



Portrait de santé 2019 de la population de la Capitale-Nationale

Structure de la population

**Direction de santé publique du Centre intégré universitaire
de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
Juin 2019**

Ce document est une réalisation de la Direction de santé publique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale.

Coordination

Sonia Dugal, directrice adjointe au programme de santé publique

Analyse, rédaction et traitement des données

Myriam Duplain, agente de planification, de programmation et de recherche
Équipe Planification, évaluation, surveillance et administration (PESA)

Relecture

Stéphanie Major, agente administrative, équipe PESA
Line Plamondon, agente administrative, équipe PESA

Mise en forme

Marie-Josée Paquet, technicienne en administration, équipe PESA

Le genre masculin est utilisé dans ce document et désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Ce document est disponible en version électronique à l'adresse Internet
www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca

Dépôt légal, Bibliothèques et Archives nationales du Québec, 2019
ISBN : 978-2-550-84240-8 (PDF)

Cette publication a été versée dans la banque SANTÉCOM.

La reproduction de ce document est permise, pourvu que la source en soit mentionnée.

Référence suggérée :

CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA CAPITALE-NATIONALE. *Portrait de santé 2019 de la population de la Capitale-Nationale. Structure de la population*. Québec, Direction de santé publique, 2019, 16 p.

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

TABLE DES MATIÈRES

<u>Liste des figures et des tableaux</u>	4
<u>Liste des sigles et des acronymes</u>	5
<u>Introduction</u>	6
<u>Faits saillants</u>	7
<u>Territoires sociosanitaires</u>	8
<u>La structure d'âge de la population</u>	9
<u>Les caractéristiques sociodémographiques</u>	10
<u>Sources</u>	11
ANNEXES	
<u>Annexe A – Carte de la santé et de ses déterminants</u>	12
<u>Annexe B – Population au 1^{er} juillet 2018</u>	13
<u>Annexe C – Évolution du poids démographique des groupes d'âge par RLS</u>	14
<u>Annexe D – Définition des catégories de structure familiale du recensement canadien</u>	15

LISTE DES FIGURES ET DES TABLEAUX

FIGURES

Figure 1. Évolution du poids démographique des trois groupes d'âge (%), Capitale-Nationale, 1996 à 2036.....	9
Figure 2. Évolution des naissances et des décès (N), Capitale-Nationale, 1981 à 2017.....	9
Figure 3. Évolution des soldes migratoires annuels (N), Capitale-Nationale, 2001-2002 à 2017-2018.....	9
Figure 4. Répartition des ménages privés selon la taille, Capitale-Nationale, 2016.....	10
Figure 5. Répartition des familles avec enfants de 0-17 ans selon la structure, Capitale-Nationale, 2016.....	10
Figure 6. Répartition de la population selon le statut de résidence, Capitale-Nationale, 2016.....	10
Figure 7. Répartition de la population selon la langue, Capitale-Nationale, 2016.....	10

TABLEAUX

Tableau I – Correspondance entre les territoires sociosanitaires et municipaux, CIUSSS de la Capitale-Nationale.....	8
Tableau II – Évolution des effectifs de population par groupe d'âge (N), Capitale-Nationale, 2016 à 2036.....	9

LISTE DES SIGLES ET DES ACRONYMES

CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
CLSC	Centre local de services communautaires
ISQ	Institut de la statistique du Québec
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
PNS	Plan national de surveillance
RLS	Réseau local de services
RSS	Région sociosanitaire

INTRODUCTION

Ce module spécifique du *Portrait de santé 2019 de la population de la Capitale-Nationale* présente la structure de la population et sera mis à jour aux cinq ans. Il s'inscrit dans le mandat légal de surveillance du directeur selon la Loi de santé publique ([LSP 2001](#)). La surveillance vise à informer régulièrement les décideurs, les intervenants, les médias et la population sur l'état de santé et ses déterminants dans le but d'influencer ou de soutenir la mise en place de services ou de conditions pour maintenir, améliorer ou rétablir la santé. Au Québec, ce mandat de surveillance populationnelle est balisé par le Plan national de surveillance (PNS) regroupant actuellement plus de mille indicateurs en provenance de plus de soixante-dix sources. Les productions de surveillance ne se limitent pas aux modules thématiques du Portrait de santé. Par exemple, certaines seront consacrées aux données du recensement canadien et aux enquêtes de santé.

L'exercice de la surveillance repose sur trois questions fondamentales :

- 1) Quelle est la situation selon les données les plus récentes?
- 2) Quelles sont les différences entre les sous-groupes de la population?
- 3) Si les données ou la méthodologie le permettent, quelle est la tendance temporelle?

Après la présentation des territoires sociosanitaires du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale sur lesquels reposent les données de santé depuis plus de trois décennies, la structure de la population est définie selon les indicateurs suivants :

- la population selon trois groupes d'âge;
- la taille des ménages;
- la structure familiale;
- le statut de résidence;
- la langue.

