

La santé de nos communautés est une responsabilité commune. La santé, c'est plus que l'absence de maladie et c'est plus que des médecins et des hôpitaux. La santé publique, les partenaires communautaires, les écoles, les entreprises et les membres de la communauté ont tous un rôle à jouer dans la promotion et la protection du bien-être de toutes les personnes, surtout celui des personnes les plus touchées. Qu'il s'agisse d'une pandémie, de l'obésité, de la santé mentale, de la consommation de substances ou de l'accès sûr à des aliments santé, nous avons tous un rôle à jouer. Le BSP reconnaît l'engagement et les efforts de nos partenaires et de la population pour créer des communautés dynamiques et connectées. Nous espérons que ce document sera une source d'information utile pour nous tous et qu'il permettra d'orienter le travail important visant à aborder les principales préoccupations sur le plan de la santé et du bien-être dans nos communautés. Nous avons hâte de poursuivre notre collaboration avec nos communautés à mesure que nous travaillons ensemble vers des communautés plus saines.

La population de la région du Bureau de santé Porcupine (BSP) affiche de moins bons résultats sur la santé ainsi que des taux plus élevés de décès évitables que l'ensemble de la province. Dans la région du BSP, on compte un plus grand nombre d'événements cardiaques, comme des crises cardiaques et des AVC. De même, comparativement au résultat correspondant observé pour la province, un plus grand nombre de personnes de la région se présentent aux services des urgences à cause d'une maladie pulmonaire obstructive chronique. Les taux de diabète sont également élevés, et un nombre plus important de personnes reçoivent un diagnostic de diabète à un jeune âge. Bon nombre de ces résultats sont liés à des facteurs comme l'alimentation, le tabagisme, le niveau d'activité physique et le bien-être mental, en plus des répercussions provenant de l'environnement bâti et des déterminants sociaux de la santé.

Données démographiques et statut socioéconomique

INDICATEUR	BSP	ONTARIO
Superficie de la région (en km carrés)	271 922,4	908 699,3
Population (2016)	84 201	13 448 494
Taux de croissance de la population (2011-2016)	-0,03 %	4,60 %
Densité de la population (personnes/km2)	0,3	14,8
Immigrants (%)	2,7	29,1
Population autochtone (%)	19,6	2,8
Minorité visible (%)	1,6	29,3
Langue maternelle (%)		
- Anglais	50,1	68,8
- Français	42,0	3,8
- Autre	7,9	27,4
Ne parlent ni français ni anglais (%)	0,3	2,4
Population rurale (%)	30,9-34,6	13,8
Taux de chômage (%)	9,6	7,4

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	KAPUSKASING	% de la population totale	BSP	% de la population totale
Population (2016)	8 290	N/A	84 201	N/A
Groupe d'âge				
- de 0 à 19 ans	1 735	23,2	19 990	23,7
- de 20 à 44 ans	2 180	31,4	24 800	29,5
- de 45 à 64 ans	2 610	30,2	30 325	36,0
- de 65 à 74 ans	985	8,9	8 245	9,8
- de 75 ans et plus	805	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 2013 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 2015. 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.*

2018

- 3 536 visites – tous les bureaux du BSP, y compris les bureaux satellites non liés au BSP (organismes partenaires)

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.