COUP D'OEIL 2017

SUR MA COMMUNAUTÉ

Fredericton

Population : 56 224 **Superficie (km²) : 132**

Le but du « **Coup d'œil sur ma communauté** » est d'offrir aux individus et aux groupes des moyens d'agir en leur offrant des renseignements sur notre communauté, ainsi que de stimuler l'intérêt relatif au développement de communautés saines. Cela peut nous aider à devenir des Néo-Brunswickois en santé et de plus en plus engagés.

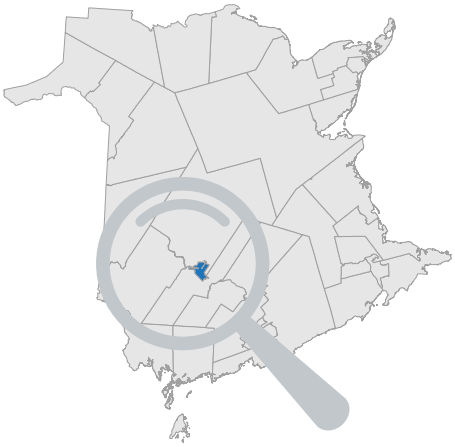
L'information présentée dans ce profil offre une vision d'ensemble des personnes qui vivent, apprennent, travaillent et participent à des activités ainsi qu'à la vie communautaire dans cette région. Les renseignements en question proviennent de diverses sources provinciales et fédérales, d'un éventail de sondages et de bases de données administratives.

Pour une communauté, avoir accès à des renseignements locaux sur les enfants, la jeunesse, les adultes et les personnes âgées, est un élément important pour soutenir la planification et les stratégies ciblées pour répondre aux besoins de la communauté, mais plus importante encore est la possibilité de mettre en évidence la diversité et le caractère unique de chaque communauté.

Cette communauté est l'une des 33 communautés Nouveau-Brunswick.

Elle fait partie de :

Zone 3 : Région de Fredericton et de la vallée



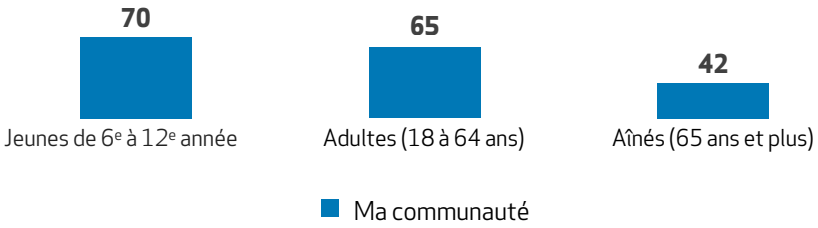
Le revenu médian des ménages est de

55 090 $

Les principales industries sont les suivantes:

- **Administrations publiques**
- **Commerce de détail**
- **Services d'enseignement**
- **Soins de santé et assistance sociale**
- **Services professionnels, scientifiques et techniques**

Se croient en très bonne ou en excellente santé (%)



New Brunswick Health Council | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick

Engage. Evaluate. Inform. Recommend.
Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

À propos du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick:

La population du Nouveau-Brunswick a le droit de connaître les décisions prises, de faire partie du processus décisionnel, et de connaître les résultats livrés par le système de santé et ses coûts.

Le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick encouragera cette transparence, cet engagement et cette responsabilité en engageant la population dans un dialogue significatif, en mesurant, surveillant et évaluant la santé de la population et la qualité des services en santé, en informant la population sur l'état du rendement du système de santé et en recommandant des améliorations aux partenaires du système de santé.

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick

Pavillon J.-Raymond Frenette
50, rue de la Francophonie, local 2200
Moncton, N.-B.
E1A 7R1
Téléphone: 1.877.225.2521
Télécopieur: 1.506.869.6282
www.csnb.ca

Comment citer ce document:

Coup d'œil sur ma communauté 2017, rapport des profils communautaires du Nouveau-Brunswick (CSNB, 2017).

This publication is available in English under the title, My Community at a Glance 2017, New Brunswick Community Profile Report (NBHC, 2017).

Publié : 8 juin 2017

Révisé : 10 mars 2021

Veuillez consulter www.csnb.ca/errata pour vérifier si ce document a été corrigé ou mis à jour.

