

Profil sanitaire de la population du territoire de RLS de Lanaudière-Sud

Par : André Guillemette et Christine Garand
Service de surveillance, recherche et évaluation
Janvier 2008

Préambule

Ce document présente quelques indicateurs relatifs à l'état de santé de la population des municipalités et des MRC du territoire de RLS de Lanaudière-Sud. L'information contenue dans ces indicateurs est issue des fichiers de données les plus récents mis à la disposition du Service de surveillance, recherche et évaluation de la Direction de santé publique et d'évaluation de l'Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière.

Il importe de retenir que ces indicateurs ne permettent pas de dresser un bilan sanitaire exhaustif de la population concernée. Ils ne couvrent que certains aspects relatifs à la mortalité et à la périnatalité.

Considérations méthodologiques

- ◆ La production de données sanitaires pour de petites unités géographiques, telles que les municipalités et les MRC, comptant un faible effectif de population exige le regroupement de plusieurs années d'observation afin de permettre la compilation d'un suffisamment grand d'événements (décès ou naissances, dans le cadre de ce document). En procédant ainsi, les risques de biais causés par des variations aléatoires ou conjoncturelles s'en trouvent diminués. C'est pourquoi les indicateurs présentés dans ce document concernent des périodes de cinq ans.
- ◆ Certaines municipalités ont été regroupées afin d'obtenir un nombre statistiquement significatif d'événements. C'est le cas, notamment, de la municipalité de Charlemagne qui a été associée à celle de Repentigny. Dans la même veine, la municipalité de St-Sulpice est regroupée avec celle de L'Assomption.
- ◆ Il est à noter que la municipalité de Terrebonne comprend les anciennes villes de Lachenaie, LaPlaine et Terrebonne et que celle de Repentigny incorpore celle de Le Gardeur.
- ◆ En date du 28 janvier 2008, les données les plus récentes mises à la disposition du Service de surveillance, recherche et évaluation sont les suivantes :
 - *Fichier des décès* : 2004
 - *Fichier des naissances vivantes* : 2005
- ◆ Malgré le fait qu'il aurait fort utile pour dresser un profil sanitaire de la population, l'indicateur relatif à l'incidence des tumeurs selon le siège (ex. : taux de nouveaux cas de cancers du poumon) n'est pas présenté dans ce document. Le *Fichier des tumeurs* nécessaire au calcul de cet indicateur n'est actuellement pas utilisable, car les responsables de ce fichier au MSSS procèdent à sa révision complète puisqu'il pourrait comprendre un certain d'informations erronées. Il est actuellement impossible de déterminer quand une version modifiée des données du *Fichier des tumeurs* sera accessible.
- ◆ L'indicateur relatif à la morbidité hospitalière selon la cause (taux d'hospitalisation) n'a pas été considéré dans ce document, car il ne permet pas d'établir un lien clair et net avec l'état de santé d'une population. Le taux d'hospitalisation rend plutôt compte de l'ampleur de l'utilisation d'un service. Il faut également retenir qu'une personne affectée par un problème de santé (ex. : de l'asthme) n'est pas forcément hospitalisée.
- ◆ Ce document ne comprend pas d'indicateur relatif au taux de mortalité par asthme, car un nombre trop restreint de décès est observé dans Lanaudière de 2000 à 2004. Seulement onze décès par asthme sont observés dans toute la région de Lanaudière durant cette période de cinq ans, dont un

seul sur le territoire de RLS de Lanaudière-Sud.