Ces indicateurs s'inscrivent dans la zone « Contexte global » de la carte de la santé et de ses déterminants présentée à l'[annexe A](#). En surveillance de la santé, la structure d'âge de la population est le premier facteur d'influence (ou déterminant) de la santé. Les données statistiques sont présentées dans un tableau et sept figures précédés ou suivis de brèves analyses descriptives. Une note méthodologique est disponible après les sources.

Selon ces analyses, la Capitale-Nationale se caractérise, entre autres, par le vieillissement accéléré de sa population, premier enjeu transversal cité au Plan d'action régional de santé publique ([PAR 2016-2020](#)). Le réseau de la santé, comme tous les autres secteurs d'activité, partagent des défis importants à cet égard. La population régionale se caractérise également par une croissance de sa diversité culturelle avec l'augmentation de la part occupée par les immigrants et les allophones, sans oublier qu'elle compte depuis fort longtemps une communauté anglophone.

FAITS SAILLANTS

LES GRANDES CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION DE LA CAPITALE-NATIONALE

Selon les estimations et projections démographiques :

- la population connaîtrait une hausse globale d'environ 11 % d'ici 2036;
- la population est en vieillissement accéléré depuis 2011 par la proportion des 65 ans et plus supérieure à celle des 0-17 ans;
- en l'espace de quatre décennies, soit de 1996 à 2036 :
 - la proportion des 65 ans et plus aurait plus que doublée, passant de 13 % à 28 %;
 - la proportion des 18-64 ans serait passée de 67 % à 56 %;
 - la proportion des 0-17 ans serait passée de 21 % à 17 %.

Selon le recensement canadien :

- En 2016 :
 - près de 3 ménages sur 4 sont composés de une ou deux personnes;
 - la structure des familles avec enfants de 0-17 ans est très diversifiée;
 - la population est très majoritairement non immigrante et non autochtone;
 - la population est très majoritairement de langue française;
 - les allophones sont plus nombreux que les anglophones.

Constat général

Le vieillissement et le recul du bassin traditionnel de main-d'œuvre alourdissent davantage le fardeau du réseau de la santé et fragilisent également les autres secteurs d'activité. La population se diversifie sur les plans de la présence des immigrants et de la langue, les proportions d'immigrants et d'allophones ayant presque triplé entre 1986 et 2016. Les personnes arrivant d'un autre pays ou d'une autre région du Québec jouent un rôle majeur pour faire croître la population, contribuer à sa diversité et combler les besoins en main-d'œuvre.

TERRITOIRES SOCIO SANITAIRES

Les données de santé et de déterminants de la santé sont disponibles sur la base d'un découpage sociosanitaire, le référentiel territorial M34, créé par décret gouvernemental en 1981 sous l'autorité du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) qui en assure la mise à jour annuellement. La région sociosanitaire (RSS) de la Capitale-Nationale se décline par ses quatre réseaux locaux de services (RLS) et par ses treize territoires de centre local de services communautaires (CLSC). Les termes RLS et CLSC réfèrent ici au concept de territoire de résidence et non à celui d'établissement de santé. Le CIUSSS doit s'appuyer sur des données probantes pour assumer sa responsabilité populationnelle sur l'ensemble du territoire de la Capitale-Nationale. Ce module permet de saisir des enjeux non négligeables face à l'organisation des services.

Pour les RLS de Québec-Sud et de Québec-Nord, ce découpage diffère un peu du découpage municipal, mais il a l'avantage de demeurer stable, bien qu'il soit annuellement actualisé. Cette caractéristique est primordiale dans l'exercice de la surveillance, car cette stabilité permet de suivre les tendances temporelles de l'état de santé, ce que permettent difficilement les découpages municipaux soumis à divers phénomènes politiques comme des fusions, défusions, modifications, etc. La Direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale dispose de plus de trois décennies de données de santé ou de déterminants avec ce découpage sociosanitaire.

Tableau I.
Correspondance entre les territoires sociosanitaires et municipaux,
CIUSSS de la Capitale-Nationale