Les communautés dans ce profil sont :

Fredericton

À l'intérieur de ce profil :

3 **À propos des données**
4–8 **Faits communautaires**
9–12 **Environnement physique**
13-17 **Comportements liés à la santé**
18-25 **Facteurs sociaux et économiques**
26-31 **Services de santé**
32-36 **Résultats de santé**

New Brunswick Health Council | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick

Engage. Evaluate. Inform. Recommend.
Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

Soyez inspirés à faire bouger les choses!

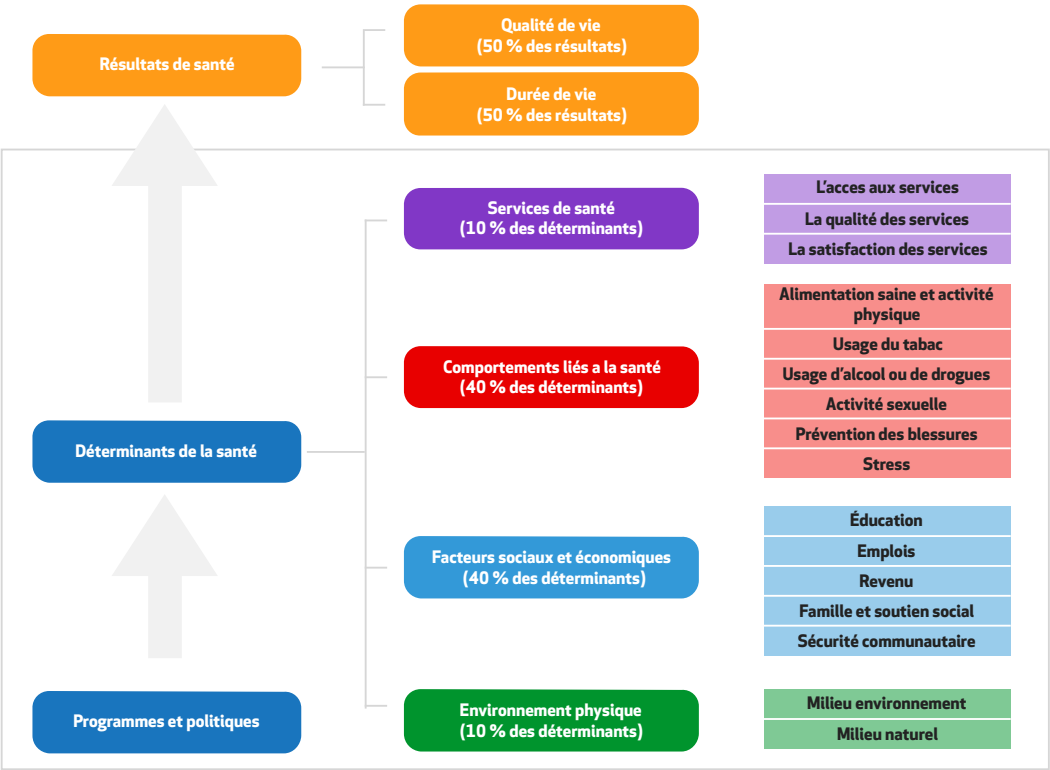
Les individus au sein d'une communauté ont un rôle à jouer lorsqu'il s'agit de soutenir ou d'améliorer les droits et le mieux- être de la population.

Les communautés du Nouveau-Brunswick doivent déterminer par elles-mêmes ce qui rendra leur communauté dynamique, qu'elle soit rurale ou urbaine. Qu'il s'agisse de promouvoir le vieillissement en santé, le développement sain des enfants, l'autosuffisance, l'implication dans la communauté ou l'enrichissement personnel, plusieurs domaines d'intérêts sont possibles.

De nombreuses politiques, programmes et services sont développés aux niveaux municipal, régional ou provincial. Sont-ils alignés? Remplissent-ils les besoins de la communauté? Sont-ils efficaces? Ont-ils besoin d'améliorations?

Cet outil représente le partage des mesures, d'un langage commun, de la collaboration entre de nombreux groupes pour encourager et soutenir une vision commune de Néo-Brunswickois engagés et en meilleure santé.