- ◆ L'observation des taux de mortalité selon la cause ne pourra malheureusement être effectuée pour des périodes antérieures à l'année 2000. Depuis 2000, la codification des causes de décès est réalisée à partir de la *Classification statistique internationale des Maladies et des Problèmes de Santé connexes, dixième version (CIM-10)*. Cette classification étant, sous plusieurs aspects, fort différente de celle de la version antérieure (CIM-9), il est préférable de ne pas comparer des données postérieures à l'année 2000 avec celles des années qui lui sont antérieures (1999, 1998, 1997, etc.). Les données sur la mortalité sont donc présentées pour une seule période, soit celle couvrant les années 2000 à 2004 inclusivement.
- ◆ Les données sur la mortalité sont, entre autres choses, exprimées par des taux standardisés de mortalité. Ces taux expriment le nombre de décès pour 100 000 personnes qui pourrait être observé dans une population donnée si celle-ci avait la même structure par âge que la population de référence. Les taux standardisés de mortalité permettent d'établir des comparaisons d'une période à l'autre ou d'un territoire à l'autre en éliminant les différences liées à la structure par âge et au sexe. Il constitue un indicateur permettant de classer et de comparer les niveaux de mortalité les uns avec les autres, ce que ne permet pas le taux brut de mortalité.
- ◆ La comparaison entre les taux standardisés de mortalité est calculée en divisant le taux standardisé de mortalité de la population considérée par le taux standardisé de mortalité d'une autre population, soit celui du Québec et celui de Lanaudière. Le rapport de taux standardisé (RTS) ainsi obtenu permet de déterminer si la population considérée profite d'une sous-mortalité ou si elle est affectée par une surmortalité par rapport à la population qui lui est comparée. L'utilisation d'un test statistique générateur d'intervalles de confiance pour le RTS permet de déterminer si la différence observée entre un territoire donné et le Québec (ou Lanaudière, selon le cas) est statistiquement significative ou non (avec un seuil de signification de 0,05). **Seules les différences statistiquement significatives sont considérées dans ce document.**
- ◆ Les indicateurs traitant de la périnatalité (pourcentage de bébés prématurés et de petits poids) couvrent deux périodes quinquennales (1996-2000 et 2001-2005).
- ◆ Les lecteurs doivent conserver à l'esprit que les indicateurs sanitaires présentés dans ce document ne permettent pas d'établir avec rigueur des relations de causes à effets entre, d'une part, des habitudes de vie ou des facteurs environnementaux et, d'autre part, les niveaux de mortalité ou la prévalence de problèmes périnataux.
- ◆ Il faut finalement insister sur le fait que les données prennent en compte le lieu de résidence des personnes au moment où l'événement est considéré (décès ou naissance, selon le cas). Les fichiers de données utilisés ne permettent absolument pas de déterminer si ces personnes ont vécu longtemps au même endroit.

Analyse sommaire des indicateurs

Périnatalité

- ◆ En 2001-2005, toutes les municipalités du territoire de RLS de Lanaudière-Sud, sauf celles de L'Assomption/St-Sulpice, et ses deux MRC (L'Assomption et Des Moulins) possèdent une proportion de naissances prématurées (moins de 37 semaines de gestation) inférieure à la moyenne lanadoise. Toutefois, seules les municipalités de Repentigny/Charlemagne et de L'Épiphanie ont des proportions de naissances prématurées inférieures à la moyenne québécoise.
- ◆ En 2001-2005, toutes les municipalités et les deux MRC du territoire de RLS de Lanaudière-Sud ont une proportion de naissances de petit poids (moins de 2 500 grammes) inférieure aux moyennes lanadoise et provinciale.
- ◆ Entre 1996-2000 et 2001-2005, sur le territoire du RLS de Lanaudière-Sud, les proportions de naissances prématurées et de naissances de petit poids sont en hausse seulement dans la municipalité de Mascouche. Il est à noter que ces deux proportions se sont accrues dans Lanaudière entre les deux périodes considérées.

