

Faits saillants

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

PLUS FORT
AVEC VOUS



Statistiques de santé et de bien-être des femmes et des hommes de Montréal



Nadine Girouard, Ph. D. MBA

Agente de planification, de programmation et de recherche

Direction régionale de santé publique de Montréal

16 novembre 2023

Québec 

Réalisation

Faits saillants : Statistiques de santé et de bien-être des femmes et des hommes de Montréal

Une réalisation de l'équipe *Surveillance et intelligence décisionnelle* de la Direction régionale de santé publique de Montréal

Production et réalisation	Nadine Girouard , agente de planification, de programmation et de recherche
Traitement des données	Garbis Meshefedjian , agent de planification, de programmation et de recherche
Révision et validation des données	James Massie , technicien en recherche psychosociale Garbis Meshefedjian , agent de planification, de programmation et de recherche
Révision	Marie-Andrée Authier , cheffe de service Véronique Nadeau-Grenier , agente de planification, de programmation et de recherche Mady Ouédraogo , agente de planification, de programmation et de recherche Maxime Roy , médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive et responsable médical
Collaboration	Camille Poirier-Veilleux , agente de planification, de programmation et de recherche

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

1560, rue Sherbrooke Est, Pavillon JA De Sève, Montréal (Québec), H2L 4M1

www.ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca

© Direction régionale de santé publique (2023)

DRSP de Montréal (2023)

Plan de la présentation

Introduction

Faits saillants

Constats

Conclusion

Note aux lecteurs

Présentement, les différentes sources de données consultées ne nous permettent pas de tracer un portrait statistique de la communauté LGBTQ2+ de Montréal.

Statistique Canada a publié des données sur les personnes transgenres et non binaires à l'aide du recensement de 2021.

Notes méthodologiques

Différences entre les femmes et les hommes de Montréal

- ❖ Pour l'analyse des données de Montréal, les femmes sont comparées aux hommes. Lorsqu'il y a une différence significative entre les données, celle-ci est indiquée en **rouge** dans la figure.

Différence statistiquement significative

- ❖ La mention « *différence significative* » dans le texte signifie que le seuil de signification statistique est basé sur un intervalle de confiance à 95 % ou une valeur de $p < 0,05$. Pour le SISMACQ, on utilise 99 % ou $p < 0,01$.

Précision de l'estimation (CV)

- ❖ * Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 % (ESCC et EQSP) ou 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
- ❖ ** Coefficient de variation supérieur à 25 % (EQSP et ESCC) ou supérieur à 33,33 %. La valeur de la proportion n'est présentée qu'à titre indicatif.

Taux et prévalence ajustés selon la structure de l'âge

- ❖ Dans certains cas, la prévalence, le taux ou la proportion est ajustée pour l'âge. Cela signifie que le résultat prend en compte la structure d'âge de la population (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus), sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2011.
- ❖ Lorsque c'est le cas, la mention « ajusté » est ajoutée au titre du graphique (p. ex., taux ajusté d'incidence).

Avertissement

- ❖ En raison de la pandémie de COVID-19, du délestage et des mesures sanitaires, les indicateurs de 2020-2021 issus du SISMACQ peuvent présenter certaines limites et doivent être interprétés avec prudence.

Introduction

Le présent document offre un regard sur l'état de santé et de bien-être des femmes et des hommes de la région de Montréal. Plus précisément, les statistiques présentent plusieurs indicateurs ventilés selon le sexe ainsi que les principaux déterminants qui influencent l'état de santé des gens.

Ces informations sont destinées aux personnes désirant connaître diverses caractéristiques de la santé et du bien-être des femmes et des hommes de Montréal.

<https://emis.santemontreal.qc.ca/sante-des-montrealais/etat-de-sante/sante-globale/sante-et-bien-etre-des-femmes-et-des-hommes-de-montreal/>



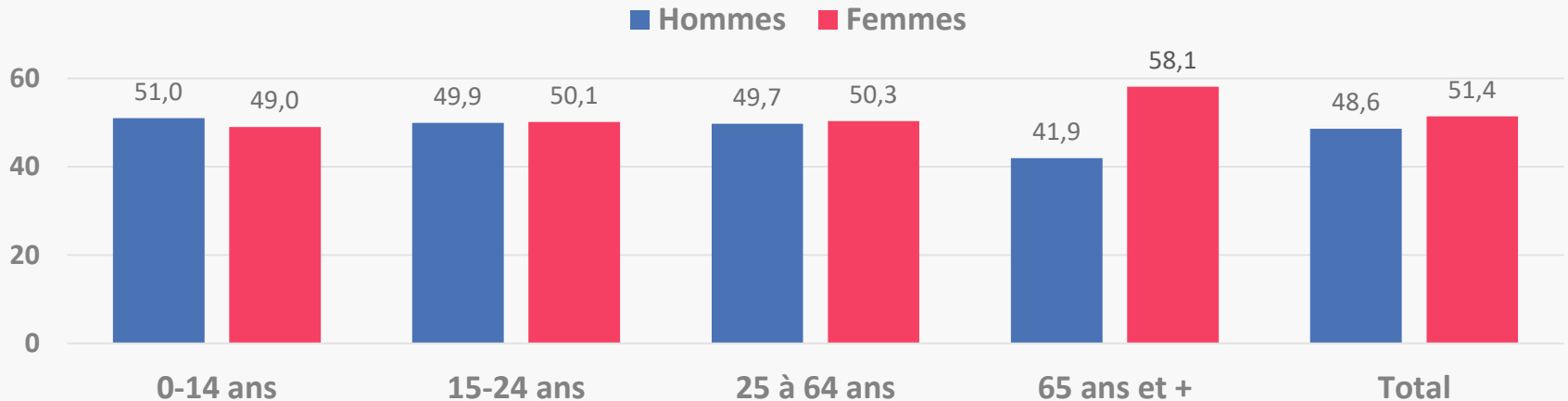
Données démographiques



Démographie

De 0 à 14 ans, les garçons sont plus nombreux que les filles à Montréal
À partir de 15 ans, les femmes représentent plus de la moitié de la population de Montréal

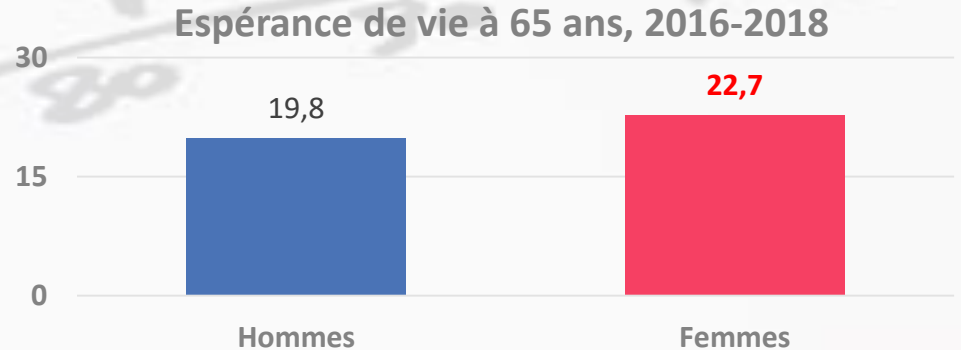
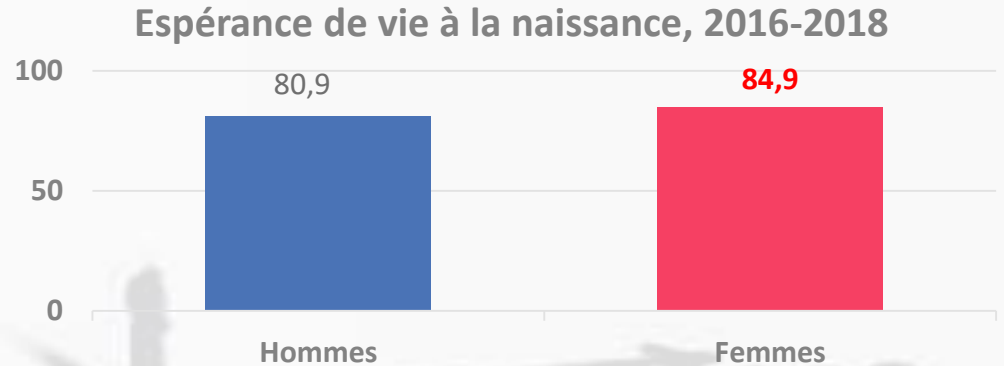
Population de Montréal, selon le sexe et l'âge, 2016



Source : Statistique Canada (2016). Recensement 2016.

Espérance de vie

- L'espérance de vie à la naissance atteint 84,9 ans chez les femmes et 80,9 ans chez les hommes.
- **Les Montréalaises peuvent donc espérer vivre en moyenne 4 ans de plus que les Montréalais.**
- À 65 ans, une Montréalaise peut espérer vivre 22,7 années de plus soit, jusqu'à l'âge de 87,7 ans alors que pour un Montréalais, cette espérance de vie s'élève à 19,8 ans soit, jusqu'à l'âge de 84,8 ans.



Sources : MSSS (2021). Fichier des décès (M34-2021), Fichier des naissances (M34-2021) et Estimation et projections démographiques (sept. 2021).

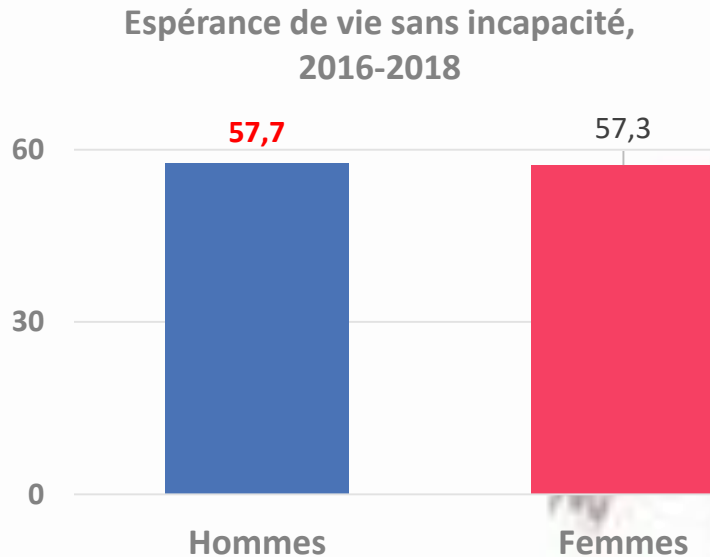
QUIZ

Selon vous,
qui vit le plus
longtemps en
bonne santé ?