Les profils communautaires sont basés sur un modèle de santé de la population qui met l'accent sur les divers facteurs qui peuvent faire des communautés de meilleurs endroits où vivre, apprendre, travailler et s'amuser.



À propos des données:

Le profil de chaque communauté rassemble une variété d'indicateurs qui font l'objet d'une synthèse par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick, provenant d'un éventail de sources.

Ces sources de données sont utilisées pour représenter la santé de la population de chaque communauté, selon différents niveaux de fiabilité et de limites.

Nous reconnaissons que les données pourraient ne pas représenter toutes les caractéristiques individuelles et circonstances présentes au sein des communautés. Le CSNB travaille de façon continue à l'amélioration de nos outils existants pour qu'ils reflètent mieux la diversité de la population.

Ensemble, les renseignements provenant des bases de données administratives, des recensements et des sondages de nature volontaire aident à brosser un portrait plus précis de chaque communauté.

Tous les détails techniques concernant la méthodologie des profils et la source pour chaque indicateur sont disponibles au

www.csnb.ca

* Le masculin est utilisé dans tout ce document pour qu'il soit plus facile à lire.

Légende :

E – À utiliser avec prudence | F – Trop peu fiable pour être publié | n.d. – Non disponible

Faits communautaires

Les **faits communautaires** se rapportent aux personnes qui vivent dans cette communauté. Ils comprennent de l'information démographique, comme leur état civil et leurs préférences de langues, ainsi que les habitudes de dépenses générales des personnes de cette communauté.

Mieux connaitre qui fait partie de la communauté est la première chose à faire pour comprendre la dynamique de la communauté.

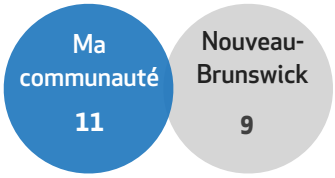
DÉMOGRAPHIE DE LA POPULATION

Homme	Population (2011) Âge	Femme
26 700	Tous	29 530
1 370	0 – 4	1 435
1 310	5 – 9	1 355
1 475	10 – 14	1 315
1 605	15 – 19	1 640
2 655	20 – 24	2 770
2 350	25 – 29	2 345
1 925	30 – 34	1 935
1 745	35 – 39	1 855
1 680	40 – 44	1 850
1 850	45 – 49	2 070
1 830	50 – 54	2 020
1 660	55 – 59	1 980
1 570	60 – 64	1 825
1 135	65 – 69	1 355
940	70 – 74	1 105
675	75 – 79	940
505	80 – 84	760
415	85 ans et plus	970

Démographie	Ma communauté	N.-B.
Population (2011)	56 224	751 171
Population (2006)	50 535	729 997
Variation de la population (2006–2011) %	11	3
Densité de la population (2011), personnes par km^2	427,0	10,5
Immigrant (2011) %	8,2	3,9
Immigrant récent (2006–2011) %	2,4	1,0
Autochtone (2011) %	2,6	3,1
Vivant à l'extérieur du Canada il y a un an (2011) %	0,6	0,3
Vivant dans une autre municipalité canadienne il y a un an (2011) %	5,5	4,3

Taux de natalité (2010–2014)

naissances vivantes pour 1 000 personnes



Taux de mortalité (2010–2014)

décès pour 1 000 personnes

Logement (2011)	Ma communauté	N.-B.
Familles (avec ou sans enfants) dans les ménages	15 430	224 590
Couple avec des d'enfants %	45	46
Familles monoparentales %	17	16
Personnes vivant seules %	21	13

Situation familiale (2011)	Ma communauté	N.-B.
Marié ou vivant avec un partenaire en union libre %	55	30
Célibataire (jamais légalement marié) %	30	14
Divorcé %	6	2
Séparé %	3	1
Veuf %	6	1

Orientation sexuelle des jeunes (2015–2016)	Ma communauté	N.-B.
Hétérosexuel (« straight ») %	82,7	85,3
Gai ou lesbienne %	1,6	1,6
Bisexuel %	4,9	4,9
Autre %	2,4	2,6
En questionnement %	8,4	5,6

