

PAR COURRIEL

Le 22 novembre 2024

Madame Kim Maloney
Coordonnatrice du secrétariat de la commission d'enquête
Bureau d'audiences publiques sur l'environnement (BAPE)
140, Grande Allée Est, bureau 650
Québec (Québec) G1R 5N6

**Objet : Réponse à la question complémentaire DQ7 en lien avec le projet de valorisation de
matières dangereuses résiduelles à Contrecœur**

Madame,

Dans votre lettre datée du 3 octobre dernier, vous nous avez demandé d'établir un bref portrait des principaux enjeux de santé de la population de Contrecœur liés à la proximité du parc industriel et des émetteurs de contaminants qui s'y trouvent. Dans l'attente des données sanitaires du Bureau d'information et d'études en santé des populations (BIESP), nous vous avons transmis une réponse partielle le 7 octobre.

La présente est donc un complément de réponse à la DQ7, suite à la réception des résultats du BIESP pour le taux d'incidence du cancer du poumon, la prévalence et l'incidence de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et la prévalence et l'incidence de l'asthme. Ces résultats sont présentés dans le tableau ci-après, ainsi que sous forme graphique.

Pour mettre en perspective ces données sanitaires, le tableau contient également des données sur la proportion de la population en situation de pauvreté et celle dans un logement nécessitant des réparations majeures, ainsi que sur la proportion de fumeurs. En effet, ces facteurs peuvent entrer en jeu dans l'apparition des problèmes de santé.

	Année(s)	Contrecoeur	La couronne (Contrecoeur)	Le vieux village (Contrecoeur)	Les riverains (Contrecoeur)	Les ruraux (Contrecoeur)	MRC de Marguerite- D'Youville	RLS Pierre-Boucher	Québec
Proportion de la population en situation de pauvreté selon la mesure du panier de consommation (MPC)	2020	3,2	4,5	5,6	2,8	1,1	2,6	5,7	6,4
Proportion de la population vivant dans un logement nécessitant des réparations majeures	2021	3,9	3,2	9,3	6,5	1,7	4,0	6,4	6,6
Prévalence (%) ajustée de la MPOC (35 ans et plus)	2021-2023	5,6	6,2	5,7	4,3*	5,5	4,8 (-)	5,3 (-)	5,6
Incidence (%) ajustée de la MPOC (35 ans et plus)	2021-2023	0,6*	0,7*	**	0,0	0,7*	0,4 (-)	0,4 (-)	0,4
Prévalence (%) ajustée de l'asthme (1 an et plus)	2021-2023	16,0 (+)	15,7 (+)	15,5 (+)	16,3 (+)	16,3 (+)	14,0 (+)	13,0 (+)	11,5
Incidence (%) ajustée de l'asthme (1 an et plus)	2021-2023	0,4	0,4*	0,4*	**	0,4*	0,3 (-)	0,3 (-)	0,3
Taux ajusté d'incidence du cancer du poumon (pour 100 000)	2019-2021	104,9 *	nd	nd	nd	nd	104,9	102,4	103,7
Proportion ajustée de fumeurs quotidiens de cigarettes (15 ans et plus)	2020-2021	nd	nd	nd	nd	nd	nd	11,6	10,2

Notes :

nd : non disponible

(+), (-) Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle de l'ensemble du Québec.

* : valeur à interpréter avec prudence

** : valeur imprécise

Sources : Statistique Canada, Recensement de 2021; INSPQ, SISMACQ; ISQ, EQSP 2020-2021.