Mortalité

- ◆ À l'exception des municipalités de L'Assomption/St-Sulpice, toutes les municipalités et les deux MRC du territoire de RLS de Lanaudière-Sud profitent, chez les hommes, d'une espérance de vie à la naissance supérieure à la moyenne régionale. Toutefois, seules les municipalités de Repentigny/Charlemagne ont, chez les hommes, une espérance de vie à la naissance supérieure à celle du Québec. Sauf pour les municipalités de L'Assomption/St-Sulpice, l'écart avec les Québécois est cependant relativement faible (de 0,3 à 0,6 année).
- ◆ Chez les femmes, les municipalités de Repentigny/Charlemagne et de L'Épiphanie profitent d'une espérance de vie à la naissance supérieure aux moyennes régionale et provinciale. Ce sont les municipalités de L'Assomption/St-Sulpice qui présentent l'espérance de vie à la naissance la plus faible sur le territoire de RLS de Lanaudière-Sud.
- ◆ Aussi bien chez les hommes que chez les femmes, seules les municipalités de Repentigny/Charlemagne et de L'Épiphanie possèdent une espérance de vie à 65 ans supérieure à la moyenne régionale. Les municipalités de la MRC des Moulins (Terrebonne et Mascouche) sont donc, à cet égard, défavorisées par rapport à l'ensemble lanadois.
- ◆ Par rapport à l'ensemble du Québec, les femmes des municipalités de L'Assomption/St-Sulpice et de Terrebonne ont des taux de mortalité générale (toutes causes confondues) significativement plus élevés. Il en est de même pour les hommes de municipalités de L'Assomption/St-Sulpice, de Terrebonne et de Mascouche. Il importe de noter que l'ensemble des Lanaudoises et des Lanaudois ont des taux de mortalité générale significativement supérieurs à ceux des Québécoises et des Québécois.
- ◆ Une comparaison des taux de mortalité générale des municipalités du territoire de RLS de Lanaudière-Sud avec ceux de toute la région lanadoise révèle que les femmes et les hommes de Repentigny/Charlemagne profitent d'un plus faible niveau de mortalité. C'est toutefois la situation inverse qui est observée pour les femmes de Terrebonne et les hommes de L'Assomption/St-Sulpice.
- ◆ Les femmes et les hommes de la municipalité de Terrebonne, ainsi que les hommes des municipalités de L'Assomption-St-Sulpice et de Mascouche présentent des taux standardisés de mortalité par tumeurs malignes supérieurs à ceux du Québec.
- ◆ La comparaison à l'échelle régionale révèle que seules les femmes de la municipalité de Terrebonne ont une mortalité par tumeurs malignes plus importante que celle de l'ensemble des Lanaudoises.
- ◆ Comparativement aux taux québécois, les taux standardisés de mortalité par tumeur maligne du poumon sont, chez les femmes et chez les hommes, plus élevés dans les municipalités de Terrebonne et de Mascouche.
- ◆ Seuls les femmes et les hommes de la municipalité de Terrebonne auraient une mortalité par tumeur maligne du poumon supérieure à celle de l'ensemble lanadois.
- ◆ Les femmes de la municipalité de Terrebonne ainsi que les hommes des municipalités de L'Assomption/St-Sulpice ont des taux de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire plus élevés que ceux du Québec.
- ◆ La comparaison intrarégionale montre que les hommes des municipalités de Repentigny/Charlemagne, de Terrebonne et de Mascouche ont des taux standardisés de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire inférieurs à ceux de la moyenne lanadoise.
- ◆ La prise en compte de certaines causes de décès liées à l'environnement révèle que les taux standardisés de mortalité des femmes et des hommes de la municipalité de Terrebonne, ainsi que celui des hommes de la municipalité de Mascouche, sont plus élevés que ceux de l'ensemble du Québec.
- ◆ Une comparaison des taux de mortalité pour certaines causes liées à l'environnement des municipalités du territoire de RLS de Lanaudière-Sud avec ceux de toute la région lanadoise ne laisse entrevoir aucune différence statistiquement significative.

