

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
du Saguenay–Lac-Saint-Jean

La prévention au Saguenay–Lac-Saint-Jean

Un aperçu des actions

D^r Donald Aubin, directeur de santé publique
Marie-Claude Clouston, coordonnatrice
professionnelle et agente de planification, de
programmation et de recherche

D^{re} Catherine Habel, médecin spécialiste en santé
publique et médecine préventive

5 février 2025



Québec 

Objectifs de la présentation

- ✓ Présenter le portrait de santé de la population
- ✓ Présenter ce qui se fait dans notre région en matière de prévention
- ✓ Survoler les travaux à venir sur le plan provincial

La surveillance de l'état de santé en santé publique

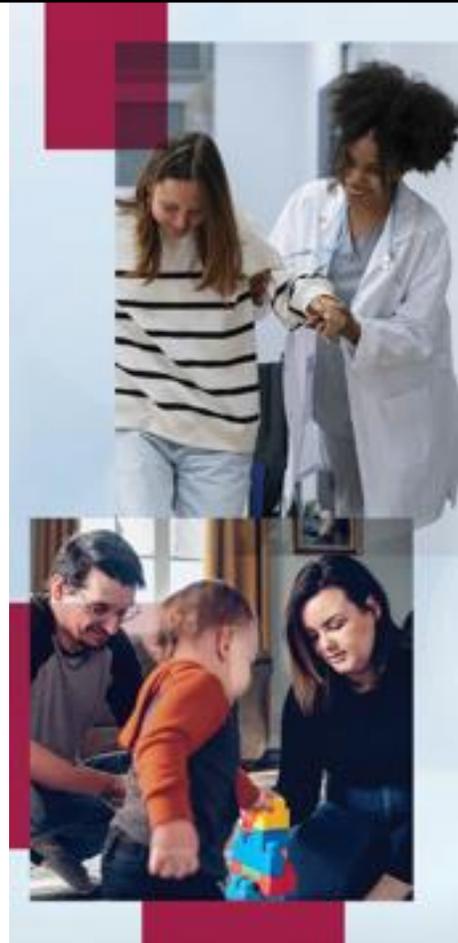
“ **Éclairer la prise de décision** dans le secteur de la santé et des services sociaux, ainsi que dans les autres secteurs d'activité qui agissent sur la santé, en répondant à des besoins d'information sur l'état de santé et de ses déterminants, de même qu'informer la population sur son état de santé.

Programme national de santé publique 2015-2025, p. 33



Portrait de la santé et du bien-être de la population

Saguenay–Lac-Saint-Jean



Quelques caractéristiques de la population du Saguenay–Lac-Saint-Jean

Selon le Recensement canadien de 2021, au **Saguenay–Lac-Saint-Jean** :

2,7 % de la population se déclare d'**identité autochtone** (Premières Nations et/ou Inuk).

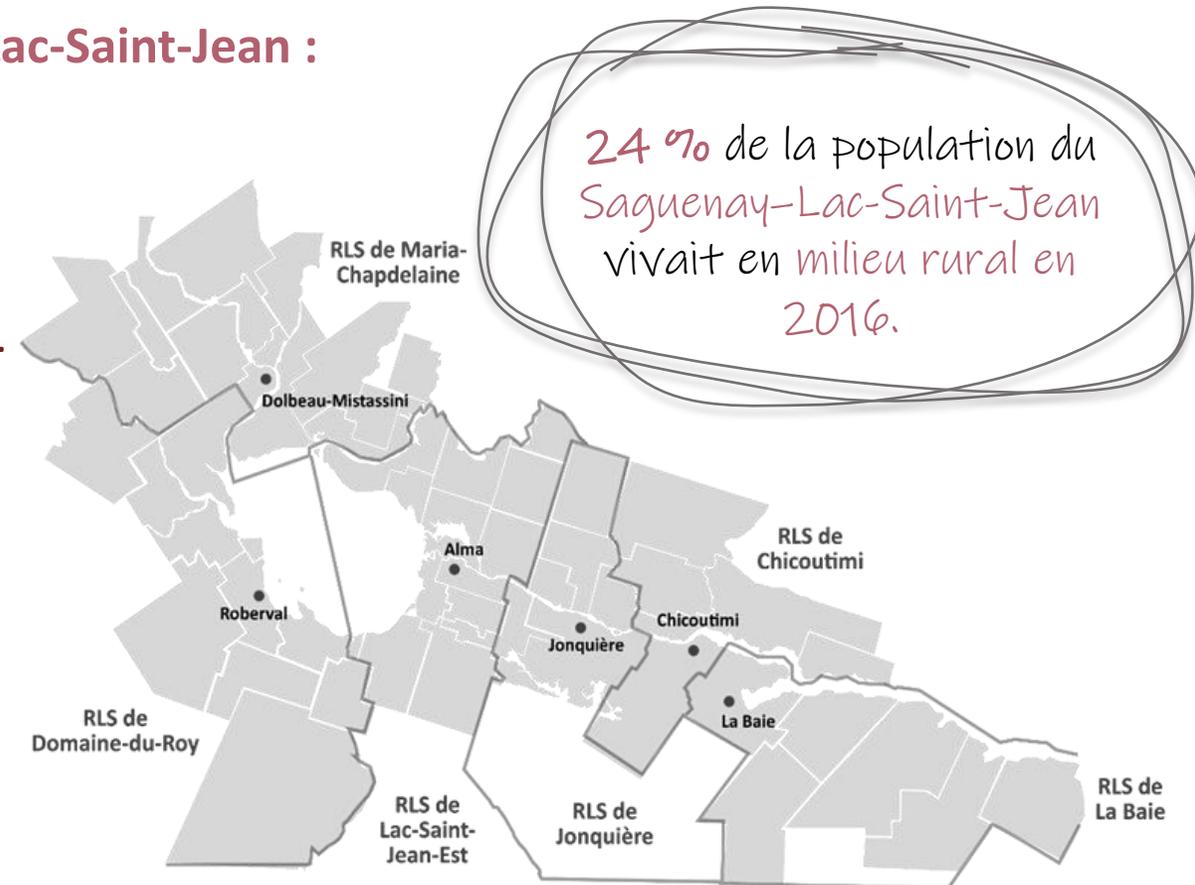
1,5 % de la population a l'**anglais ou une autre langue non officielle** comme langue maternelle.

1 % de la population est issue de l'**immigration**.

13 % des familles sont monoparentales.

16 % des personnes vivent seules.

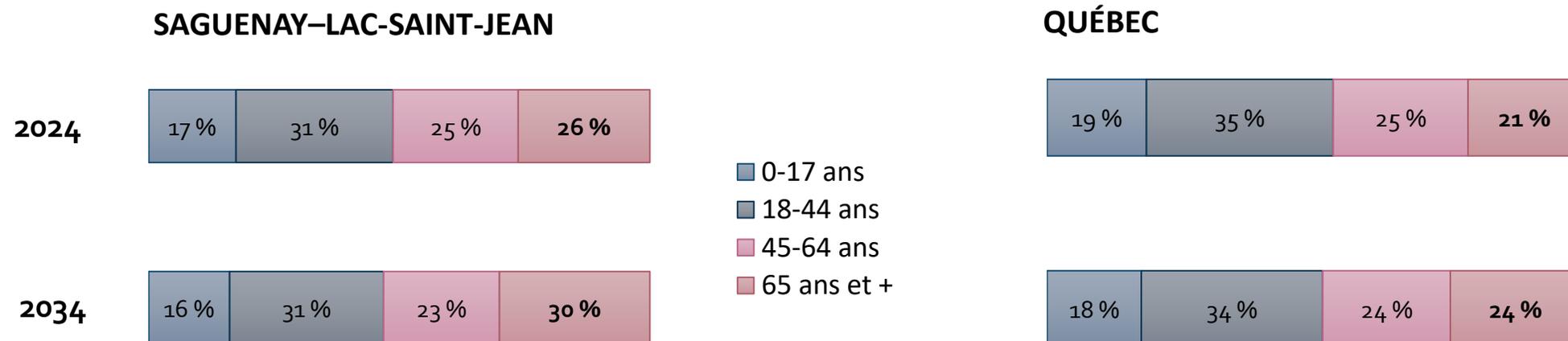
→ Une proportion qui monte à **27 %** chez les personnes âgées de 65 ans et plus.



