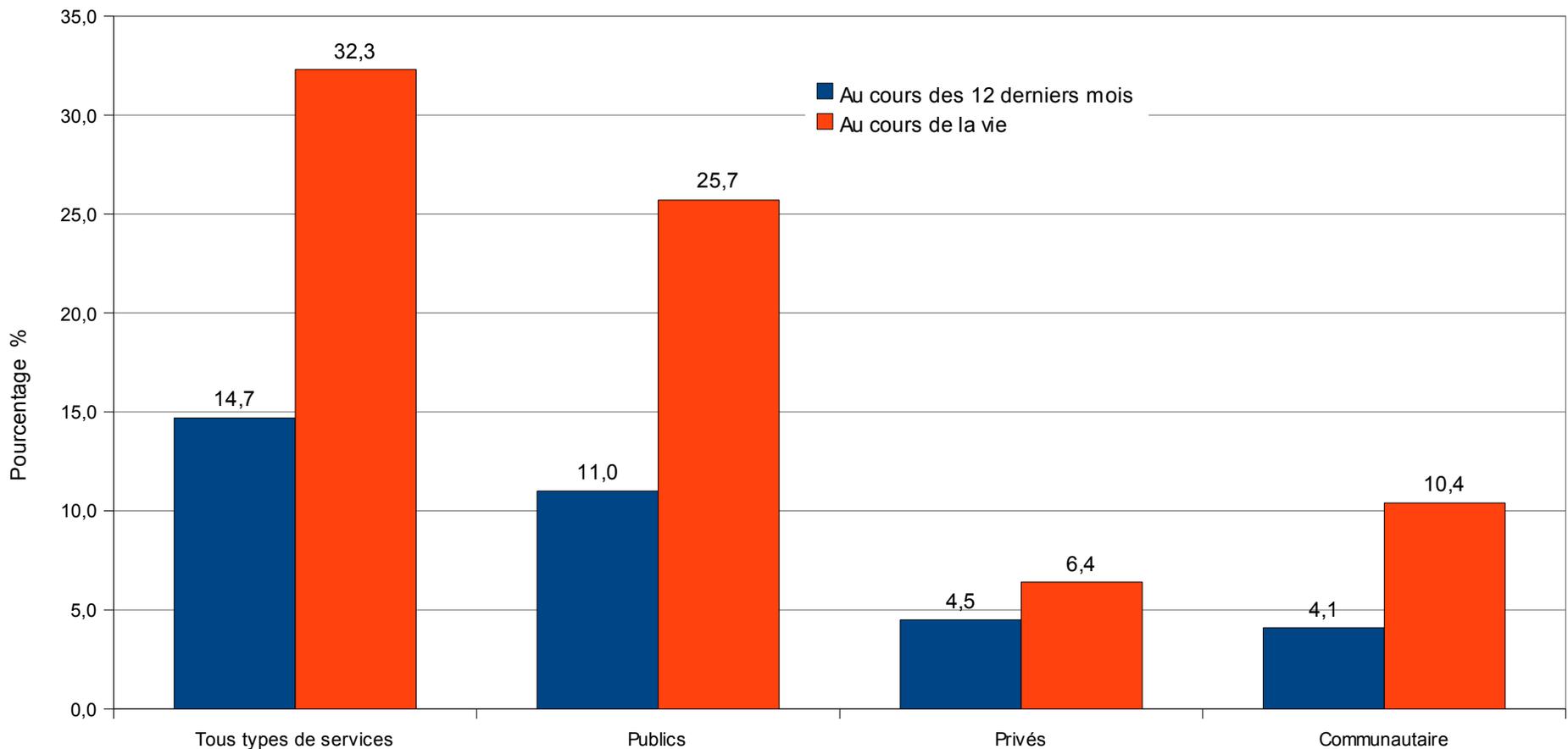


8. Le réseau communautaire, un partenaire important en santé mentale

Un-Une MontréalaisE sur trois a eu recours à des services pour des raisons de santé mentale au cours de sa vie (32,3%). Sur une année, c'est 14,7% de la population.