Territoires sociosanitaires RLS ¹ et CLSC ²	Quartiers de la Ville de Québec (Plus de 70 % de la population régionale en 2018)	Autres municipalités ou MRC ³ de la Capitale-Nationale
RLS de Portneuf	Aucun	MRC de Portneuf
RLS de Québec-Sud = 6 territoires CLSC		
Laurentien	Cap-Rouge, Aéroport	L'Ancienne-Lorette, Saint-Augustin-de-Desmaures
Duburger-Les Saules-Lebourgneuf	Duburger-Les Saules, Neufchâtel-Est-Lebourgneuf (en partie)	Aucune
Sainte-Foy-Sillery	Pointe-de-Sainte-Foy, Sillery, Cité-Universitaire, Plateau, Saint-Louis	Aucune
Québec-Haute-Ville	Vieux-Québec-Colline parlementaire (sans Cap-Blanc), Saint-Jean-Baptiste, Montcalm, Saint-Sacrement	Aucune
Québec-Basse-Ville	Cap-Blanc, Saint-Roch, Saint-Sauveur	Aucune
Limoilou-Vanier	Vieux-Limoilou, Maizerets, Lairé, Vanier	Aucune
RLS de Québec-Nord = 4 territoires CLSC		
Loretteville-Val-Bélair	Loretteville, Val-Bélair, Saint-Émile, Neufchâtel-Est-Lebourgneuf (en partie), Châtels	Saint-Gabriel-de-Valcartier, Lac-St-Joseph, Fossambault-sur-le-Lac, Sainte-Catherine-de-la- Jacques-Cartier, Shannon, Wendake
Charlesbourg	Lac-Saint-Charles, Jésuites, Notre-Dame-des-Laurentides, Quartiers 4-2, 4-3, 4-5,4-6	Lac-Beauport, Lac-Delage, Stoneham-et- Tewkesberry
Beauport	Chutes-Montmorency, Vieux-Moulin, Quartiers 5-1, 5-2, 5-4	Sainte-Brigitte-de-Laval
Orléans	Aucun	MRC de l'Île-d'Orléans, MRC de La Côte-de-Beaupré
RLS de Charlevoix = 2 territoires CLSC		
Charlevoix-Ouest	Aucun	MRC de Charlevoix
Charlevoix-Est	Aucun	MRC de Charlevoix-Est

¹ Réseau local de services

² Centre local de services communautaires

³ Municipalité régionale de comté

La structure d'âge de la population

La structure d'âge de la population est le premier facteur influençant la santé et son impact touche l'ensemble des activités économiques, sociales et culturelles de la collectivité. Elle résulte de la combinaison de la fécondité, de la mortalité et des trois types de migration. La Capitale-Nationale connaît deux grandes tendances démographiques, soit la croissance de sa population ainsi que son vieillissement accéléré. En 2018, sa taille représente 8,9 % de la population totale du Québec et elle est au 3^e rang des régions après Montréal et la Montérégie (Annexe B).

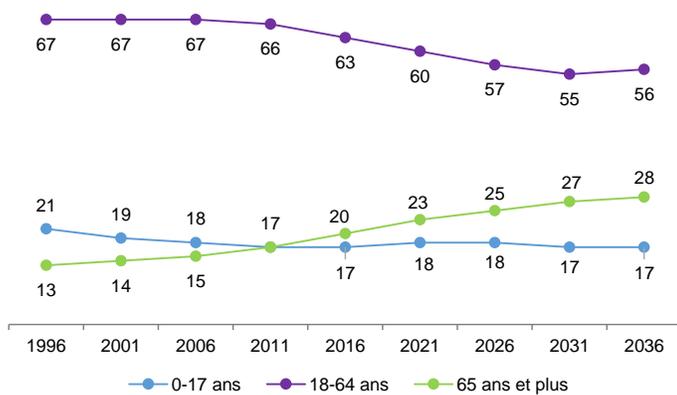
Selon les tendances démographiques actuelles (Tableau II)^a, la taille de la population régionale connaîtrait une croissance globale de 11 %, soit une hausse d'environ 81 000 personnes d'ici 2036. En nombre, on attend une hausse des 0-17 ans, une baisse des 18-64 ans composant une grande part du bassin de travailleurs et une hausse marquée des 65 ans et plus.

Tableau II.
Évolution des effectifs de population par groupe d'âge (N),
Capitale-Nationale, 2016 à 2036

	0-17 ans	18-64 ans	65 ans et plus	Total
2016	124 176	469 958	148 319	742 453
2021	135 331	459 970	174 203	769 304
2026	142 958	448 899	201 005	792 862
2031	141 629	448 756	220 847	811 232
2036	137 883	458 131	228 258	824 272

Sur une période de 40 ans, la Capitale-Nationale aura connu un important changement du poids démographique des trois groupes d'âge (Fig.1). Entre 1996 et 2010, la proportion de jeunes dépassait encore celle des aînés. Depuis 2011, la proportion d'aînés dépasse désormais celle des jeunes (croisement des deux courbes) et l'écart s'accroît, situation qui illustre le vieillissement accéléré de la population.

Fig. 1 – Évolution du poids démographique des trois groupes d'âge (%),
Capitale-Nationale, 1996 à 2036

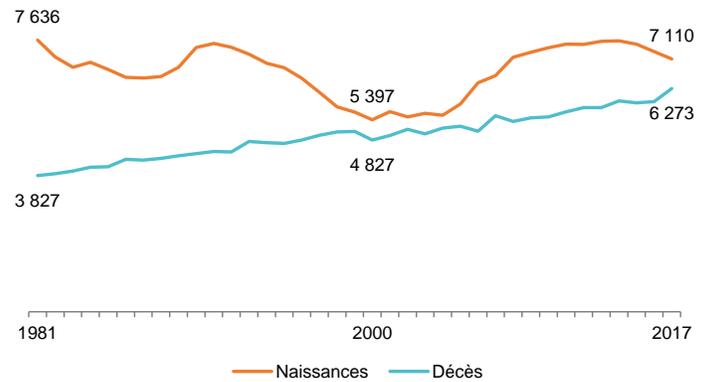


Ce vieillissement accéléré s'explique par l'arrivée graduelle des baby-boomers, nés entre 1946 et 1965, chez les aînés depuis 2011 ainsi que

par la baisse de la fécondité. Ce vieillissement touche davantage certains de nos territoires de CLSC pour les RLS de Québec-Sud, de Portneuf, et plus particulièrement de Charlevoix (Annexe C). Après 2036, le poids démographique des aînés devrait se stabiliser, voire réduire un peu.