Un vieillissement de la population plus rapide qu'au Québec

En **2024**, on estime que **286 211** personnes habitent la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, ce qui représente **3 %** de la population du Québec. À moins d'un changement démographique important, la région devrait connaître une légère diminution dans les prochaines années. On prévoit que **281 857** personnes habiteront le Saguenay–Lac-Saint-Jean en **2034**.

Nouvelles perspectives démographiques diffusées par l'Institut de la statistique du Québec : données pour les réseaux locaux de services (RLS) à venir...



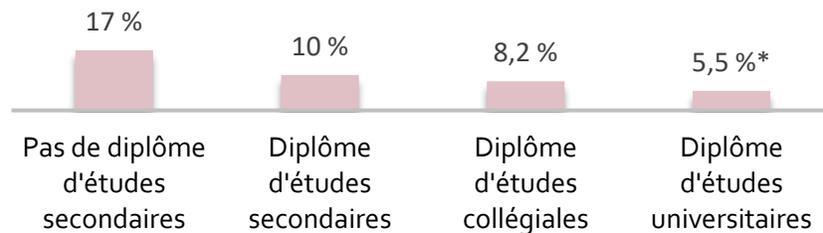
Les inégalités sociales de santé

Les inégalités sociales de santé découlent des conditions de vie dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent. Le **statut socioéconomique** (revenu, scolarité, etc.) influence les **conditions de vie** (logement, habitudes de vie, etc.) qui, à leur tour, auront **des conséquences sur la santé**. Il existe ainsi un lien clair entre le statut socioéconomique et la santé, par exemple :

Adultes qui perçoivent leur santé comme étant passable ou mauvaise, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2020-2021



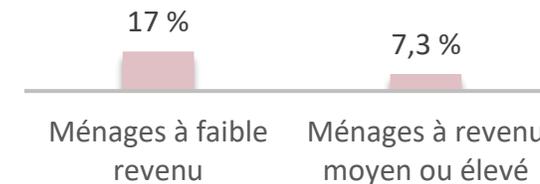
Selon le plus haut diplôme complété



* Donnée imprécise à interpréter avec prudence.



Selon le revenu



Selon le Recensement canadien de 2021 :

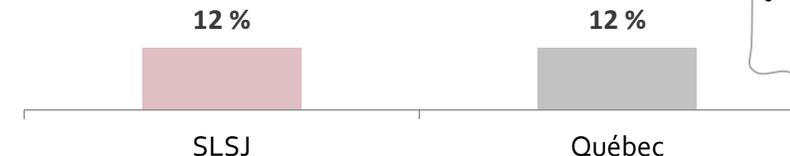
Scolarité

Population de 25 à 64 ans n'ayant aucun certificat, diplôme ou grade



Revenu

Population ayant un faible revenu selon la mesure du faible revenu après impôts



En 2020, la mesure du faible revenu représente, par exemple :

- 27 462 \$ pour 1 personne
- 54 924 \$ pour 4 personnes

Plus de personnes atteintes de maladies chroniques

Évolution de la prévalence ajustée de certains problèmes de santé chroniques au Saguenay–Lac-Saint-Jean selon l'année financière et comparaison avec le Québec

Problèmes de santé chroniques	Nombre de personnes ¹			Prévalence ajustée selon l'âge (%)				Québec
	2012-2013	2022-2023	Tendance	2012-2013	2022-2023	Tendance	Écart avec le reste du Québec	2022-2023
Diabète (types 1 et 2) (20 ans et +)	20 070	24 940	↑	8,2 %	8,6 %	↑	(-)	9,0 %
Hypertension artérielle (20 ans et +)	64 325	68 445	↑	26 %	24 %	↓	(+)	20 %
Maladies vasculaires cérébrales (20 ans et +)	6 520	8 380	↑	2,7 %	2,8 %		(+)	2,6 %
Cardiopathies ischémiques (20 ans et +)	25 170	26 320	↑	10 %	8,7 %	↓	(+)	7,8 %
Insuffisance cardiaque (40 ans et +)	4 685	6 705	↑	2,9 %	3,2 %	↑	(-)	3,4 %
Maladies pulmonaires obstructives chroniques (35 ans et +)	22 890	26 575	↑	13 %	12 %	↓	(+)	8,5 %
Asthme (1 an et +)	37 480	47 050	↑	14 %	17 %	↑	(+)	11 %

↑ ↓ indiquent que l'augmentation ou la diminution observée est statistiquement significative.

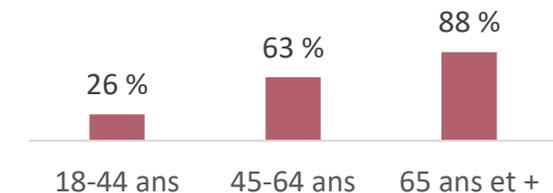
(+) ou (-) indique que la prévalence au Saguenay–Lac-Saint-Jean est statistiquement plus ou moins élevée que celle du reste du Québec.

¹ En 2016, la Régie de l'assurance maladie du Québec a procédé à la modernisation de son système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte, ce qui a entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans ce fichier. Par conséquent, les résultats de cet indicateur doivent être interprétés avec prudence à partir de l'année financière 2016-2017, car les prévalences sont parfois sous-estimées.

Une partie importante de la population vit avec **au moins l'une des maladies chroniques** suivantes :

- ✓ hypertension artérielle
- ✓ problème de cholestérol
- ✓ arthrite, arthrose, rhumatisme
- ✓ asthme
- ✓ diabète
- ✓ maladies cardiaques
- ✓ maladies pulmonaires obstructives chroniques

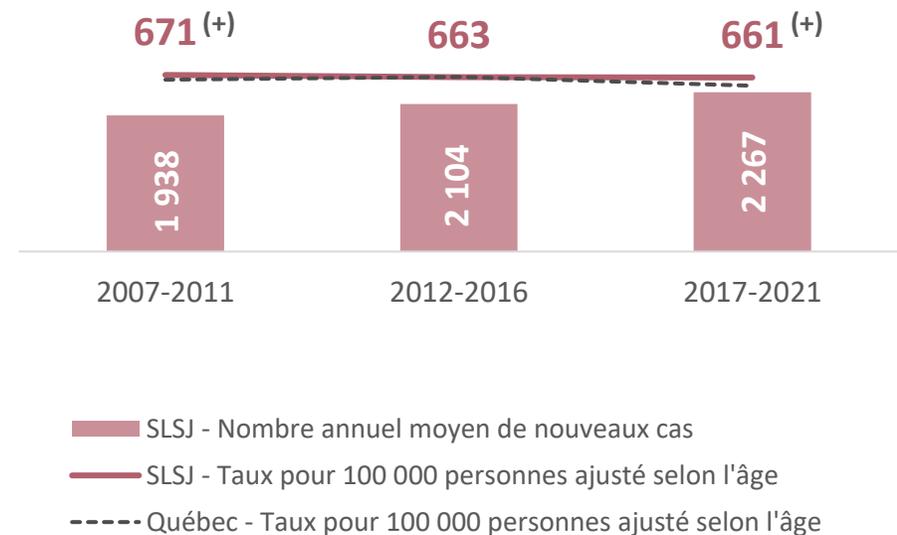
Proportion des personnes de 18 ans et plus qui déclarent être atteintes d'au moins une maladie chronique au Saguenay–Lac-Saint-Jean en 2018



Le nombre de nouveaux cas de cancer diagnostiqués en augmentation

- ✓ Le **nombre de nouveaux cas de cancer diagnostiqués est aussi en hausse.**
- ✓ Le taux d'incidence ajusté pour tenir compte de l'effet du vieillissement est **demeuré plutôt stable.**
 - Cela démontre que l'**augmentation** du nombre de nouveaux cas diagnostiqués est **en partie attribuable au vieillissement de la population.**
- ✓ En 2017-2021, le taux du Saguenay–Lac-Saint-Jean est **plus élevé que dans le reste du Québec.**

