



PRAIRIE MOUNTAIN HEALTH
SANTÉ PRAIRIE MOUNTAIN

2015

Évaluation de la santé communautaire



Résumé

SANTÉ PRAIRIE MOUNTAIN

192, 1^{re} av. Ouest

C.P. 579 Souris (Manitoba)

R0K 2C0

C. élec. : pmh@pmh-mb.ca

Tél. : (204) 483-5000

Sans frais : 1-888-682-2253

www.prairiemountainhealth.ca

La santé et le bien-être pour tous.

Résumé

Le présent rapport présente les résultats de la toute première Évaluation exhaustive de la santé communautaire pour Santé Prairie Mountain (SPM). Les Offices régionaux de la santé au Manitoba sont chargés d'évaluer régulièrement la santé de la population. La présente Évaluation de la santé communautaire comprend l'analyse des indicateurs et des tendances ainsi que d'autres sources d'information qui décrivent la santé et le fardeau de la maladie touchant les habitants de la région desservie par SPM. Elle indique également la façon dont les services de santé sont utilisés. Ces résultats serviront de base à la planification stratégique et à l'élaboration de programmes auprès de Santé Prairie Mountain.

La région desservie par Santé Prairie Mountain a une population croissante, qui devrait continuer à se développer, particulièrement dans le cas de la population âgée. La population globale devrait augmenter de 21 % dans les 30 prochaines années, et on s'attend à une croissance de la population dans tous les groupes d'âge, mais la plus forte progression s'avérera dans la population âgée de 65 ans et plus. Ce groupe d'âge devrait augmenter de 62 % en passant de 29 800 habitants en 2012 à 48 400 en 2042. L'augmentation la plus remarquable sera observée dans la population âgée de 85 ans et plus avec une hausse de plus de 96 %. Ce changement dans la population aura une incidence importante sur la demande de services de soins de santé dans la région desservie par Santé Prairie Mountain. À titre d'exemple, alors que la population desservie par Santé Prairie Mountain vieillit, il est probable qu'il y aura un besoin accru de services de santé liés au cancer.

L'état de santé s'améliore pour certains, mais pas pour tous

Pendant l'évaluation de la santé communautaire, on a remarqué qu'il existe une inégalité dans l'état de santé dans la région desservie par Santé Prairie Mountain, et certains segments de la population sont aux prises avec un fardeau plus élevé de maladies. On a remarqué un lien étroit entre le revenu et la santé. Les personnes vivant dans les régions à faible revenu étaient plus touchées par la maladie physique et mentale. Comme il a été résumé dans les tableaux ci-dessous, il existe des écarts importants entre les différents secteurs de Santé Prairie Mountain où l'état de santé des habitants est excellent et ceux où l'état de santé est moins bon.

Les résultats du présent rapport montrent que la santé des habitants de la région desservie par Santé Prairie Mountain s'est améliorée dans un certain nombre d'indicateurs de mortalité et de maladie. L'espérance de vie chez les hommes a augmenté considérablement. Le taux de mortalité prématurée a diminué considérablement pour les habitants, ce qui indique que moins de gens sont morts avant l'âge de 75 ans. À l'instar de la province, les trois principales causes de décès dans la région étaient les maladies circulatoires, le cancer et les maladies respiratoires.

Dans la région desservie par Santé Prairie Mountain, les taux de prévalence de l'insuffisance cardiaque congestive (ICC) et de l'ostéoporose ont diminué, tout comme les taux de crise cardiaque et d'AVC. La région affichait le taux de prévalence d'ICC le plus faible dans la province. Comme la province, le taux de prévalence de l'hypertension artérielle et du diabète de la région de Santé Prairie Mountain a enregistré

une hausse. Toutefois, le nombre de nouveaux cas de diabète et d'hypertension artérielle diagnostiqués a diminué au fil du temps. Si ces taux d'incidence inférieurs se maintiennent ou continuent à baisser davantage, les valeurs de prévalence de ces maladies finiront par diminuer également. La prévalence globale de la morbidité respiratoire a connu une hausse considérable, et on a constaté le taux de morbidité respiratoire le plus élevé au Manitoba chez les habitants de la région desservie par Santé Prairie Mountain. Cette augmentation semblait être largement attribuable aux habitants du secteur de Brandon où certains éléments affichaient des taux qui étaient le double de la moyenne provinciale.