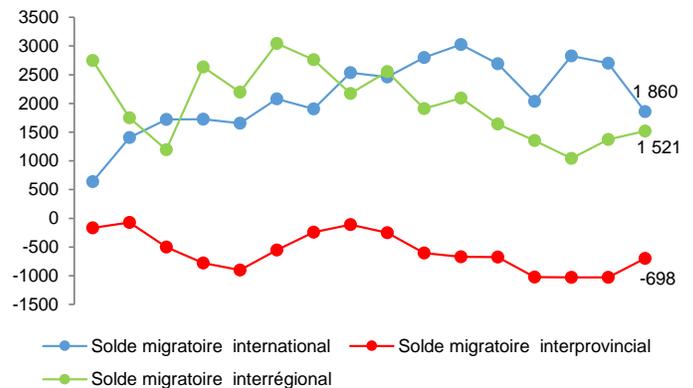
De 1996 à 2011, la proportion des 0-17 ans a diminué, passant de 21 % à 17 %, et serait stable d'ici 2036. La proportion des 18-64 ans est restée stable à 67 %, mais diminuerait jusqu'à 56 % d'ici 2036. La proportion des 65 ans et plus connaîtrait une augmentation constante et importante, passant de 13 % à 28 % entre 1996 et 2036. La proportion d'aînés aurait donc plus que doublé au terme de ces quatre décennies. Voyons trois éléments contributifs à la structure de la population.

Fig. 2 – Évolution des naissances et des décès (N),
Capitale-Nationale, 1981 à 2017



Entre 1981 et 2017, la région a connu de grandes variations du nombre de naissances, mais une augmentation constante des décès, pour un faible excédent de 837 naissances sur les décès en 2017 (Fig. 2).

Fig. 3 – Évolution des soldes migratoires annuels (N),
Capitale-Nationale, 2001-2002 à 2017-2018

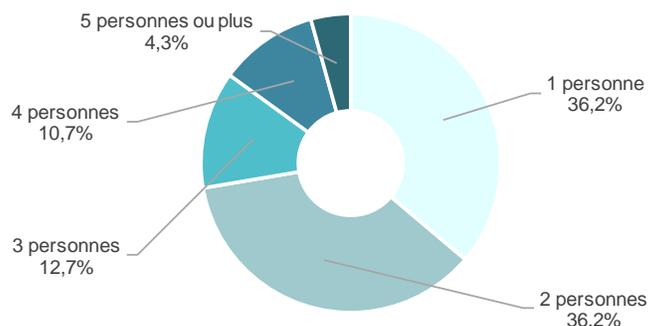


Entre 2001-2002 et 2017-2018, la région a enregistré des soldes positifs de migrations internationale et interrégionale (plus d'entrants que de sortants), mais un solde négatif de migration interprovinciale. L'excédent total des trois soldes migratoires était de 2 683 en 2017-2018 (Fig. 3).

Les caractéristiques sociodémographiques

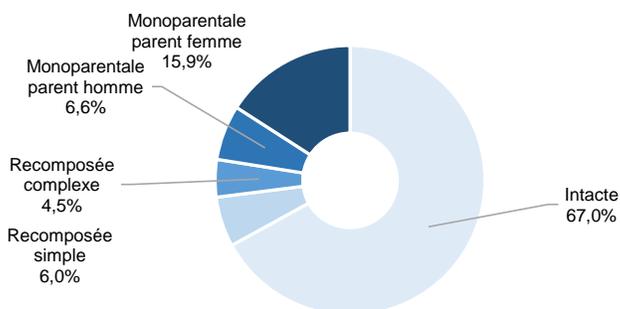
Pour compléter la description de la structure de la population, quatre informations du recensement canadien permettent d'en saisir les grandes caractéristiques sociodémographiques et culturelles, dont la taille des ménages, la structure des familles, le statut de résidence et la langue. Parmi les 334 265 ménages privés recensés en 2016 dans la région, près des trois quarts sont constitués de seulement une ou deux personnes, situation qui traduit le vieillissement de la population, mais aussi les choix du mode de vie (Fig. 4).