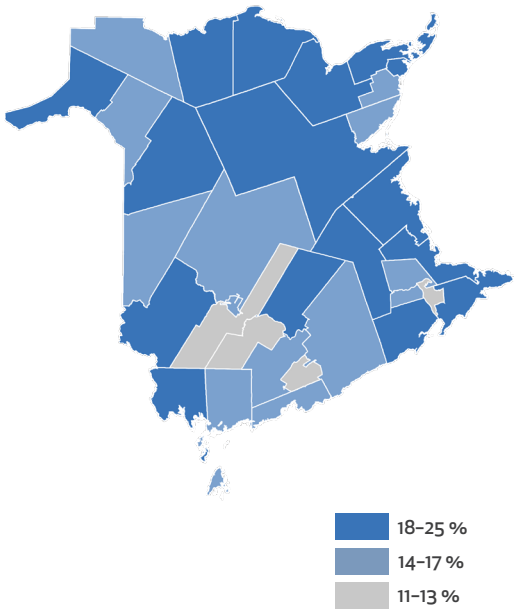
Personnes handicapées	Ma communauté	N.-B.
Enfants diagnostiqués avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation (2013–2014) %	10	12
Jeunes diagnostiqués avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation (2015–2016) %	16	19
Personnes ayant un handicap (2014) %	22	22

Personnes à charge (2015)	Ma zone	N.-B.
Personnes à charge (pour chaque tranche de 100 personnes en âge de travailler)	62	64
Jeunes, moins de 20 ans, proportion de la population totale %	21	20
Personnes âgées, 65 ans et plus, proportion de la population totale %	17	19

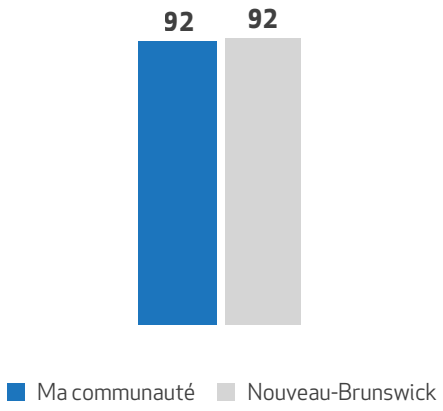
Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

POPULATION VIEILLISSANTE

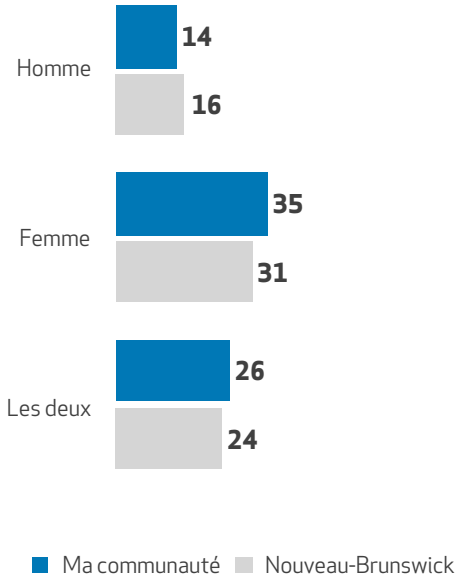
Aînés 65 ans et plus (2011) %



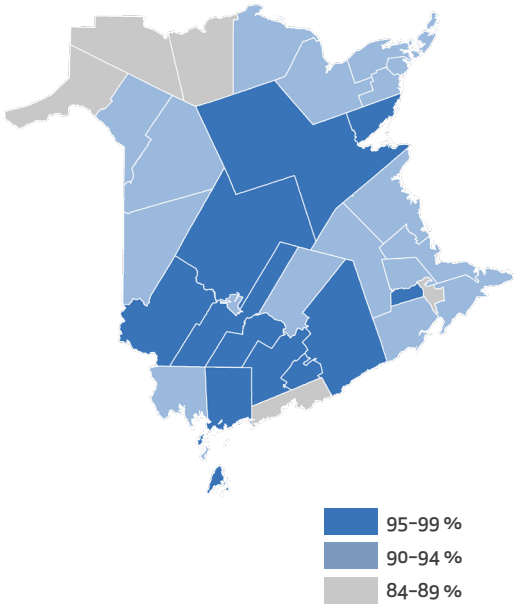
Aînés vivant dans les ménages privés (2011) %



