

État de santé de la population du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal

Lac-à-l'épaule
du conseil d'administration
13 janvier 2016

Direction qualité, évaluation, performance et éthique

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

Québec 

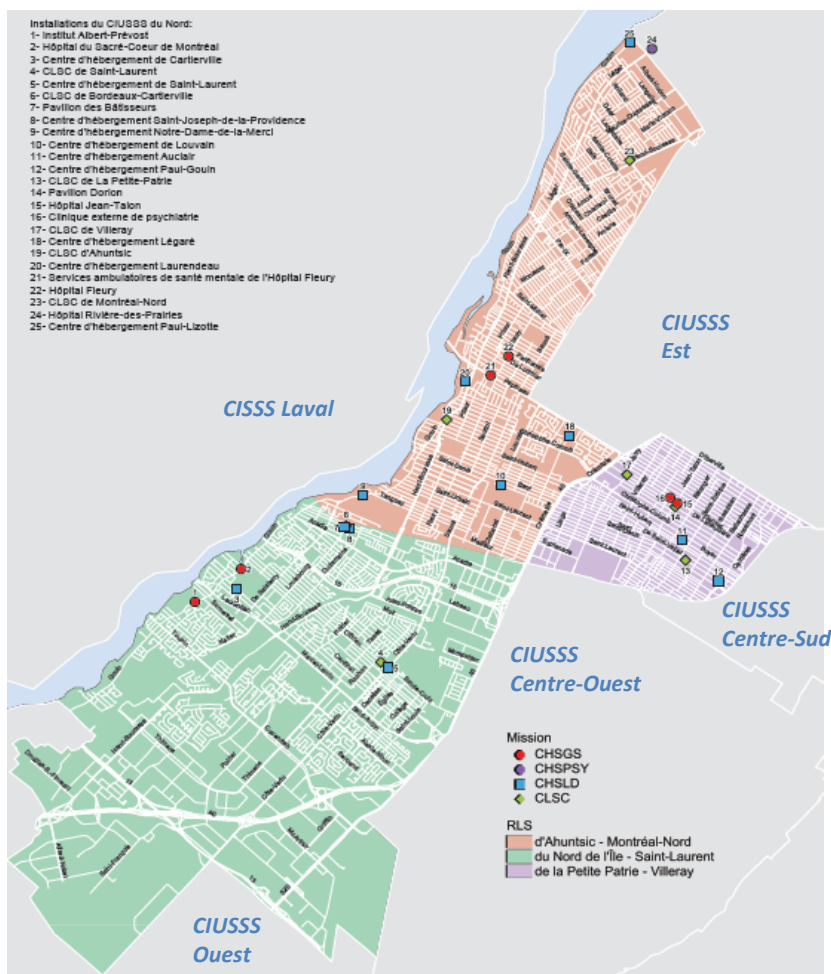
Objectif de la présentation

- Dresser le portrait de l'état de santé de la population du réseau territorial de services du CIUSSS.

Table des matières

1. Démographie
2. Situation socioéconomique
3. Communautés culturelles
4. Problèmes de santé
5. Recours aux services

Population



417 065 habitants
21,8 % de la population de la région de Montréal

RLS Ahuntsic et Montréal-Nord (AMN) : 165 098 habitants (39,6 %)

RLS Bordeaux-Cartierville Saint-Laurent (BCSL) : 144 213 habitants (34,6 %)

RLS Cœur-de-l'Île (CDI) : 107 754 habitants (25,8 %)

Groupe d'âge	CIUSSS		Montréal	
	Nombre	%	Nombre	%
0 à 4 ans	25 983	6,2	105 007	5,5
5 à 17 ans	51 262	12,3	235 156	12,3
18 à 64 ans	274 712	65,9	1 281 931	66,9
65 ans et +	65 108	15,6	293 523	15,3
Total	417 065	100	1 915 617	100

- Le RLS AMN présente l'âge moyen le plus élevé du CIUSSS.

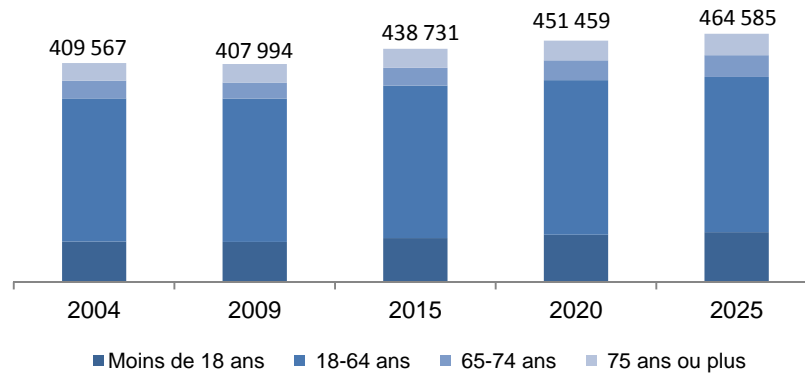
Source : ISQ, estimations de population (2011 : série produite en avril 2014; 2012-2014; série produite en février 2015), pour le découpage géographique en vigueur en avril 2014; (découpage ajusté pour tenir compte des modifications apportées par la loi 10).