Cette consommation se répartie en trois catégories : les services publics (25,7%), privés (6,4%) et communautaires (10,4%)

8. Utilisation des services pour des raisons de santé mentale selon diverses catégories de services, région de Montréal, 1999

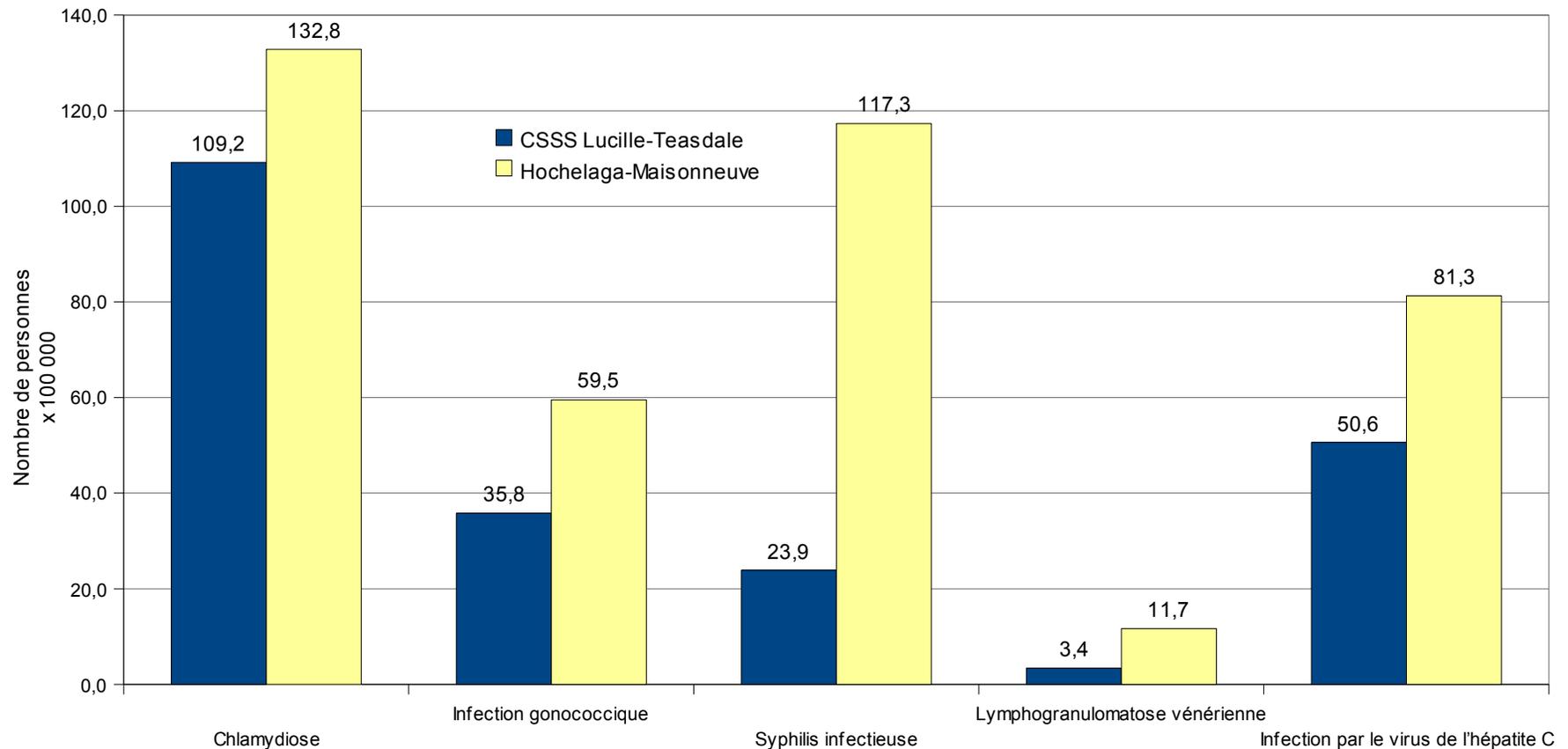


9. Les ITSS, un problème important sur le territoire

Le taux d'incidence pour les cinq maladies répertoriées pour les infections transmises sexuellement du CSSS Lucille-Teasdale est très préoccupant. Le taux de quatre des cinq maladies identifiées se situe dans les plus élevés à Montréal.

Le taux du quartier se dégage nettement comparativement à celui du CSSS Lucille-Teasdale. Ce taux se calcule en fonction de 100 000 personnes.

9. Infections transmises sexuellement ou par le sang (ITSS) en 2006



10. 34% des décès sont occasionnés par une maladie de l'appareil circulatoire

Les maladies du cœur et certains cancers se classent au premier rang comme cause de mortalité dans le CSSS Lucille-Teasdale. Les maladies du cœur sont les maladies

les plus mortelles au Canada. Elles sont aussi les plus coûteuses, imposant le plus grand fardeau à notre système de soins de santé.

10. Principales causes de décès, 1990

	CSSS Lucille-Teasdale
maladies de l'appareil circulatoire	34%
maladies de l'appareil respiratoire	12%
cancers	7%
traumatismes	2%