Aînés vivant seuls (2011) %

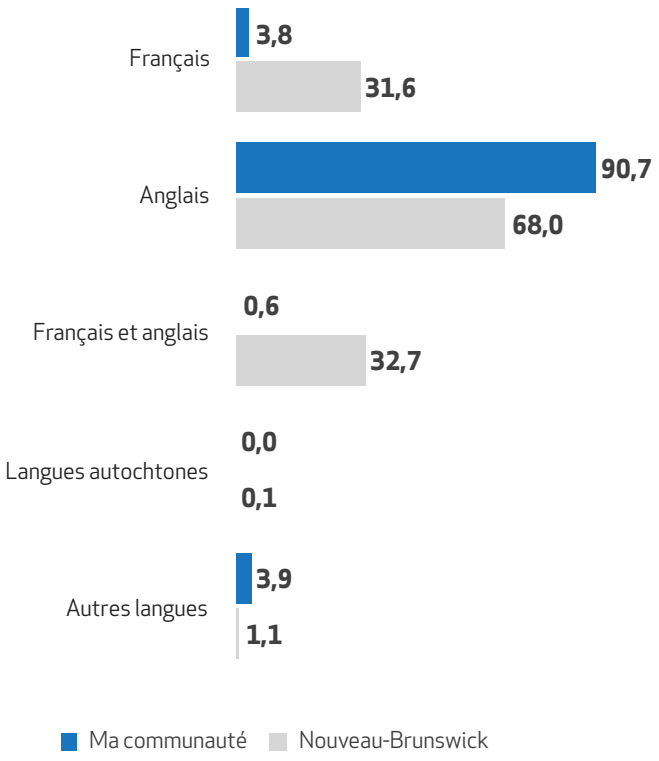


Aînés vivant dans les ménages privés (2011) %

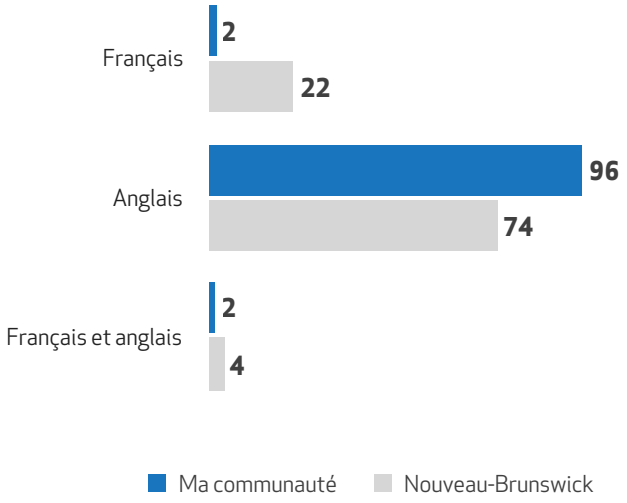


LANGUE

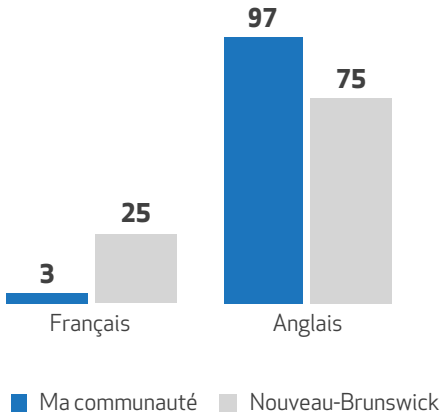
Langue parlée le plus souvent à la maison (2011) % de la population totale



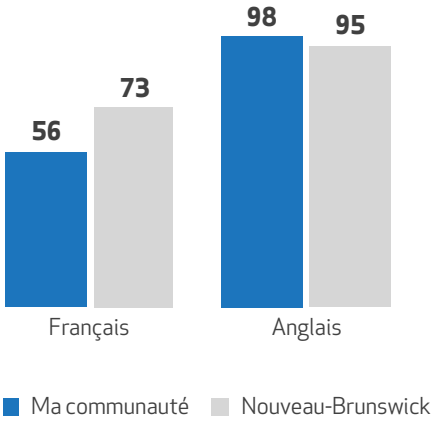
Langue parlée le plus souvent au travail (2011) %