Évolution de l'incidence pour tous les cancers excluant ceux de la peau autres que le mélanome, au Saguenay–Lac-Saint-Jean

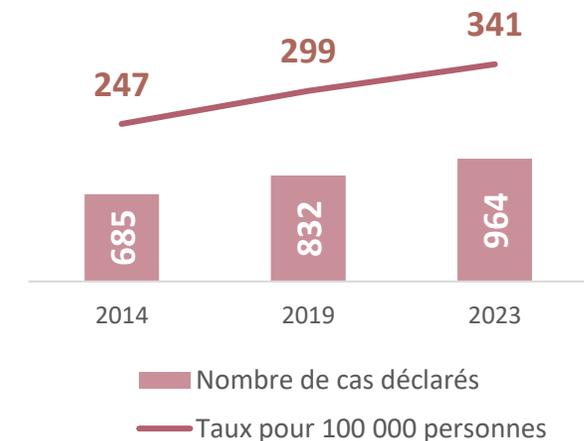


(+) ou (-) indique que le taux de la région est statistiquement plus ou moins élevé que celui du reste du Québec à un seuil de 0,05.

D'autres maladies en hausse : les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)

- ✓ Le **nombre de cas d'ITSS** déclarés à la Direction de santé publique est en **hausse**.
- ✓ En 2023, **843 des 964** cas d'ITSS déclarés étaient des cas d'infection à la **chlamydia** :
 - la majorité chez des personnes âgées de 15 à 34 ans (701 cas).
- ✓ **17 %** des personnes de 15 ans et plus actives sexuellement et ayant eu plus d'un partenaire avaient déclaré avoir **toujours utilisé le condom** lors de leurs relations sexuelles avec pénétration anale ou vaginale en 2020-2021.

Évolution des cas déclarés d'ITSS au Saguenay–Lac-Saint-Jean



Sources : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Système d'information – Gestion des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse*; Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021*.

Une consommation de substances psychoactives à surveiller

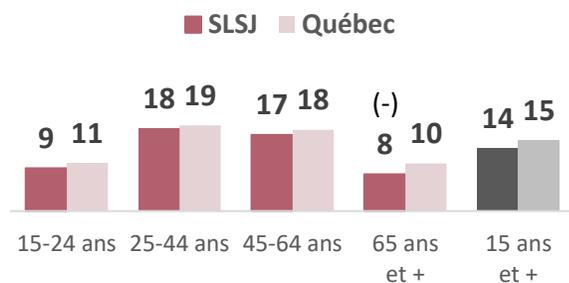
Chez les personnes âgées de 15 ans et plus en 2020-2021 :



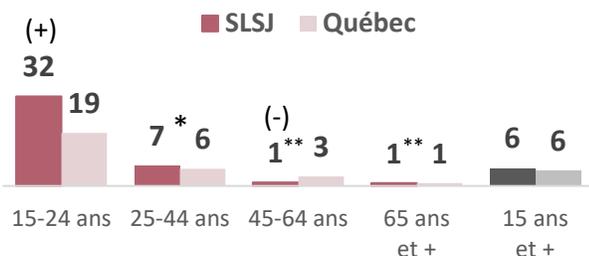
14 % fumaient la cigarette à l'occasion ou quotidiennement.

La proportion de fumeurs de cigarettes est plus élevée chez les personnes âgées de 25 à 64 ans.

% de fumeurs de cigarettes, 2020-2021

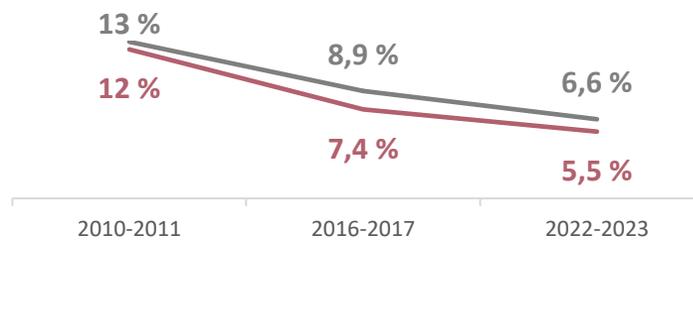


% ayant utilisé une cigarette électronique dans les 30 derniers jours, 2020-2021



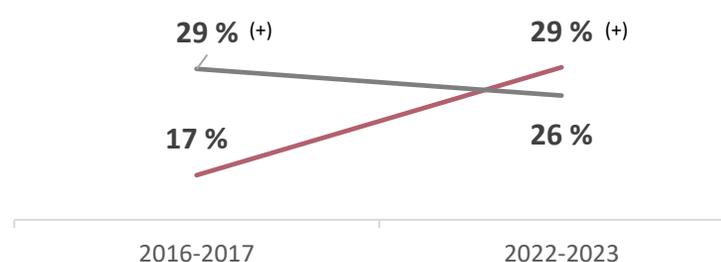
Chez les élèves du secondaire au Saguenay-Lac-Saint-Jean :

% ayant utilisé la cigarette traditionnelle dans les 30 derniers jours selon le genre



SLSJ : 6,1 % (+)
Québec : 3,6 %

% ayant utilisé la cigarette électronique dans les 30 derniers jours selon le genre



SLSJ : 28 % (+)
Québec : 16 %

(+) ou (-) : Proportion statistiquement supérieure ou inférieure au reste du Québec ou selon les genres à un seuil de 0,05.

* ou ** Données imprécises ou très imprécises à interpréter avec prudence.

Sources : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population 2020-2021*; *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011, 2016-2017, 2022-2023*.

Une consommation de substances psychoactives à surveiller

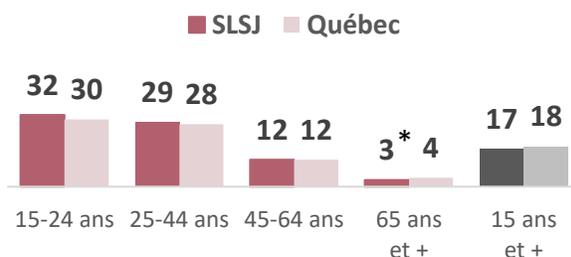
Chez les personnes âgées de 15 ans et plus en 2020-2021 :



17 % avaient consommé du cannabis au cours de la dernière année.

La proportion de consommateurs est plus élevée chez les personnes âgées de 15 à 44 ans et il n'y a pas d'écart statistique avec le Québec.

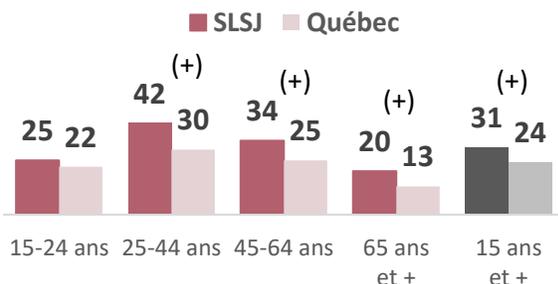
% ayant consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois, 2020-2021



31 % ont eu une consommation excessive d'alcool une fois par mois ou plus au cours de la dernière année.

Les proportions sont plus élevées chez les personnes de 25 à 64 ans. La consommation excessive est généralement plus élevée dans la région qu'au Québec.