Les tableaux ci-dessous résument les résultats les plus importants quant aux indicateurs de mortalité et de maladies.

Évolution des indicateurs de mortalité de Santé Prairie Mountain

Indicateur	2002-06	2007-11	Le meilleur taux par secteur	Le pire taux par secteur
Amélioration				
Taux de mortalité prématurée) (pour 1 000 habitants)	3,25	3,07	Brandon Sud (2,22)	Brandon Centre-ville (4,44)
Espérance de vie chez les hommes (Années)	76,5	77,4	Brandon Sud (81,7)	Porcupine Mountain (73,2)
Aucun changement important				
Mortalité globale (pour 1 000 habitants)	8,23	8,06	Brandon Sud (5,44)	Brandon Centre-ville (10,51)
Espérance de vie chez les femmes (Années)	82,3	82,3	Brandon Sud (90,6)	Brandon Centre-ville (78,6)
Années potentielles de vie perdues (APVP) (pour 1 000 habitants)	53,5	54,5	Brandon Ouest (24,4)	Porcupine Mountain (103,6)
Suicide (pour 1 000 habitants âgés de 10 et plus)	0,15	0,17	Sans objet	Sans objet

Source: MCHP RHA Indicators Atlas, 2013

Évolution des indicateurs de mortalité de Santé Prairie Mountain

Indicateur	2006-07	2011-12	Le meilleur taux par secteur	Le pire taux par secteur
Amélioration				
Prévalence de l'ostéoporose (habitants âgés de 50 ans et plus)	12,8%	11,2%	Dauphin (8,3%)	Brandon Centre-ville (14,3%)
Prévalence de l'insuffisance cardiaque congestive (ICC) (habitants âgés de 40 ans et plus)	1,68%	1,49%	Brandon Sud (1,02%)	Dauphin (2,64%)
Taux d'infarctus aigu du myocarde (pour 1 000 habitants âgés de 19 ans et plus)	4,71	4,31	Turtle Mountain (3,48)	Dauphin (7,08)
Taux d'accident vasculaire cérébral (pour 1 000 habitants âgés de 40 ans et plus)	3,03	2,46	Brandon Est (1,57)	Swan River (3,98)
Aucun changement important				
Prévalence de cardiopathie ischémique (habitants âgés de 19 ans et plus)	8,92%	8,69%	Asessippi (6,34%)	Dauphin (14,31%)
Détérioration				
Prévalence de morbidité respiratoire globale	11,5%	12,1%	Whitemud (8,2%)	Brandon Centre-ville (19,2%)
Prévalence du diabète (habitants âgés de 19 ans et plus)	9,2%	10,4%	Whitemud (8,4%)	Porcupine Mountain (14,3%)
Prévalence de l'hypertension artérielle (habitants âgés de 19 ans et plus)	25,7%	26,8%	Whitemud (25,1%)	Porcupine Mountain (31,2%)
Prévalence de l'arthrite (habitants âgés de 19 ans et plus)	21,4%	22,3%	Spruce Woods (18,5%)	Porcupine Mountain (30,5%)

Source: MCHP RHA Indicators Atlas, 2013

Outre les disparités entre l'état de santé des secteurs où les habitants ont une excellente santé et de ceux où ils ont une santé moins favorable, les trois secteurs de la région desservie par Santé Prairie Mountain connaissent également des fluctuations importantes de l'état de santé, comme il est indiqué dans le tableau ci-dessous.