Choix de la langue officielle de service (2014) %



Toujours reçu les services de soins de santé dans la langue officielle de leur choix (2014) %



HABITUDES DE CONSOMMATION

Pratiques d'achat (2013)

	Ma zone
A acheté des aliments cultivés ou produits localement (toujours ou souvent) %	65
A acheté des produits de nettoyage écologiques ou « verts » (souvent) %	21 E
A utilisé ses propres sacs ou contenants pour transporter des provisions %	55

Ventes de loterie annuelles (2014–2015) par personne (19 ans et plus)

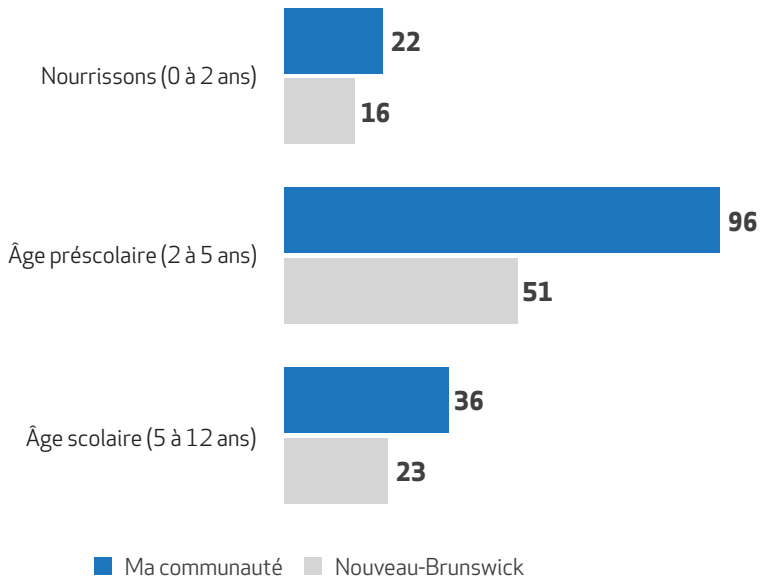
N.-B.	Canada atlantique
488 $	562 $

Ventes d'alcool annuelles (2015) par personne (19 ans et plus)

Ma communauté	N.-B.
622 $	436 $

GARDERIES

Nombre de places approuvées dans les garderies (2016) par 100 enfants



Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

Environnement physique

L'**environnement physique** dans lequel nous vivons, travaillons et nous reposons concerne à la fois la qualité du milieu environnant et de l'environnement naturel. Les décisions que nous prenons au sujet des transports, de l'habitation, de l'industrie, de l'utilisation de l'eau, de l'utilisation de l'énergie et de la gestion des déchets affectent directement notre qualité de vie et notre durée de vie.

Milieu environnant :

Le **milieu environnant** comprend l'utilisation des terres, la conception de nos rues, trottoirs et chemins, le système de transport, et la forme que prennent nos communautés. Les facteurs comme la distance entre la maison et le travail, l'apparence et l'ambiance du voisinage et des rues, la présence ou l'absence de magasins, d'installations récréatives et de parcs affectent nos décisions de marcher, de pédaler, de prendre l'autobus ou de conduire.

Il peut avoir des effets significatifs sur notre santé puisqu'il a une influence sur notre niveau d'activité physique; sur l'accès aux emplois et aux services; ainsi que sur les possibilités d'échanges sociaux et de loisirs. Les choix que nous faisons en matière de transport peuvent aussi avoir des effets à longs termes sur notre santé.