Fig. 4 – Répartition des ménages privés selon la taille, Capitale-Nationale, 2016



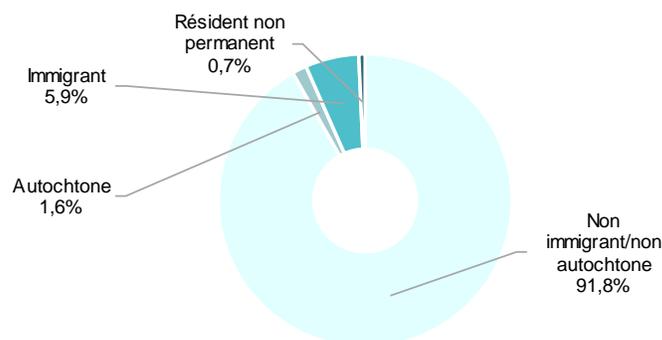
Le recensement canadien de 2016 a documenté pour la première fois la diversité des familles ([Annexe D](#)). Parmi les 64 660 familles dont tous les enfants ont de 0 à 17 ans, plus des deux tiers sont intactes (Fig. 5). Vivre dans une famille intacte réduit les facteurs de risque alors que les autres structures familiales les augmentent. À titre d'exemples, l'Étude longitudinale sur le développement des enfants nés au Québec et l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire montrent que les jeunes vivant dans une famille biparentale sont moins touchés que les autres par la détresse psychologique ressentie, les diagnostics de santé mentale ainsi que par la consommation d'alcool et de cannabis.

Fig. 5 – Répartition des familles avec enfants de 0-17 ans selon la structure, Capitale-Nationale, 2016



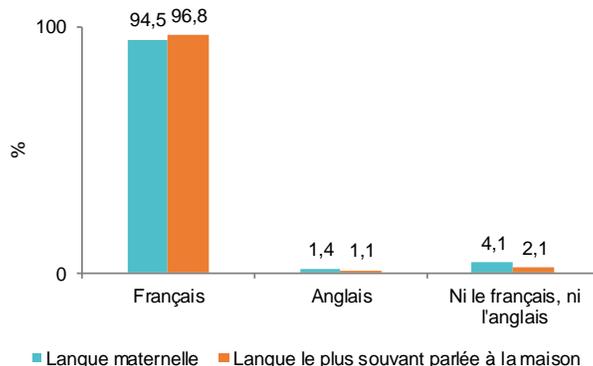
En 2016, la très grande majorité de la population régionale vivant en ménage privé, soit 92 %, est non immigrante et non autochtone. Viennent ensuite les immigrants et résidents non permanents et les personnes ayant une identité autochtone (Fig. 6). La proportion d'immigrants était de 2,2 % en 1986. Parmi les 37 290 immigrants arrivés entre 1981 et 2016, plus de la moitié ont été admis dans la catégorie immigrants économiques, près du quart par parrainage de la famille, et un sur cinq dans la catégorie réfugiés (données non illustrées).

Fig. 6 – Répartition de la population selon le statut de résidence, Capitale-Nationale, 2016



La grande majorité des 718 680 personnes vivant en ménage privé en 2016, soit plus de 9 sur 10, ont le français comme langue maternelle ou comme langue le plus souvent parlée à la maison (Fig. 7). La proportion d'anglophones est respectivement de 1,4 % ou 1,1 %. Toutefois, si on considère la connaissance des langues officielles, la région compte 2,1 % de personnes s'exprimant en anglais en 2016 (donnée non illustrée). Chez les allophones (ni le français, ni l'anglais), la proportion est respectivement de 4,1 ou 2,1 % en 2016, alors qu'elle était de 0,8 % en 1986.