En guise de conclusion

Les données actuellement à notre disposition et présentées dans ce document ne permettent pas de conclure que les niveaux de mortalité de la population du territoire de RLS de Lanaudière-Sud sont, pour les femmes et pour les hommes, systématiquement plus favorables ou moins favorables que ceux de l'ensemble du territoire lanaudois. Les écarts de mortalité avec l'ensemble lanaudois ne sont pas constants selon le sexe, et ce, pour une même municipalité. De plus, la surmortalité, lorsqu'elle est observée, n'est pas reproduite pour toutes les causes de décès considérées dans ce document.

Par rapport à la moyenne provinciale, le bilan de la mortalité de la population du territoire de RLS de Lanaudière-Sud y est toutefois moins favorable. Ce constat n'est toutefois pas limité à la partie sud de Lanaudière, il concerne également sa partie nord (MRC de D'Autray, de Joliette, de Matawinie et de Montcalm).

Comparativement à l'ensemble de la région de Lanaudière, le bilan périnatal est pour sa part avantageux pour la population du territoire de RLS de Lanaudière-Sud en ce qui concerne la prématurité et le petit poids à la naissance. Face à la moyenne provinciale, seul l'indicateur relatif au petit poids à la naissance est avantageux pour la population de toutes les municipalités du sud du territoire lanaudois.

MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

Sources : MSSS, Fichier des décès, 2000 à 2004. Compilation : Institut de la statistique du Québec, mars 2006.

STATISTIQUE CANADA, Division de la démographie, Estimations de la population.

SYLIA, Service de surveillance, recherche et évaluation, DSPE de Lanaudière. Estimation de la population selon le sexe

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	57,8		84,9		65,7	
L'Assomption / St-Sulpice	54,6		146,6	+	78,4	
L'Épiphanie (V/P)	28,4		136,4		67,3	
Terrebonne	60,6	+	79,0		67,5	
Mascouche	56,7		90,0		67,9	
MRC L'Assomption	54,8		100,6		68,3	
MRC Les Moulins	58,0	+	88,7		68,8	+
RLS de Lanaudière-Sud	56,0	+	93,7		68,5	+
Lanaudière	54,4	+	106,6	+	71,7	+
Le Québec	43,3		87,1		58,5	

Taux standardisés comparés avec Lanaudière selon le sexe, maladies de l'appareil respiratoire, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	57,8		84,9	-	65,7	
L'Assomption / St-Sulpice	54,6		146,6		78,4	
L'Épiphanie (V/P)	28,4		136,4		67,3	
Terrebonne	60,6		79,0	-	67,5	
Mascouche	56,7		90,0	-	67,9	
L'Assomption	54,8		100,6		68,3	
Les Moulins	58,0		88,7	-	68,8	
RLS de Lanaudière-Sud	56,0		93,7	-	68,5	
Lanaudière	54,4		106,6		71,7	

Taux standardisés comparés avec le Québec selon le sexe, toutes causes au diagnostic principal, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

Sources : MSSS, Fichier des décès, 2000 à 2004. Compilation : Institut de la statistique du Québec, mars 2006.

STATISTIQUE CANADA, Division de la démographie, Estimations de la population.

SYLIA, Service de surveillance, recherche et évaluation, DSPE de Lanaudière. Estimation de la population selon le sexe

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	543,7		918,8		687,6	
L'Assomption / St-Sulpice	760,0	+	1 355,9	+	957,5	+
L'Épiphanie (V/P)	510,0		917,4		678,1	
Terrebonne	687,5	+	1 004,3	+	816,5	+
Mascouche	622,0		993,7	+	768,5	
MRC L'Assomption	587,6		999,7	+	743,9	
MRC Les Moulins	693,8	+	1 034,6	+	827,2	+
RLS de Lanaudière-Sud	632,4	+	1 009,9	+	779,0	+
Lanaudière	614,6	+	1 030,1	+	781,5	+
Le Québec	574,8		926,8		719,6	