Changements des indicateurs de mortalité et de maladies de Santé Prairie Mountain

Indicateur	Secteur Sud			Secteur de Brandon			Secteur Nord		
	Tendance*	Le plus récent	Moyenne au MB **	Tendance*	Le plus récent	Moyenne au MB **	Tendance*	Le plus récent	Moyenne au MB **
Taux de mortalité prématurée (par 1 000 habitants)	😊	2,83	↓	😞	2,96	↔	😞	3,57	↑
Prévalence de l'hypertension artérielle (habitants âgés de 19 ans et plus)	😞	25,9%	↔	😞	26,3%	↑	😞	28,1%	↑
Prévalence de l'arthrite (habitants âgés de 19 ans et plus)	😞	19,5%	↓	😞	23,0%	↑	😞	26,1%	↑
Prévalence de cardiopathie ischémique (habitants âgés de 19 ans et plus)	😊	7,2%	↓	😊	7,3%	↓	😊	12,2%	↑
Prévalence de morbidité respiratoire globale	😊	9,2%	↔	😞	16,1%	↑	😊	12,2%	↑
Prévalence du diabète (habitants âgés de 19 et plus)	😞	9,6%	↔	😞	10,2%	↔	😞	11,2%	↑
Prévalence de l'ostéoporose (habitants âgés de 50 ans et plus)	😊	10,8%	↔	😊	13,3%	↑	😊	9,5%	↓
Prévalence de l'insuffisance cardiaque congestive (ICC) (habitants âgés de 40 ans et plus)	😊	1,21%	↓	😞	1,31%	↓	😊	2,15%	↑
Taux d'infarctus aigu du myocarde (pour 1 000 habitants âgés de 19 ans et plus)	😞	3,96	↔	😊	3,59	↔	😞	5,61	↑
Taux d'accident vasculaire cérébral (pour 1 000 habitants âgés de 40 ans et plus)	😊	2,42	↔	😊	1,73	↓	😊	3,20	↑

Source : MCHP RHA Indicators Atlas, 2013

* Tendances temporelles :

😊 = Amélioration 😞 = Aucun changement important 😞 = Détérioration

** Le taux le plus récent par rapport à la moyenne au Manitoba :

↓ = considérablement inférieur ↔ = semblable ↑ = considérablement supérieur

Les maladies cardiovasculaires sont plus fréquentes chez les habitants du Nord de la région desservie par Santé Prairie Mountain. Bien qu'il y ait eu une diminution considérable globale du taux d'accidents vasculaires cérébraux chez les habitants de la région desservie par SPM, les taux sont restés élevés parmi les habitants du secteur Nord. La proportion des habitants atteints d'une maladie cardiaque ischémique dans le secteur Nord est presque le double de celle des habitants des secteurs Sud et de

Brandon. Un peu plus de 10 % des habitants de la région desservie par SPM vivent avec le diabète. La prévalence du diabète et le taux d'amputation des membres inférieurs pour les habitants atteints de diabète étaient considérablement plus élevés que la moyenne provinciale pour les habitants du secteur Nord. Comme le montre le tableau récapitulatif ci-dessous, il y avait des différences notables dans le secteur Nord de la région desservie par SPM. Malgré une certaine amélioration dans quatre indicateurs de la maladie du secteur Nord, presque tous les indicateurs de mortalité et de maladies résumés ci-dessous étaient plus élevés que la moyenne provinciale.

Changements des indicateurs de mortalité et de maladies de Santé Prairie Mountain

	Tendance temporelle			Le taux le plus récent par rapport à la moyenne au Manitoba		
	Amélioration	Aucun changement important	Détérioration	Nettement supérieur	Semblable	Nettement inférieur
	😊	😐	😞	↑	↔	↓
Sud	4	3	3	0	6	4
Brandon	4	2	4	4	3	3
Nord	4	3	3	9	0	1
SPM	5	1	4	5	4	1

Changements des indicateurs des états de santé de Santé Prairie Mountain

La prévalence de troubles de l'humeur et d'anxiété s'est nettement accrue dans la région desservie par Santé Prairie Mountain. Cela était en grande partie attribuable à la hausse dans les secteurs Nord et de Brandon. La prévalence de la toxicomanie était considérablement plus élevée dans les secteurs Nord et de Brandon. Les secteurs Sud et Nord ont connu également une augmentation considérable au fil du temps. La prévalence de la démence dans la région était nettement plus faible que la moyenne provinciale. Cependant, les taux par secteur allaient d'un minimum de 5,3 % à un maximum de 16,0 %, et le secteur de Brandon a affiché, au fil du temps, une augmentation considérable de la prévalence de la démence.