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



Croissance et vieillissement de la population

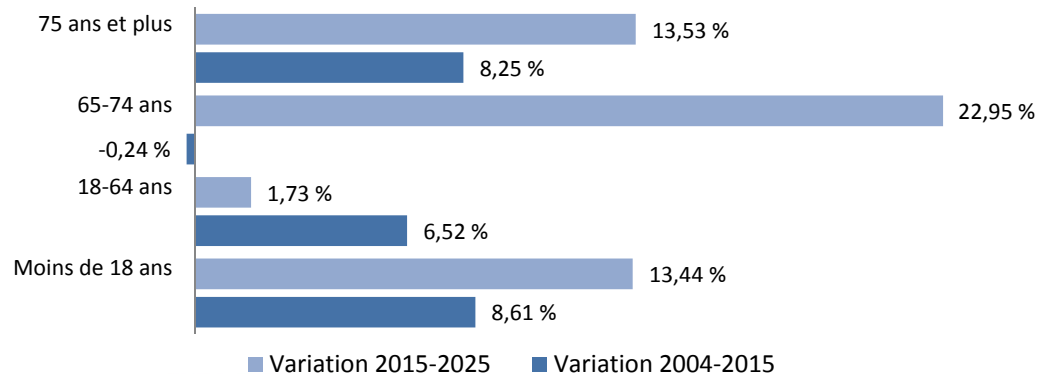
Évolution de la population



Croissance de la population

- Le taux de croissance annuel de la population est stable entre 2004 et 2025 et varie entre 0,5 et 0,6 %.
- Entre 2015-2025, le RLS Bordeaux-Cartierville Saint-Laurent connaîtra la croissance la plus forte avec 10,4 % alors que pour les autres RLS elle sera de 4,4 %.

Variation de la population par groupe d'âge



Vieillissement de la population

- La population de 65 ans et plus passera de 15,7 % en 2015 à 17,4 % en 2025.
- C'est à Bordeaux-Cartierville Saint-Laurent que le groupe de 75 ans et plus connaîtra la plus forte progression (14,2 %).

Source : Estimations et projections de population comparables, 1996-2036, MSSS.

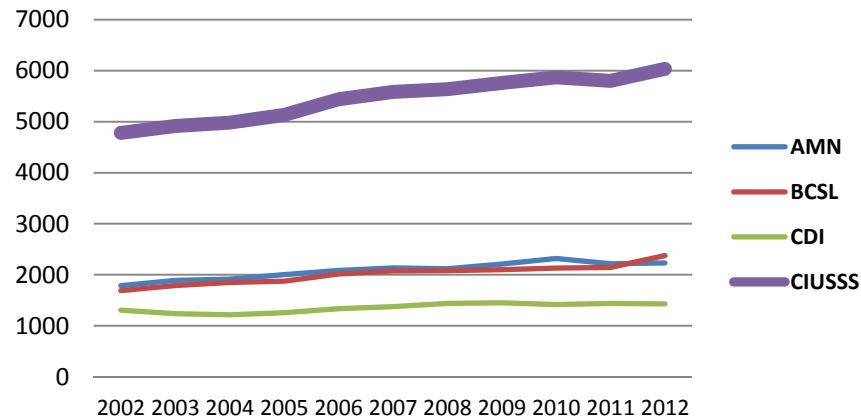
**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Nord-de-
l'Île-de-Montréal**

Québec



Naissances

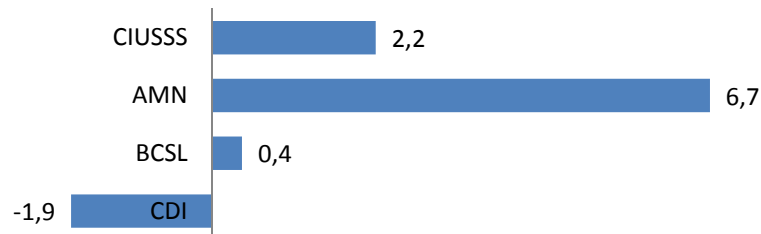
Évolution des naissances selon le territoire
2002 à 2012



Augmentation constante des naissances

En 2012, plus de 6 000 naissances ont été enregistrées.

Variation de la population âgée de moins de 1 an
2025-2015



Hausse importante à Ahuntsic et Montréal-Nord

Au cours des 10 prochaines années, en raison de l'augmentation de 6,7 % prévue dans le RLS AMN, le CIUSSS connaîtra une hausse globale de 2,2 % du nombre de jeunes enfants de moins d'un an.

Source : Estimations et projections de population comparables 1996-2036, MSSS.

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

Québec 

Table des matières

1. Démographie
- 2. *Situation socioéconomique***
3. Communautés culturelles
4. Problèmes de santé
5. Recours aux services

Indice de défavorisation

Défavorisation matérielle

Reflète la privation de biens et de commodités de la vie courante et caractérise le milieu dans lequel vit l'individu.

Défavorisation sociale

Reflète la fragilité du réseau social, de la famille à la communauté.

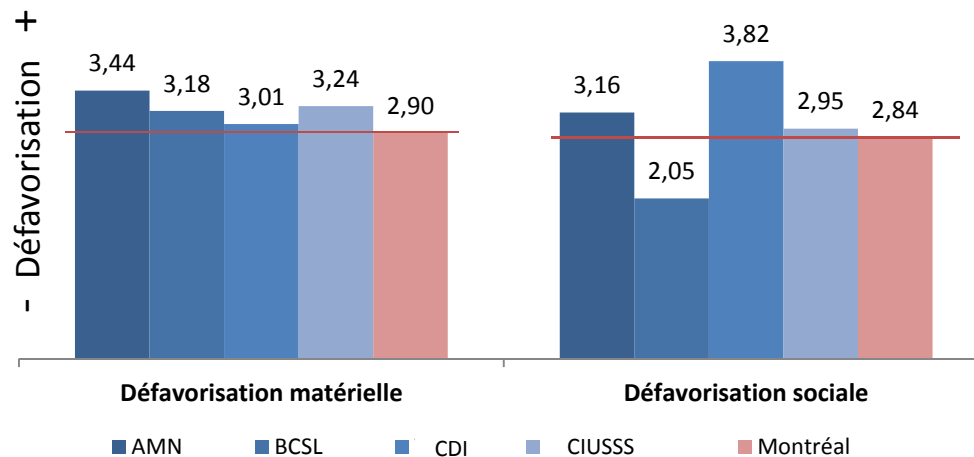
Défavorisation matérielle :

- Tous nos RLS ont un indice de défavorisation supérieur à Montréal. L'écart est plus important pour AMN.