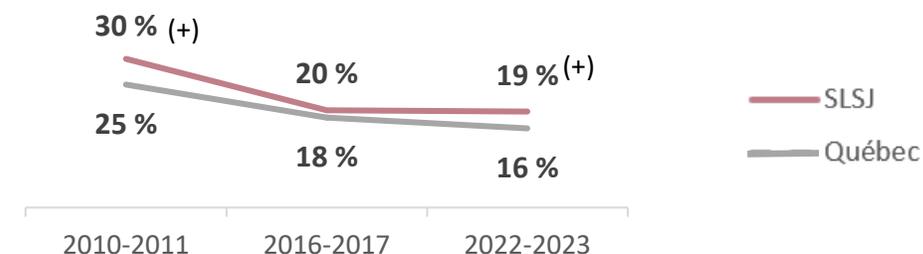
% ayant eu une consommation excessive d'alcool une fois par mois ou plus dans la dernière année, 2020-2021



5 consommations pour les hommes ou 4 pour les femmes en une même occasion au moins une fois par mois

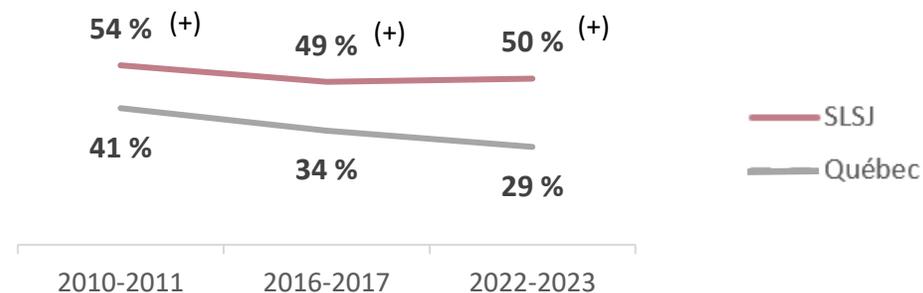
Chez les élèves du secondaire au Saguenay-Lac-Saint-Jean :

(%) ayant consommé du cannabis dans les 12 derniers mois, Saguenay-Lac-Saint-Jean



(%) ayant consommé de l'alcool de manière excessive dans les 12 derniers mois, Saguenay-Lac-Saint-Jean

(5 consommations ou plus lors d'une même occasion)



(+) ou (-) : Proportion statistiquement supérieure ou inférieure au reste du Québec à un seuil de 0,05.

* ou ** Données imprécises ou très imprécises à interpréter avec prudence.

Plus de personnes vivent avec un trouble de santé mentale

Évolution de la prévalence de certains troubles de santé mentale chez les résidents du Saguenay–Lac-Saint-Jean selon l'année financière et comparaison avec le Québec

	Nombre de personnes ¹			Prévalence ajustée selon l'âge (%)				Québec
	2012-2013	2022-2023	Tendance	2012-2013	2022-2023	Tendance	Écart avec le reste du Québec	2022-2023
Troubles anxio-dépressifs (1 an et plus)	20 620	22 665	↑	7,6 %	8,5 %	↑	(+)	6,6 %
Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (1 à 24 ans)	2 770	4 015	↑	4 %	5,7 %	↑	(+)	4,0 %
Trouble du spectre de l'autisme (1 à 24 ans)	485	940	↑	0,7 %*	1,4 %	↑	(-)	2,3 %
Alzheimer et autres troubles cognitifs majeurs (40 ans et plus)	3 800	5 090	↑	2,4 %	2,3 %		(+)	2,2 %
Au moins un trouble de santé mentale (1 an et plus)	36 155	40 030	↑	13 %	15 %	↑	(+)	11 %

↑ ↓ indiquent que l'augmentation ou la diminution observée est statistiquement significative.

(+) ou (-) indique que la prévalence au Saguenay–Lac-Saint-Jean est statistiquement plus ou moins élevée que celle du reste du Québec.

¹ En 2016, la Régie de l'assurance maladie du Québec a procédé à la modernisation de son système de facturation des services médicaux rémunérés à l'acte, ce qui a entraîné une diminution de la saisie des codes de diagnostic dans ce fichier. Par conséquent, les résultats de cet indicateur doivent être interprétés avec prudence à partir de l'année financière 2016-2017, car les prévalences sont parfois sous-estimées.

* Estimation imprécise à interpréter avec prudence.

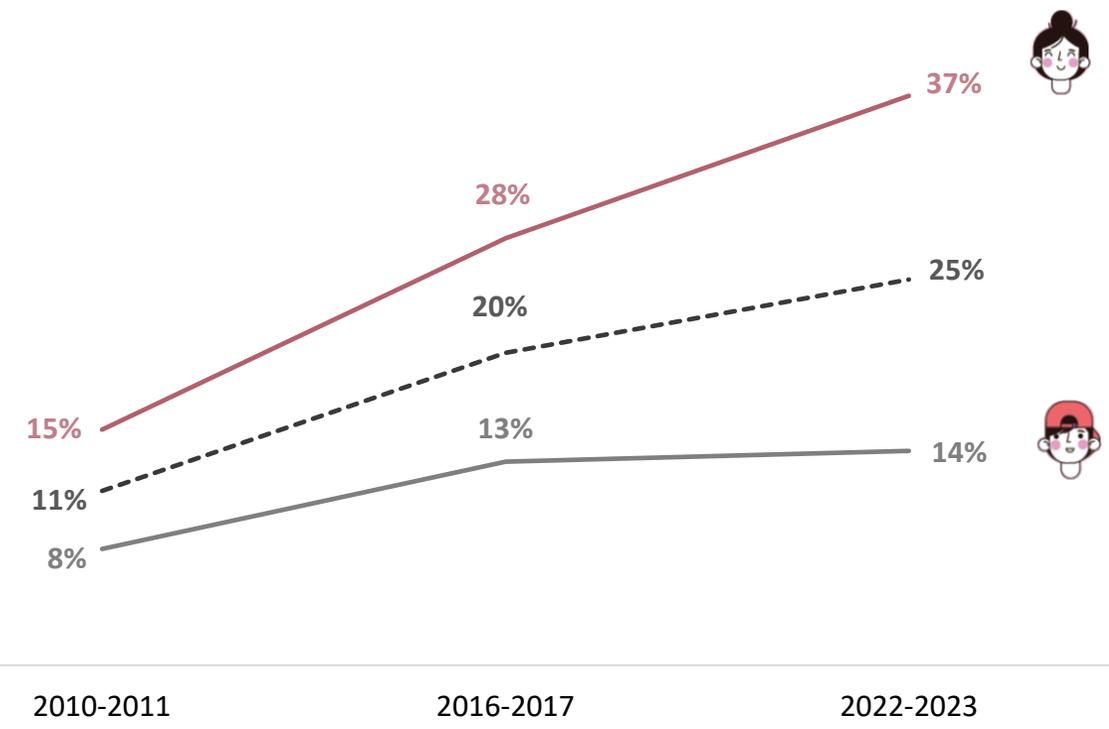
En 2022-2023, parmi les **40 030 personnes atteintes d'un trouble de santé mentale** au Saguenay–Lac-Saint-Jean :

- ✓ **1 650** ont été **hospitalisées** (4,1 %)
- ✓ **1 845** ont visité l'**urgence** (4,6 %)
- ✓ **1 880** ont vu un **psychiatre en ambulatoire** (4,7 %)
- ✓ **28 415** ont vu un **médecin de famille en ambulatoire** (71 %)

Des diagnostics autodéclarés en hausse chez les jeunes du secondaire

25 % des élèves du secondaire ont déclaré avoir reçu au moins un **diagnostic de dépression, d'anxiété ou de trouble de l'alimentation** lors de l'année scolaire 2022-2023. Cette proportion est en hausse, une tendance similaire au Québec (de 12 % à 23 %).

Évolution du (%) d'élèves du secondaire ayant reçu au moins un diagnostic médical d'anxiété, de dépression ou d'un trouble de l'alimentation, Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2022-2023



 **Anxiété : 34 %**
Dépression : 10 %
Trouble de l'alimentation : 7,6 %*

 **Anxiété : 12 %**
Dépression : 4,2 %
Trouble de l'alimentation : 1,6 %*

On a demandé aux jeunes :

« Est-ce que tu souffres de l'un ou l'autre des problèmes de santé suivants confirmés par un médecin ou un spécialiste de la santé?
Anxiété?
Dépression?
Trouble de l'alimentation (anorexie, boulimie)? »

* Données imprécises à interpréter avec prudence.