Espérance de vie sans incapacité

Les Montréalais ont une espérance de vie sans incapacité supérieure à celle des femmes soit 57,7 ans pour les hommes et 57,3 ans pour les femmes



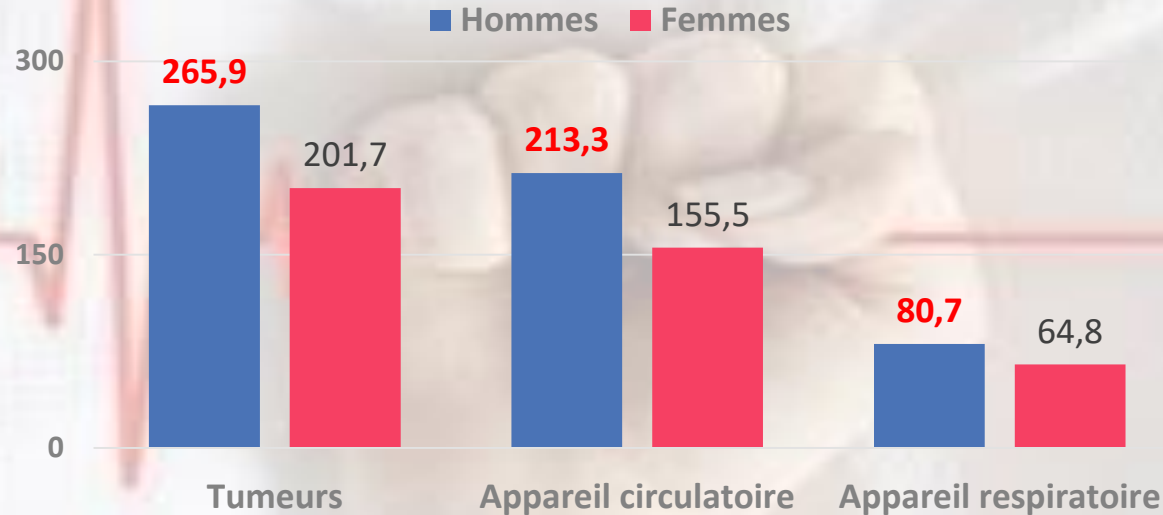
Sources : MSSS (2021). Fichier des décès (M34-2021), Fichier des naissances (M34-2021) et Estimation et projections démographiques (sept. 2021).

DRSP de Montréal (2023)

Principales causes de mortalité

Pour les deux sexes, les trois principales causes de décès sont les tumeurs, les maladies de l'appareil circulatoire et les maladies de l'appareil respiratoire

Taux ajustés de décès selon les trois principales causes, pour 100 000 personnes, 2014-2018

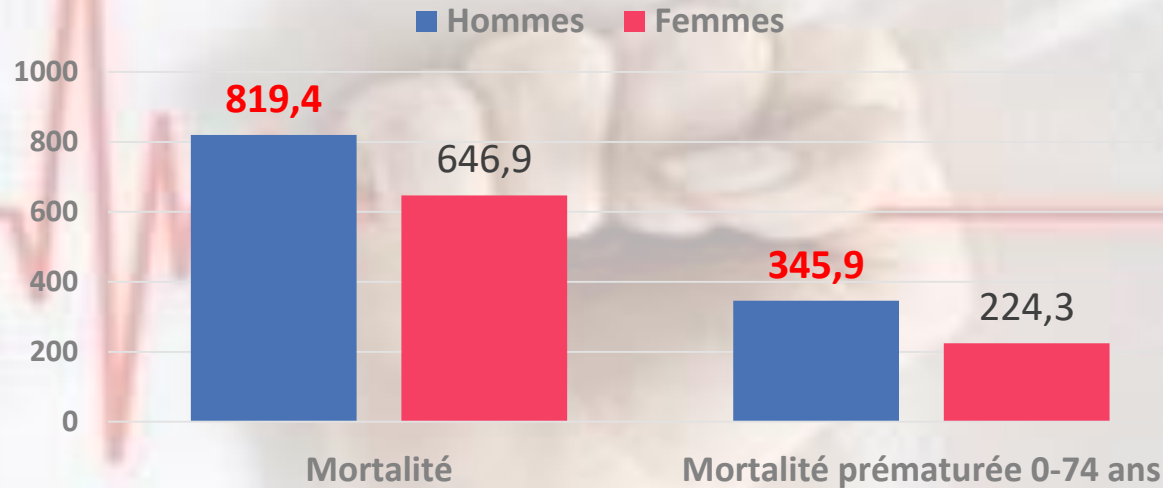


Sources : MSSS (2021). Fichier des décès (M34-2021) et Estimation et projections démographiques (sept. 2021).

Taux de mortalité

Les Montréalais présentent des taux de mortalité et de mortalité prématurée plus élevés que ceux des Montréalaises

Taux ajusté de mortalité, pour 100 000 personnes, 2014-2018



Sources : MSSS (2021). Fichier des décès (M34-2021) et Estimation et projections démographiques (sept. 2021).

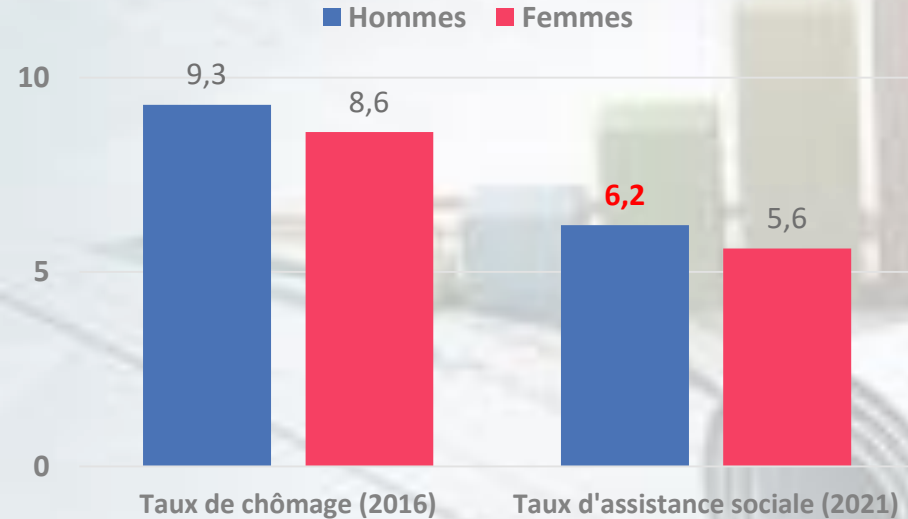
DRSP de Montréal (2023)

Situations économique et familiale

Situation socioéconomique

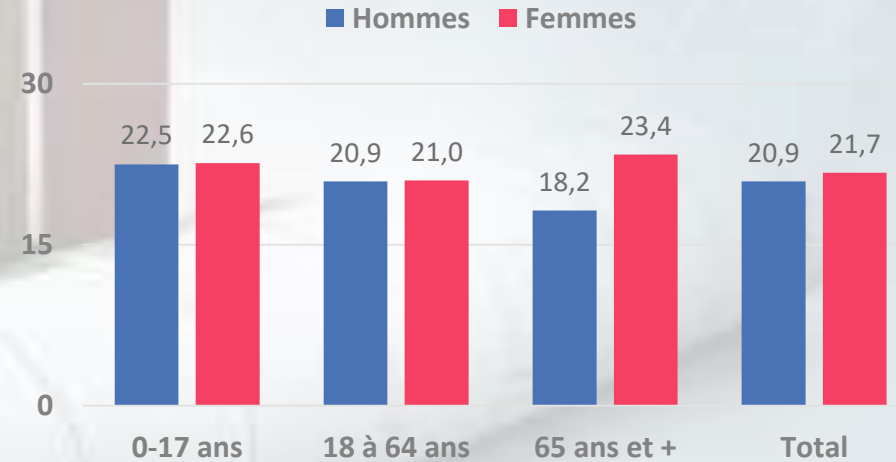
Bien que le taux de chômage soit similaire, les Montréalais affichent un taux d'assistance sociale significativement supérieur à celui des Montréalaises

Taux de chômage et d'assistance sociale



À partir de 65 ans, les femmes (n= 38 500) sont proportionnellement plus nombreuses que les hommes (n= 22 700) à vivre sous la mesure de faible revenu

Proportion de la population vivant sous la mesure de faible revenu après impôt, 2016



Sources : Statistique Canada (2016). Recensement 2016 ; MTESS (2021). Statistiques mensuelles des trois programmes d'assistance sociale (M34-2021) ; MSSS (2021). Estimations et projections démographiques, (sept. 2021).

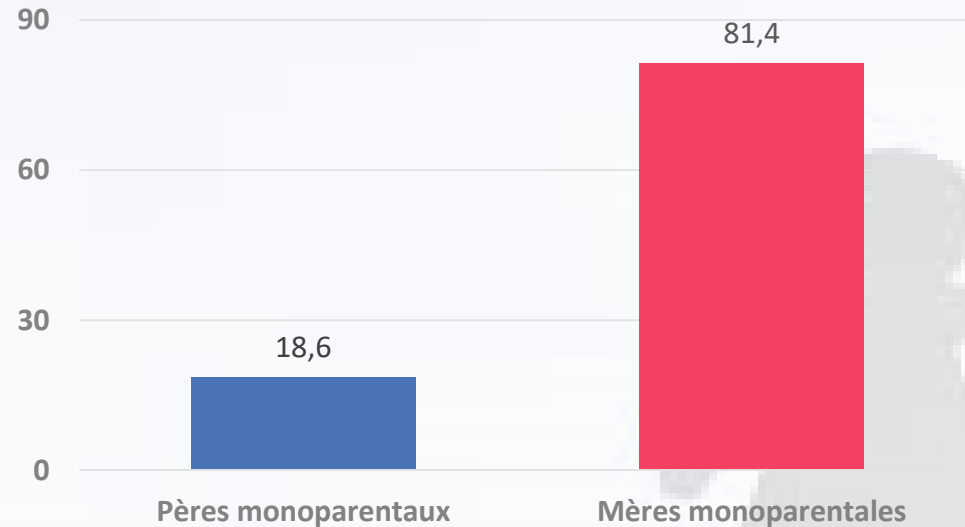
Source : Statistique Canada (2016). Recensement 2016.