Défavorisation sociale :

- BCSL est le seul RLS ayant un indice plus favorable que Montréal.
- CDI est le RLS le plus socialement défavorisé.
- Le secteur Montréal-Nord du RLS AMN est l'un des secteurs les plus défavorisés socialement et matériellement de Montréal.
- Les nouveaux immigrants présentent une vulnérabilité économique malgré une scolarité souvent élevée.
- Les populations défavorisées sont plus vulnérables sur le plan de la santé.

Indice de défavorisation de la population



Source : SÉSAM, Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal et MSSS, 2006.

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

Québec 

Facteurs de défavorisation

Défavorisation matérielle

Indicateurs/territoires	RLS BCSL	RLS CDI	RLS AMN	CIUSSS	Montréal
	N	N	N	N	N
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Population sans diplôme âgée de 15 ans et plus	20 259 (18,1 %)	16 275 (17,8 %)	33 745 (25,8 %)	70 270 (20,0 %)	295 615 (19,0 %)
Chômeurs	7 815 (7,0 %)	5 735 (6,3 %)	9 165 (7,0 %)	22 715 (6,8 %)	95 270 (6,1 %)
Population ayant un faible revenu en 2010 fondé sur la mesure de faible revenu après impôt	35 735 (25,8 %)	27 750 (26,5 %)	43 025 (27,3 %)	106 510 (26,6 %)	453 850 (24,6 %)

Défavorisation sociale

Indicateurs/territoires	RLS BCSL	RLS CDI	RLS AMN	CIUSSS	Montréal
	N	N	N	N	N
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Population vivant seule	17 913 (12,6 %)	27 397 (25,7 %)	29 726 (18,3 %)	75 036 (18,2 %)	339 566 (18,0 %)
Familles monoparentales avec enfants 0-17 ans	6 620 (25,9 %)	5 215 (38,1 %)	10 235 (38,2 %)	22 070 (33,4 %)	98 050 (33,0 %)
Personnes séparées, divorcées ou veuves	17 700 (15,3 %)	13 665 (14,6 %)	26 330 (19,4 %)	57 695 (16,7 %)	254 345 (15,9 %)

