## CARACTÉRISATION DES COMMUNAUTÉS LOCALES DE CHAUDIÈRE-APPALACHES; CONNAITRE ET MOBILISER POUR MIEUX <u>INTERVENIR</u>

François Baril, organisateur communautaire

**Éric Lemieux**, agent de planification, de programmation et de recherche

Direction de la santé publique

Bureau de soutien à l'action intersectorielle, aux relations avec la communauté et organismes communautaires

Le 29 mai 2019



#### **AU MENU**

- □ La région de Chaudière-Appalaches et le CISSS-CA
- □ 1<sup>e</sup> Caractérisation (données de 2006, Caractérisation publiée en 2009)
- Contexte institutionnel et partenarial
- Défis et choix méthodologique
- □ 2<sup>e</sup> Caractérisation (données de 2011, Caractérisation publiée en 2017-18)
- Contexte institutionnel et partenarial
- Défis et choix méthodologique
- □ 3<sup>e</sup> Caractérisation (données de 2016 [et comparées à 2006], prévue pour 2021)

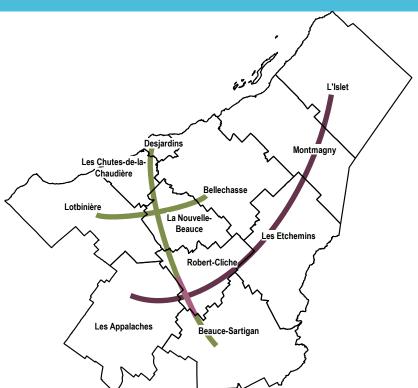
#### LA RÉGION DE CHAUDIÈRE-APPALACHES

En 2017, la région de Chaudière-Appalaches comptait :

- 427 000 habitants;
- À peu près autant d'hommes que de femmes;
- En croissance démographique;
- 10 MRC, comportant 136 municipalités.



# LA RÉGION DE CHAUDIÈRE-APPALACHES LA DÉMOGRAPHIE ÉVOLUE AUTOUR DE « 2 RÉGIONS EN 1 »



#### Axe de la rivière Chaudière

#### Croissance de population :

- Intensifiée : La Nouvelle-Beauce, Lotbinière et Bellechasse
- Moins importante : Les Chutes-dela-Chaudière
- Faible : Beauce-Sartigan et Robert-Cliche

#### Axe de la chaîne des Appalaches

#### **Décroissance** de population :

• Moindre qu'il y a 25 ans

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de ChaudièreAppalaches

Ouébec

## LE CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES CRÉÉ LE 1<sup>E</sup> AVRIL 2015

#### (FUSION DE 5 CSSS)

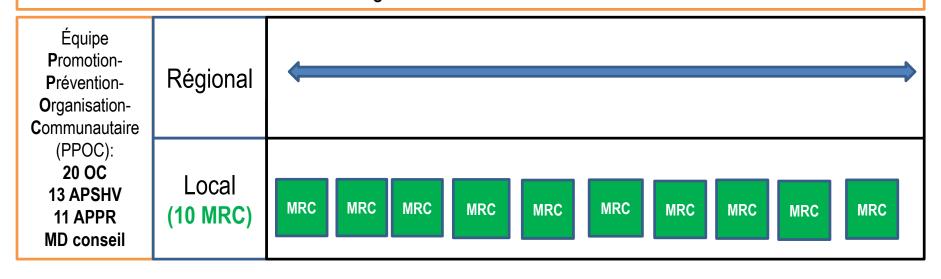
- 12,000 employés, dont 330 gestionnaires
- 4 hôpitaux
- 31 CHSLD
- 23 CLSC
- 50 installations (besoins spécifiques : services spécialisés en jeunesse, déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme, déficience physique, dépendance et services pour aînés)
- 2 groupes de médecine de famille universitaire (GMF-U)
- 2 groupes de médecine de famille (GMF)
- 1 maison de naissance
- 1 centre de recherche.