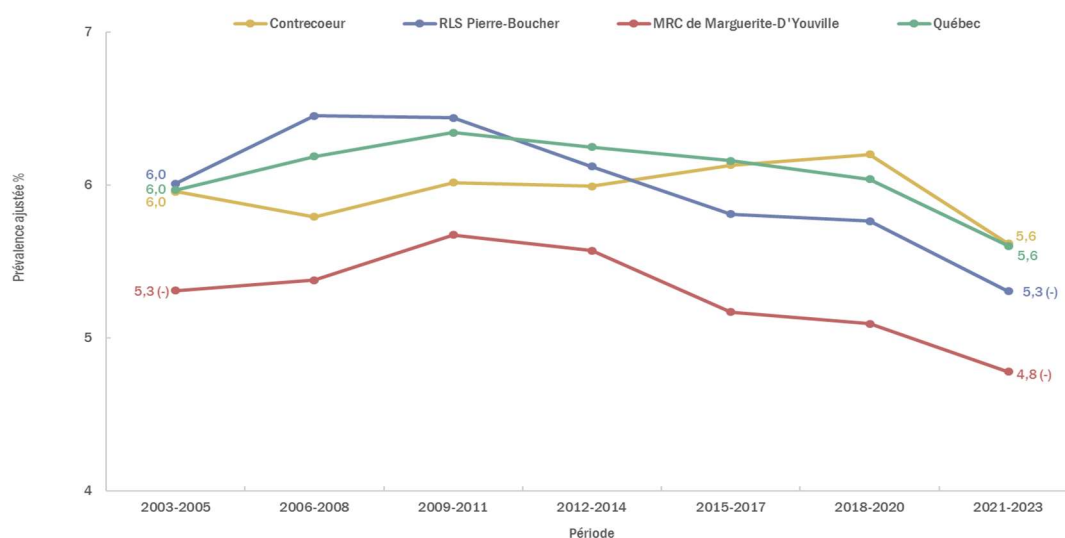
Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, novembre 2024.

Prévalence

La prévalence mesure la proportion (%) de la population atteinte par la maladie (ici la MPOC et l'asthme) à un moment donné. La prévalence ajustée (selon l'âge) permet d'éliminer l'effet du vieillissement de la population et de faciliter les comparaisons dans le temps ou entre les territoires. Les données s'appliquent à la population âgée de 1 an et plus pour l'asthme et 35 ans et plus pour la MPOC.

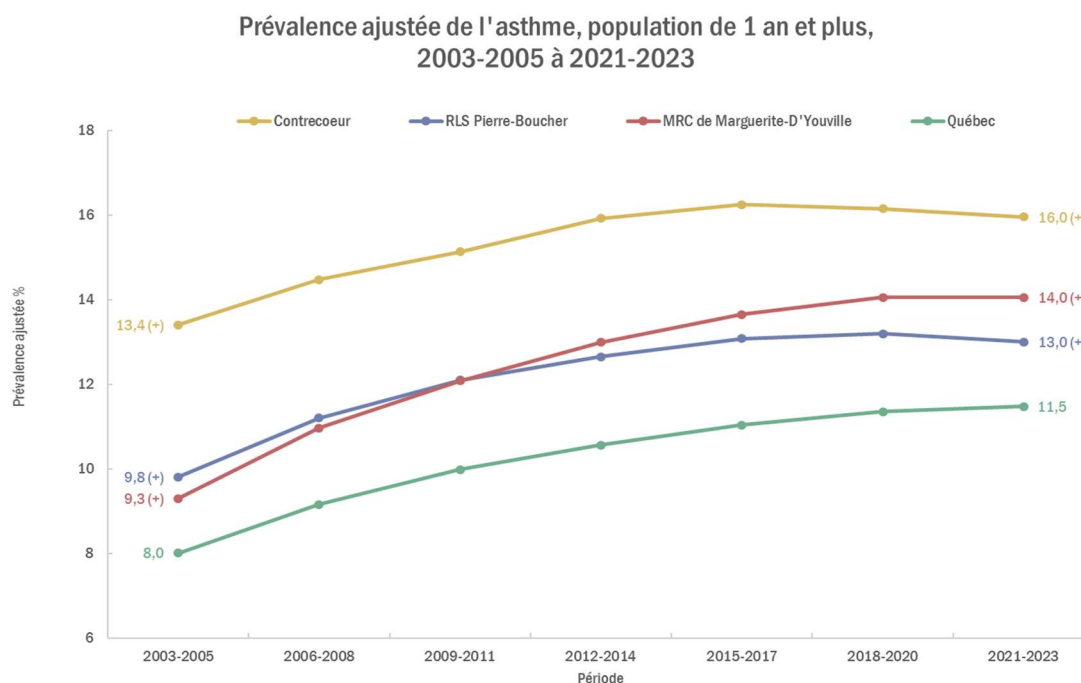
Les données du BIESP reprises sous forme graphique permettent de constater que la prévalence ajustée de la MPOC chez les personnes âgées de 35 ans et plus dans la municipalité de Contrecoeur est similaire à celle de la population québécoise, voire identique pour la plus récente période disponible (5,6 % pour 2021-2023). Cette prévalence est toutefois plus élevée que celle observée à l'échelle de la MRC (4,8 %). Rappelons que cette maladie est très souvent liée au tabagisme et prend plusieurs années avant de se développer. Elle est donc due à une exposition chronique ou ancienne.

