

INDICATEUR	BSP	ONTARIO
Éducation (%)		
- Sans diplôme d'études secondaires	28,9	17,5
- Études secondaires	25,5	27,4
- Apprentissage/certificat d'une école de métier/diplôme	9,8	6
- Certificat/diplôme d'un collège, d'un cégep ou d'un autre établissement d'enseignement non universitaire	24,4	20,8
- Certificat ou diplôme universitaire inférieur à un baccalauréat	1,5	2,2
- Baccalauréat ou certificat ou grade universitaire supérieur à un baccalauréat	9,9	26,0
Familles monoparentales (%)	17,2	17,1
Population totale touchant un faible revenu, selon données de 2015 (%)		SFR
- Hommes et femmes	5,1	9,8
- Hommes	4,9	9,7
- Femmes	5,3	9,9
Enfants en situation de faible revenu		
- Garçons et filles	6,6	11,5
- Garçons	6,3	11,5
- Filles	6,8	11,4
Taux de propriété (%)	67,2	69,7
- Coûts d'habitation mensuels moyens pour les logements possédés (\$)	1 077	1 463
- Ménages consacrant 30 % ou plus de leur revenu aux coûts du logement (%)	19,4	27,7
Sécurité alimentaire	BSP	ON
- Sécurité alimentaire chez les adultes (% de ménages dont les membres adultes ne sont pas en situation d'insécurité alimentaire)	86,5	91,5
- Insécurité alimentaire modérée à grave chez les adultes (% de ménages dont les membres adultes sont en situation d'insécurité alimentaire modérée à grave)	13,5 [^]	8,5
- Sécurité alimentaire chez les enfants (% de ménages dont les enfants ne sont pas en situation d'insécurité alimentaire)	91,1	93,4
- Ménages qui ne sont pas en situation d'insécurité alimentaire (% de ménages dont tous les répondants ne sont pas en situation d'insécurité alimentaire)	86,5	91,4
- Ménages qui sont en situation d'insécurité alimentaire modérée à grave (% de tous les ménages dont tous les répondants sont en situation d'insécurité alimentaire modérée à grave)	13,5 [^]	8,6

Source : Statistique Canada, données du Recensement de la population de 2016; Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2015-2016.

Remarque : ^ signifie qu'il faut interpréter le résultat avec prudence compte tenu de la petite taille de l'échantillon; SFR signifie « seuil de faible revenu » après impôt.

Population par groupes d'âge

INDICATEUR	COCHRANE	% de la population totale	BSP	% de la population totale
Population (2016)	4 535	N/A	84 201	N/A
Groupe d'âge				
- de 0 à 19 ans	855	23,2	19 990	23,7
- de 20 à 44 ans	1 145	31,4	24 800	29,5
- de 45 à 64 ans	1 470	30,2	30 325	36,0
- de 65 à 74 ans	575	8,9	8 245	9,8
- de 75 ans et plus	475	6,2	5 810	6,9

Source : Statistique Canada, données du Recensement de la population de 2016

Tabagisme

Dans la région, nous observons des taux plus élevés d'usage quotidien de produits de tabac comparativement à l'ensemble de la province (21,1 % dans la région du BSP par rapport à 13 % en Ontario)¹ et, chez les adolescents, une hausse marquée de l'utilisation de produits de vapotage, qui est associée à l'adoption du tabagisme (cigarette).

L'exposition à la fumée secondaire du tabac (13,4 % dans la région du BSP par rapport à 6,9 % en Ontario)², des cigarettes électroniques et du cannabis constitue une autre préoccupation dans la région, surtout chez les personnes plus vulnérables aux effets nocifs de ces produits, notamment les enfants, les femmes enceintes et les personnes atteintes d'une maladie pulmonaire.

Activité physique et saine alimentation

Selon le sondage « Panier de provisions nutritif » de 2019, le coût des aliments sains a augmenté de 10 % depuis 2015 dans la région du BSP. Étant donné les augmentations de coûts liées à une saine alimentation et à l'activité physique, il est primordial que tous les membres de la communauté aient accès à des occasions de mener une vie active. Cela comprend des trottoirs, des espaces verts, des parcs, des pistes cyclables et des sentiers bien entretenus et éclairés pour favoriser l'activité physique pour tous. Il faut aussi prévoir des options abordables afin d'accroître l'accessibilité des sports organisés et des activités récréatives, comme le patinage et la natation. Au cours des longs mois d'hiver, il est encore plus difficile d'offrir des possibilités sécuritaires de vie active dans la région, compte tenu notamment des efforts supplémentaires qui découlent des préoccupations associées à la glace et à la neige.