Logement (2011)	Ma communauté	N.-B.
Population qui possède un logement %	61	76
Population qui loue un logement %	39	24
Population qui habite dans un logement de bande %	0,0	0,6
Logements ayant besoin de réparations majeures %	8	10
Résidences privées construites avant 1960 %	25	27

Transport pour aller ou revenir du travail ou de l'école	Ma communauté	N.-B.
Enfants qui marchent, font du vélo ou de la planche à roulette (2013–2014) %	14	13
Jeunes qui marchent, font du vélo ou de la planche à roulette (2015–2016) %	25	23
Adultes conducteurs ou passagers d'une automobile, camion ou fourgonnette (2011) %	82	91
Adultes qui utilisent le transport en commun (2011) %	4,3	2,2
Adultes qui marchent ou font du vélo (2011) %	12,0	5,8
Durée moyenne du trajet domicile-lieu de travail (2011) minutes	13	15

Heure de départ pour le travail (2011)		
entre 5 h et 6 h 59 %	14	22
entre 7 h et 8 h 59 %	68	60
après 9 h %	19	18

Installations	Ma communauté	N.-B.
Magasins d'alimentation / d'épicerie (2013) taux par 10 000 personnes	3	4
Marchands de tabac (2016) taux par 10 000 personnes (19 ans et plus)	12	14
Installations récréatives (patinoires, gazons artificiels, clubs de curling, terrains de golf, piscines, pistes de course approuvées par la province, stations de ski) (2015) taux par 10 000 personnes	3	3

Disponibilité de parcs / d'espaces verts près de la maison (2013) %

N.-B.	Canada
72	85

Rang	8 sur 10

N.-B. classé avec toutes les provinces. Classement de 1 signifie que vous avez plus d'accès.

Milieu naturel

L'eau potable, l'air propre, et un environnement sain contribuent tous à une bonne santé et font partie de notre **milieu naturel**.

Les liens entre notre santé et l'environnement font l'objet d'études constantes. Les risques environnementaux influencent la santé de façon significative. Cela a été démontré soit en exposant les personnes à des agents nocifs ou indirectement, en compromettant nos forêts, nos océans et l'air que nous respirons.

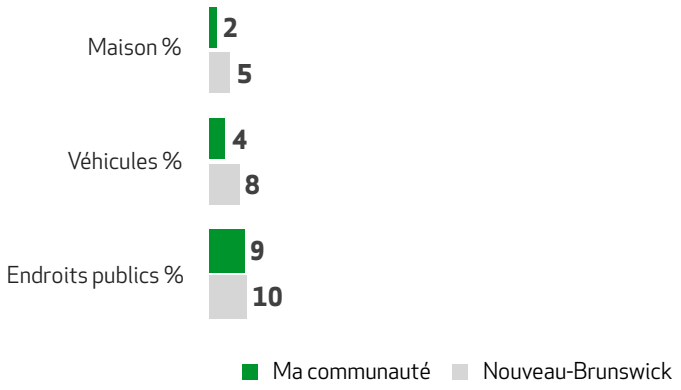
Même si tout le monde est à risque de connaitre les effets négatifs sur la santé associés à la pollution de l'air, certaines populations (les fœtus et les très jeunes enfants, les personnes âgées, les personnes ayant des maladies cardiovasculaires ou respiratoires, et ceux et celles exposés à d'autres matériaux toxiques qui ajoutent aux polluants dans l'air ou interagissent avec eux) sont plus susceptibles.

AIR

Émissions de gaz à effet de serre (2012) tonnes de dioxyde de carbone par personne

N.-B.	Canada
22	20

Exposition à la fumée secondaire (2012–2014) %



TERRE

Radon	Ma zone	N.-B.
Pourcentage brut d'habitations soumises à un test de détection du radon ayant une concentration supérieure à 200 Bq/m³ (2009–2011) %	17	25
Ménages qui ont entendu parler du radon (2013) %	72	58
Ménages qui n'ont pas testé le radon (2013) % de ceux qui ont entendu parler du radon	90	92

Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

Ménages ayant appliqué des pesticides chimiques (2013) %

N.-B.	Canada
11	19

Rang	7 sur 10

N.-B. classé avec toutes les provinces. Classement de 1 signifie que vous en utilisez plus.