# LE CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES SANTÉ PUBLIQUE ET SON ÉQUIPE « PPOC »

#### Direction de la santé publique

Bureau de soutien à l'action intersectorielle, aux relations avec la communauté et organismes communautaires



## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION DES COMMUNAUTÉS LOCALES

### **UNE DÉMARCHE DE 2008 À 2010**



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de ChaudièreAppalaches

Ouébec



- 5 CSSS de Chaudière-Appalaches: veulent des données de santé locale, à la plus petite échelle possible.
- Développement des communautés et Soutien au développement des communautés (PNSP 2003-2012).
- Partenaires municipaux et scolaires: utilisent respectivement l'Indice Global de Développement (IGD) et l'Indice de milieu socio-économique (IMSE).
- RQVVS et l'INSPQ (suivi des démarches de caractérisation des communautés).
- Les Pactes Ruraux et les Laboratoires ruraux / Ministère des Affaires Municipales des Régions et de l'Occupation du Territoire (MAMROT).

# 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010)

LE CHOIX DU MODÈLE DE PORTRAIT :

« Caractériser les communautés locales en tant que territoires vécus en misant sur la participation d'acteurs concernés par la stratégie du développement des communautés. » (Boisvert, 2007)



## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010)

« COMMUNAUTÉ LOCALE »

**DE QUOI PARLONS-NOUS?** 





#### Une communauté locale, c'est :

- Une entité relativement homogène au plan humain et géographique.
- Des résidants ayant un certain sentiment d'appartenance ou partageant des affinités.
- Un découpage tenant compte des aires de diffusion de Statistique Canada.

## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) CADRE LOGIQUE DE LA DÉMARCHE

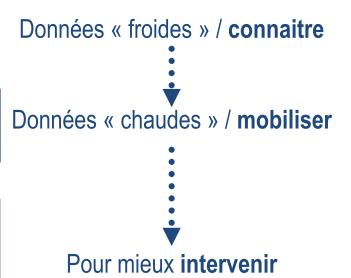
Les portraits publiés en 2009



Outils d'appréciation du potentiel de développement des communautés locales; en 2010

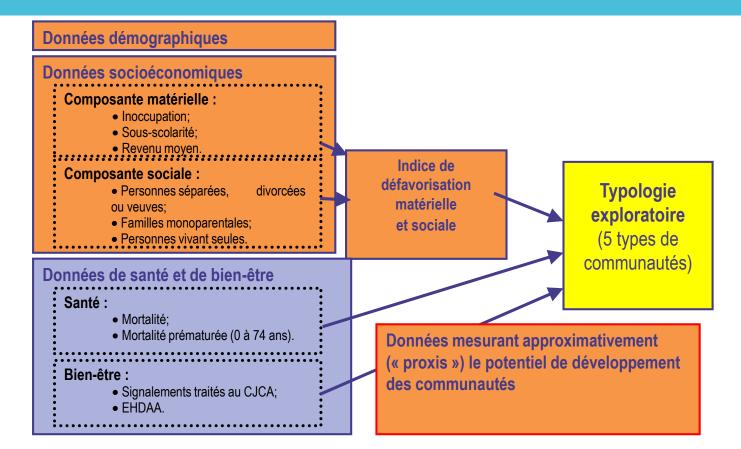


Des **actions**pour un meilleur développement
des communautés locales





## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) LES INDICATEURS



# 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010)

#### 1 document pour chacune des 10 MRC

Recueil de données <u>SOCIODÉMOGRAPHIQUES</u>,
 <u>ÉCONOMIQUES</u>, de l'indice de <u>DÉFAVORISATION</u>
 matérielle et sociale, de <u>SANTÉ</u> et de <u>BIEN-ÊTRE</u>
 Avec une <u>TYPOLOGIE EXPLORATOIRE</u>

publiés en 2009

## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) (DONNÉES DE 2006, PUBLIÉE EN 2009)

#### 11 RECUEILS

1 SEUL DOCUMENT POUR CHACUNE DES 9 MRC [ 2 POUR LÉVIS]























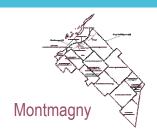
## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) DÉLIMITATION GÉOGRAPHIQUE PAR MRC













Région 12 en 2009: **200** communautés (dans 136 municipalités)