Fig. 7 – Répartition de la population selon la langue, Capitale-Nationale, 2016



SOURCES

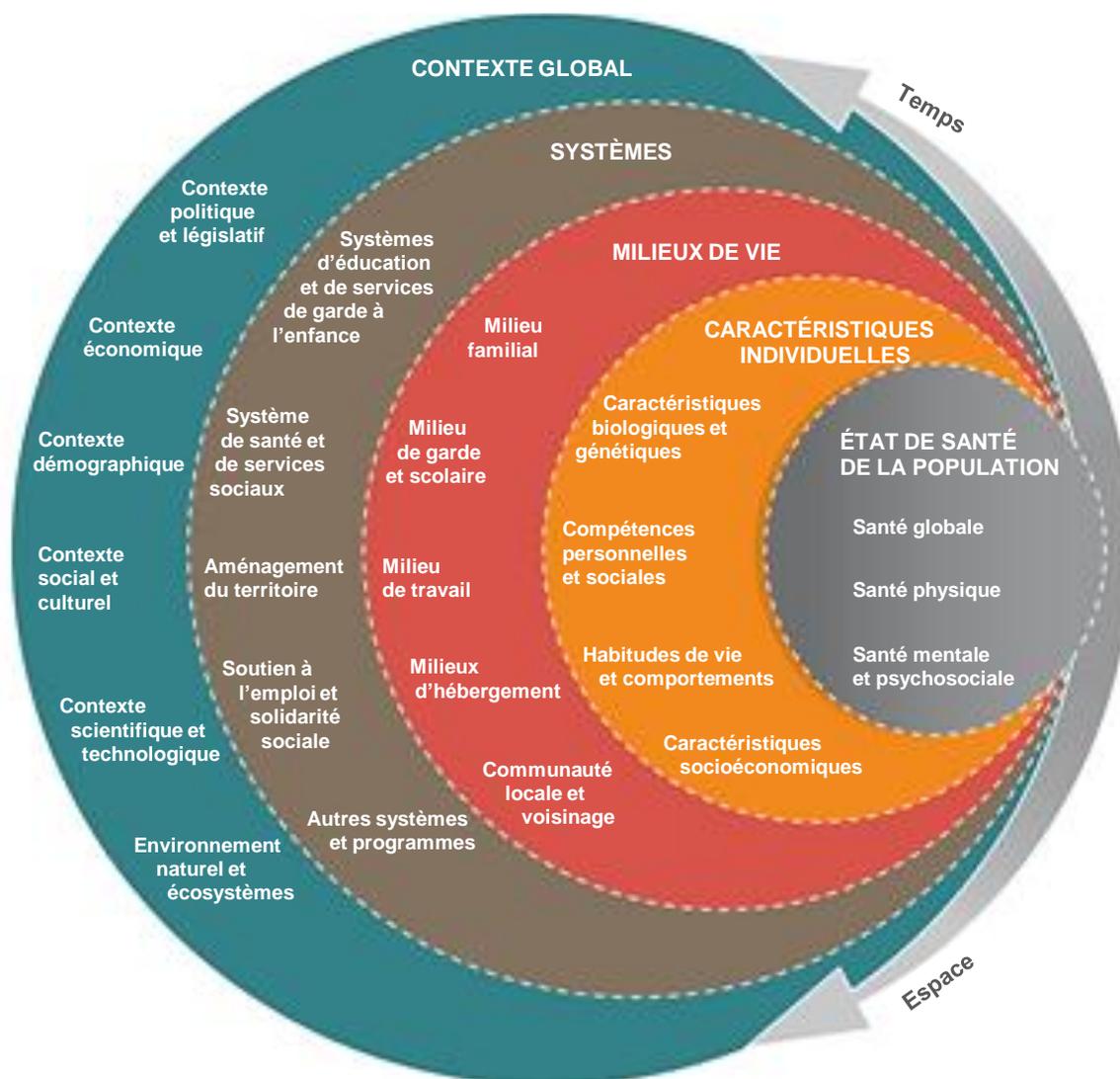
Fiche	Titre du tableau ou de la figure	Source
	Tableau I. Correspondance entre les territoires sociosanitaires et municipaux, CIUSSS de la Capitale-Nationale	MSSS, <i>Référentiel territorial M34</i> . Institut de la statistique du Québec (ISQ), <i>Découpages municipaux</i> .
La structure d'âge de la population	Tableau II. Évolution des effectifs de population par groupe d'âge (N), Capitale-Nationale, 2016 à 2035	MSSS, <i>Estimations et projections démographiques</i> (produit électronique, avril 2015).
	Fig. 1 – Évolution du poids démographique des 3 groupes d'âge (%), Capitale-Nationale, 1996 à 2036	MSSS, <i>Estimations et projections démographiques</i> (produit électronique, avril 2015).
	Fig. 2 – Évolution des naissances et des décès (N), Capitale-Nationale, 1981 à 2017	MSSS, <i>Fichier des naissances. Fichier des décès</i> .
	Fig. 3 – Évolution des soldes migratoires annuels (N), Capitale-Nationale, 2001-2002 à 2017-2018	Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), <i>Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA)</i> . ISQ, <i>Soldes migratoires interrégional, interprovincial et international</i> .
Les caractéristiques sociodémographiques	Fig. 4 – Répartition des ménages privés selon la taille, Capitale-Nationale, 2016	Statistique Canada, <i>Recensement 2016, (échantillon 100 %)</i> . Profil personnalisé pour le Québec, les RSS, les RLS et les CLSC.
	Fig. 5 – Répartition des familles avec enfants de 0-17 ans selon la structure, Capitale-Nationale, 2016	Statistique Canada, <i>Recensement 2016, (échantillon 100 %)</i> . Profil personnalisé pour le Québec, les RSS, les RLS et les CLSC.
	Fig. 6 – Répartition de la population selon le statut de résidence, Capitale-Nationale, 2016	Statistique Canada, <i>Recensement 2016, (échantillon 25 %)</i> . Profil personnalisé pour le Québec, les RSS, les RLS et les CLSC.
	Fig. 7 – Répartition de la population selon la langue, Capitale-Nationale, 2016	Statistique Canada, <i>Recensement 2016, (échantillon 25 %)</i> . Profil personnalisé pour le Québec, les RSS, les RLS et les CLSC.