Se préoccuper du bien-être de la population

En **2020-2021**, chez les personnes âgées de 15 ans et plus au **Saguenay–Lac-Saint-Jean** :

34 % se situaient au niveau élevé de l'échelle de détresse psychologique.

10 % présentaient des symptômes d'anxiété généralisée.

31 % de celles occupant un emploi se situaient au niveau élevé d'exigences psychologiques au travail.

4,7 % avaient songé sérieusement au suicide.

Une proportion qui monte à **47 %** dans le secteur des soins de santé et de l'assistance sociale.

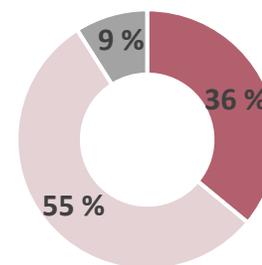
Parmi lesquelles **60 %** avaient consulté un *professionnel de la santé* ou utilisé une *ligne d'aide téléphonique*.

Une certaine partie de la population du **Saguenay–Lac-Saint-Jean** considère sa **santé mentale** comme étant **florissante** :

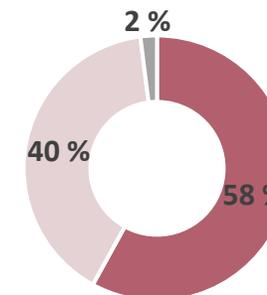
C'est-à-dire être heureux, intéressé et satisfait par la vie, sentir pouvoir apporter quelque chose à la société et entretenir des relations chaleureuses et fondées sur la confiance.

Répartition de la population du **Saguenay–Lac-Saint-Jean** selon l'échelle de santé mentale positive

Élèves du secondaire, 2022-2023



Adultes, 2018



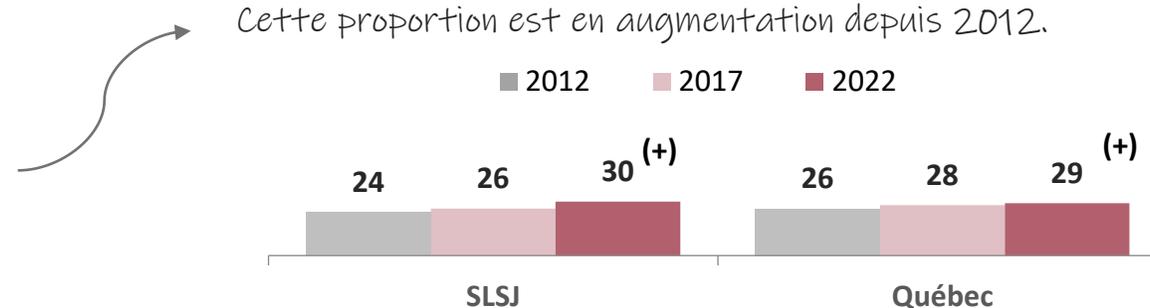
En 2016-2017, **47 %** des jeunes avaient une santé mentale florissante.

Favoriser le développement global des enfants

Dès la maternelle 5 ans, certains enfants sont considérés comme étant plus vulnérables que les autres dans certains domaines de leur développement. Ces enfants seront donc moins susceptibles que les autres de profiter pleinement de toutes les activités éducatives qui leur sont offertes, de satisfaire aux exigences du système scolaire et de façon générale, de s'épanouir.

30 % des enfants de la maternelle du Saguenay–Lac-Saint-Jean sont **vulnérables dans au moins un domaine de leur développement** en 2022.

Cette proportion est en augmentation depuis 2012.



(+) indique que la proportion de 2022 est statistiquement plus élevée que celle de 2012 à un seuil de 5 %.

Au *Saguenay–Lac-Saint-Jean*, la proportion d'enfants considérés comme étant vulnérables augmente aussi dans la majorité des domaines de développement depuis 2012 :

% d'enfants de la maternelle vulnérables selon les domaines de développement	2012	2022	
Santé physique et bien-être	7 %	9 %	↑
Compétences sociales	10 %	13 %	↑
Maturité affective	11 %	13 %	↑
Développement cognitif et langagier	10 %	15 %	↑
Habilités de communication et les connaissances générales	10 %	10 %	

↑ indique que l'augmentation observée est statistiquement significative.

Encourager un mode de vie physiquement actif

En 2022, chez les **enfants de la maternelle 5 ans** au **Saguenay–Lac-Saint-Jean** :

44 % étaient actifs ou **moyennement actifs physiquement** dans leur temps libre.

87 % passaient en moyenne **moins de 2 heures** par jour à **regarder ou à utiliser les écrans**.

90 % dormaient en moyenne 9 heures ou plus, mais moins de 12 heures par jour.

En 2022-2023, chez les **élèves du secondaire** au **Saguenay–Lac-Saint-Jean** :

50 % ont été **actifs ou moyennement actifs** dans leurs activités physiques de transport et de loisir.

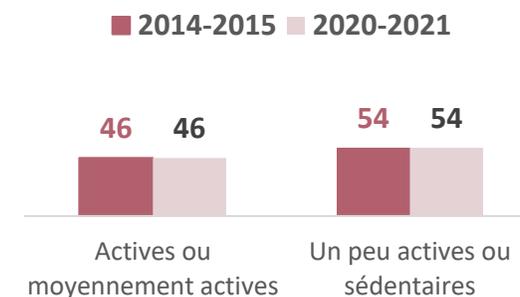
51 % ont dormi le nombre d'heures recommandées par semaine.

40 % ont passé **moins de deux heures** devant **l'écran** pour les activités de communication et de loisir lors d'une **journée de semaine**.

Une proportion qui diminue à **26 %** pendant les journées de **fin de semaine**.

Dans l'ensemble de la population de 15 ans et plus, il n'y a pas eu de changement dans la proportion de la population active ou moyennement active depuis 2014-2015...

% des personnes âgées de 15 ans et plus selon le niveau d'activités physiques de loisir et de transport au Saguenay–Lac-Saint-Jean

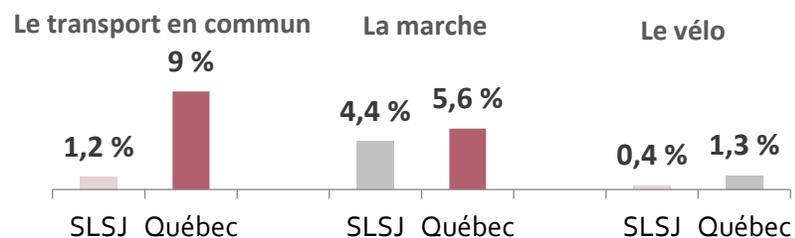


Faciliter les modes de transport alternatifs

Selon le Recensement canadien de 2021, au Saguenay–Lac-Saint-Jean :

92 % de la population active de 15 ans et plus utilise principalement l'automobile, le camion ou la fourgonnette pour se rendre au travail.

% de la population active de 15 ans et plus utilisant un autre mode de transport principal que l'automobile pour se rendre au travail, 2021



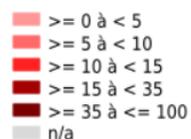
Sans être le principal mode de déplacement, une partie de la population utilise tout de même certains modes de transport actifs comme la marche, le vélo, les patins à roues alignées ou d'autres moyens pour **se rendre au travail, à l'école, au magasin, chez un ami ou ailleurs** :

26 % des personnes de 15 ans et plus au Saguenay–Lac-Saint-Jean avaient déclaré avoir **utilisé un mode de transport actif au moins une fois par semaine** en 2020-2021.

Chicoutimi



Dolbeau



Plus un secteur est foncé sur la carte, plus la proportion de personnes qui utilisent un mode de transport alternatif pour se rendre au travail est élevée.