Lévis



La Nouvelle-Beauce



Lotbinière



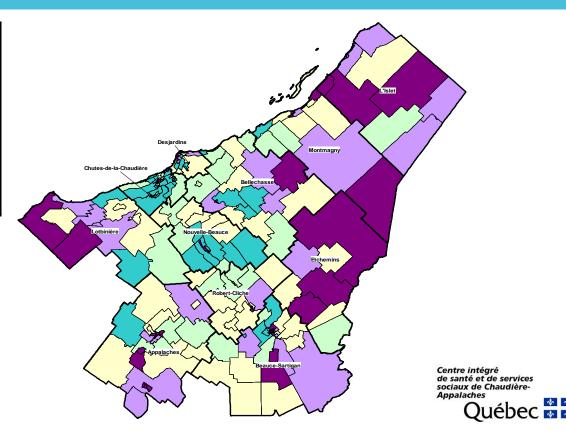
Les Etchemins



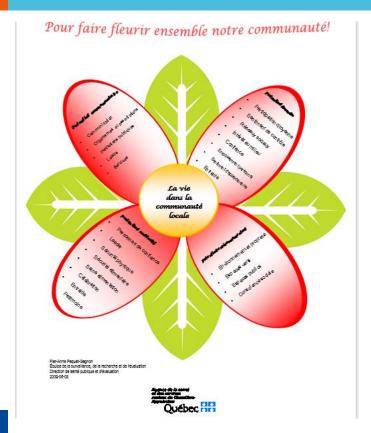
Beauce-Sartigan

# 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) TYPOLOGIE EXPLORATOIRE

Répartition en quintiles	Nombre	%
Très avantagé (Q1)	46	23,0
Avantagé (Q2)	33	16,5
En équilibre (moyen) (Q3)	50	25,0
En situation de vulnérabilité (Q4)	34	17,0
Vivant des problématiques (Q5)	37	18,5



# 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) OUTILS D'APPRÉCIATION DU POTENTIEL DE DÉVELOPPEMENT



Agence de la santé et des services sociaux de Chaudière-Appalaches  Québec  Appréciation du potentiel de développement :							
	Pour faire fleurir ensemble notre co						
pi di oj	oici 45 énoncés. Nous vous demandons de lire chacun d'eux en ensant à la vie des gens de notre communauté. Exprimez votre egré d'accord en cochant la case correspondant le mieux à votre oinion. Il n'y a donc pas de bonne ou de mauvaise réponse : c'est otre perception qui est d'intérêt. Vos réponses seront compilées et limenteront une discussion sur la vie de notre communauté.	130	Pur, 1060	Pute, Condispond	Town about	No state on account	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
	Énoncé Potentiel humain	1	2	3	4		
1-	Les gens s'intéressent à ce qui se passe dans le voisinage proche.						
2-	Les voisins se saluent, se respectent, etc.						
3-	Les gens se connaissent et se parlent entre eux.						
4-	Les gens se sentent concernés par ce qui se passe dans l'ensemble de la communauté.						
5-	Les gens ont des affinités entre eux.						
6-	Les gens aiment vivre dans leur communauté et en sont fiers.						

## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) IMPACTS

« LA CARACTÉRISATION A SANS AUCUN DOUTE CONTRIBUÉ À UNE **GRANDE MOBILISATION D'ACTEURS** CONCERNÉS PAR LE DÉVELOPPEMENT DES COMMUNAUTÉS ». (INSPQ, 2013)

- ✓ Une mobilisation des partenaires du réseau de la santé et des services sociaux avec d'autres partenaires d'autres secteurs;
- ✓ Le développement d'un **langage commun** quant à la connaissance des communautés et au développement des communautés entre ces mêmes partenaires;
- ✓ Un arrimage réussi entre les opérations de portraits et de mobilisation des communautés;
- ✓ Une **collaboration étroite** à l'échelle locale avec les démarches existantes dans les communautés.

## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) IMPACTS

#### Amélioration des connaissances

- Production de portraits inédits à l'échelle des communautés d'appartenance qui conjuguent une variété d'informations.
- Outil pour les décideurs et les intervenants de plusieurs secteurs d'activités.
- Vulgarisation des données / cartographie.
- Reconnaissance de l'importance d'agir sur la défavorisation / inégalités sociales de santé.



## 1<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2008 À 2010) IMPACTS

#### Concertation et mobilisation

- Prise de conscience des inégalités (intra et inter MRC).
- Contribution aux échanges entre partenaires du développement social et des communautés, autant à l'échelle locale que régionale.
- Soutien la création ou consolidation d'instances en développement social et des communautés dans certains territoires.