Note méthodologique

^a Les estimations et projections démographiques sont produites par l'ISQ pour tous les ministères et organismes publics afin de soutenir divers exercices de planification. Elles constituent la source officielle pour établir la structure de la population parce que les données régulières du recensement canadien ne sont pas corrigées. Ces estimations et projections sont produites selon trois scénarios (faible, moyen, fort) et les données présentées dans ce document proviennent du scénario A–Référence (moyen). Ces calculs sont effectués selon une méthodologie reconnue internationalement. Elle s'appuie sur une modélisation statistique incluant les données corrigées pour le surdénombrement ou le sous-dénombrement du recensement de Statistique Canada, l'indice synthétique de fécondité du Québec (ISF), l'espérance de vie à la naissance du Québec et les trois différents soldes migratoires régionaux. Elles sont mises à jour annuellement.

ANNEXE A

CARTE DE LA SANTÉ ET DE SES DÉTERMINANTS



ANNEXE B POPULATION AU 1^{ER} JUILLET 2018

**Population 2018 par territoire RLS et CLSC et par groupe d'âge
Capitale-Nationale**

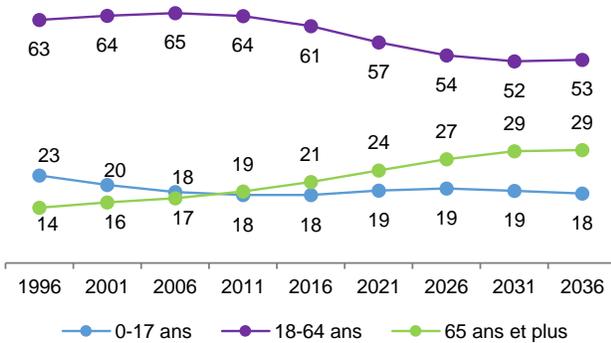
Territoire	0-17 ans		18-64 ans		65 ans et plus		Total
	N	%	N	%	N	%	N
RLS/CLSC Portneuf	9 867	18,0	32 683	59,8	12 120	22,2	54 670
RLS Québec-Sud	45 529	14,1	201 375	62,4	75 767	23,5	322 671
Laurentien	11 547	18,2	39 490	62,2	12 402	19,5	63 439
Duberger-Les Saules-Lebourgneuf	8 276	16,0	32 558	63,0	10 881	21,0	51 715
Sainte-Foy-Sillery	11 539	14,2	47 493	58,6	21 970	27,1	81 002
Québec-Haute-Ville	3 540	9,3	23 197	60,8	11 440	30,0	38 177
Québec-Basse-Ville	2 824	10,4	18 994	69,9	5 343	19,7	27 161
Limoilou-Vanier	7 803	12,8	39 643	64,8	13 731	22,4	61 177
RLS Québec-Nord	68 505	19,8	216 105	62,3	62 057	17,9	346 667
Loretteville-Val-Bélair	24 457	22,7	68 670	63,8	14 537	13,5	107 664
Charlesbourg	21 060	18,8	68 598	61,3	22 207	19,9	111 865
Beauport	16 197	17,8	57 234	62,8	17 666	19,4	91 097
Orléans	6 791	18,8	21 603	59,9	7 647	21,2	36 041
RLS Charlevoix	4 511	15,3	16 787	56,9	8 199	27,8	29 497
Charlevoix-Ouest	1 990	14,9	7 482	55,9	3 914	29,2	13 386
Charlevoix-Est	2 521	15,6	9 305	57,8	4 285	26,6	16 111
Capitale-Nationale	128 412	17,0	466 950	62,0	158 143	21,0	753 505

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), Direction de la gestion intégrée de l'information et de la performance (DGIIIP), *Estimations et projections de population comparables (1996-2036), édition 2017*. Site web du MSSS consulté le 18 septembre 2018.

ANNEXE C

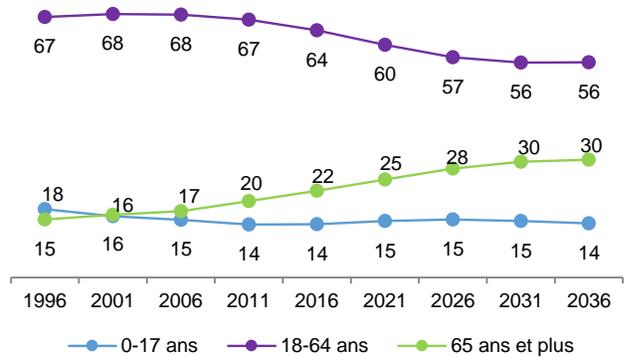
ÉVOLUTION DU POIDS DÉMOGRAPHIQUE DES GROUPES D'ÂGE PAR RLS

Évolution du poids démographique des groupes d'âge (%)
RLS de Portneuf, 1996 à 2036