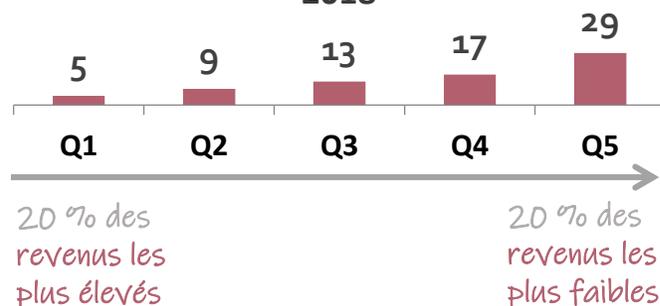
Améliorer les habitudes alimentaires

Insécurité alimentaire

15 % des adultes au **Saguenay–Lac-Saint-Jean** vivaient de **l'insécurité alimentaire** en raison d'un manque d'argent en 2018, ce qui représentait **33 400 personnes** âgées de 18 ans et plus.

L'insécurité alimentaire, c'est un accès inadéquat ou incertain aux aliments sains et nutritifs, principalement en raison d'un manque de ressources financières.

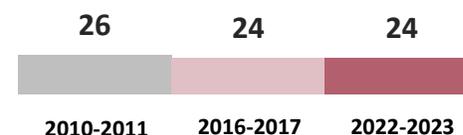
% d'adultes vivant de l'insécurité alimentaire au Saguenay–Lac-Saint-Jean selon le quintile de revenu, 2018



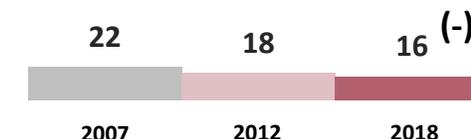
Consommation de fruits et de légumes

Au **Saguenay–Lac-Saint-Jean**, la consommation de fruits et de légumes est faible et en diminution :

% d'élèves du secondaire qui consommaient au moins 5 portions de fruits et de légumes en excluant les jus de fruits purs à 100 %



% d'adultes qui respectaient les recommandations de l'ancien Guide alimentaire canadien pour la consommation de fruits et de légumes*



* Anciennes recommandations (2007) : sept portions et plus, sauf pour les hommes de 18 à 50 ans où l'on recommandait huit portions.

(+) ou (-) indique que la proportion de 2018 est statistiquement plus ou moins élevée que celle de 2007 à un seuil de 5 %.

Verdir les espaces urbains

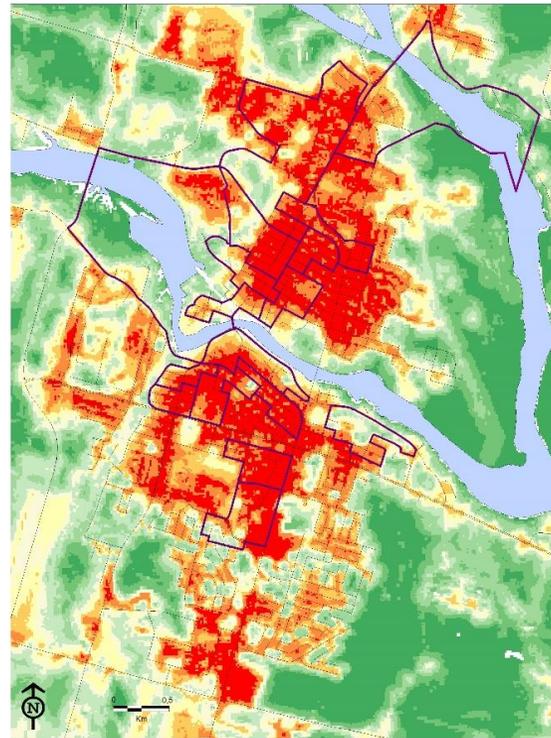
Les îlots de chaleur, en rouge sur les cartes, sont des zones où la température de surface est plus élevée en raison de certaines caractéristiques du territoire, par exemple une aire de stationnement asphaltée. Ils sont souvent situés dans des **zones défavorisées** encadrées par des **lignes mauves sur la carte**.

Les îlots de chaleur peuvent ainsi affecter la santé des personnes :

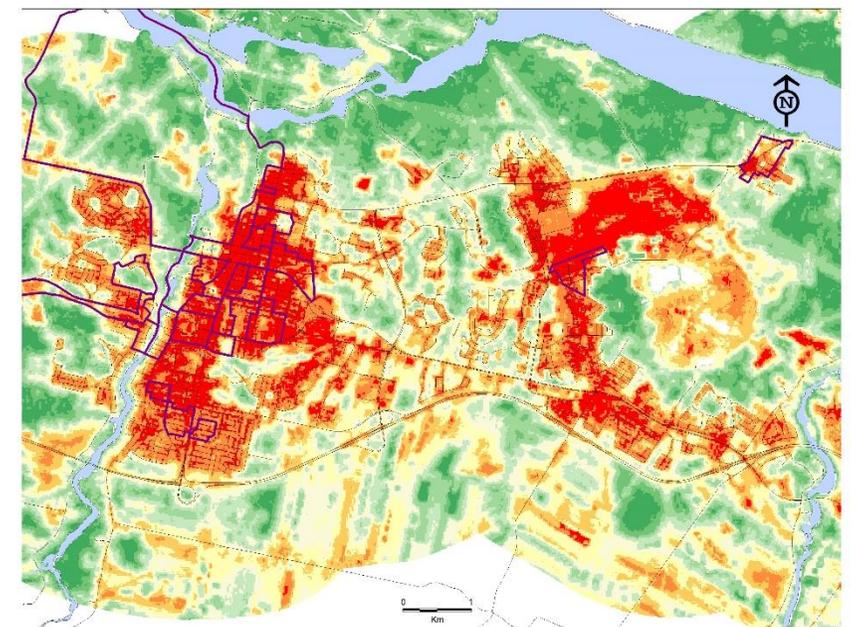
- ✓ vulnérables sur le plan socioéconomique
- ✓ qui ont des maladies chroniques
- ✓ âgées
- ✓ enfants
- ✓ qui travaillent à l'extérieur
- ✓ qui font de l'entraînement physique à l'extérieur

Cartographie des îlots de chaleur urbains et des aires de diffusion matériellement et socialement défavorisées selon l'indice régional de défavorisation, 2020-2022

Alma



Jonquière

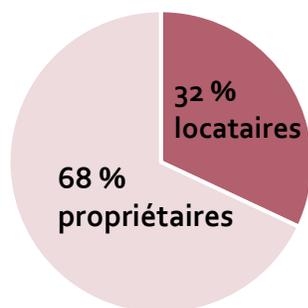


Sources : Statistique Canada, *Fichier du réseau routier 2021*; Institut national de santé publique du Québec, *Îlots de chaleur/fraîcheur urbains, écarts de température et indice d'intensité d'îlots de chaleur urbains 2020-2022* [jeu de données], dans *Données Québec, 2023*, mis à jour le 29 avril 2024 [<https://www.donneesquebec.ca/recherche/dataset/ilots-de-chaleur-fraicheur-urbains-et-ecarts-de-temperature-relatifs-2020-2022>] (Consulté le 7 juin 2024); Institut national de santé publique du Québec, *Indice de défavorisation matérielle et sociale* compilé par le Bureau d'informations et d'études en santé des populations (BIESP) à partir des données des recensements canadiens de 1991, 1996, 2001, 2006, 2011, 2016 et 2021 [<https://www.inspq.qc.ca/defavorisation/indice-de-defavorisation-materielle-et-sociale>].

Avoir des logements locatifs abordables de taille et de qualité convenables

Selon le Recensement canadien de 2021 :

Il y a **126 405** logements privés occupés au Saguenay–Lac-Saint-Jean.



En 2020-2021, **3 700** personnes de 15 ans et plus au Saguenay–Lac-Saint-Jean avaient vécu un épisode **d'itinérance dans les cinq dernières années** :

- 800 ont vécu de l'itinérance visible
- 3 400 ont vécu de l'itinérance cachée

Un logement est considéré comme acceptable s'il est conforme aux trois normes d'accessibilité de la Société canadienne d'hypothèques et de logement, soit l'abordabilité, la taille convenable et la qualité convenable.

Au Saguenay–Lac-Saint-Jean, en 2021 :

18 % des logements locatifs sont sous le seuil d'**abordabilité**.