Prévalence ajustée de la MPOC, population de 35 ans et plus,
2003-2005 à 2021-2023



(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 1 %.
Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).
Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, novembre 2024.

La prévalence ajustée de l'asthme est plus élevée actuellement, comparativement à 2003-2005, autant au Québec qu'à Contrecœur. Leur évolution dans le temps suit une tendance similaire.



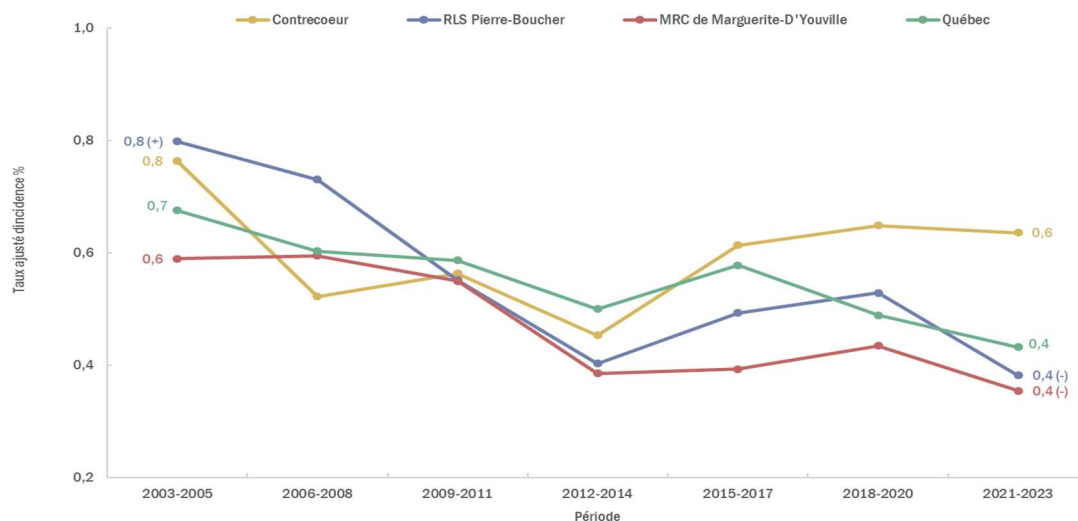
(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 1 %.
Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).
Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, novembre 2024.

Incidence

En épidémiologie, l'incidence d'une maladie est le nombre de nouveaux cas de cette maladie observés sur une période donnée. Le taux d'incidence est calculé en rapportant ce nombre de nouveaux cas à la taille de la population cible, toujours pendant une période donnée. Ce taux permet d'évaluer la fréquence et la vitesse d'apparition de nouveaux cas atteints d'une maladie.