Situation familiale

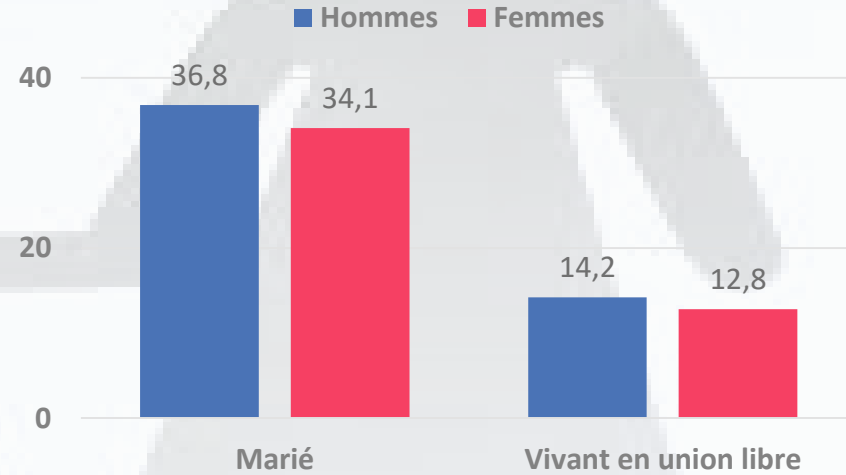
Parmi toutes les régions du Québec, Montréal est celle où la proportion de familles monoparentales avec une femme à sa tête est de loin, la plus élevée (81 %)

Qu'ils soient mariés ou en union libre, les hommes sont proportionnellement plus nombreux que les femmes à vivre en couple

Répartition des mères et des pères monoparentaux, 2016



État matrimonial pour la population de 15 ans et plus, 2016



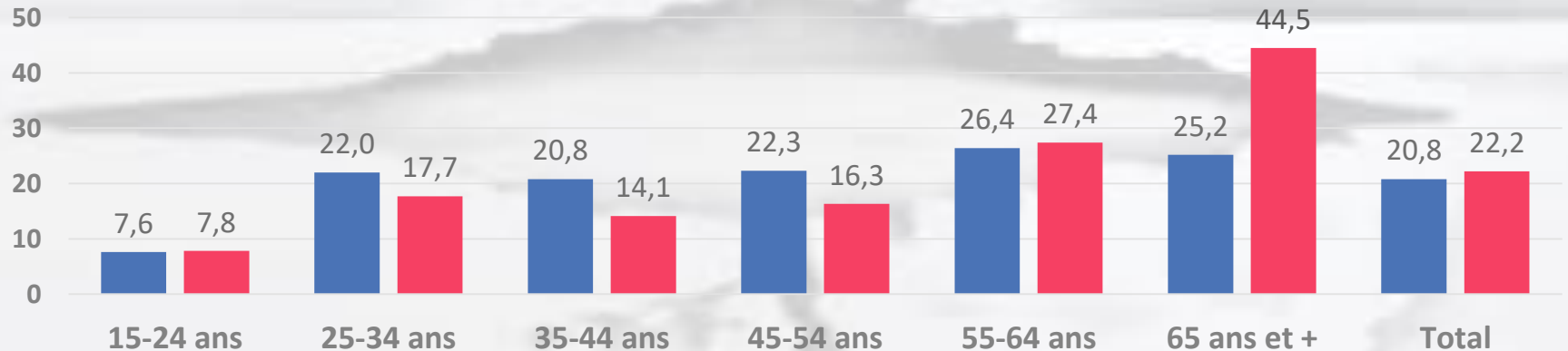
Source : Statistique Canada (2016). Recensement 2016.

Situation familiale

De 25 à 54 ans, les hommes sont plus nombreux à vivre seuls, mais à partir de 55 ans, ce sont les femmes qui sont proportionnellement plus nombreuses à vivre seules

Proportion de la population de 15 ans et + vivant seule, 2016

■ Hommes ■ Femmes



Source : Statistique Canada (2016). Recensement 2016.

Les jeunes et la scolarité

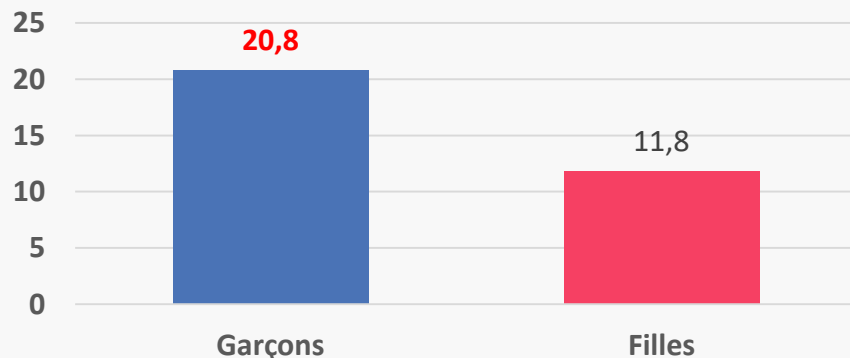


Jeunes en situation de handicap

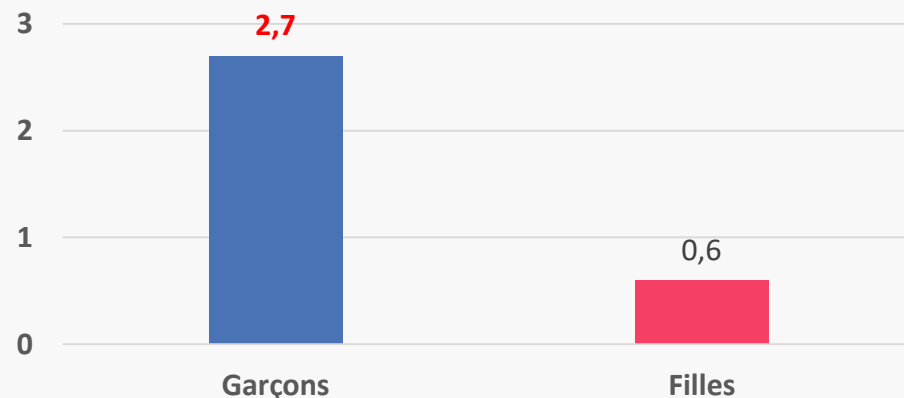
21 % des garçons sont en situation de handicap ou en difficulté d'adaptation ou d'apprentissage, représentant presque le double de la proportion des filles dans la même situation

3 % des garçons ont des troubles envahissants du développement et cette proportion est quatre fois plus élevée que celle des filles

Proportion d'élèves handicapés ou en difficultés d'adaptation/d'apprentissage : préscolaire et primaire, 2017-2018




Proportion d'élèves ayant un trouble envahissant du développement : préscolaire et primaire, 2017-2018



Source : MEES (2021). Système Charlemagne.

Quiz



Selon vous,
qui est la personne la
plus scolarisée ?

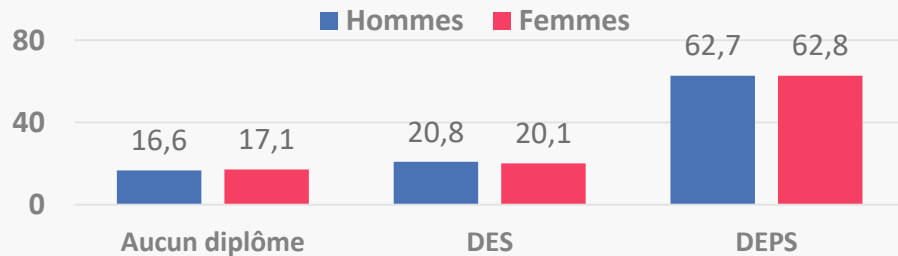
Scolarité

63 % des Montréalais et des Montréalaises ont obtenu un diplôme postsecondaire en 2016

Niveau de scolarité atteint

Il y a autant de filles que de garçons qui ont obtenu leur diplôme d'études secondaire (20 %) ou qui n'ont pas obtenu de diplôme (17 %)

Proportion des 15 ans et + selon le niveau de scolarité atteint le plus élevé, 2016

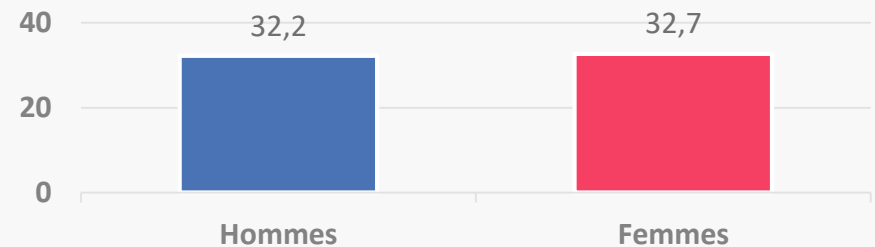


Source : Statistique Canada (2016). Recensement 2016.

Diplôme universitaire

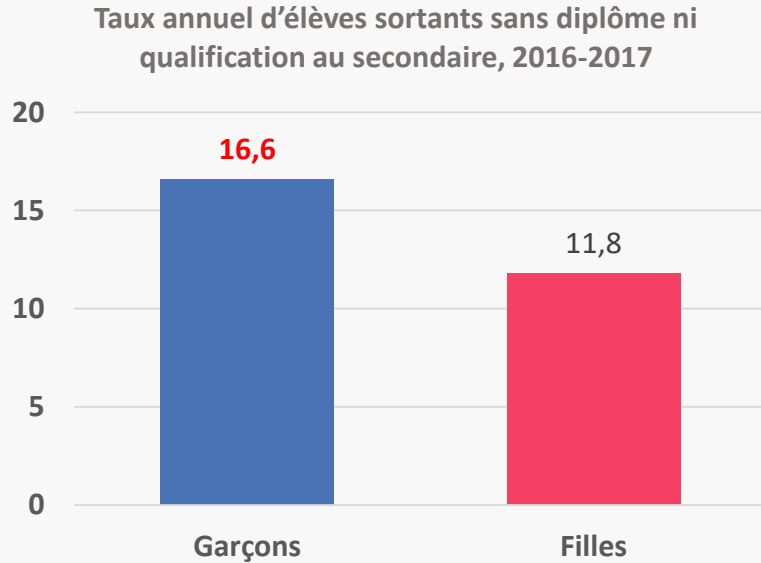
Les Montréalaises sont un peu plus nombreuses, en proportion, que les Montréalais à avoir obtenu un diplôme universitaire

Proportion des 15 ans et + ayant obtenu un diplôme universitaire, 2016



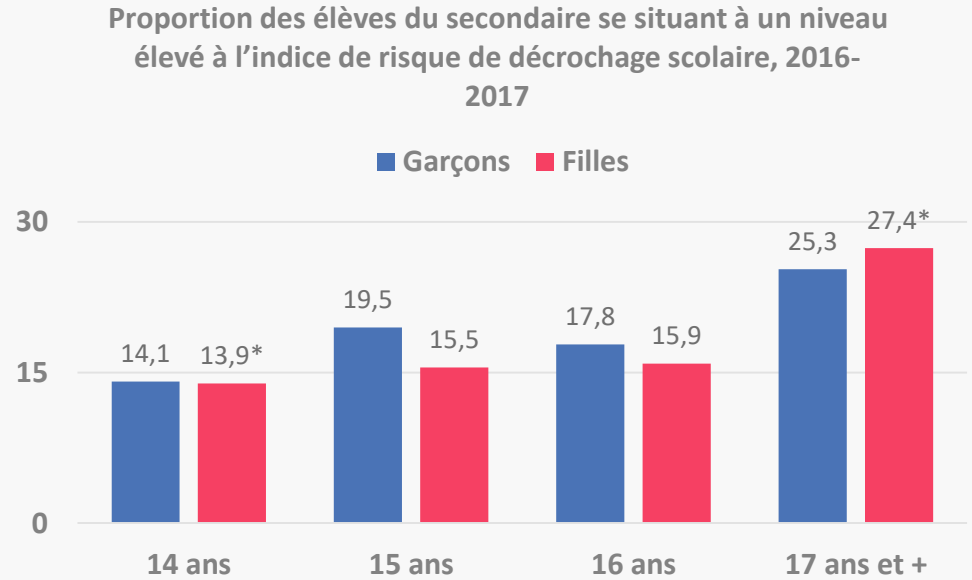
Risque de décrochage scolaire

À Montréal, le taux annuel d'élèves sortants sans diplôme, ni qualification, au secondaire est significativement plus élevé chez les garçons que chez les filles



Source : MEES (2017). Système Charlemagne, année scolaire 2016-2017.