#### Prise de décision

- Impact sur le partage dans la région des sommes d'argent dans le cadre du Plan d'action gouvernemental pour la Solidarité et l'Inclusion Sociale (PAGSIS 2010-2015).
- Soutien financier et humain accru aux territoires plus défavorisés.
- Aide au déploiement des services.
- Identification des besoins spécifiques.

## 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION DES COMMUNAUTÉS LOCALES

#### **UNE DÉMARCHE DE 2016 À 2018**







#### **RÉGIONAL ET MUNICIPAL:**



- Les CRÉ: abolition.
- Création de la Table régionale des élus municipaux de Chaudière-Appalaches.
- Arrêt par le gouvernement de la Politique Nationale de la Ruralité 2014-2024 (et des Pactes Ruraux et Laboratoires ruraux).
- Le MAMROT devient le MAMOT...
- Déploiement de la gouvernance de proximité et les nouvelles responsabilités à l'échelle locale en développement territorial durable.
- Les Agents de développement ruraux (ADR): restructuration et coupures.
- (en 2017: 50% des conseillers sont nouveaux suites aux élections municipales).



#### PARTENAIRES EN DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET DES COMMUNAUTÉS :

- Plusieurs acteurs font différents portraits et une volonté émerge de faire des démarches de portraits communs.
- Les données arrivent de façon progressive dans un délai d'accès qui est long pour les partenaires.
- Les élus reçoivent —de différents fournisseurs des données à la pièce (exindice de vitalité économique). Ils sont pressés d'utiliser des données (exicontexte des prévisions budgétaires).



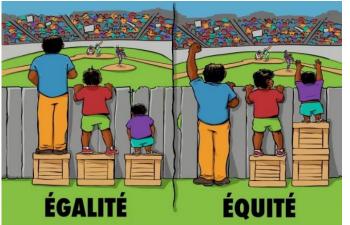
#### RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX :

- Création des CISSS/CIUSSS.
- Planification stratégique du MSSS 2015-2020 : l'importance de la lutte contre les <u>inégalités sociales</u>.
- Programme national de santé publique 2015-2025 : maintenir et améliorer la santé de la population ainsi que réduire les <u>inégalités</u> sociales de santé.
- Politique gouvernementale de prévention en santé : agir sur un ensemble de facteurs pour améliorer l'état de santé et la qualité de vie de la population du Québec et réduire les <u>inégalités sociales de santé</u>.

# AU CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES



- Le Conseil d'administration adopte, le 14 décembre 2016, le Plan d'Action Régional 2016-2020 de santé publique.
- 3e Orientation: « Agir concrètement pour réduire les inégalités sociales de santé »





# CONTEXTE INSTITUTIONNEL ET PARTENARIAL AU CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES



Les inégalités sociales de santé font référence à des écarts de santé entre les individus (ex. : naissances prématurées, obésité, espérance de vie, mortalité prématurée) associés à des avantages ou à des désavantages sociaux (ex. : revenu, niveau de scolarité, inclusion sociale).

Ces écarts sont injustes et évitables et il est possible de les atténuer.

Glossaire français des principaux termes sur l'équité en santé, Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. Février 2015.

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de ChaudièreAppalaches

OUÉDEC

## 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) CADRE LOGIQUE DE LA DÉMARCHE

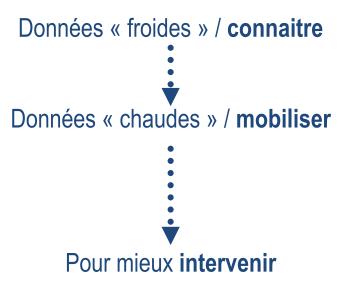
Les portraits publiés en 2017-18



Utilisation **d'outils variés** pour l'analyse des milieux et la participation citoyenne.



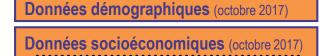
Des actions
pour un meilleur développement
des communautés locales





# 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) INDICATEURS CHOISIS

Ajout de nouvelles données sociales et économiques, par rapport à 1<sup>e</sup> Caractérisation.



Indice de
défavorisation
matérielle
et sociale
(octobre 2017)

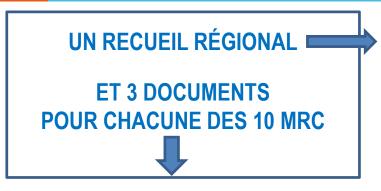
PAS de Typologie exploratoire

# Données de santé et de bien-être (2018) Santé: • Mortalité; • Mortalité prématurée (0 à 74 ans). Bien-être: • Signalements traités au CJCA; • EHDAA.

