

LAVAL sous la loupe de la santé publique

Équipe Surveillance, vigie et évaluation
Direction de santé publique de Laval

Ce bulletin présente des données sur l'état de santé de la population lavalloise, en mettant en lumière les phénomènes préoccupants ou émergents.

LES MALADIES CHRONIQUES À LAVAL PRINCIPAUX RÉSULTATS 2023-2024

Chaque année, des milliers de Lavallois se voient diagnostiquer une maladie chronique, ce qui vient accroître le nombre déjà important de personnes touchées.

Dans cet article, nous présentons les dernières données disponibles provenant du Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).



Le SISMACQ, c'est quoi

Le SISMACQ est un système de surveillance des maladies chroniques au Québec développé par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Il est le résultat de la fusion de cinq banques de données médico-administratives :

- le fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA);
- le fichier des hospitalisations au Québec;
- le fichier des décès;
- le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte;
- le fichier des services pharmaceutiques.

Ce système de surveillance offre une grande couverture populationnelle, avec des données mises à jour annuellement. Cependant, comme il se base sur la consultation du patient ou le diagnostic de la maladie, une sous-estimation du nombre de cas est possible (INSPQ, s. d.).

Qu'est-ce qu'une maladie chronique?

Il existe plusieurs définitions des maladies chroniques. Selon l'Organisation mondiale de la santé, les maladies chroniques sont définies comme des maladies de longue durée, non transmissibles, généralement non curables et responsables de plusieurs millions de décès et d'invalidité chaque année dans le monde (OMS, 2025). Elles sont le résultat de la combinaison de facteurs génétiques, physiologiques, environnementaux et comportementaux. Alors que certains facteurs de risque ne sont pas modifiables (l'âge, le sexe, la génétique), il en est autrement pour les facteurs de risque comportementaux et environnementaux (OMS, 2025 et ASPC, 2024). Parmi les facteurs de risque comportementaux, on retrouve le tabagisme, la consommation excessive d'alcool, l'inactivité physique et les mauvaises habitudes alimentaires. Ces comportements sont modulés par l'environnement social, commercial et physique dans lequel les gens évoluent. À ceux-ci s'ajoutent la pollution de l'air et le contexte socioéconomique de chaque individu.



En 2021, les maladies chroniques ont causé au moins 43 millions de décès dans le monde (OMS, 2025).



Incidence et prévalence, quelle est la différence?

L'incidence et la prévalence servent à mesurer la fréquence d'une maladie. L'incidence indique le nombre de nouveaux cas apparaissent au cours d'une période définie, alors que la prévalence reflète le nombre total de cas présents dans une population à un moment donné (INSPQ, 2026).

La santé physique

L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE



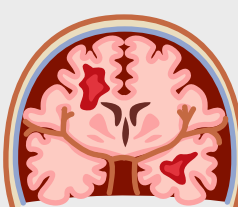
- La surveillance de l'hypertension artérielle se fait parmi la population adulte de 20 ans et plus.
- En 2023-2024, 3 350 nouveaux cas d'hypertension artérielle ont été rapportés, pour un total de 83 055 personnes de 20 ans et plus atteintes à Laval (prévalence de **23,7 %**, supérieure à celle du reste du Québec).

LES CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES



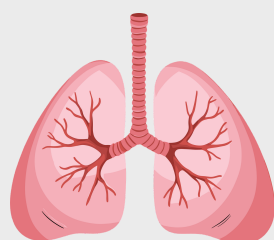
- La surveillance des cardiopathies ischémiques se fait parmi la population de 20 ans et plus.
- En 2023-2024, 1 905 nouveaux cas de cardiopathies ischémiques ont été rapportés, un total de 28 280 cas chez la population de 20 ans et plus à Laval (prévalence de **8,1 %**, plus faible que celle du reste du Québec).

LES MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES



- La surveillance des maladies vasculaires cérébrales se fait parmi la population de 20 ans et plus.
- En 2023-2024, 990 nouveaux cas maladies vasculaires cérébrales ont été rapportés, un total de 10 265 cas chez la population de 20 ans et plus à Laval (prévalence de **2,9 %**, plus faible que celle du reste du Québec).

LES MALADIES PULMONAIRES OBSTRUCTIVES CHRONIQUES (MPOC)



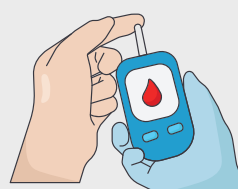
- La surveillance des MPOC se fait parmi la population de 35 ans et plus.
- En 2023-2024, 1 580 nouveaux cas de MPOC ont été rapportés, pour un total de 22 130 cas chez la population de 35 ans et plus à Laval (prévalence de **8,1 %**, plus faible que celle du reste du Québec).