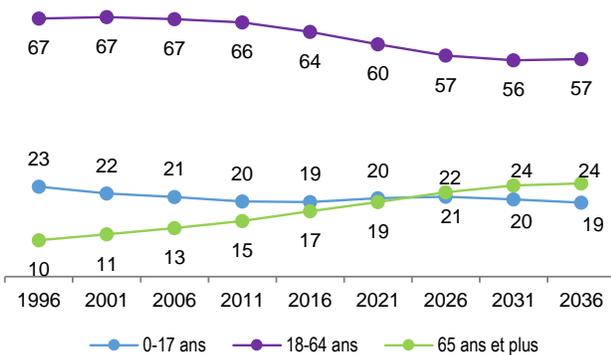
Vieillessement accéléré depuis 2011

Évolution du poids démographique des groupes d'âge (%)
RLS de Québec-Sud, 1996 à 2036



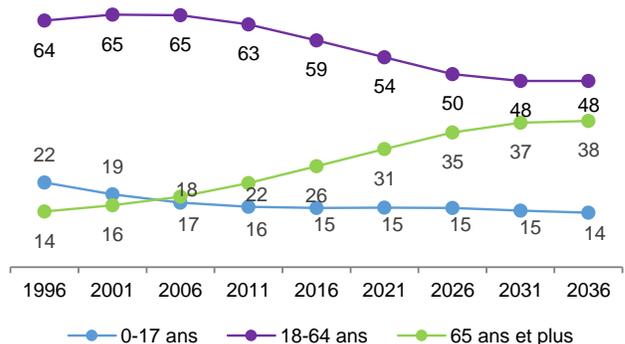
Vieillessement accéléré depuis 2001

Évolution du poids démographique des groupes d'âge (%)
RLS de Québec-Nord, 1996 à 2036



Vieillessement accéléré vers 2026

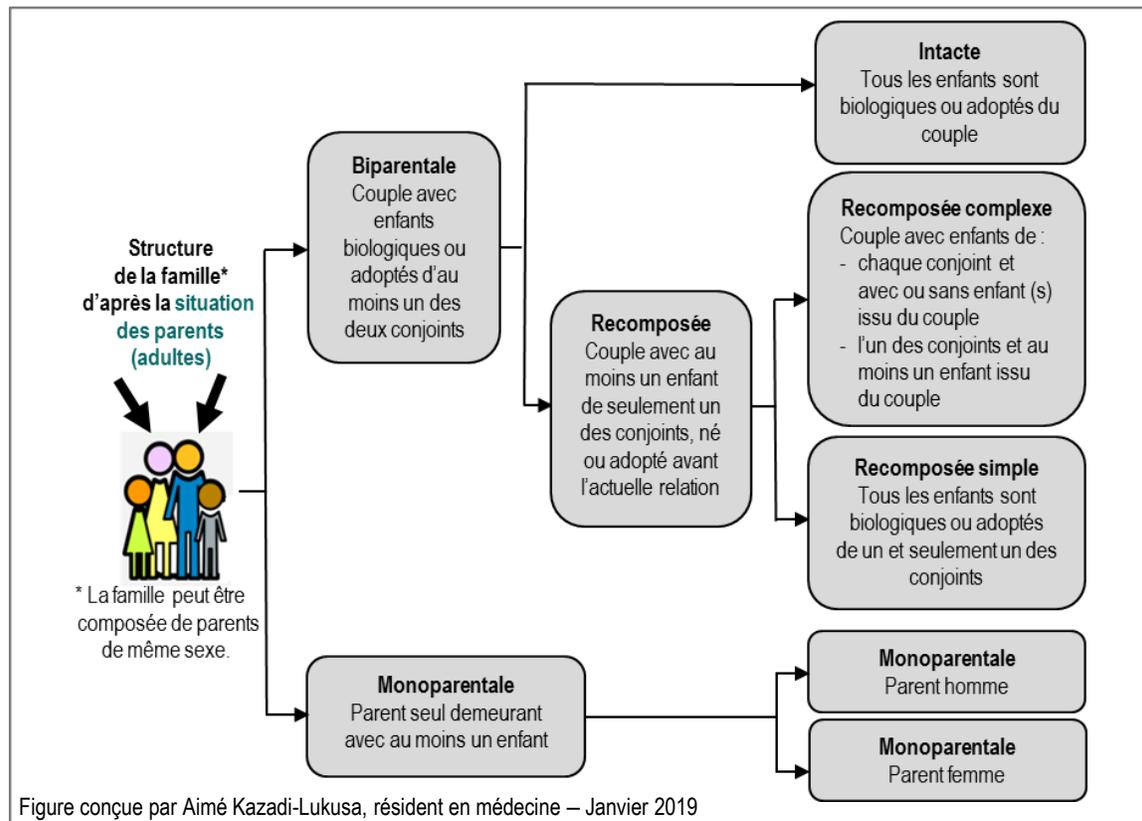
Évolution du poids démographique des groupes d'âge (%)
RLS de Charlevoix, 1996 à 2036



Vieillessement accéléré depuis 2006

ANNEXE D

DÉFINITION DES CATÉGORIES DE STRUCTURE FAMILIALE DU RECENSEMENT CANADIEN



Direction de santé publique
2400, avenue D'Estimauville
Québec (Québec) G1E 7G9

www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