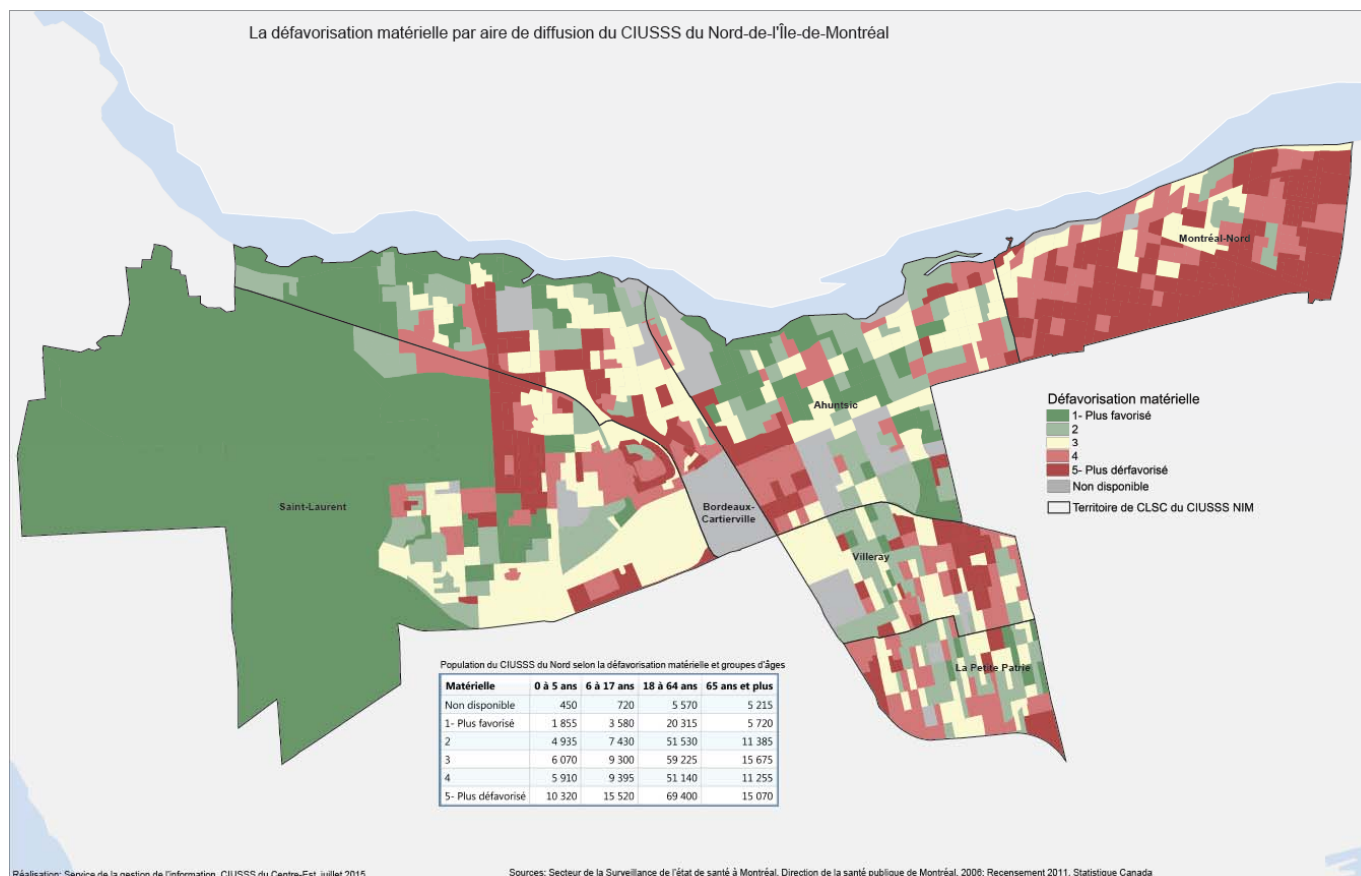
Le CIUSSS comparativement à Montréal

Des conditions socioéconomiques défavorables

- Plus de personnes sans diplôme.
- Plus de chômeurs.
- Plus de personnes ayant un faible revenu fondé sur la mesure du faible revenu après impôt.
- Proportion similaire de personnes vivant seules et de familles monoparentales.

Source : recensement canadien 2011 et Enquête nationale sur les ménages 2011.

Défavorisation matérielle



- Les secteurs les plus défavorisés sont concentrés à Montréal-Nord.
- Certains autres secteurs sont à signaler : Villeray-Est, Saint-Sulpice-Ouest et Norgate.
- Plus de 115 000 personnes (28 % de la population) vivent dans un secteur marqué par le plus haut niveau de défavorisation matérielle.
- De grands écarts socioéconomiques sont présents à BCSL.
- Les autoroutes et les voies ferrées créent des enclaves où vivent des populations vulnérables.

Source : SÉSAM, Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal et MSSS, 2006.

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

Québec 

Table des matières

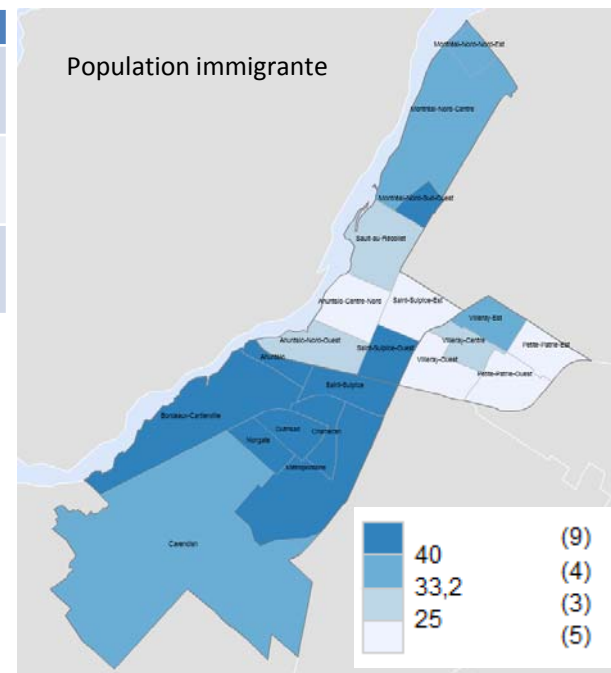
1. Démographie
2. Situation socioéconomique
- 3. *Communautés culturelles***
4. Problèmes de santé
5. Recours aux services

Immigration

Indicateurs/territoires	RLS BCSL	RLS CDI	RLS AMN	CIUSSS	Montréal
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Population immigrante	72 580 (52,3 %)	26 710 (25,5 %)	53 890 (34,3 %)	153 180 (37,2 %)	612 935 (33,2 %)
Population immigrante récente	17 585 (12,7 %)	6 970 (6,6 %)	14 465 (9,2 %)	39 020 (9,5 %)	152 610 (8,3 %)

Le CIUSSS comparativement à Montréal

- Proportionnellement, davantage de population immigrante et de nouveaux immigrants (moins de 5 ans).
- Le RLS BCSL est une zone d'accueil pour les nouveaux immigrants.



Moyenne de MTL: 33,2 %

Source : recensement canadien 2011 et Enquête nationale sur les ménages 2011.

Communautés culturelles

Population immigrante selon certaines régions de naissance (%)

	AMN	BCSL	CDI	CIUSSS
Non-immigrants	64	46	72	60
Amériques	13	6	7	9
Europe	7	10	9	9
Afrique	8	14	5	9
Asie	6	23	5	11
Océanie	-	0	0	0
Résidents non perm.	2	2	3	2
Total	100	100	100	100

Population immigrante selon certains pays de naissance (nombre)

	AMN	BCSL	CDI	CIUSSS
Haïti	12 275	2 245	2 035	16 555
Maroc	4 235	5 895	1 560	11 690
Italie	7 100	1 585	2 455	11 140
Liban	2 125	8 535	445	11 105
Algérie	5 290	2 970	1 900	10 160
Vietnam	1 885	2 575	2 020	6 480
France	1 600	1 435	3 275	6 310
Chine	735	4 035	850	5 620
Grèce	150	3 630	110	3 890
Égypte	255	3240	290	3 785
Sri Lanka	645	1 755	295	2 695
Portugal	710	230	1 545	2 485
Mexique	1 115	710	600	2 425
Roumanie	410	1 800	160	2 370
El Salvador	1 240	495	360	2 095
Pérou	1 190	425	470	2 085
Pakistan	205	1 635	145	1 985
États-Unis	680	715	520	1 915
Colombie	515	655	635	1 805

Source : recensement canadien 2011 et Enquête nationale sur les ménages 2011.