L'ASTHME



- La surveillance de l'asthme se fait parmi la population d'un an et plus.
- En 2023-2024, 1 300 nouveaux cas d'asthme ont été rapportés, pour un total de 50 700 cas chez la population d'un an et plus à Laval (prévalence de **11,3 %**, plus faible que celle du reste du Québec).

LE DIABÈTE



- La surveillance du diabète se fait parmi la population d'un an et plus, mais une attention particulière est portée chez les adultes de 20 ans et plus.
- En 2023-2024, 2 435 nouveaux cas de diabète ont été rapportés, pour un total de 42 555 personnes de 20 ans et plus atteintes à Laval (prévalence de **12,1 %**, supérieure à celle du reste du Québec).

LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE



- La surveillance de la polyarthrite rhumatoïde se fait parmi la population de 20 ans et plus.
- En 2023-2024, 345 nouveaux cas de polyarthrite rhumatoïde ont été rapportés, pour un total de 4 140 cas chez la population de 20 ans et plus à Laval (prévalence de **1,2 %**).

La santé mentale



Les particularités de la prévalence en santé mentale

En santé mentale, la définition de la prévalence diffère selon la maladie. En santé physique et pour la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs ainsi que pour le trouble du spectre de l'autisme, une personne qui reçoit un diagnostic devient un cas prévalent pour l'année en cours et le restera jusqu'à son décès (prévalence à vie). Pour les troubles mentaux et les TDAH, la prévalence se calcule différemment. Pour être comptabilisée comme un cas prévalent, la personne doit répondre à l'un des critères de la définition de cas à chaque année (prévalence annuelle). Une personne peut donc être un « cas » une année, mais ne plus l'être l'année suivante si elle est en rémission ou ne consulte plus. Il n'y a pas de données d'incidence pour ces maladies (INSPQ, 2026).

LES TROUBLES MENTAUX



- La surveillance des troubles mentaux (incluant les troubles anxio-dépressifs, les troubles schizophréniques et les troubles de la personnalité du groupe B) se fait parmi la population d'un an et plus.
- En 2023-2024, 41 910 Lavallois d'un an et plus souffraient de troubles mentaux (prévalence de **9,3 %**, plus faible que celle du reste du Québec). Les troubles anxio-dépressifs représentent 61 % de ces cas.

LA MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES TROUBLES NEUROCOGNITIFS MAJEURS



- La surveillance de la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs (les pathologies vasculaires et les autres types de démence) se fait parmi la population de 40 ans et plus.
- En 2023-2024, 1 470 nouveaux cas ont été rapportés, un total de 6 870 cas chez la population de 40 ans et plus à Laval (prévalence de **2,8 %**, plus faible que celle du reste du Québec).

LES TROUBLES DU DÉFICIT DE L'ATTENTION AVEC OU SANS HYPERACTIVITÉ (TDAH)



- La surveillance des TDAH se fait parmi la population âgée de 1 à 24 ans.
- En 2023-2024, 3 705 jeunes âgés de 1 à 24 ans avaient un TDAH à Laval (prévalence de **3,0 %**, plus faible que celle du reste du Québec).

LE TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA)



- La surveillance du TSA se fait parmi la population âgée de 1 à 24 ans.
- En 2023-2024, 365 nouveaux cas du trouble du spectre de l'autisme ont été rapportés, un total de 3 355 cas chez les Lavallois âgés de 1 à 24 ans (prévalence de **2,7 %**, supérieure à celle du reste du Québec).



En 2023-2024, 27 % des personnes âgées de 25 ans et plus ont au moins deux maladies chroniques (multimorbidité) à Laval. Chez les personnes âgées de 65 ans et plus, la proportion monte à 60 %.

Qu'est est-il de la population aînée?

La population aînée est particulièrement touchée par les maladies chroniques. À Laval, en 2023-2024, plus de 60 % des Lavallois âgés de 65 ans et plus souffrent d'**hypertension artérielle**, une prévalence qui diminue dans le temps, mais qui est supérieure à celle du reste du Québec. Pour le **diabète**, la tendance est à la hausse, avec un taux de 28,2 % en 2023-2024 en comparaison à 26,1 % en 2014-2015. Le taux est statistiquement plus élevé à Laval que dans le reste du Québec. Les prévalences de l'**asthme** (12,8 %) et de la **polyarthrite rhumatoïde** (2,7 %) ont aussi enregistré des augmentations au cours de la même période. Pour les **cardiopathies ischémiques**, les **MPOC** et les **maladies vasculaires cérébrales**, la prévalence est statistiquement plus faible à Laval que dans le reste du Québec. À l'exception de la MPOC, ces maladies chroniques évoluent également à la baisse.

