

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

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