Accès aux services de soins de santé et leur utilisation

Soins de santé primaires

Il y a une utilisation variable des services de soins de santé primaires dans toute la région desservie par Santé Prairie Mountain. L'utilisation dépend de l'état de santé, de la comorbidité, du revenu et de la disponibilité. Le transport pour accéder aux services a été identifié comme un défi pour les habitants des collectivités des Premières nations.

Étant donné que l'offre et la demande de soins de santé primaires demeurent un problème pour SPM, on souligne l'importance de continuer à mettre l'accent sur le renforcement des capacités dans la région. La pénurie continue de personnel (les SMU, les soins infirmiers, la thérapie, le diagnostic, etc.) et les ressources médicales sont un défi important pour SPM. Les initiatives de recrutement continuent à

être une priorité absolue. De nombreuses initiatives de soins de santé primaires novatrices sont en cours auprès de Santé Prairie Mountain.

Le suivi des résultats pour déterminer l'impact sur l'accès, la qualité des soins et l'état de santé fournira à la région les informations nécessaires à la planification en cours pour la mise en œuvre de programmes et la prestation de services.

Un grand nombre de clients en santé mentale vive à Brandon, Dauphin et Swan River. Beaucoup de ces clients vivent dans ces collectivités afin d'accéder aux services et aux ressources de soutien disponibles. L'accès à un logement sûr et avec services de soutien est un défi pour les clients du programme de santé mentale.

Les habitants de la région desservie par Santé Prairie Mountain ont eu accès à plus de 95 % de consultations auprès de médecins généralistes dans la région. Ils ont également eu accès à 64 % de consultations auprès de spécialistes dans la région, et environ 34 % à Winnipeg. À l'échelle provinciale, les habitants de la région desservie par Santé Prairie Mountain se classaient deuxième par rapport à la proportion la plus élevée d'hospitalisation et de jours d'hospitalisation dans leur région d'attache, soit 81 % et 90 % respectivement.

Un accès difficile aux soins primaires peut entraîner une hausse des hospitalisations. Les taux d'hospitalisation pour des conditions propices aux soins ambulatoires (CPSA) sont fortement liés au revenu et à l'état de santé général. Les taux d'hospitalisation pour des CPSA dans la région desservie par Santé Prairie Mountain ont diminué; mais le taux était encore nettement plus élevé que la moyenne provinciale. Les taux pour les habitants du secteur Nord étaient presque le double de ceux des autres secteurs de la région desservie par SPM.

Utilisation des hôpitaux

Les habitants du secteur Nord affichaient des taux beaucoup plus élevés d'utilisation des hôpitaux et de réadmission que les autres habitants de la région desservie par SPM. Les habitants du secteur Sud montraient des taux plus élevés d'hospitalisation de patients qui attendaient d'être placés dans un foyer de soins personnels par rapport aux autres habitants de la région desservie par SPM. Les habitants du secteur de Brandon avaient des taux inférieurs d'admission de patients hospitalisés et de réadmission, mais des taux plus élevés d'utilisation de services aux patients externes et de jours de soins pour les services de chirurgie et de soins obstétricaux que les autres habitants de la région de SPM. Les taux de réadmission étaient considérablement plus élevés que la moyenne provinciale, en grande partie en raison des taux élevés dans les secteurs Nord et Sud. Toutefois, les taux ont connu, avec le temps, une baisse.

Femmes et enfants

Une proportion nettement plus élevée (près d'un quart) des femmes enceintes dans le secteur Nord de la région desservie par SPM n'a pas reçu de soins prénatals adéquats, ce qui peut placer à la fois la mère et l'enfant à risque. Cela était en corrélation avec le taux beaucoup plus élevé d'hospitalisation prénatale

et de réadmission infantile à l'hôpital dans le secteur Nord. Parmi les femmes du secteur Nord, la proportion de nourrissons considérés comme grands pour l'âge gestationnel était beaucoup plus élevée que la moyenne provinciale, tandis que le taux d'initiation à allaitement était nettement plus faible.