C'est-à-dire que le coût du loyer est supérieur à 30 % du revenu total avant impôts du ménage.

6 % des ménages locatifs ont **des besoins impérieux** en matière de logement.

1,6 % des logements locatifs sont sous le seuil de **taille convenable**.

C'est-à-dire que le nombre de chambres du loyer ne répond pas aux besoins du ménage.

6 % des logements locatifs sont sous le seuil de **qualité convenable**.

C'est-à-dire que le loyer nécessite des réparations majeures selon la perception du ménage.

C'est-à-dire que le ménage vit dans un logement qui ne rencontre pas le seuil d'au moins un indicateur de qualité, d'abordabilité ou de taille et qu'il devrait probablement consacrer plus de 30 % de son revenu avant impôts pour payer le loyer médian d'un autre logement acceptable dans sa collectivité.

Compter sur des communautés engagées

Une perception positive de sa communauté est un terreau fertile pour la concertation intersectorielle et la participation citoyenne. Ces perceptions peuvent aussi avoir un impact sur l'*empowerment* de la communauté, c'est-à-dire sur la manière dont la communauté s'approprie le pouvoir ainsi que sa capacité de l'exercer de façon autonome.

En 2018, chez les personnes âgées de 18 ans et plus au **Saguenay–Lac-Saint-Jean** :

65 % déclaraient un très fort ou plutôt fort **sentiment d'appartenance** à leur communauté locale.

64 % percevaient leur **communauté locale comme dynamique**, que les gens s'impliquent et se préoccupent de l'avenir de la communauté locale.

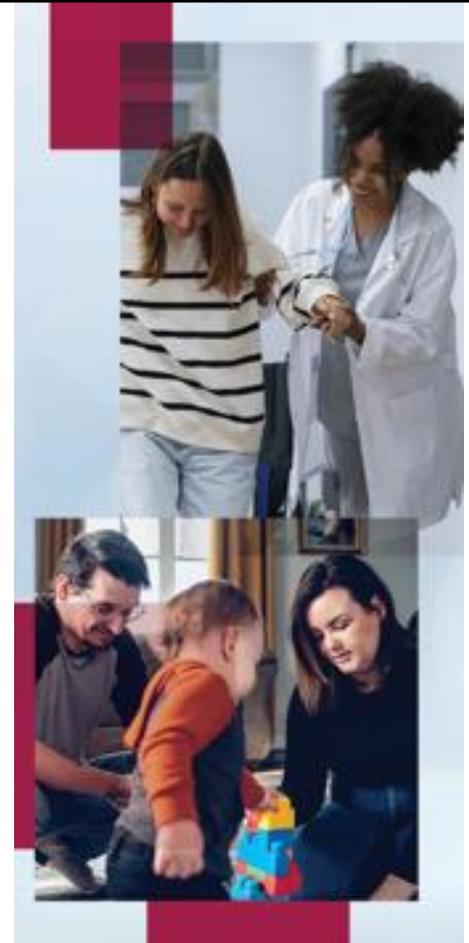
25 % s'impliquaient **bénévolement** dans un organisme ou une association.

Une proportion qui monte à **33 %** chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

36 % avaient le **sentiment de pouvoir changer des choses** dans leur communauté locale.

Et l'action?

Agir en prévention : un aperçu



Ce qui se fait dans la région

Les gens impliqués en prévention : une expertise variée

- ✓ **Points de service locaux : 290 personnes**, principalement des infirmières et infirmiers.
- ✓ **Professionnels en santé publique : 200 personnes**, dont des infirmières et infirmiers, des organisatrices et organisateurs communautaires, des kinésioles, des nutritionnistes, des travailleuses et travailleurs sociaux, des biologistes, des hygiénistes du travail, des médecins, etc.
- ✓ Du personnel **de soutien** administratif.

Un travail avec les partenaires du milieu

Quelques exemples :

- ✓ Petite enfance
- ✓ Enseignement (préscolaire, primaire, secondaire, adulte, collégial et universitaire)
- ✓ Communautaire
- ✓ Municipal
- ✓ Sécurité publique
- ✓ Ministère des Affaires municipales et de l'Habitation (MAMH)
- ✓ Ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP)
- ✓ Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ)
- ✓ Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST)
- ✓ Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration (MIFI)
- ✓ Les entreprises de la région
- ✓ Etc.

Un travail de concertation

Quelques exemples :

- ✓ Conférence administrative régionale (CAR)
- ✓ Table intersectorielle régionale en saines habitudes de vie (TIR-SHV) (coprésidence)
- ✓ Six tables locales en promotion-prévention (responsable)
- ✓ La Gaillarde (coresponsable)
- ✓ Tables MSSS-MEQ locales et régionales
- ✓ Borée
- ✓ Etc.

Implication d'autres services spécialisés

Santé environnementale

- ✓ Dans une optique de sensibilisation, le Service de santé environnementale de la Direction de santé publique a organisé une série de rencontres individuelles avec les municipalités (56) pour présenter un état de situation de leur réseau d'eau potable pour certains polluants.

Maladies infectieuses

- ✓ Dans le cadre de ses activités courantes, on note qu'il se comptabilise approximativement 250 000 vaccins annuellement, et ce, pour l'ensemble de la population du Saguenay–Lac-Saint-Jean.

Santé au travail

- ✓ L'équipe de santé au travail a visité approximativement entre 400 et 500 milieux de travail afin de les soutenir dans l'élaboration et la mise en application de leur programme de prévention en lien avec la gestion des risques à la santé.

