

Citoyens sans fournisseur de soins de santé primaires qui ont déclaré avoir eu recours à d'autres services lorsqu'ils ont eu besoin de soins médicaux au cours des 12 derniers mois

Unité : %

	Année 2025	Année 2024	Année 2023
Province			
Nouveau-Brunswick	14,7	17,4	16,4
Zones de santé			
Zone 1 - Région de Moncton et du Sud-Est	11,9	13,6	20,3
Zone 2 - Région de Fundy et de Saint John	15,6	20,8	15,8
Zone 3 - Région de Fredericton et de la vallée	16,8	21,4	15,5
Zone 4 - Région du Madawaska et du Nord-Ouest	15,0	12,7	10,8
Zone 5 - Région de Restigouche	11,3	13,8	19,8
Zone 6 - Région de Bathurst et de la Péninsule acadienne	11,0	9,3	12,9
Zone 7 - Région de Miramichi	16,8	18,2	S
Âge			
18 à 64	14,6	16,1	15,4
65 et plus	15,1	22,2	21,4
Genre			
Féminin	16,2	20,9	20,2
Masculin	13,5	14,6	13,5
Statut 2ELGBTQIA+			
2ELGBTQIA+	13,1	13,0	15,9
Langue			
Plus à l'aise en anglais	14,6	18,8	18,0

	Année 2025	Année 2024	Année 2023
Plus à l'aise en français	12,9	11,9	13,4
À l'aise en français et en anglais	21,4	16,3	11,3
Identité autochtone			
Autochtone	S	S	S
Immigrant			
Immigrants	11,4	16,6	16,0
Niveau de scolarité			
Secondaire ou moins	13,6	13,6	11,8
Études postsecondaires	15,2	18,7	18,0
Incapacité ou besoins spéciaux			
Incapacité ou besoins spéciaux	14,4	29,5	21,0
Revenu du ménage			
Moins de 30 000 \$	10,8	15,3	13,7
De 30 000 \$ à moins de 60 000 \$	15,7	19,3	15,9
60 000 \$ ou plus	16,4	18,0	19,1
Groupes racisés			
Groupes racisés	10,8	14,8	11,4

À propos

Cet indicateur est le pourcentage de citoyens sans fournisseur de soins de santé primaires qui ont déclaré avoir eu recours à d'autres services lorsqu'ils ont eu besoin de soins médicaux au cours des 12 derniers mois.

Source

Sondage sur la santé primaire et Sondage sur les soins primaires

Calculs

Cet indicateur est basé sur les répondants qui n'ont pas de médecin de famille ni d'infirmière praticienne. Cet indicateur est calculé en divisant le nombre de répondants qui ont dit « oui » par le nombre de répondants qui ont répondu « oui ou non » à la question : Si vous pensez aux 12 derniers mois, avez-vous eu recours aux services suivants quand vous aviez besoin de soins médicaux? h) Autres services, veuillez préciser

Unité
%

Code du CSNB
PC_NMCOT_1

Légende

s.o. = Sans objet / donnée non disponible

S = Donnée supprimée pour des raisons de confidentialité ou en raison de la petite taille de l'échantillon