Dans la région desservie par Santé Prairie Mountain, 4 % des femmes de Brandon, 11 % des femmes du Sud et 27 % des femmes du Nord ont parcouru plus d'une heure pour accoucher. Les recherches démontrent que dans ce cas la probabilité que la mère subisse un stress allant de modéré à sévère est multipliée par sept. Les secteurs Nord et de Brandon ont enregistré des taux beaucoup plus élevés de détresse psychologique prénatale et postnatale, et on a remarqué une forte prévalence de dépression maternelle dans les secteurs Sud et de Brandon.

Le taux de césarienne continue d'être nettement plus élevé chez les femmes de la région desservie par SPM que la moyenne provinciale. Les nourrissons nés par césarienne ont un risque accru d'un certain nombre de complications, y compris des problèmes respiratoires et des difficultés de l'allaitement.

La consommation d'alcool pendant la grossesse (nettement plus élevée que la moyenne du Manitoba dans le secteur Sud et de Brandon) et le tabagisme pendant la grossesse (beaucoup plus élevé dans les secteurs Nord et de Brandon) peuvent causer des problèmes à la fois pour la mère et l'enfant.

Les aînés

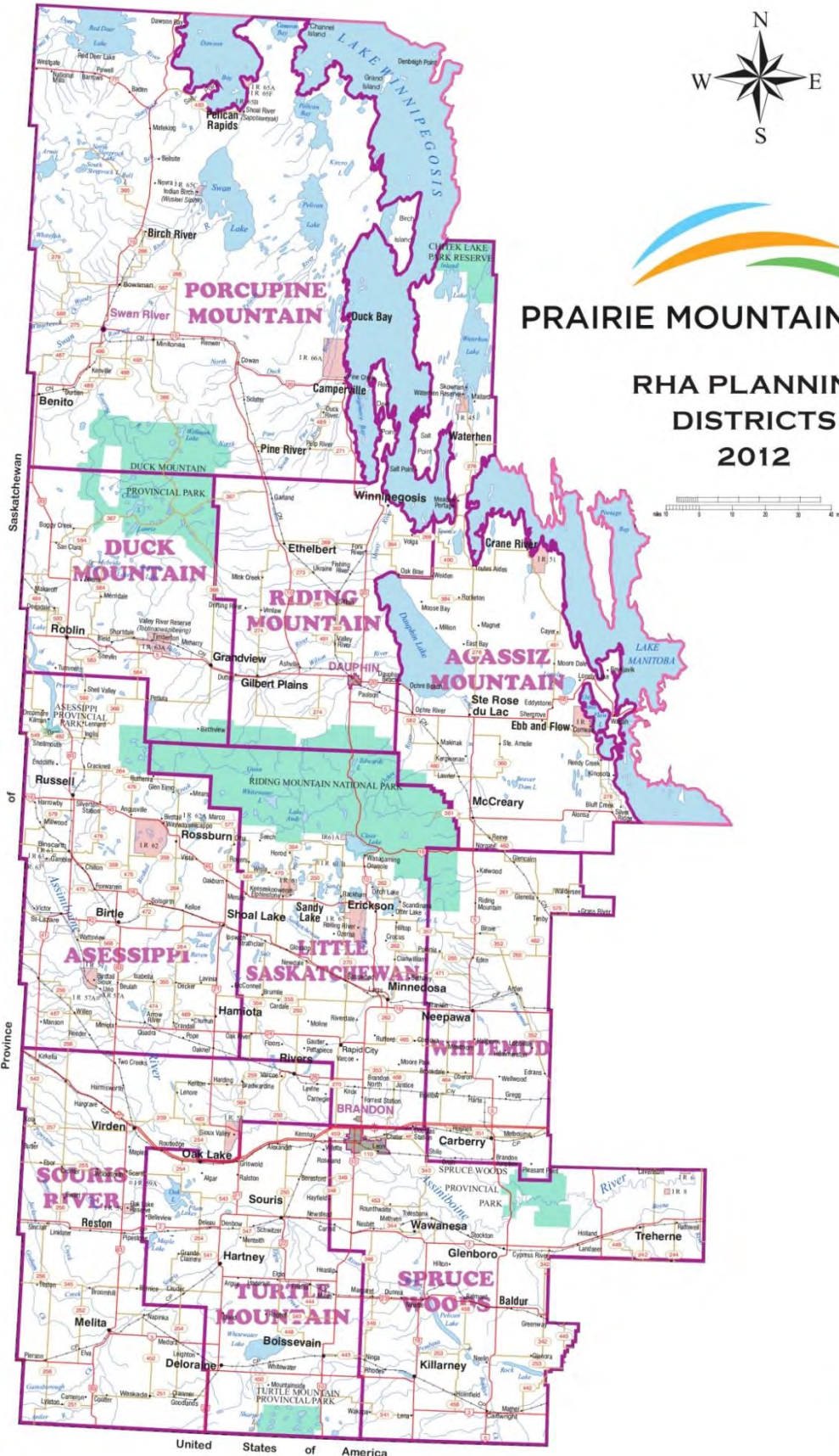
La région desservie par Santé Prairie Mountain affiche la plus forte proportion de personnes âgées (65 ans et plus) dans la province, ce qui a des conséquences importantes pour la planification de programmes et de services ainsi que pour l'utilisation des installations. La proportion d'habitants de la région desservie par SPM âgés de 75 ans et plus admis dans les foyers de soins personnels était plus élevée que la moyenne provinciale, mais a diminué au fil du temps. Un peu plus de 13 % des habitants âgés de 75 ans et plus vivaient dans un foyer de soins personnels. On a constaté le manque de lits de malades chroniques désignés pour les clients dont les besoins dépassent la capacité des foyers de soins personnels ainsi que le fait que les lits de malades recevant des soins de courte durée ou de transition étaient la seule solution disponible.