# 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018)



## 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) DONNÉES DE 2011, PUBLIÉE EN 2017-18











LOCALES DE CHAUDIÈRE-APPALACHES

MRC DE MONTMAGNY







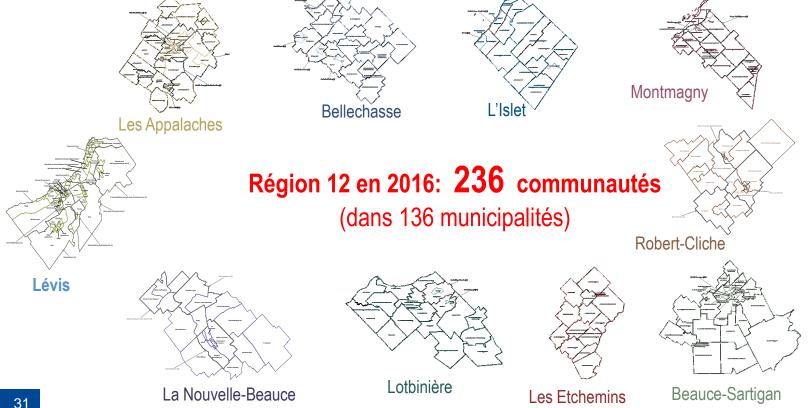






## 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) DÉLIMITATION GÉOGRAPHIQUE PAR MRC

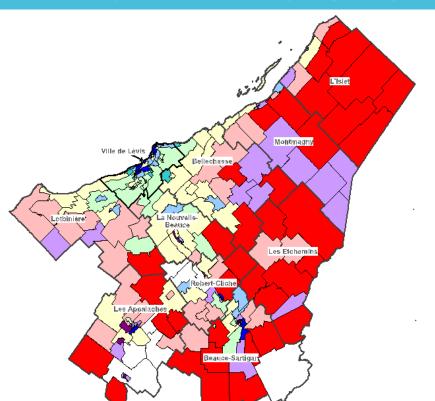




# 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) NOUVEAUTÉ SUR LA DÉLIMITATION GÉOGRAPHIQUE

	2009	2016-2017			
	Nombre de communautés locales	Nombre de communautés locales	Nombre moyen de personnes	Nombre minimum de personnes	Nombre maximum de personnes
L'Islet	11	15	1 235	590	2 405
Montmagny	14	18	1 271	505	4 050
Bellechasse	20	25	1 412	720	2 460
Desjardins	16	18	3 069	885	6 295
Les Chutes-de-la-Chaudière	35	38	2 198	520	4 190
La Nouvelle-Beauce	17	18	1 950	910	4 200
Lotbinière	14	19	1 558	870	2 780
Robert-Cliche	13	17	1 134	265	2 040
Beauce-Sartigan	25	26	1 961	495	4 330
Les Appalaches	27	32	1 348	420	2 710
Les Etchemins	. 8	10	1 726	480	4 060
Chaudière-Appalaches	200	236	1 741	265	6 295

# 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) INDICE DE DÉFAVORISATION



☐ Données non présentées car le taux global de non réponse (TGN) est supérieur ou égal à 50 % (n =8)

Défavorisation sociale									
	Très favorisé (Q1) ← → Très défavorisé (Q5)								
(6	10	6	6	7	7				
lle orisé	4,2%	2,5%	2,5%	3,0%	3,0%				
<b>atérielle</b> Très favorisé (Q1)	9	9	9	6	5				
mat	3,8%	3,8%	3,8%	2,5%	2,1%				
Défavorisation matérielle ⁄orisé (Q5)	10	7	12	8	9				
isat •	4,2%	3,0%	5,1%	3,4%	3,8%				
avor é (Q5	12	11	10	9	7				
Défa voris	5,1%	4,7%	4,2%	3,8%	3,0%				
Défavori rès défavorisé (Q5)	14	13	9	14	9				
Très	5,9%	5,5%	3,8%	5,9%	3,8%				