Un Plan d'action régional de santé publique 2016-2026

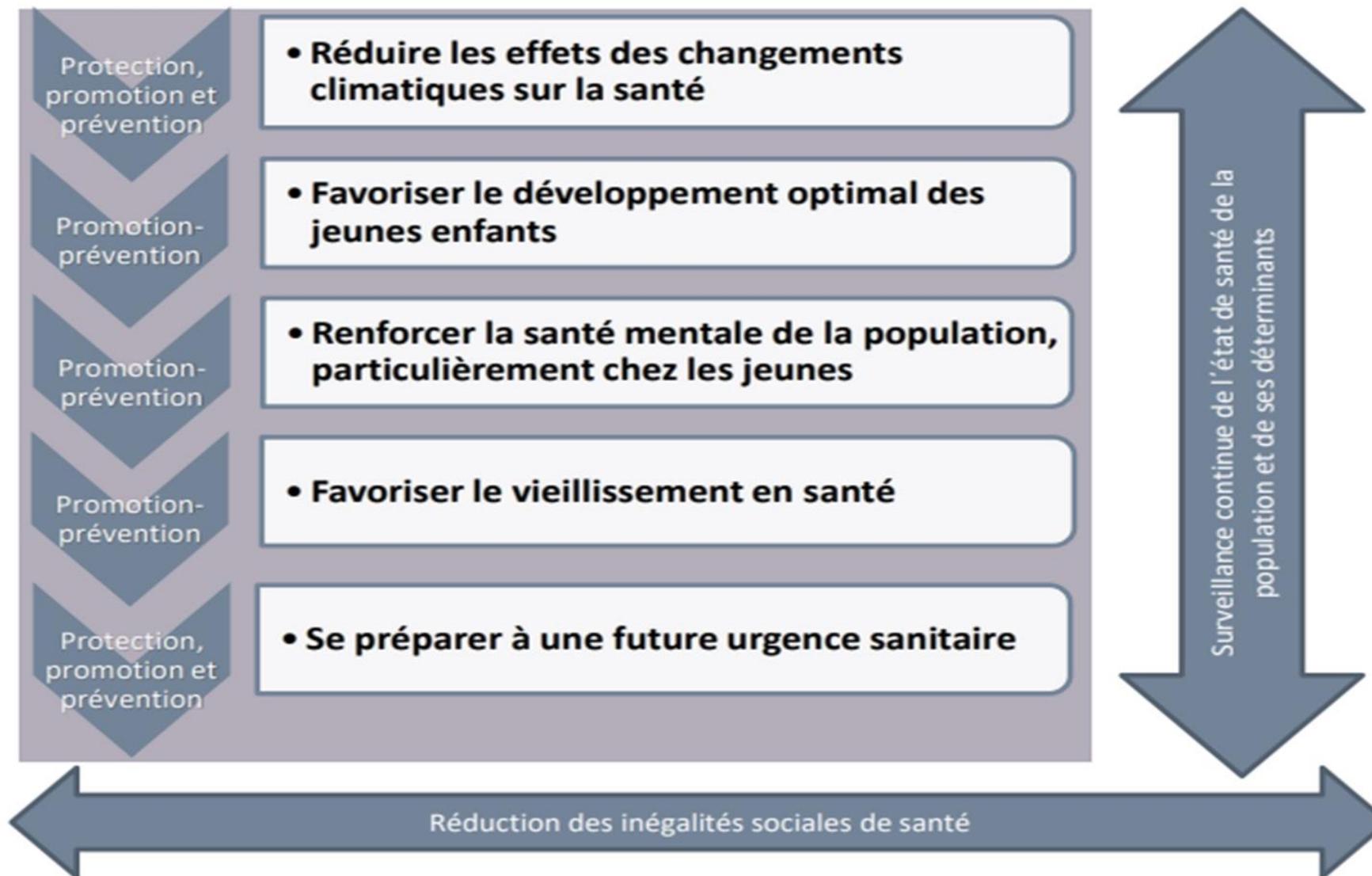
Poursuivre les stratégies d'action

Les orientations du Plan national de santé publique 2015-2025 et du Plan régional de santé publique 2016-2026 demeurent toujours des stratégies d'action actuelles.

Se repositionner sur les besoins actuels

Cinq thématiques ont été adoptées pour 2023 à 2026. Ces thématiques ont été priorisées pour agir sur les impacts de la pandémie, et sur certains changements sociaux, environnementaux et démographiques qui ont évolué rapidement dans les dernières années.

Cinq priorités pour 2023 à 2026



Les travaux à venir au niveau provincial

- ✓ Mise en place de Santé Québec
- ✓ La stratégie en prévention
- ✓ Le Programme national de santé publique 2025-2035

- ✓ *Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux : une occasion historique de transformer le système pour mieux répondre aux besoins et aux défis*
- ✓ *Plan de transformation : Ensemble, pour une transformation durable et des résultats qui comptent (janvier 2025)*
- ✓ *Le renforcement des actions en prévention*

Plan de transformation : la prévention



Une approche de santé publique est nécessaire pour mieux agir en amont des problèmes de santé, par des interventions universelles à l'échelle de la population, par des actions ciblées auprès de populations vulnérables ou en favorisant une approche équitable dans l'accès aux services, dans une perspective de réduction des inégalités sociales de santé. Elle peut contribuer à **une meilleure santé de la population par le développement de grands programmes préventifs, la mise à disposition de données fines sur l'évolution de l'état de santé de la population** et sur les différents statuts de santé entre différents groupes.

Plan de transformation - Ensemble, pour une transformation durable et des résultats qui comptent -
Comité de transition - Janvier 2025, p. 27.

Plan de transformation : recommandation 3

RECOMMANDATION 3

En conséquence, le comité de transition recommande de :

Renforcer la prévention, la contribution de la santé publique et les collaborations avec les partenaires communautaires et intersectoriels au sein de chacun des réseaux locaux de services.

Plan de transformation : la santé durable



Les expériences québécoises récentes révèlent que le concept de **santé durable**, qui vise à cultiver la santé tout au long d'un parcours de vie, **apparaît particulièrement mobilisateur pour ces différents partenaires, notamment les municipalités**. De plus, la santé durable **permet d'agir, avec les partenaires, sur les causes souches des problèmes de santé** afin de cultiver la santé tout au long d'un parcours de vie.

Plan de transformation - Ensemble, pour une transformation durable et des résultats qui comptent -
Comité de transition - Janvier 2025, p. 27.

Faire mieux en prévention

Certaines capacités doivent toutefois être renforcées pour :

- ✓ Renforcer la constance et la prévisibilité des services
- ✓ **Valoriser les approches préventives et psychosociales**
- ✓ Identifier et éliminer les obstacles pour que chaque secteur puisse fonctionner à son plein potentiel
- ✓ **Renforcer les liens avec les partenaires des territoires**
- ✓ **Réaffirmer le rôle stratégique de la santé publique**
- ✓ Créer un espace de responsabilité partagée

Plan de transformation - Ensemble, pour une transformation durable et des résultats qui comptent -
Comité de transition - Janvier 2025, p. 25.

Plan de transformation : recommandation 10

“ [...] stimuler le développement de nouvelles idées en adoptant une approche axée sur les différentes connaissances existantes, la collaboration, l’audace et la prise de risque.

RECOMMANDATION 10

En conséquence, le comité de transition recommande de :

Assurer l’ensemble des conditions propices à la conception, à l’expérimentation, à l’implantation et à la mise à l’échelle des innovations axées sur la création de valeur.

Tableau 7. Capacités pour construire ensemble de nouvelles solutions

Québec dispose déjà d’atouts pour activer ce levier :

- **Des écosystèmes de recherche et d’innovation dynamiques** : Ces écosystèmes favorisent les partenariats entre le système de santé et de services sociaux, les établissements d’enseignement, les établissements de recherche, les organismes de subvention ainsi qu’avec les différents ministères et organismes gouvernementaux.

Faire mieux en prévention

Certaines capacités doivent toutefois être renforcées pour :

- ✓ Stimuler l'innovation par une approche basée sur les connaissances, la collaboration, l'audace et la prise calculée de risque
- ✓ **Consolider l'arrimage avec les écosystèmes de recherche et d'innovation afin qu'ils puissent répondre en temps opportun aux besoins du système de santé et de services sociaux**
- ✓ Mettre en place des mécanismes financiers stratégiques pour soutenir les innovations, assurer leur mise à l'échelle et garantir leur pérennisation

La stratégie de prévention

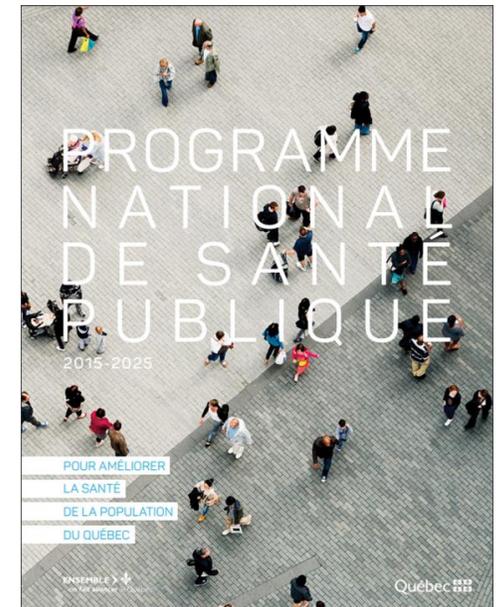
Certaines capacités doivent toutefois être renforcées pour :

- ✓ Une stratégie
- ✓ Lancée par le ministre de la Santé et des Services sociaux le 1^{er} novembre 2024
- ✓ « Une place accrue à la prévention », communiqué de presse
- ✓ Devrait être disponible dans les prochains mois
- ✓ Travaux en cours sous la responsabilité du directeur national de santé publique

Le Programme national de santé publique

Certaines capacités doivent toutefois être renforcées pour :

- ✓ « Une direction de santé publique doit être formée pour chaque région sociosanitaire. » (art. 92 - Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux)
- ✓ « Organiser les services et allouer les ressources pour l'application du plan d'action régional de santé publique prévu par la Loi sur la santé publique (chapitre S-2.2). » (art. 92.2 - Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux)
- ✓ Plan actuel 2015-2025
- ✓ Travaux en cours 2025-2035



Des opportunités

- ✓ Période d'opportunités importante
- ✓ Peu de détails encore, mais 2025 laisse entrevoir des possibilités intéressantes sur le plan de la prévention





www.santesaglac.gouv.qc.ca