Taux standardisés comparés avec Lanaudière selon le sexe, toutes causes au diagnostic principal, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	543,7	-	918,8	-	687,6	-
L'Assomption / St-Sulpice	760,0		1 355,9	+	957,5	+
L'Épiphanie (V/P)	510,0		917,4		678,1	
Terrebonne	687,5	+	1 004,3		816,5	+
Mascouche	622,0		993,7		768,5	
L'Assomption	587,6		999,7		743,9	
Les Moulins	693,8	+	1 034,6		827,2	+
RLS de Lanaudière-Sud	632,4		1 009,9		779,0	
Lanaudière	614,6		1 030,1		781,5	

Espérances de vie à la naissance et à 65 ans selon le sexe, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (en années)

Sources : MSSS, Fichier des décès, 2000 à 2004. SYLIA, Estimation de la population 2002.

À la naissance

	Hommes	Femmes
	2000-2004	2000-2004
Repentigny / Charlemagne	77,4	82,8
L'Assomption / St-Sulpice	74,3	79,4
L'Épiphanie (V/P)	76,1	84,5
Terrebonne	76,4	80,5
Mascouche	76,2	80,3
MRC L'Assomption	76,6	82,0
MRC Les Moulins	76,3	80,5
RLS de Lanaudière-Sud	76,5	81,3
Lanaudière	75,9	81,5
Le Québec	76,7	82,1

À 65 ans

	Hommes	Femmes
	1999-2003	1999-2003
Repentigny / Charlemagne	16,7	20,8
L'Assomption / St-Sulpice	15,2	18,2
L'Épiphanie (V/P)	17,4	23,3
Terrebonne	16,0	19,0
Mascouche	15,3	18,8
MRC L'Assomption	16,3	20,2
MRC Les Moulins	15,8	18,9
RLS de Lanaudière-Sud	16,1	19,6
Lanaudière	16,1	20,0
Le Québec	16,8	20,6

Naissances vivantes prématurées et de petit poids selon le territoire de résidence de la mère MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 1996-2000 et 2001-2005 (%)

Source : MSSS, Fichier des naissances vivantes, 1996 à 2005.

	Prématurité (< 37 semaines de gestation)		Petit poids (2 500 grammes)	
	1996-2000	2001-2005	1996-2000	2001-2005
Repentigny / Charlemagne	7,7	7,5	5,6	5,5
L'Assomption / St-Sulpice	9,3	9,2	6,4	5,6
L'Épiphanie (V/P)	6,7	5,7	5,6	3,6
Terrebonne	8,1	7,8	5,9	5,3
Mascouche	7,0	7,9	5,0	5,6
MRC L'Assomption	8,0	7,6	5,8	5,3
MRC Les Moulins	7,8	7,8	5,7	5,4
RLS de Lanaudière-Sud	7,9	7,7	5,7	5,4
Lanaudière	8,0	8,2	6,0	6,1
Le Québec	7,5	7,6	5,9	5,7

Taux standardisés comparés avec le Québec selon le sexe, tumeurs malignes, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

Sources : MSSS, Fichier des décès, 2000 à 2004. Compilation : Institut de la statistique du Québec, mars 2006.

STATISTIQUE CANADA, Division de la démographie, Estimations de la population.

SYLIA, Service de surveillance, recherche et évaluation, DSPE de Lanaudière. Estimation de la population selon le sexe

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	179,8		332,8		236,0	
L'Assomption / St-Sulpice	251,9		394,5	+	287,2	
L'Épiphanie (V/P)	174,0		306,7		235,9	
Terrebonne	238,9	+	352,9	+	285,3	+
Mascouche	209,6		342,2	+	260,0	+
MRC L'Assomption	192,8		339,7	+	245,9	
MRC Les Moulins	231,9	+	355,5	+	281,3	+
RLS de Lanaudière-Sud	210,3	+	344,9	+	261,3	+
Lanaudière	196,5		339,9	+	253,6	+
Le Québec	185,2		296,2		228,5	