De 14 à 16 ans, la tendance est plus élevée concernant le risque de décrochage scolaire chez les garçons que chez les filles, sauf qu'à partir de 17 ans, cette tendance s'inverse



Source : ISQ (2017). Fichier maître de l'EQSJS, 2016-2017.

Les habitudes de vie et les facteurs de risque



Quiz

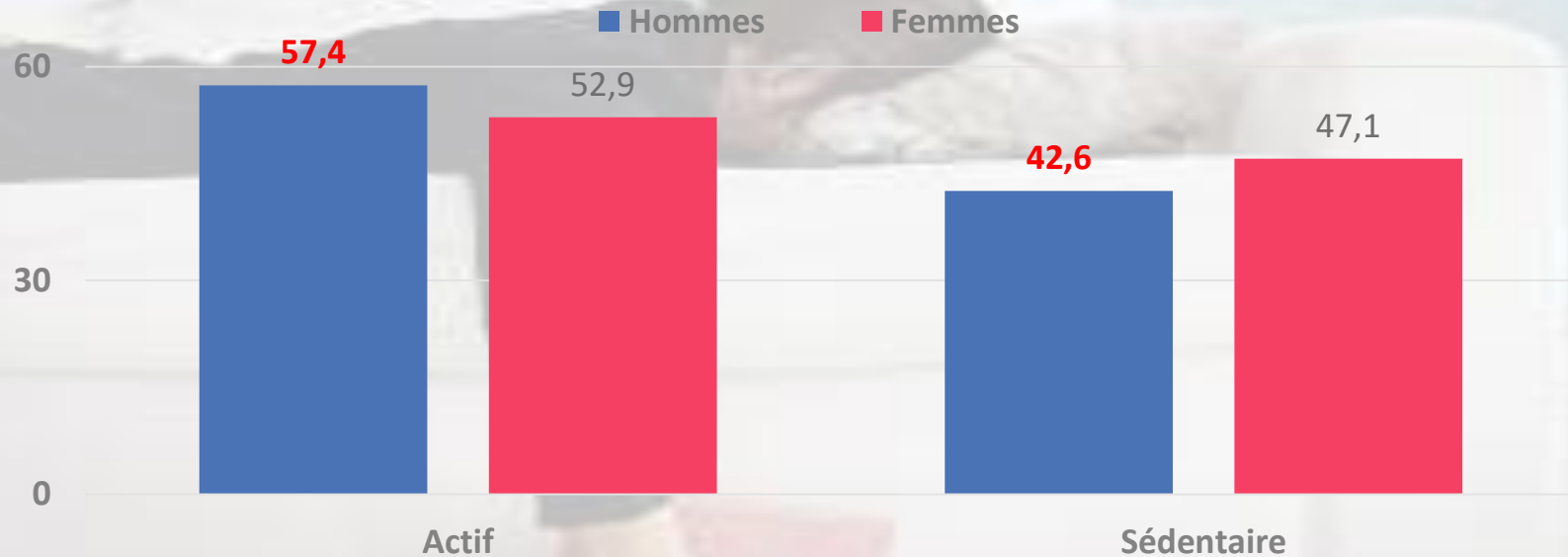


Selon vous,
qui est la personne la
plus sédentaire ?

Activité physique

Les Montréalais sont significativement plus actifs ou moins sédentaires que les Montréalaises

Proportion de la population selon le niveau d'activité physique, 2014-2015



Source : ISQ (2015). Fichier maître de l'EQSP, 2014-2015

DRSP de Montréal (2023)

Quiz

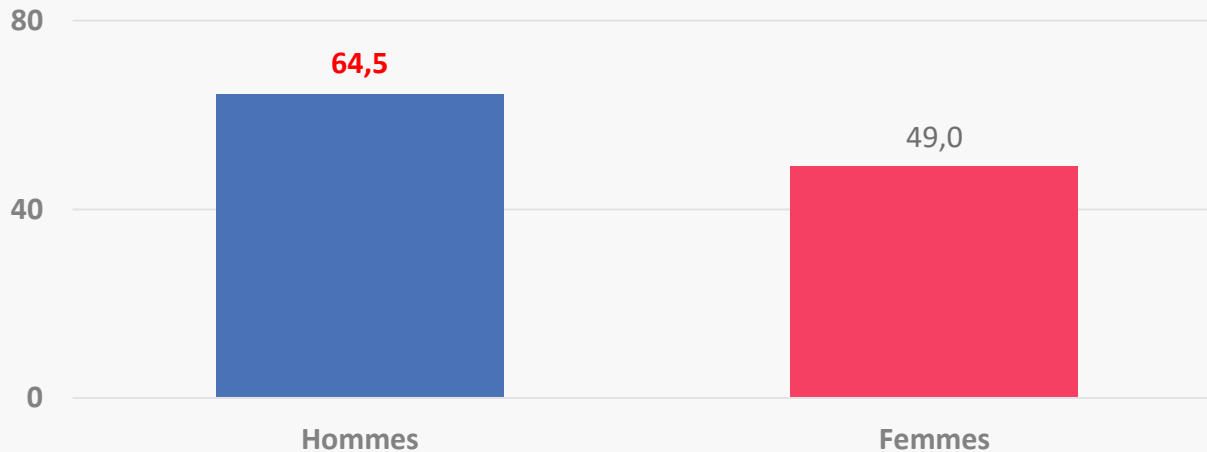


Selon vous,
qui est la personne la plus à
risque selon son mode de vie ?

Les jeux de hasard et d'argent

La participation à un jeu de hasard et d'argent concerne significativement plus les hommes

Proportion de la population ayant participé au moins à un jeu de hasard et d'argent, 2013-2014

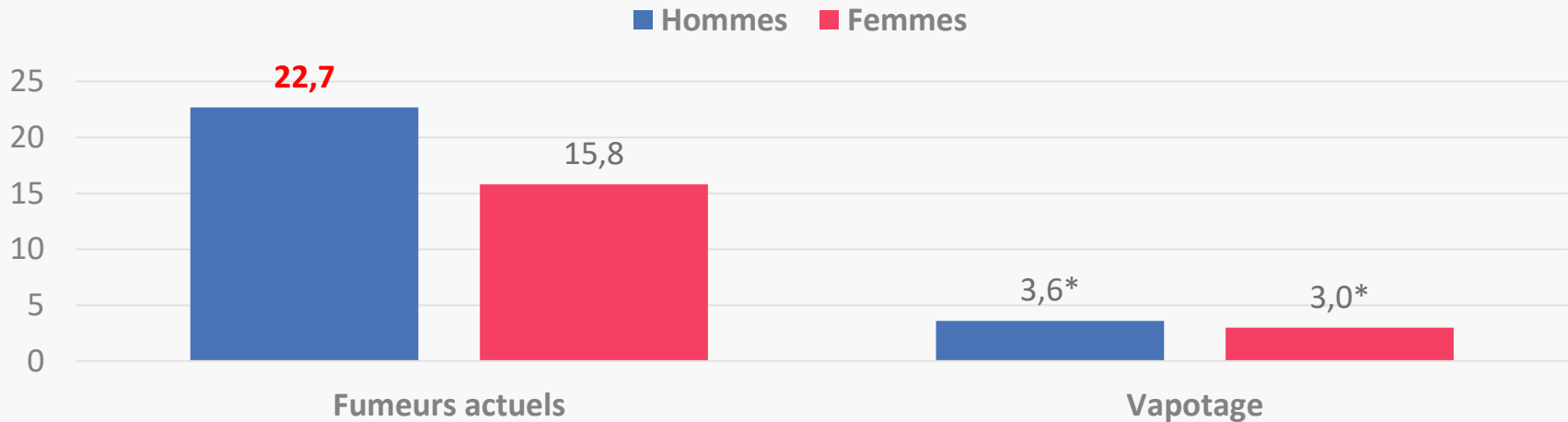


Source : Statistique Canada (2014). Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2013-2014 de l'ESCC.

Cigarettes et vapotage

Les Montréalais fument significativement plus la cigarette, mais vapotent autant que les Montréalaises

Proportion de fumeurs actuels et de vapotage, 2017-2018

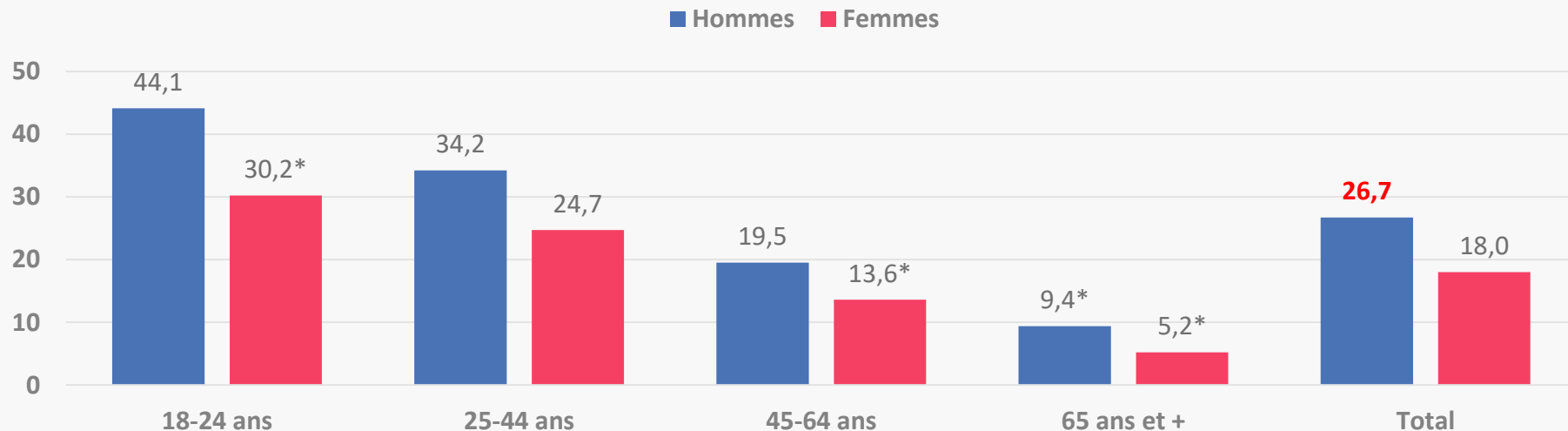


Source : Statistique Canada (2018). Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2017-2018 de l'ESCC.
DRSP de Montréal (2023)

Consommation d'alcool

Les Montréalais sont significativement plus nombreux à affirmer avoir une consommation excessive d'alcool