Prévalence des principales maladies chroniques liées à la santé physique parmi la population de 65 ans et plus, Laval, 2023-2024

	Taux brut (%)	Nombre de Lavallois	Tendance du taux	Laval contre reste du Qc
Hypertension artérielle	60,2	53 980	↓	(+)
Diabète	28,2	25 235	↑	(+)
Cardiopathies ischémiques	23,9	21 385	↓	(-)
Maladies pulmonaires obstructives chroniques	17,0	15 245	*	(-)
Asthme	12,8	11 460	↑	(+)
Maladies vasculaires cérébrales	8,6	7 710	↓	(-)
Polyarthrite rhumatoïde	2,7	2 455	↑	ns

(+), (-) : Taux ajusté significativement plus élevé ou plus faible que celui du reste du Québec, au seuil de 1 %.
ns : Pas de différence significative avec le reste du Québec, au seuil de 1 %.
(↑, ↓) : Augmentation ou diminution du taux ajusté entre 2014-2015 et 2023-2024.
* Les données lavalloises ne permettent pas d'établir une tendance claire quant à l'évolution dans le temps.
Source : Institut national de santé publique du Québec. *Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)*, 2014-2015 à 2023-2024.

En 2023-2024, près de 10 000 aînés lavallois souffrent de troubles mentaux (11,1 %) et un peu plus de 6 600 Lavallois âgés de 65 ans et plus sont atteints de la maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs (7,4 %), des taux comparables à ceux du reste du Québec. Bien que le nombre de personnes affectées augmente à chaque année, la tendance des taux est à la baisse depuis les 10 dernières années, en raison notamment du changement dans la structure de la population qui vieillit et qui vit plus longtemps.

Prévalence des principales maladies chroniques liées à la santé mentale parmi la population de 65 ans et plus, Laval, 2023-2024

	Taux brut (%)	Nombre de Lavallois	Tendance du taux	Laval contre reste du Qc
Troubles mentaux*	11,1	9 940	↓	ns
Maladie d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs majeurs	7,4	6 640	↓	ns

* Comprend les troubles anxio-dépressifs, les troubles schizophréniques et les troubles de la personnalité du groupe B.
ns : Pas de différence significative avec le reste du Québec, au seuil de 1 %.
(↓) : Diminution du taux ajusté entre 2014-2015 et 2023-2024.
Source : Institut national de santé publique du Québec. *Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)*, 2014-2015 à 2023-2024.

Pour en savoir plus...

Visionnez le webinaire de l'équipe Surveillance, vigie et évaluation sur la méthodologie et les principaux résultats du SISMACQ 2023-2024 : [Webinaire SISMACQ 2023-2024](#)



Bibliographie

Agence de la santé publique du Canada. (2024). *Facteurs de risque des maladies chroniques*. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies-chroniques/facteurs-risque-maladies-chroniques.html>

Institut national de santé publique du Québec. (2026). *Glossaire*. <https://www.inspq.qc.ca/indicateur/glossaire>

Institut national de santé publique du Québec. (s. d.). *Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)*. <https://www.inspq.qc.ca/boite-outils-pour-la-surveillance-post-sinistre-des-impacts-sur-la-sante-mentale/systemes-de-surveillance/systeme-integre-de-surveillance-des-maladies-chroniques-du-quebec-sismacq>

Organisation mondiale de la santé. (2025). *Maladies non transmissibles*. <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

RÉDACTION PRINCIPALE Camille Dumont, agente de planification, de programmation et de recherche, équipe Surveillance, vigie et évaluation	COORDINATION Céline Dufour, coordonnatrice professionnelle, équipe Surveillance, vigie et évaluation
	DIRECTION Jean-Pierre Trépanier, directeur de santé publique
ÉDITION La Direction des communications, des affaires juridiques et affaires corporatives de Santé Québec Laval. Le présent document n’est accessible qu’en version électronique à l’adresse : www.lavalensante.com .	DÉPÔT LÉGAL © Santé Québec Laval Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2026 ISSN : 2819-6643
Ce document peut être reproduit et communiqué au public par quelque moyen que ce soit à des fins éducatives ou non commerciales, à condition d’en mentionner la source. Toute autre utilisation doit faire l’objet d’une autorisation préalable de Santé Québec Laval. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande à droitsdauteur.ciessler@ssss.gouv.qc.ca .	