Un excès de poids ou l'obésité augmentent le risque associé à bon nombre de problèmes chroniques, notamment le diabète et l'hypertension artérielle (26,8 % dans la région du BSP par rapport à 17,4 % en Ontario)¹. Cela peut aussi nuire aux articulations, augmentant ainsi le risque associé à la mobilité. Dans la région du BSP, 72,3 % des répondants signalent avoir un problème de surpoids ou d'obésité, un pourcentage beaucoup plus élevé que dans l'ensemble de la province (où ce résultat s'établit à 61,5 %)¹. De plus, surtout en ce qui concerne les enfants et les adolescents, l'activité physique et une saine alimentation sont essentielles au développement du bien-être global, ainsi qu'à la prévention de la toxicomanie et des troubles de santé mentale, deux problématiques en hausse dans la région du BSP.

Taux de blessures

Les blessures accidentelles et les décès liés à l'automutilation (19,6 % dans la région du BSP par rapport à 9,3 % en Ontario)⁴ constituent aussi des préoccupations pour la population de la région. La population du BSP affiche des taux plus élevés de visites aux services des urgences à la suite de blessures. Dans la région, certaines activités, comme la motoneige et l'utilisation de

VTT, s'accompagnent de risques uniques de blessures, comparativement à de nombreuses autres régions de l'Ontario. Dans la sous-région de Cochrane, au sein du Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est, les aînés de 65 et plus représentent 18,4 % de la population⁵. Les chutes sont la principale cause des visites aux services des urgences⁴ chez les aînés qui habitent dans la région du BSP. En effet, les chutes comptent pour 108,3 décès par 100 000⁴ habitants, comparativement à 107,9 décès par 100 000 en Ontario⁴.

Santé mentale

La santé mentale est aussi une priorité dans la région du BSP. La population de la région du bureau de santé affiche un taux plus élevé d'hospitalisations attribuables aux maladies mentales. Le taux d'hospitalisations est trois fois plus élevé que celui de la province. En particulier, dans la région, on compte 15,7 % d'hospitalisations répétées à cause de maladies mentales (10,7 % en Ontario)⁶. La prévalence de troubles d'anxiété autodéclarés est considérablement plus élevée (15 % dans la région du BSP par rapport à 8,6 % en Ontario)¹. Le taux de 19,6 décès par 100 000 habitants dans la région du BSP est plus de deux fois supérieur à celui de l'Ontario, qui se situait à 9,3 décès par 100 000 habitants entre 2011 et 2014. La santé mentale demeure l'une des principales priorités définies par les dirigeants des conseils scolaires locaux.

Consommation de substances

L'alcool demeure la substance la plus largement consommée et dans la région, c'est en plus forte proportion que la population fait état d'une consommation supérieure aux Directives de consommation d'alcool à faible risque (25,1 % dans la région du BSP par rapport à 20,6 % en Ontario)², selon des données autodéclarées. La consommation d'alcool est associée à des préoccupations dans le contexte de la santé mentale, à des risques relatifs à la sécurité et aux blessures, ainsi qu'aux maladies chroniques du foie. Tout cela constitue des préoccupations pour la population du BSP. De plus, le pourcentage de la population qui a déjà consommé des drogues illégales est considérablement plus élevé dans la région du BSP que l'ensemble de l'Ontario (50,6 % dans la région du BSP par rapport à 39,8 % en Ontario)⁶.

Changements climatiques

Le BSP travaille en partenariat avec d'autres bureaux de santé du Nord sur un projet conjoint financé par Santé Canada. Ce projet consiste à mener une évaluation de la vulnérabilité et de l'adaptation dans le domaine de la santé. Cette évaluation sera ensuite adaptée selon les commentaires de la communauté locale pour préparer la région du BSP aux changements climatiques. Dans la région du BSP, on constate déjà les impacts des changements climatiques : arrivée de nouvelles maladies à transmission vectorielle dans la région, changements aux risques liés aux algues bleu vert dans les voies navigables, feux de forêt, inondations et augmentation des incidents climatiques.

Réduction des méfaits

Le BSP dirige l'élaboration d'une stratégie antidrogue exhaustive et fondée sur des données probantes pour Timmins et la région. La stratégie abordera les volets de la prévention, du traitement, de la réduction des méfaits, de la mise en application des lois et des interventions d'urgence. De nombreux partenaires communautaires clés participent à chacun des volets. Le groupe de travail sur les interventions d'urgence liées aux opioïdes comprend un système de surveillance pour assurer le suivi des incidents locaux possiblement liés aux opioïdes, ainsi qu'un plan d'intervention en cas d'urgence pour aborder les flambées de cas ou les situations urgentes, au besoin.

**Ces chiffres font uniquement référence au volet de la réduction des méfaits. Ils ne comprennent pas les efforts extraordinaires déployés dans d'autres volets pour lutter contre la crise d'opioïdes dans la région du BSP.*

Sources de données

1. Santé publique Ontario (SPO), Snapshots, consulté le 26 août 2019.
2. Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2015-2016.
3. Panier d'aliments nutritif, 2019.
4. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée, IntelliHealth, Vital Statistics 2011-2015.
5. Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est (RLISS du Nord-Est), résumé graphique de la sous-région de Cochrane, avril 2018.
6. Rapport sur l'état de la santé communautaire du Bureau de santé Porcupine (2014).
7. Statistique Canada, Recensement de la population de 2016.