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

Québec 

Table des matières

1. Démographie
2. Situation socioéconomique
3. Communautés culturelles
- 4. Problèmes de santé**
5. Recours aux services

État de santé

Indicateurs/territoires	RLS BCSL	RLS CDI	RLS AMN	CIUSSS	Montréal
Espérance de vie à la naissance (femmes)*	85,9 ans	84,0 ans	82,3 ans	84,2 ans	83,7 ans
Espérance de vie à la naissance (hommes)*	82,2 ans	77,8 ans	78,0 ans	79,7 ans	79,3 ans
Perception négative état de santé, 15 ans et plus**	14 400 (11,9 %)	9 700 (10,0 %)	19 400 (13,8 %)	43 500 (12,1 %)	191 000 (11,6 %)
Perception négative santé mentale, 15 ans et plus**	6 900 (5,7 %)	6 100 (6,3 %)	6 200 (4,4 %)	19 200 (5,3 %)	83 700 (5,1 %)
Taux de mortalité évitable pour 100 000 personnes**	64,7	85	100	87,3	89,4
Obésité population de 18 ans et plus**	20 200 (17,5 %)	11 700 (12,5 %)	25 000 (18,6 %)	56 800 (16,5 %)	246 400 (15,7 %)
Proportion de la population de 15 ans et plus atteinte d'au moins une maladie chronique**	42 700 (35,1 %)	27 500 (28,5 %)	52 200 (37,0 %)	122 400 (34,1 %)	570 000 (34,7 %)

Le CIUSSS comparativement à Montréal

- L'espérance de vie de la population du CIUSSS (hommes et femmes) est plus élevée que celle de la région de Montréal.
- L'état de santé de la population du CIUSSS est comparable à celui de la population de Montréal, mais des écarts existent entre les trois RLS.

Sources :

* Fichier des décès 2007-2011, MSSS.

** Enquête TOPO 2012. Maladies chroniques et leurs déterminants, Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.

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

Québec 

Maladies chroniques

Indicateurs/territoires	RLS BCSL	RLS CDI	RLS AMN	CIUSSS	Montréal
Prévalence d'HTA, 20 ans et plus	23 609 (21,7 %)	13 909 (15,4 %)	29 695 (23,0 %)	67 213 (20,4 %)	305 277 (20,2 %)
Prévalence du diabète, 20 ans et plus	9 488 (8,7 %)	5 787 (6,4 %)	11 778 (9,1 %)	27 053 (8,2 %)	122 641 (8,1 %)
Prévalence de MPOC, 35 ans et plus	3 817 (4,9 %)	3 983 (7,2 %)	7 635 (8,1 %)	15 435 (6,8 %)	74 168 (7,0 %)
Prévalence d'insuffisance cardiaque, 40 ans et plus	1 779 (2,6 %)	1 317 (2,9 %)	2 314 (2,8 %)	5 410 (2,7 %)	24 422 (2,7 %)

Le CIUSSS comparativement à Montréal

- Considérant l'âge moyen plus faible à CDI, la prévalence des maladies chroniques l'est également.
- La prévalence des maladies chroniques est plus élevée au RLS AMN, notamment en raison d'une population plus âgée.

Source : Enquête TOPO 2012. Maladies chroniques et leurs déterminants, Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.

Habitudes de vie et prévention

Indicateurs/territoires	RLS BCSL	RLS CDI	RLS AMN	CIUSSS	Montréal
Consommation d'au moins 5 fruits ou légumes par jour	60,7 %	57,5 %	60,1 %	59,6 %	59,0 %
Faible niveau d'activité physique, 15-69 ans	24,2 %	16,1 %	23,9 %	21,8 %	20,7 %
Fumeurs de 15 ans et plus	15,8 %	23,1 %	19,6 %	19,3 %	18,9 %
Consommation excessive d'alcool de 15 ans et plus	6,8 %	24,9 %	12,6 %	13,9 %	14,4 %
Vaccin anti-grippal au cours de la dernière année, 60 ans et plus	59,2 %	48,0 %	48,2 %	52,1 %	54,4 %

Le CIUSSS comparativement à Montréal

- Trois des cinq indicateurs sont défavorables.
- Les habitudes de vie néfastes sont associées à l'apparition de plusieurs maladies chroniques.
- La consommation d'alcool et le tabagisme sont beaucoup plus importants dans le RLS CDI.

Source : Enquête TOPO 2012. Maladies chroniques et leurs déterminants, Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.

Mortalité

Indicateurs/territoires	RLS BCSL	RLS CDI	RLS AMN	CIUSSS	Montréal
Tumeurs malignes pour 100 000	172	247	236	216	223
Appareil circulatoire pour 100 000	156	183	198	178	184
Appareil respiratoire pour 100 000	38	55	70	55	60
Trauma non-intentionnel pour 100 000	21	21	25	22	22
Suicides pour 100 000	8	12	13	11	11

Le CIUSSS comparativement à Montréal

- Les taux de mortalité du CIUSSS sont généralement plus bas que ceux de Montréal.

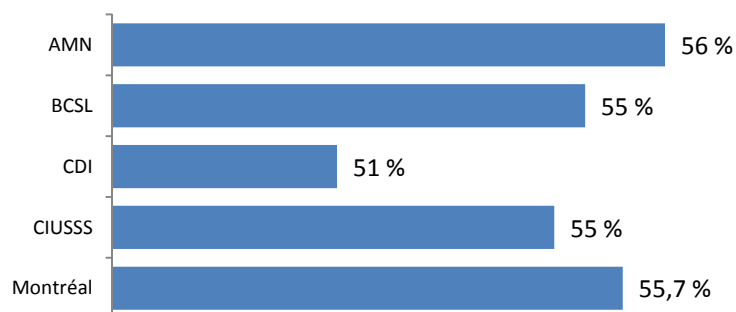
Source : Fichier des décès 2007-2011, MSSS.