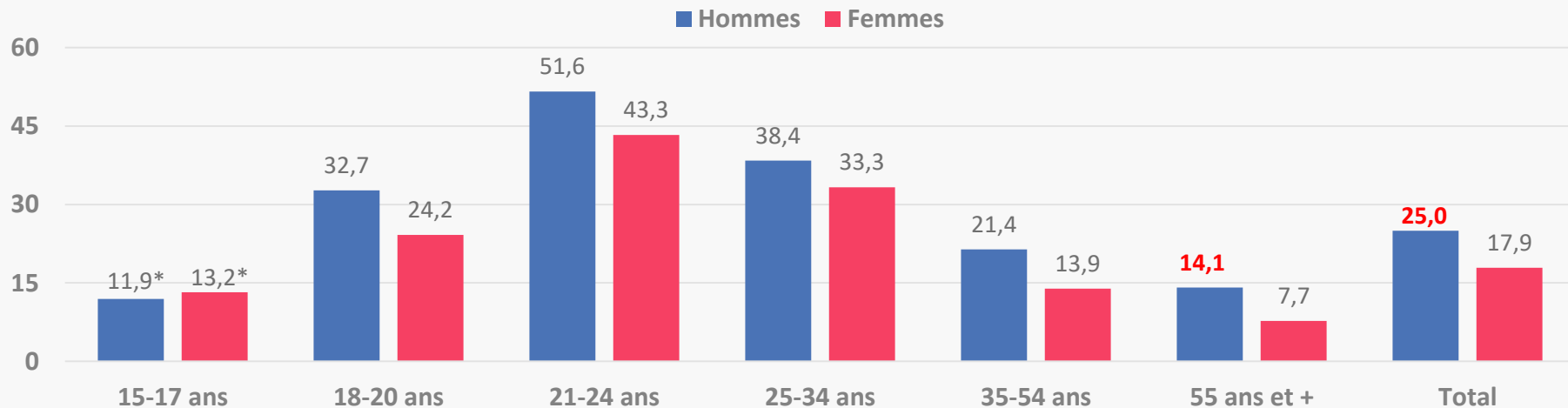
Proportion de la population de 18 ans et plus présentant une consommation excessive d'alcool, 2017-2018



Source : Statistique Canada (2018). Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2017-2018 de l'ESCC.

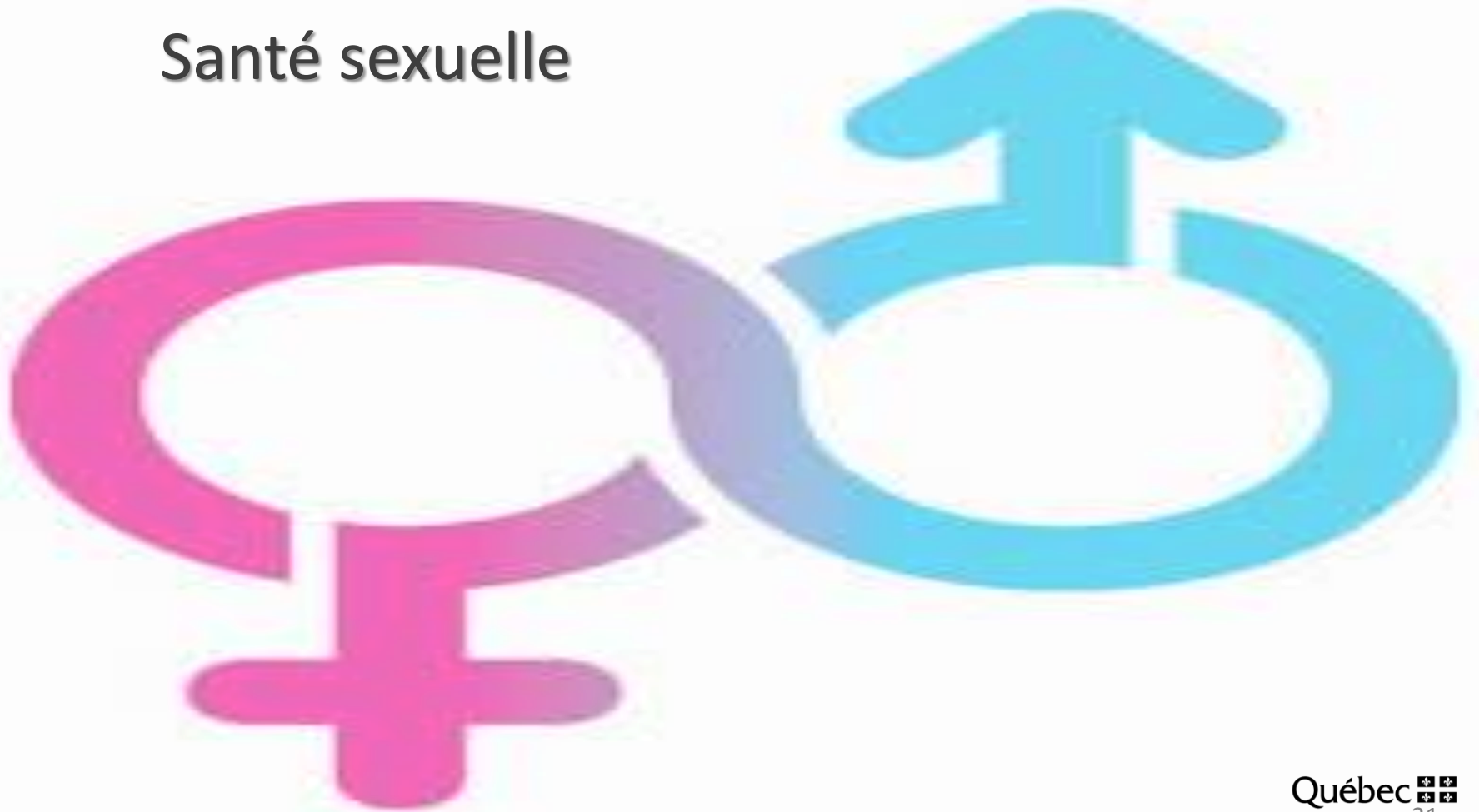
Les Montréalais consomment significativement plus de cannabis

Proportion de la population de 15 ans et plus ayant consommé du cannabis, 2021



Source : ISQ (2021). Fichier maître de l'Enquête québécoise sur le cannabis (EQC), cycle 2021.

Santé sexuelle



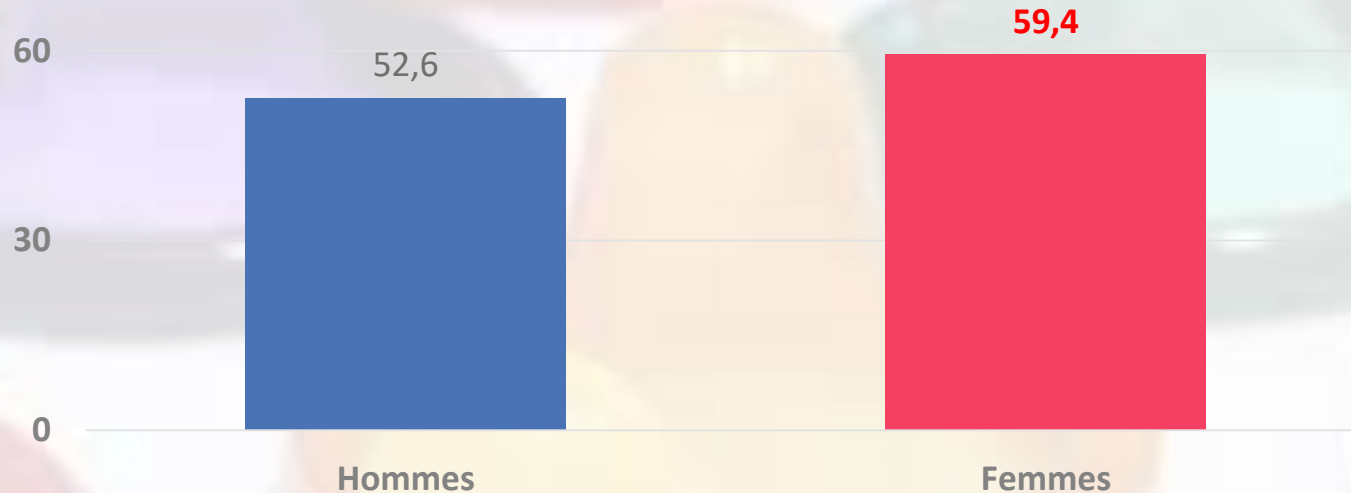
Quiz

Selon vous,
qui est la personne qui a des relations
sexuelles sans protection ?

Santé sexuelle

Les Montréalaises sont significativement plus nombreuses à avoir des relations sexuelles sans condom que les Montréalais

Proportion de la population active sexuellement n'ayant jamais utilisé le condom,
2014-2015



Infections transmises sexuellement

Dans l'ensemble, les hommes sont significativement plus affectés par les ITS

(données non présentées)

Chlamydia - Les Montréalaises de 15 à 24 ans affichent un taux d'infection à chlamydia près de deux fois plus élevé que celui des hommes du même groupe d'âge (1 386 c. 712 pour 100 000 pers.).

❖ À partir de 25 ans, les hommes sont significativement plus affectés par la chlamydia que les femmes.

Gonorrhée - La majorité des cas d'infections sont répertoriés chez les hommes qui affichent un taux d'incidence six fois plus élevés que celui des femmes (360 c. 48 pour 100 000 personnes).

Infections transmises sexuellement et par le sang (ITSS)

Dans l'ensemble, les hommes sont significativement plus affectés par les ITSS

(données non présentées)

Hépatite B - À partir de 35 ans, les hommes présentent des taux d'incidence presque deux fois plus élevés que ceux des femmes (43 c. 24 pour 100 000 personnes).

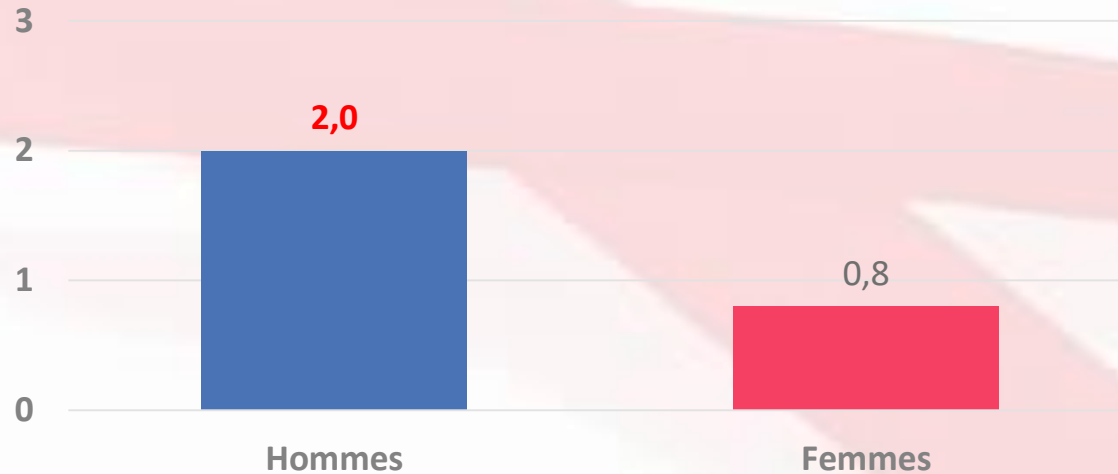
Hépatite C - À partir de 45 ans, les hommes présentent des taux d'incidence jusqu'à deux fois plus élevés que ceux des femmes (25 c. 12 pour 100 000 personnes).