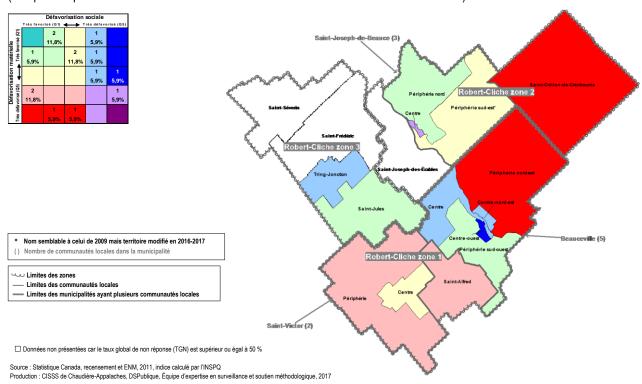
# 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) CLÉS DE LECTURE



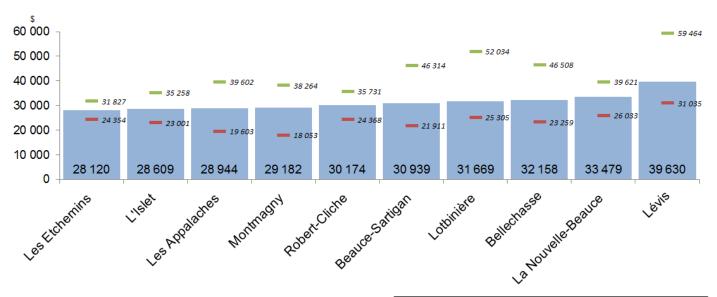
Plutôt et Très favorisé Matériellement et Socialement	
Moyennement favorisé Matériellement et Socialement	
Plutôt et très défavorisé Matériellement (revenu moyen, inoccupation, sous-scolarité) Et plutôt et très favorisé Socialement	
Plutôt et très défavorisé Socialement (monoparentales, seules, séparées-divorcées-veufs) Et plutôt et très favorisé Matériellement	
Plutôt et très défavorisé Matériellement et Socialement	

#### 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) EXEMPLE DE ROBERT-CLICHE

Indice défavorisation matérielle et sociale, pour les 17 communautés locales du territoire de la MRC de Robert-Cliche, en 2011 (lorsque comparées aux 17 communautés locales du territoire de la MRC de Robert-Cliche)



## 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) EXEMPLE DU REVENU MOYEN AJUSTÉ



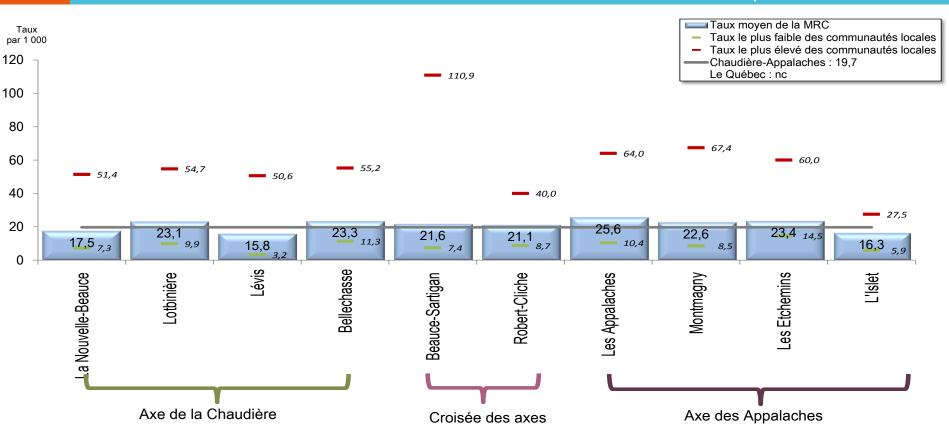
Indicateur de l'indice de défavorisation matérielle Tri en ordre croissant du revenu moyen des MRC

Source : Statistique Canada, ENM 2011

Production : CISSS de Chaudière-Appalaches, DSPublique, Équipe d'expertise en surveillance et soutien méthodologique, 2018

- Revenu moyen, le plus faible des communautés locales
- Revenu moyen, le plus élevé des communautés locales

# 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) TAUX DE SIGNALEMENTS RETENUS POUR LES COMMUNAUTÉS LOCALES AYANT LE PLUS FAIBLE ET LE PLUS ÉLEVÉ DES TAUX, PAR MRC