Il existe un lien étroit entre la prévalence de l'ostéoporose et le revenu. On a remarqué une prévalence plus élevée chez les habitants des secteurs à faible revenu à la fois dans les milieux urbains et ruraux; toutefois, la prévalence de l'ostéoporose était nettement plus faible dans le secteur Nord. Ce résultat est probablement lié à l'accès aux services de santé (dépistage) et n'est pas vraiment significatif des taux inférieurs de maladie. L'utilisation des benzodiazépines chez les habitants âgés de 75 ans vivant dans la communauté et dans les foyers de soins personnels reste un sujet de préoccupation, car les taux sont nettement plus élevés par rapport à ceux de la province. Le taux d'hospitalisation de SPM attribuable à des chutes accidentelles était plus élevé que celui du Manitoba, ce qui soutient l'initiative régionale de prévention des chutes qui est actuellement en cours.

Attention à l'écart

L'état de santé des habitants de la région desservie par Santé Prairie Mountain dépend largement des déterminants sociaux de la santé, en particulier le revenu. Avec la majorité des indicateurs présentés dans la présente Évaluation de la santé communautaire, il existe un lien important entre les inégalités du revenu et l'incidence / prévalence de la mortalité, les maladies et les problèmes de santé. L'état de santé des habitants à faible revenu ne s'est pas amélioré au fil du temps ou s'est amélioré à un rythme plus lent que celui des habitants des secteurs à revenu plus élevé. En conséquence l'écart en matière de santé continue de s'accroître.

Les résultats de l'évaluation de la santé communautaire serviront de base de discussion et de planification future avec nos communautés, nos organismes partenaires et les prestataires de programmes et de services régionaux. Le sens de l'équité est indispensable à la réduction des inégalités en matière de santé dans notre région.



PRAIRIE MOUNTAIN HEALTH
RHA PLANNING DISTRICTS 2012