Taux standardisés comparés avec Lanaudière selon le sexe, tumeurs malignes, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	179,8		332,8		236,0	
L'Assomption / St-Sulpice	251,9		394,5		287,2	
L'Épiphanie (V/P)	174,0		306,7		235,9	
Terrebonne	238,9	+	352,9		285,3	+
Mascouche	209,6		342,2		260,0	
L'Assomption	192,8		339,7		245,9	
Les Moulins	231,9	+	355,5		281,3	+
RLS de Lanaudière-Sud	210,3		344,9		261,3	
Lanaudière	196,5		339,9		253,6	

Taux standardisés comparés avec le Québec selon le sexe, tumeur du poumon, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

Sources : MSSS, Fichier des décès, 2000 à 2004. Compilation : Institut de la statistique du Québec, mars 2006.

STATISTIQUE CANADA, Division de la démographie, Estimations de la population.

SYLIA, Service de surveillance, recherche et évaluation, DSPE de Lanaudière. Estimation de la population selon le sexe

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	51,6		114,5		75,9	
L'Assomption / St-Sulpice	77,0		92,3		82,3	
L'Épiphanie (V/P)	48,2		170,1		103,5	
Terrebonne	81,1	+	139,5	+	102,4	+
Mascouche	65,3	+	122,1	+	87,0	+
MRC L'Assomption	55,7		113,1		78,3	
MRC Les Moulins	82,9	+	129,3	+	98,7	+
RLS de Lanaudière-Sud	68,1	+	119,7	+	87,3	+
Lanaudière	61,4	+	120,2	+	85,2	+
Le Québec	46,5		100,0		68,2	

Taux standardisés comparés avec Lanaudière selon le sexe, tumeur du poumon, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	51,6		114,5		75,9	
L'Assomption / St-Sulpice	77,0		92,3		82,3	
L'Épiphanie (V/P)	48,2		170,1		103,5	
Terrebonne	81,1		139,5		102,4	+
Mascouche	65,3		122,1		87,0	
L'Assomption	55,7		113,1		78,3	
Les Moulins	82,9	+	129,3		98,7	+
RLS de Lanaudière-Sud	68,1		119,7		87,3	
Lanaudière	61,4		120,2		85,2	

Taux standardisés comparés avec le Québec selon le sexe, causes liées à l'environnement, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

Sources : MSSS, Fichier des décès, 2000 à 2004. Compilation : Institut de la statistique du Québec, mars 2006.

STATISTIQUE CANADA, Division de la démographie, Estimations de la population.

SYLIA, Service de surveillance, recherche et évaluation, DSPE de Lanaudière. Estimation de la population selon le sexe

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	70,2		159,5		104,6	
L'Assomption / St-Sulpice	116,3		136,4		120,0	
L'Épiphanie (V/P)	65,9		194,4		124,4	
Terrebonne	97,0	+	169,0	+	126,0	+
Mascouche	85,3		160,0	+	114,9	+
MRC L'Assomption	78,1		155,5		108,1	
MRC Les Moulins	99,7	+	162,0	+	123,8	+
RLS de Lanaudière-Sud	88,1	+	157,8	+	115,3	+
Lanaudière	81,8	+	160,9	+	114,5	+
Le Québec	68,1		138,7		97,0	

Taux standardisés comparés avec Lanaudière selon le sexe, causes liées à l'environnement, MRC, RLS, Lanaudière et le Québec, 2000-2004 (N et taux pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance	Taux standardisé	Tendance
Repentigny / Charlemagne	70,2		159,5		104,6	
L'Assomption / St-Sulpice	116,3		136,4		120,0	
L'Épiphanie (V/P)	65,9		194,4		124,4	
Terrebonne	97,0		169,0		126,0	
Mascouche	85,3		160,0		114,9	
L'Assomption	78,1		155,5		108,1	
Les Moulins	99,7		162,0		123,8	
RLS de Lanaudière-Sud	88,1		157,8		115,3	
Lanaudière	81,8		160,9		114,5	