# 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) IMPACTS

#### DIFFUSION DE LA 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION de septembre 2017 à décembre 2018 (15 mois) : 65 présentations. À L'INTERNE A L'EXTERNE DU CISSS-CA À l'échelle de À l'échelle À l'échelle À l'échelle de municipale plusieurs MRC régionale MRC 17 16 26

## 2<sup>E</sup> CARACTÉRISATION (DE 2016 À 2018) IMPACTS

19 OCTOBRE 2018: PRÉSENTATION DE LA *CARACTÉRISATION* ET DU *PROCESSUS* DE RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ AUX 330 GESTIONNAIRES DU CISSS-CA

Identifier les territoires présentant des inégalités sociales de santé avec la carte de la Caractérisation

Approfondir l'analyse des conditions de vie de ces territoires : Logement, transport alimentation, accès aux services sociaux et de santé, etc.

Identifier les améliorations possibles dans votre organisation Identifer les améliorations possibles en collaboration avec les partenaires et voir les marges de manoeuvres possibles

Mise en application des améliorations et évaluation de celles-ci

#### PROCESSUS DE RISS – MRC de ROBERT-CLICHE (atelier du 2 mai 2019)

A	I Identifier les territoires présentant des inégalités sociales de santé avec la carte de la caractérisation NOTE!	Approfondir l'analyse des conditions de vie de ces territoires : Logement, transport alimentation, accès aux services sociaux et de santé, etc.  MRC DE ROBERT-CLICHE	3 Identifier les améliorations possibles dans votre organisation  MRC DE ROBERT-CLICHE	dentifer les améliorations possibles en collaboration avec les partientes et voir les marges de manoeuvres possibles moseures possibles MRC DE ROBERT-CLICHE	5 Mise en application des améliorations et (colonnes 3 et 4) évaluation de celles-ci  MRC DE ROBERT-CLICHE
QUEL SERVICE SERAIT UTILE À MARTIN OU SES GRANDS-PARENTS?:  1.  Nombre potentiel d'usagers de ce service dans cette MRC: 2.  Nombre actuel d'usagers de ce service dans cette MRC: 3.	Note : lorsque l'on compare les 236 communautés locales de Chaudière-Appalaches. Ia MRC de Robert-Cliche comporte trois (3) communautés locales plutôt défavorisée matériellement et socialement :  Beauceville centre-ouest, et St-Joseph-de-Beauce centre:  Note : lorsque l'on compare entre elles les 17 communautés locales de Robert-Cliche, on constate qu'il y a une (1) communauté locale plutôt défavorisée matériellement et socialement :  St-Joseph-de-Beauce centre	Au regard de ce service, cochez de 1 à 3 déterminant(s)² qui ont le plus d'influence sur la situation de « Martin » :  Revenu et le statut social Emploi et les conditions de travail Éducation et la littératie; Expériences vécues pendant l'enfance Environnement physique (ex : logement).  Soutien social et la capacité d'adaptation Comportements sains Alimentation Accès aux services de santé Biologie et le patrimoine génétique (ex : incapacité, invalidité et déficience) Genre Culture	1. Au regard de ce service, dans quelle proportion - dans ce territoire - les usagers actuels qui sont vulnérables l'utilisent-lis?:  2. Au regard de ce service, quelle serait la proportion - dans ce territoire - d'usagers vulnérables à atteindre en 2020?:  3. Au regard de l'accès à ce service pour les usagers vulnérables, les améliorations possibles à l'interne concernent (cocher et préciser un ou plusieurs éléments):    Localisation :	A. Comment améliorer (i.e. les déterminants identifiés à l'étape 2) et voir les collaborations possibles (actuelles ou potentielles)  Écrire vos réponses sur les post-it géants.  B. Comment améliorer l'accès au service (étape 3) et voir les collaborations possibles (actuelles ou potentielles)  Écrire vos réponses sur les post-it géants.	Ecrire vos réponses sur les post- it géants.  Communication et implication :  Comment informer/impliquer les intervenants ?:  Comment informer /impliquer les partenaires externes ?  Comment informer /impliquer les usagers vulnérables ?