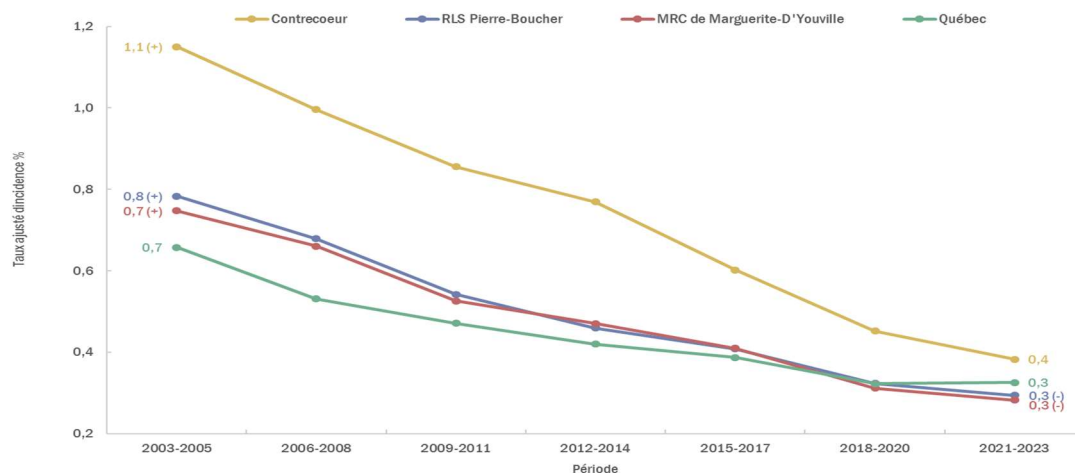
Tout comme pour la prévalence, les taux ajustés d'incidence pour la MPOC à Contrecœur ne se distinguent pas de ceux observés dans la MRC et au Québec. Pour l'asthme, si les taux d'incidence étaient significativement plus élevés au début des années 2000, la situation s'est nettement améliorée en 2021-2023.

Taux ajusté d'incidence de la MPOC, population de 35 ans et plus, 2003-2005 à 2021-2023



(+), (-): Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 1%.
 Source : INSPOQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).
 Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, novembre 2024.

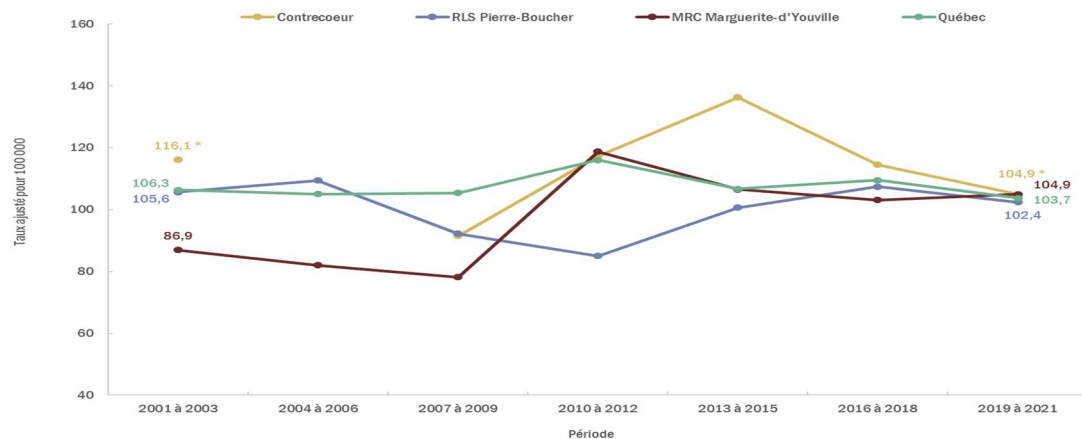
Taux ajusté d'incidence de l'asthme, population de 1 an et plus, 2003-2005 à 2021-2023



(+), (-): Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 1%.
 Source : INSPOQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).
 Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, novembre 2024.

Les taux d'incidence de cancer du poumon suivent la même tendance que les taux d'incidence d'asthme. Il est important de noter cependant que les données à l'échelle de Contrecoeur doivent être interprétées avec prudence étant donné les petits chiffres (faible nombre de cas de cancer). Ainsi, il est plus difficile d'interpréter les tendances à cette échelle.

Taux ajusté d'incidence du cancer du poumon, 2001-2003 à 2019-2021



(+), (-): Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %.
Source : MSSS, Registre québécois du cancer.
Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, novembre 2024.

En espérant le tout à votre satisfaction, nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Christine Blanchette, M. Sc.

Agente de planification, de programmation et de recherche
Gestion des menaces et Santé environnementale