Syphilis infectieuse - La syphilis infectieuse touche majoritairement les Montréalais avec un taux d'incidence de 41 cas pour 100 000 hommes contre 4 cas pour 100 000 femmes.

Taux de mortalité par VIH

Le taux de mortalité par VIH est deux fois plus élevé chez les Montréalais que chez les Montréalaises

Taux ajusté de mortalité par VIH, par 100 000 personnes, 2014 à 2018



Sources : MSSS (2021). Fichier des décès (M34-2021) et Estimations et projections démographiques (sept. 2021).

Maladies chroniques

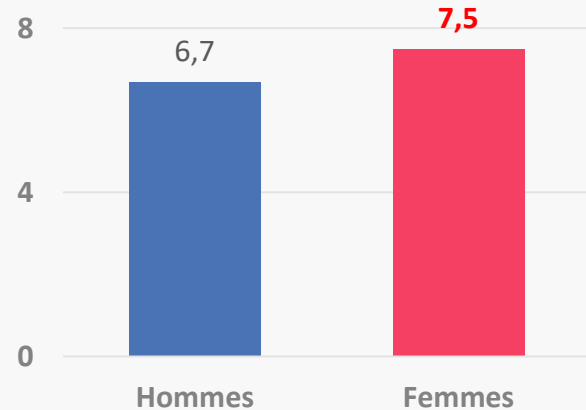


Maladies chroniques

Maladie neurodégénérative

Les Montréalaises de 65 ans et plus souffrent plus de la maladie d'Alzheimer que les Montréalais

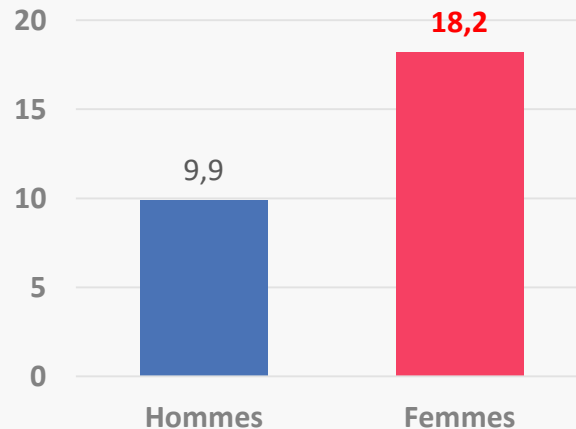
Prévalence ajustée de la maladie d'Alzheimer chez les 65 ans et +, 2020-2021



Maladie musculo-squelettique

Les Montréalaises souffrent plus d'arthrite/d'arthrose que les Montréalais

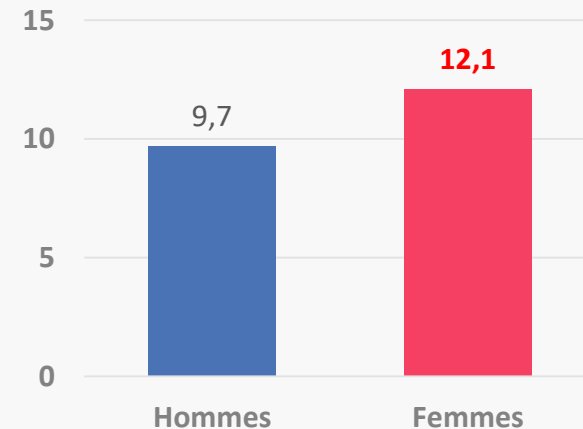
Prévalence ajustée d'arthrite (2017-2018)



Maladie respiratoire

Les Montréalaises de 20 ans et plus souffrent plus d'asthme que les Montréalais

Prévalence ajustée de l'asthme, 2020-2021



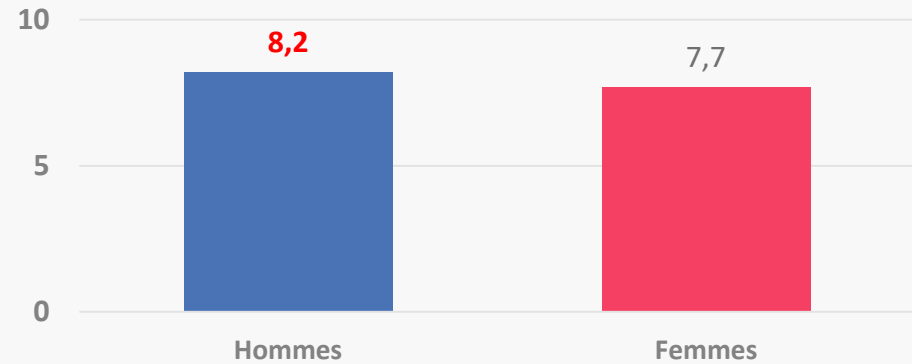
Sources : INSPQ (2020). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ, M34-2020) ; Statistique Canada (2018). Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2017-2018 de l'ESCC.

Maladies chroniques

Les Montréalais souffrent significativement plus souvent d'une maladie pulmonaire obstructive chronique et de diabète que les Montréalaises

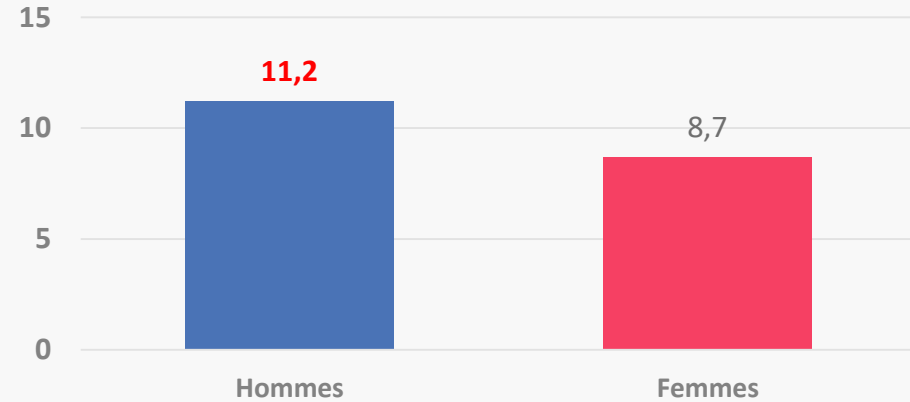
Maladie pulmonaire obstructive chronique

Prévalence ajustée de la maladie pulmonaire obstructive chronique chez les 35 ans et + (2020-2021)



Diabète

Prévalence ajustée du diabète (2020-2021)



Sources : INSPQ (2021). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ, M34-2020).

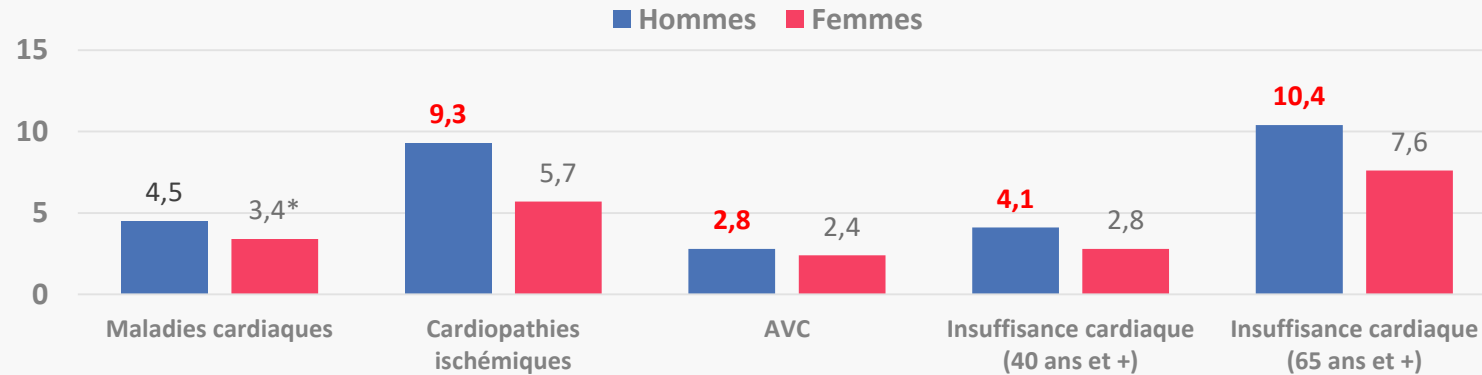
DRSP de Montréal (2023)

Maladies chroniques

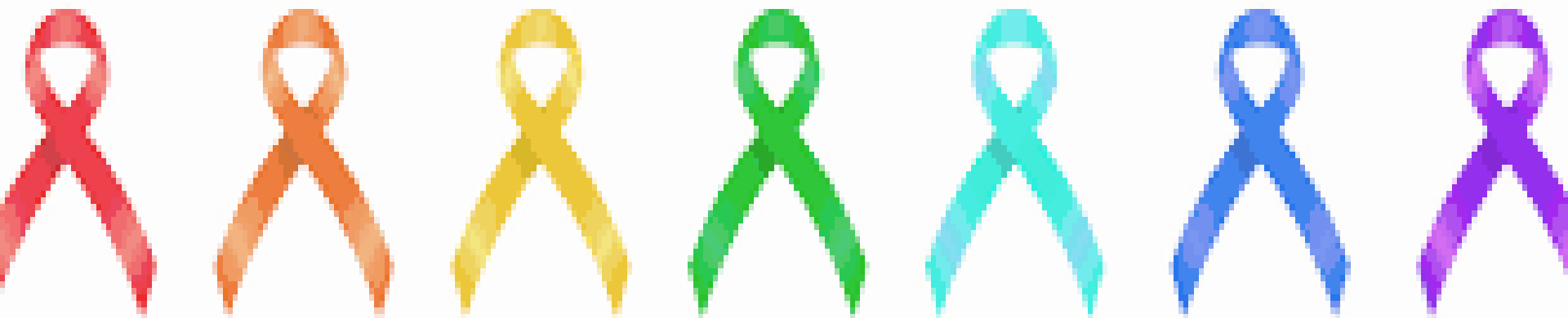
Maladies cardiovasculaires

Peu importe l'âge, les Montréalais sont proportionnellement plus nombreux que les Montréalaises à souffrir de cardiopathies ischémiques, de maladies vasculaires cérébrales (AVC) et d'insuffisance cardiaque

Prévalence ajustée des maladies cardiovasculaires, 2017-2018 et 2020-2021



Sources : INSPQ (2020). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ, M34-2020) ; Statistique Canada (2018). Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2017-2018 de l'ESCC.