Table des matières

1. Démographie
2. Situation socioéconomique
3. Communautés culturelles
4. Problèmes de santé
- 5. *Recours aux services***

Services médicaux

Proportion de la population inscrite à un médecin de famille*



Indice d'accès aux médecins**

	Md de famille	Md spécialiste
Ahuntsic et Montréal-Nord	0,92	1,02
Bordeaux-Cartierville et St-Laurent	0,84	1,13
Cœur-de-l'Île	0,81	0,97
Total CIUSSS	0,87	1,04
Région de Montréal	0,88	1,12

L'indice d'accès est une mesure d'équité relative. Une valeur de 1 signifie que la consommation médicale est comparable à la moyenne des citoyens du Québec.

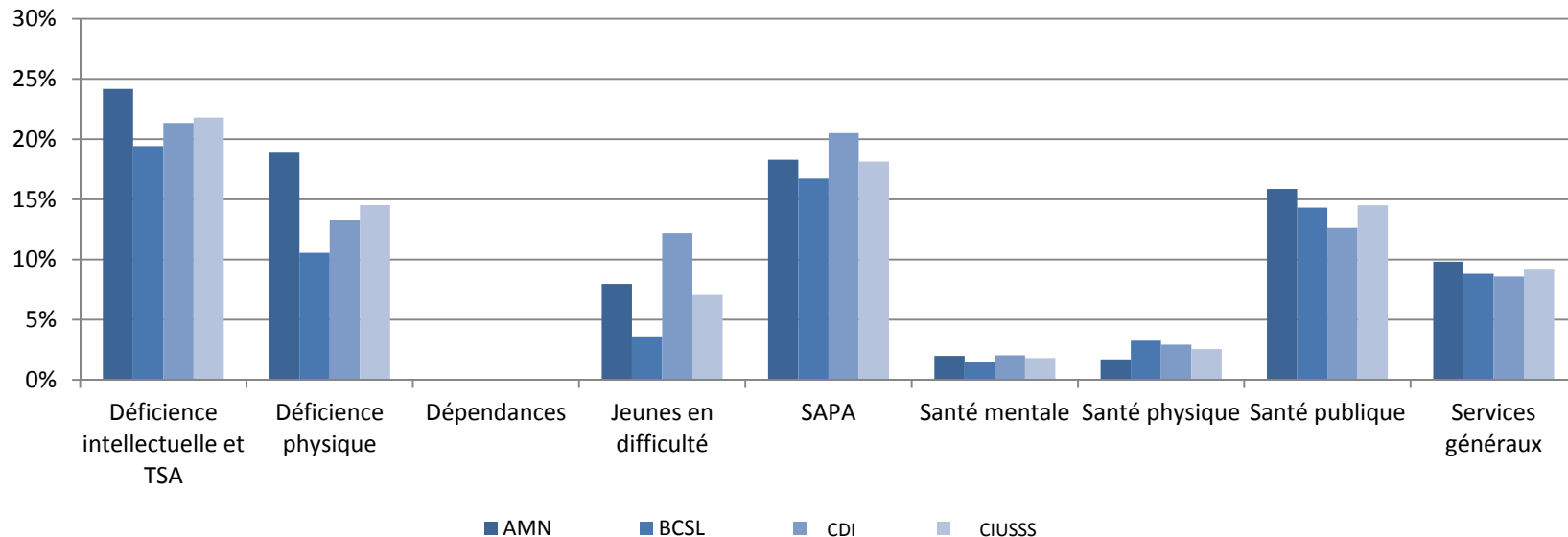
Un accès difficile à un médecin de famille

- Pour le RLS CDI, la proportion de la population inscrite à un médecin de famille est la plus faible du CIUSSS (51 %). Cette situation s'observe également avec l'indice d'accès à un médecin de famille (0,81).
- Pour le CIUSSS, l'indice d'accès aux médecins est comparable à celui de Montréal : la population présente un niveau d'accès plus faible aux médecins généralistes (0,87) et un niveau plus élevé aux médecins spécialistes (1,04) par rapport à la population du Québec.

Sources :
*Gestred 2015
**Consom 2013

Consommation de services de première ligne

Taux de pénétration par programme-service (%), 2013-2014



- Nos taux de pénétration pour le CIUSSS sont comparables à ceux de la province.
- Pour les programmes « SAPA » et « Déficience intellectuelle et TSA », le taux de pénétration est plus élevé.
- Pour le programme « Services généraux », le taux est plus faible.

Note : Le calcul d'un taux de pénétration permet d'apprécier la proportion de la population qui utilise les services offerts par la mission CLSC.

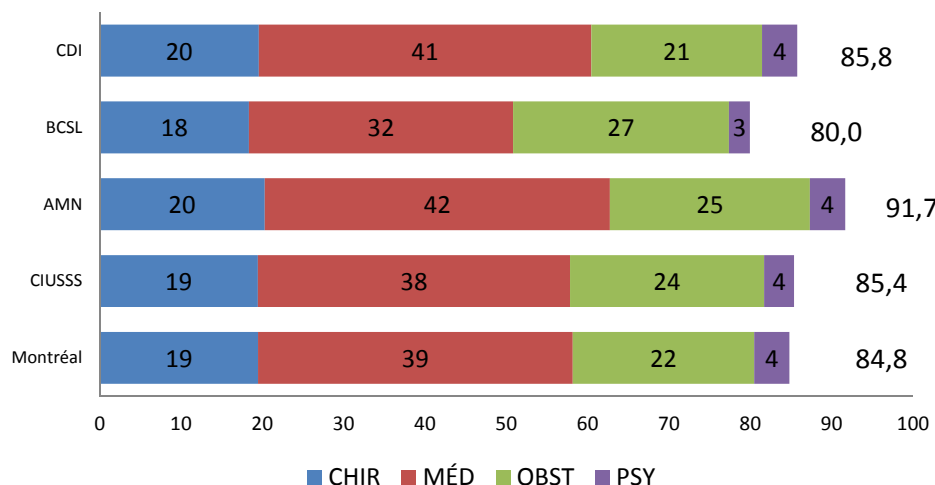
Source : I-Stratège 2013-2014, MSSS.