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Dans la région de Chaudière-Appalaches, lorsque l'on compare les 236 communautés locales, neuf (9) communautés locales se retrouvent très défavorisées matériellement et socialement. Quatre communautés locales se situent dans la MRC des Appalaches (Thetford centre-ville; Rivière Blanche; Black Lake; Disraeli centre), trois dans la MRC de Beauce-Sartigan (secteur de l'église ouest; faubourg) et une dans chacune des MRC de la Nouvelle-Beauce (Vieux Ste-Marie) et de Montmagny (centre-ville). Dans la ville de Lévis, on ne retrouve pas de communautés locales dans cette situation (torsque les 56 communautés locales de Lévis sont comparées aux 286 communautés de la région).

Liste adaptée; Agence de la santé publique du Canada : site internet consulté le 22 octobre 2018 (https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/sante-population/est-determine-sante.html)

<sup>3</sup> Mesures incitatives : visent à inciter les sous-groupes cibles à participer. Ex. remboursement du transport, repas offerts aux participants, halte-garderie disponible, certificat de participation, compensation financière, formation certifiée... (re : Outil Réflex-ISS. Université Laval. 2015, page 27).

## 3<sup>E</sup> CARACTÉRISATION DES COMMUNAUTÉS LOCALES

#### **UNE DÉMARCHE DE 2019 À 2021**



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de ChaudièreAppalaches

OUÉDEC \*\*\*



#### **RÉGIONAL ET MUNICIPAL:**

- Plan d'action pour l'inclusion économique et la participation sociale 2017-2023 (PAGIEPS). Les élus municipaux: appelés à s'impliquer dans la mise en œuvre de ce plan, lequel s'adresse aux personnes en situation de pauvreté.
- De plus, les moyens d'action municipales (et MRC) doivent tenir compte des réalités locales, par exemple dans l'utilisation du Fonds d'Appui au Rayonnement des Régions (FARR).
- Une 3e Caractérisation des communautés locales permettra de fournir une vue longitudinale (2006-2016) de la défavorisation dans Chaudière-Appalaches, et par conséquent de mieux cibler et suivre les actions en lien avec les inégalités sociales de santé (ex : PAGIEPS et FARR).



Contexte de la loi 122 sur la gouvernance de proximité: la FQM souhaite « l'adoption du réflexe région pour que les décisions gouvernementales soient analysées en tenant compte des impacts sur les régions et du rôle des gouvernements de proximité ».

 Le Ministère des Affaires Municipales et de l'Occupation du Territoire (MAMOT) devient le Ministère des Affaires Municipales et de l'Habitation (MAMH)...



#### CISSS-CA:

- Agrément Canada: plusieurs normes et critères sont relatifs à la connaissance des communautés.
- Volonté du CISSS-CA de soutenir les défis de **réduction des inégalités** avec les communautés, tant pour l'établissement que les partenaires locaux et régionaux.
- Avoir une typologie ajoutée à l'indice de défavorisation matérielle et sociale en utilisant les données de mortalité, celles du centre jeunesse et celles des élèves en difficulté d'adaptation et d'apprentissage.



#### Données et délai d'accès aux données

#### 2006

- Arrivée de données en fin 2007
- Publication Septembre 2009 (2 ans)
- Bien-être 2005-2006 à 2007-2008
- Santé 2001 à 2005

#### 2011 -ENM

- Arrivée des données en 2014, accès 2016
- Publication été 2018 (2-3 ans)
- Bien-être 2009-2010 à 2013-14
- Santé 2009-2013 délai de 4 ans en 2018 avons les données de 2014

#### 2016

- Arrivée des données en fin 2017 -diffusionaccès en 2018 ou 2019 (novembre)
- Publication 2021-2022
- Bien-être 2014-2015
   à 2018-2019 (dispo)
- Santé 2014-18

#### 2021

- Arrivée des données en 2022- Accès 2023
- Publication 2026
- Bien-être 2018-2019 à 2013-2024
- Santé 2019-2023

#### **MERCI DE VOTRE ATTENTION!**



#### POUR INFORMATION

François Baril, Organisateur communautaire

**CISSS-CA Secteur Beauce** 

Téléphone: 418-774-3304 poste 32514

Courriel: <a href="mailto:francois.baril.csssbeauce@ssss.gouv.qc.ca">francois.baril.csssbeauce@ssss.gouv.qc.ca</a>

Éric Lemieux, Agent de planification, de programmation et de recherche

CISSS-CA

Téléphone: 418-833-3218 poste 1239

Courriel: eric.lemieux@ssss.gouv.qc.ca