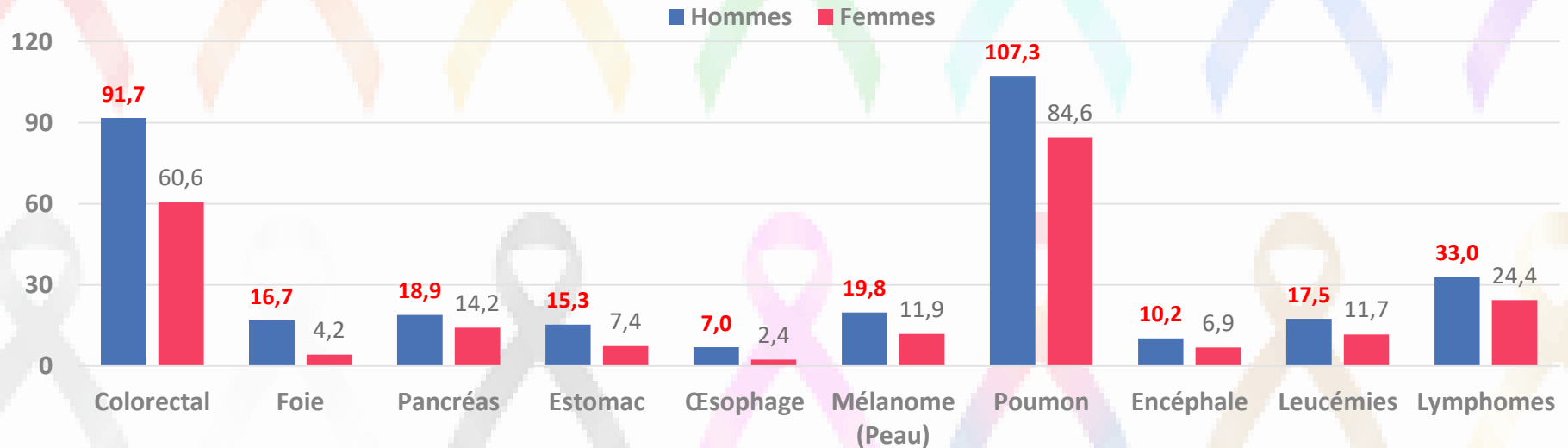
Les différents types de cancer



Cancers

Les Montréalais sont significativement plus nombreux à présenter de nouveaux cas de cancer que les Montréalaises

Taux ajusté d'incidence des différents types de cancers, pour 100 000 personnes, 2013-2017

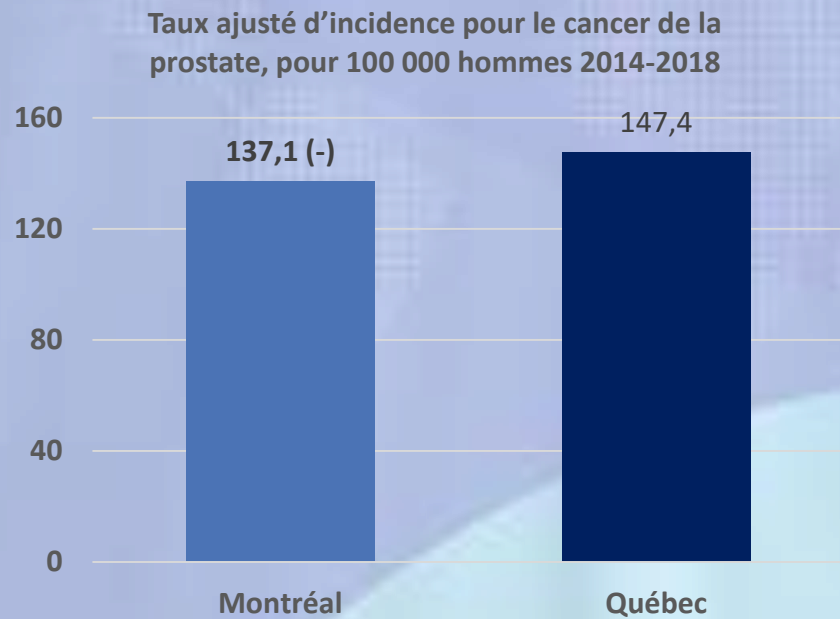


Sources : MSSS (2022). Registre québécois du cancer (fév. 2022, M34-2021) et Estimations et projections démographiques (sept. 2021).

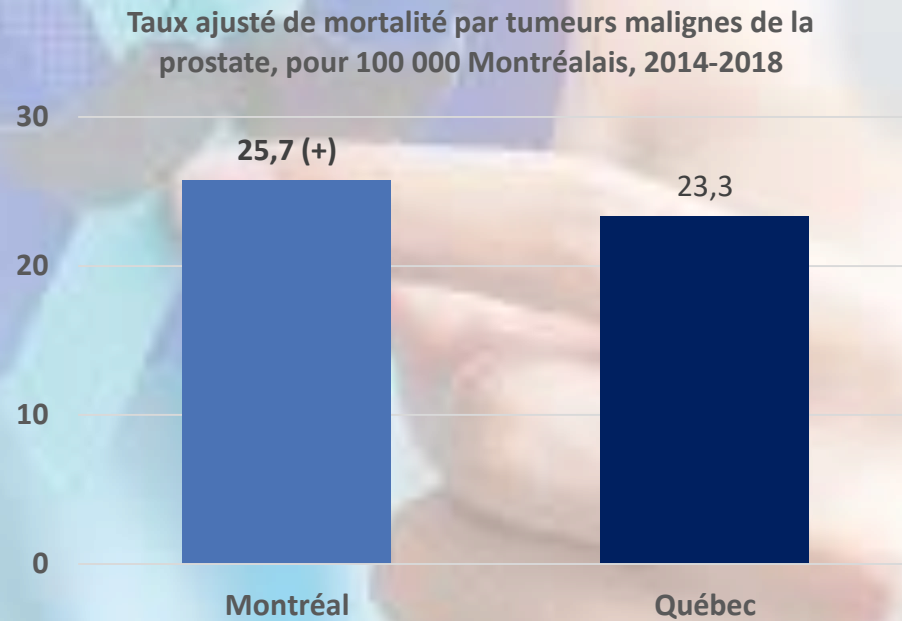
DRSP de Montréal (2023)

Cancer masculin

Environ 137 Montréalais, pour 100 000 hommes, auront été diagnostiqués avec un cancer de la prostate entre 2014 et 2018



Environ 26 Montréalais, pour 100 000 hommes, sont décédés du cancer de la prostate entre 2014 et 2018



Santé mentale



Quiz

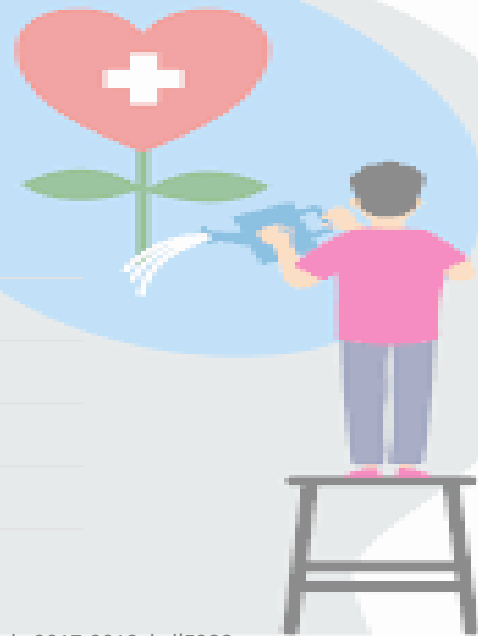
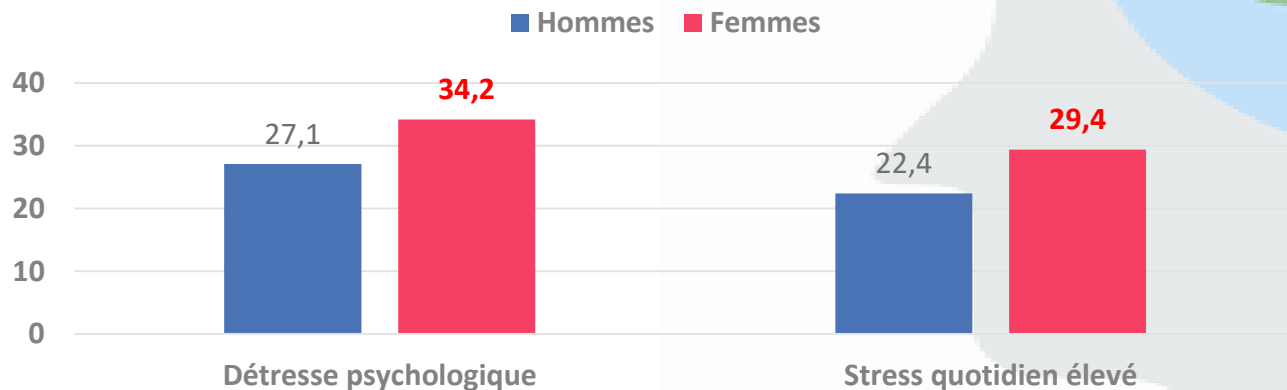
Selon vous,
qui se perçoit en meilleure
santé mentale ?



Santé mentale

Les Montréalais se perçoivent significativement plus en excellente santé mentale que les Montréalaises

Proportion de la population se situant à un niveau élevé de détresse psychologique (2015-2016) ou éprouvant un stress quotidien élevé (2017-2018)



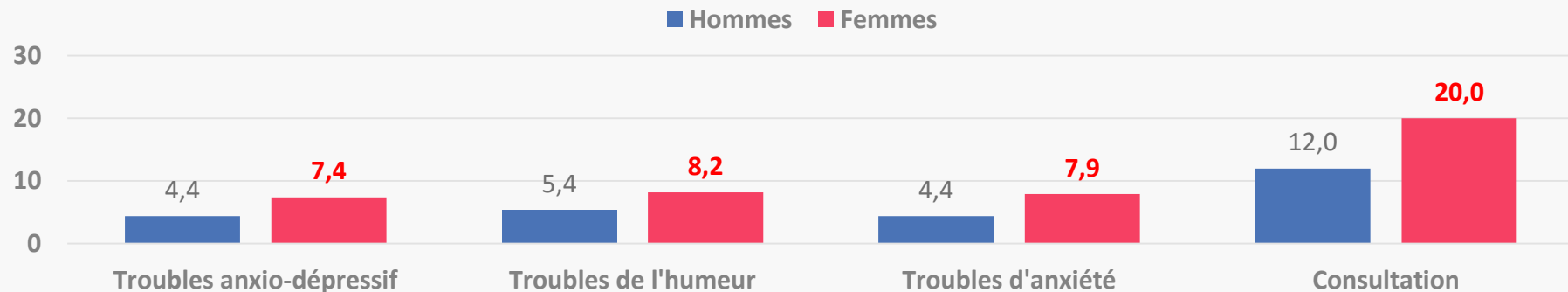
Sources : ISQ (2015). Fichier maître de l'EQSP, 2014-2015 ; Statistique Canada (2018). Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2017-2018 de l'ESCC.