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



Consommation hospitalière

Hospitalisations pour 1 000 personnes (taux standardisé âge et sexe 2013-2014)



- Le taux d'hospitalisation global pour la population du CIUSSS est comparable à celui de la région de Montréal.
- Le taux d'hospitalisation du RLS AMN est de 8,1% plus élevé que le taux montréalais.
- On observe un faible taux d'hospitalisation en médecine à BCSL comparativement à Montréal (32 vs 39 pour Montréal).

Source : Med-Écho/APR-DRG et estimations population MSSS, 2013-2014.

Principales raisons d'hospitalisation*

Ahuntsic et Montréal-Nord			Bordeaux-Cartierville Saint-Laurent			Cœur-de-l'Île			CIUSSS		
DRG	N	%	DRG	N	%	DRG	N	%	DRG	N	%
560-Accouchement par voie vaginale	1 544	9,9	560-Accouchement par voie vaginale	1 628	14,1	560-Accouchement par voie vaginale	1 020	13,1	560-Accouchement par voie vaginale	4 192	12,0
540-Césarienne	568	3,7	540-Césarienne	610	5,3	540-Césarienne	345	4,4	540-Césarienne	1 523	4,4
140-Maladie pulmonaire obstructive chronique	483	3,1	194-Insuffisance cardiaque	264	2,3	140-Maladie pulmonaire obstructive chronique	241	3,1	140-Maladie pulmonaire obstructive chronique	924	2,6
139-Autres pneumonies	367	2,4	139-Autres pneumonies	214	1,9	139-Autres pneumonies	151	1,9	139-Autres pneumonies	732	2,1
194-Insuffisance cardiaque	310	2,0	140-Maladie pulmonaire obstructive chronique	200	1,7	750-Schizophrénie	135	1,7	194-Insuffisance cardiaque	708	2,0
351-Autres affections des os, des articul., des muscles ou du tissu conj.	242	1,6	463-Infections de l'appareil urinaire	193	1,7	194-Insuffisance cardiaque	134	1,7	351-Autres affections des os, des articul., des muscles ou du tissu conj.	507	1,5
750-Schizophrénie	222	1,4	351-Autres affections des os, des articul., des muscles ou du tissu conj.	177	1,5	566-Autres troubles de l'antepartum	112	1,4	566-Autres troubles de l'antepartum	497	1,4
566-Autres troubles de l'antepartum	218	1,4	566-Autres troubles de l'antepartum	167	1,4	225-Appendicectomie	103	1,3	463-Infections de l'appareil urinaire	466	1,3
463-Infections de l'appareil urinaire	196	1,3	347-Autres affections, fractures ou traumatismes du cou ou du dos	151	1,3	221-Opérations majeures sur le gros intestin ou l'intestin grêle	98	1,3	750-Schizophrénie	449	1,3
221-Opérations majeures sur le gros intestin ou l'intestin grêle	186	1,2	221-Opérations majeures sur le gros intestin ou l'intestin grêle	143	1,2	861-Diverses manifestations cliniques/autres motifs de soins	94	1,2	221-Opérations majeures sur le gros intestin ou l'intestin grêle	424	0,7
Autres DRG	11 201	72,1	Autres DRG	7 790	67,5	Autres DRG	5 367	68,8	Autres DRG	24 634	70,6
TOTAL	15 537	100	TOTAL	11 537	100	TOTAL	7 800	100	TOTAL	34 874	100

* excluant le DRG 640-Nouveau-né

Source : Med-Écho/APR-DRG, 2013-2014.

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

Québec 

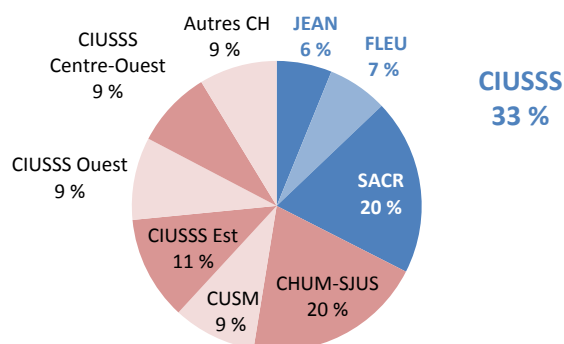
Principales raisons – chirurgies d'un jour