DRSP de Montréal (2023)

Santé mentale

- Les Montréalais sont significativement moins nombreux à souffrir de troubles anxio-dépressifs, de troubles de l'humeur et de troubles anxieux que les Montréalaises
- Ils sont aussi significativement moins nombreux à consulter un professionnel de la santé au sujet de leur santé émotionnelle ou mentale que les Montréalaises

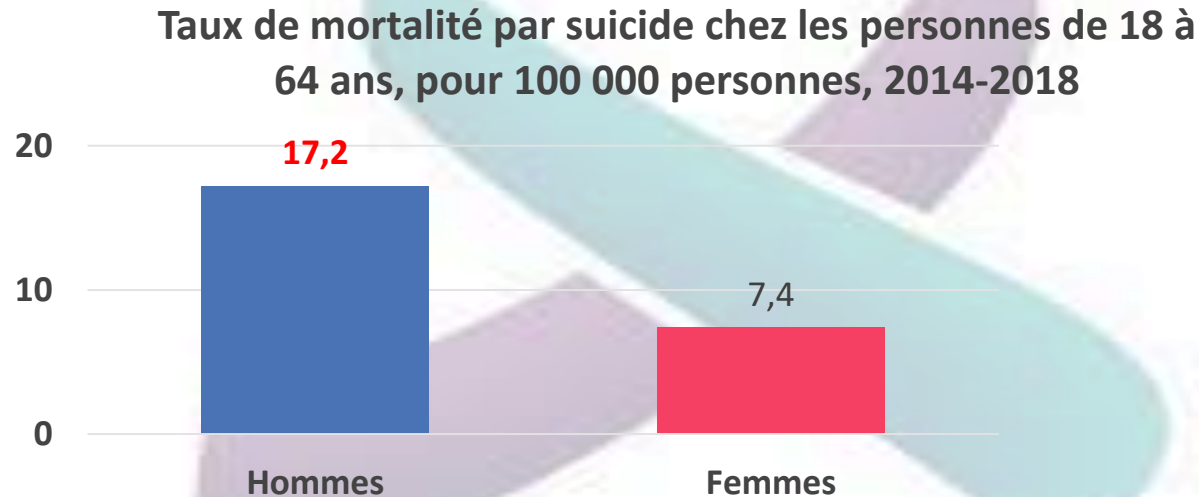
Prévalence ajustée des troubles anxio-dépressifs (2020-2021), de trouble de l'humeur ou de troubles anxieux chez les 18 ans et plus (2017-2018)



Sources : INSPQ (2020). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ, M34-2020) ; Statistique Canada (2018). Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2017-2018 de l'ESCC.

Taux de mortalité par suicide

Le taux de mortalité par suicide chez les 18-64 ans est deux fois plus élevé chez les Montréalais que chez les Montréalaises





Médicaments et consultations

Quiz

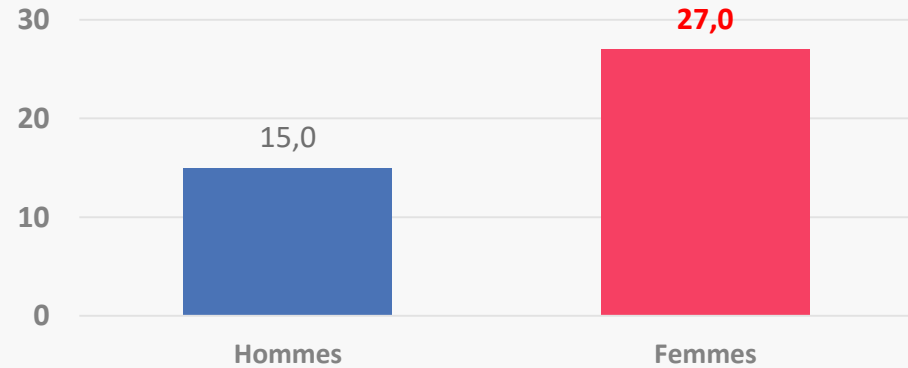
Selon vous,
qui consomme le plus de médicaments
et qui consulte le plus un médecin ?

Médicaments et consultations

Médicaments

Les Montréalais sont significativement moins nombreux que les Montréalaises à consommer au moins 3 médicaments différents au cours d'une période de deux jours

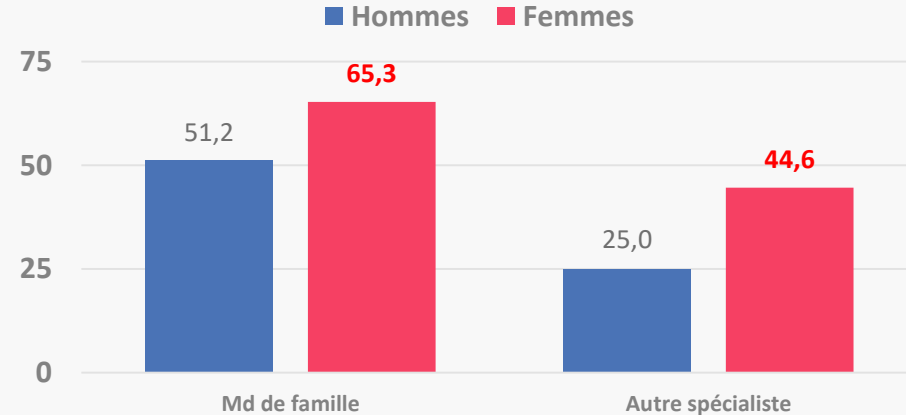
Proportion de la population ayant consommé au moins trois médicaments différents au cours d'une période de deux jours, ESCC Cycle 2.1, 2003



Consultations

Les Montréalais consultent significativement moins leur médecin de famille ou un autre spécialiste de la santé que les Montréalaises

Proportion de la population ayant consulté un médecin de famille ou d'autres spécialistes, 2015-2016



Source : Statistique Canada (2003). Fichier de microdonnées à grande diffusion du Cycle 2.1 (2003) de l'ESCC.

Source : Statistique Canada (2016). Fichier de microdonnées à grande diffusion de 2015-2016 de l'ESCC.

Constats

Les différences en santé



Différences selon le fait d'être un homme ou une femme

Les femmes...

Démographie

- Forment la majorité de la population âgée de Montréal
- Vivent plus longtemps, mais également plus longtemps en mauvaise santé
- Ont un taux de mortalité et de mortalité prématurée moins élevés

Scolarité, situations socioéconomique et familiale

- Sont un peu plus scolarisées
- Mères monoparentales
- Sont plus exposées à la pauvreté



Différences selon le fait d'être un homme ou une femme

Les hommes...

Habitudes de vie et facteurs de risque

- Sont plus actifs ou moins sédentaires
- Ont plus de comportements à risque (cigarette, alcool, drogues et jeux de hasard)

Santé sexuelle et ITSS

- Utilisent plus le condom
- Sont plus affectés par les ITSS (hépatite B et C, chlamydia, gonorrhée et syphilis infectieuse)
- Ont un taux de mortalité par VIH plus élevé



Différences selon le fait d'être un homme ou une femme

Les hommes...

Maladies chroniques

- Sont plus susceptibles de souffrir de maladies pulmonaires chroniques (MPOC)
- D'être diabétique
- De développer des problèmes cardiaques (cardiopathie ischémique, AVC et insuffisance cardiaque)

Cancers

- Peu importe le type de cancer, l'incidence est plus élevée chez l'homme



Différences selon le fait d'être un homme ou une femme

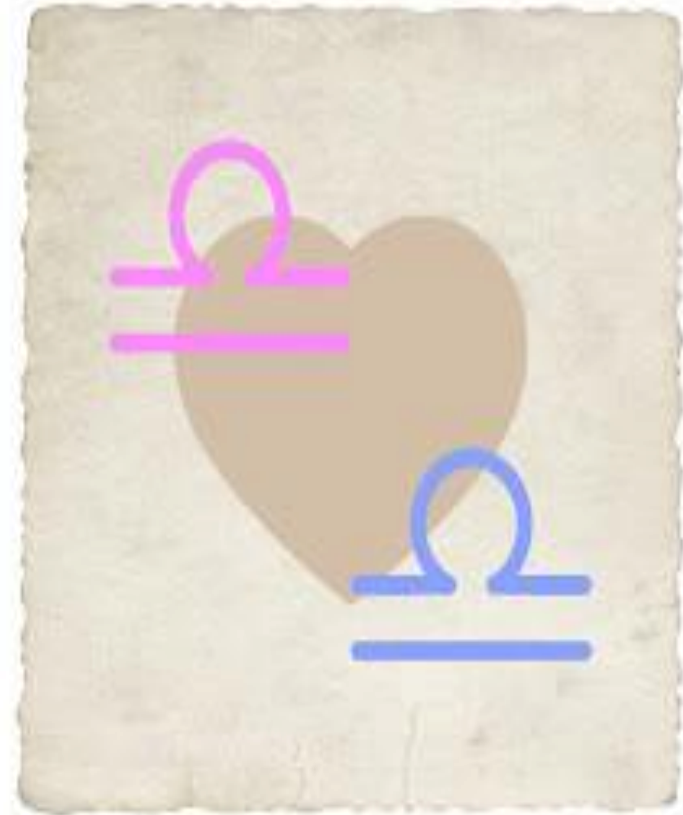
Les femmes et les hommes...

Santé mentale

- Les hommes éprouvent moins de détresse psychologique, de stress quotidien élevé, de troubles anxio-dépressifs, de troubles de l'humeur et de troubles anxieux
- Les femmes consultent plus un professionnel de la santé mentale que ces derniers

Suicide

- Le taux de mortalité par suicide est plus élevé chez les hommes, même si les femmes sont plus nombreuses à avoir songé au suicide
- Les femmes ont aussi plus consulté un professionnel de la santé à la suite de ces pensées



Différences selon le fait d'être un homme ou une femme

Les femmes et les hommes...

Médicaments

- Les hommes consomment moins de médicaments

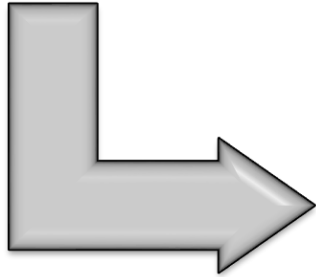
Consultations

- Les femmes consultent plus leur médecin de famille ou tout autre spécialiste de la santé



Conclusion

Le fait d'être une femme ou d'être un homme comporte des risques spécifiques pour la santé et le bien-être en général



Plus précisément, les différences observées sur le plan des déterminants de la santé (habitudes de vie et facteurs de risque), mais aussi celles concernant la consultation préventive, semblent se répercuter dans le développement de maladies chroniques et ensuite, dans la mortalité prématurée

Acronymes

Acronyme	Nom complet
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et des services sociaux
CNESST	Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail
DRSP	Direction régionale de santé publique
EQC	Enquête québécoise sur le cannabis
EQSJS	Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire
EQSP	Enquête québécoise sur la santé de la population
ESCC	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
ISQ	Institut de la statistique du Québec
LGBTQ2+	Englobe les identités sexuelles lesbienne, gaie, bisexuelle, ou toute autre identité sexuelle minoritaire comme asexuelle ou pansexuelle, ainsi que les identités de genre minoritaires (identités transgenres et non binaires comme celles de personnes de genre queer, de genre fluide, pangendre ou agendre).
MEES	Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
MTESS	Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale

MERCI