Ahuntsic et Montréal-Nord			Bordeaux-Cartierville Saint-Laurent			Cœur-de-l'Île			CIUSSS		
DRG	N	%	DRG	N	%	DRG	N	%	DRG	N	%
73-Opérations sur l'œil sauf sur l'orbite	2 699	39,2	73-Opérations sur l'œil sauf sur l'orbite	2 225	39,8	73-Opérations sur l'œil sauf sur l'orbite	1 181	31,3	73-Opérations sur l'œil sauf sur l'orbite	6 105	37,6
228-Cure de hernie inguinale, fémorale ou ombilicale	307	4,5	228-Cure de hernie inguinale, fémorale ou ombilicale	269	4,8	98-Autres opérations sur l'oreille, le nez, la bouche ou la gorge	201	5,3	228-Cure de hernie inguinale, fémorale ou ombilicale	767	4,7
385-Autres affections de la peau, du tissu cellulaire sous-cutané ou du sein	265	3,8	98-Autres opérations sur l'oreille, le nez, la bouche ou la gorge	208	3,7	228-Cure de hernie inguinale, fémorale ou ombilicale	191	5,1	98-Autres opérations sur l'oreille, le nez, la bouche ou la gorge	654	4,0
363-Opérations sur le sein sauf mastectomie	253	3,7	363-Opérations sur le sein sauf mastectomie	197	3,5	385-Autres affections de la peau, du tissu cellulaire sous-cutané ou du sein	177	4,7	385-Autres affections de la peau, du tissu cellulaire sous-cutané ou du sein	632	3,9
98-Autres opérations sur l'oreille, le nez, la bouche ou la gorge	245	3,6	313-Opérations sur le genou ou la partie inférieure de la jambe, sauf le pied	194	3,5	226-Opérations sur la région anale	150	4,0	363-Opérations sur le sein sauf mastectomie	588	3,6
313-Opérations sur le genou ou la partie inférieure de la jambe, sauf le pied	195	2,8	385-Autres affections de la peau, du tissu cellulaire sous-cutané ou du sein	190	3,4	313-Opérations sur le genou ou la partie inférieure de la jambe, sauf le pied	144	3,8	313-Opérations sur le genou ou la partie inférieure de la jambe, sauf le pied	533	3,3
226-Opérations sur la région anale	172	2,5	263-Cholécystectomie par laparoscopie	168	3,0	363-Opérations sur le sein sauf mastectomie	138	3,6	226-Opérations sur la région anale	430	2,6
263-Cholécystectomie par laparoscopie	155	2,2	97-Opérations sur les amygdales ou les végétations adénoïdes	133	2,4	263-Cholécystectomie par laparoscopie	90	2,4	263-Cholécystectomie par laparoscopie	413	2,5
26-Autres opérations sur le système nerveux	149	2,2	446-Opérations sur l'urètre ou par voie transurétrale	116	2,1	316-Opérations sur la main ou le poignet	90	2,4	316-Opérations sur la main ou le poignet	346	2,1
Autres DRG	2 449	35,5	Autres DRG	1 887	33,8	Autres DRG	1 412	37,4	Autres DRG	5 782	35,5
TOTAL	6 889	100	TOTAL	5 587	100	TOTAL	3 774	100	TOTAL	16 250	100

Source : Med-Écho/APR-DRG, 2013-2014.

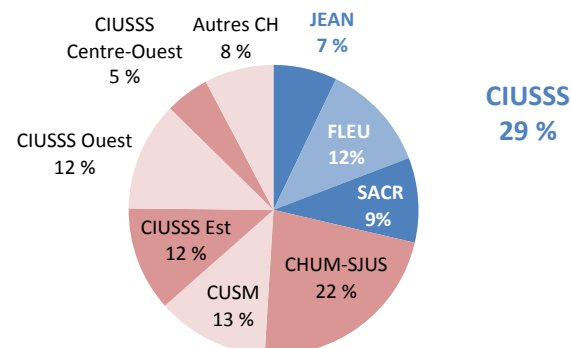
Rétention

Hospitalisation de la population du RTS par établissement



Rétention du CIUSSS de 33 % sur les hospitalisations

Chirurgies d'un jour (CDJ) consommées par la population du RTS



Rétention du CIUSSS de 29 % sur les chirurgies d'un jour

Rétention des hospitalisations selon différentes ventilations

CMD	Rétention	Niveau d'accès	Rétention	Domaine	Rétention
Obstétrique (CMD 14)	21 %	1	37 %	Chirurgie	32 %
Nouveau-nés (CMD 15)	20 %	2	29 %	Médecine	33 %
Santé mentale (CMD 19)	50 %	3	16 %	Autre	0 %
Autres CMD	38 %	Autre	19 %	Total	33 %
Total	33 %	Total	33 %		

Constat : une population qui consomme ses services partout sur l'île.

- Cette situation présente des défis de prises en charge, en particulier pour les clientèles plus vulnérables. Une faible prise en charge peut occasionner une utilisation inappropriée des ressources, une hausse des coûts et une pression sur les services.

Source : Med-Écho/APR-DRG, 2013-2014.

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

Québec 

EN CONCLUSION

Constats :

population du CIUSSS vs population de Montréal

- Une population qui vit plus longtemps et dont le taux de mortalité est plus bas.
- Le vieillissement et l'émergence des maladies chroniques occasionneront une pression importante sur les services sociaux et de santé.
- Une grande diversité culturelle et une terre d'accueil des nouveaux immigrants. Ce groupe présente une vulnérabilité sur le plan économique, malgré une scolarité souvent élevée.
- Des conditions socioéconomiques défavorables jumelées à d'importantes inégalités sociales et économiques sont la source de plusieurs problèmes de santé.
- Une prévalence élevée d'habitudes de vie néfastes à la santé associée à l'apparition de maladies chroniques.
- Une population qui consomme des services partout sur l'île et ayant un accès difficile à un médecin de famille. Cette situation présente un défi de prise en charge, en particulier pour les clientèles vulnérables.

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

Québec 

Constats :

Au sein de la population du CIUSSS

Ahuntsic et Montréal-Nord

- Plus forte natalité.
- Population la plus âgée.
- Prévalence la plus élevée de maladies.
- Montréal-Nord est l'un des secteurs les plus défavorisés socialement et économiquement de Montréal.

Bordeaux-Cartierville et Saint-Laurent

- Zone d'accueil des nouveaux immigrants.
- Forts contrastes socioéconomiques (quartiers très riches et très pauvres).
- L'infrastructure urbaine forme des enclaves dans lesquelles vivent des populations vulnérables.

Cœur-de-l'Île

- Présente la plus grande défavorisation sociale.
- Plus faible accès à un médecin de famille.
- Moins de prévalence de maladies chroniques, car la population est plus jeune (groupe 20-44 ans).
- Habitudes de vie néfastes à la santé (tabagisme et consommation d'alcool).

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

Québec 

MERCI!