Ménages ayant appliqué des engrais chimiques (2013) %

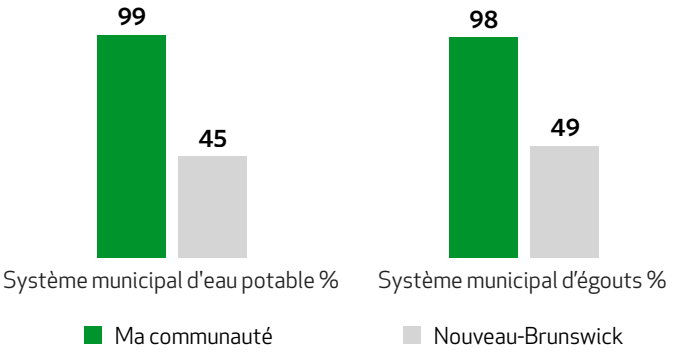
N.-B.	Canada
17	25

Rang	7 sur 10

N.-B. classé avec toutes les provinces. Classement de 1 signifie que vous en utilisez plus.

EAU

Population desservie (2009) %



Nombre d'ordonnances d'ébullition d'eau (2013-2015)

Ma communauté	N.-B.
1	74

ÉNERGIE

Ménages ayant au moins un type d'élément écoénergétique (2013) %	Ma zone	N.-B.
Toilette à faible volume	33	39
Pomme de douche à faible débit	49	55
Ampoules économiques	86	87

Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

Source d'énergie pour le chauffage domestique (2011) %

Bois / granules de bois

N.-B.	Canada
49	6

Rang	1 sur 10

N.-B. classé avec toutes les provinces. Classement de 1 signifie que vous en utilisez plus.

Électricité

N.-B.	Canada
20	14

Rang	3 sur 10

N.-B. classé avec toutes les provinces. Classement de 1 signifie que vous en utilisez plus.

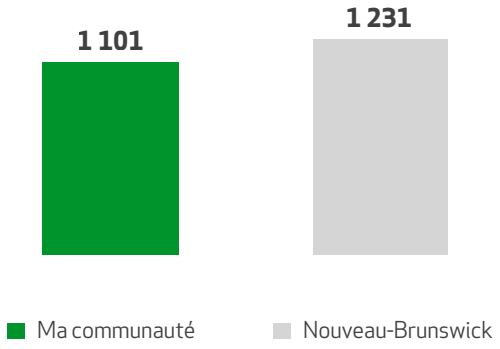
Huile à chauffage

N.-B.	Canada
38	10

Rang	4 sur 10

N.-B. classé avec toutes les provinces. Classement de 1 signifie que vous en utilisez plus.

L'efficacité énergétique au fil du temps -moyenne d'électricité par compte, par mois (comprend les zones rurales, urbaines et saisonnières) (2015) KWH



Comportements liés à la santé

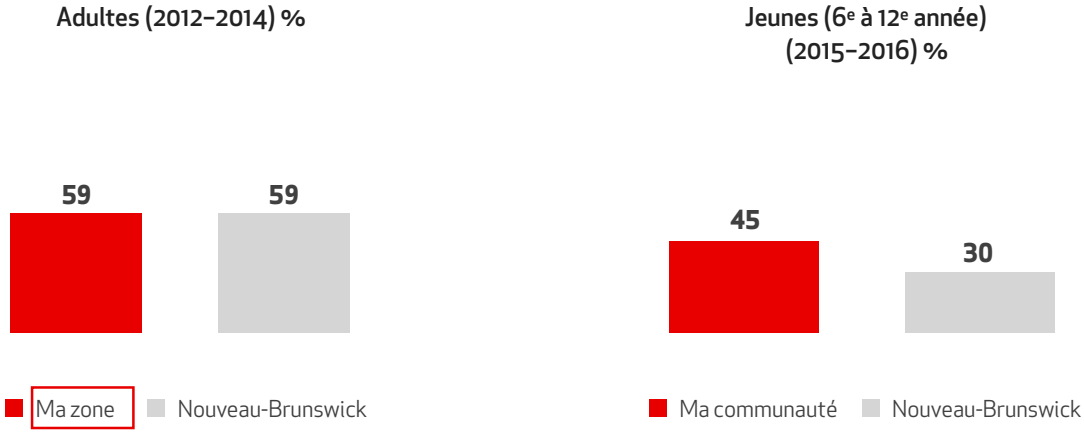
Les **comportements liés à la santé** comprennent les habitudes liées à l'alimentation saine, à l'activité physique, au tabac, à l'alcool en plus de comment les gens composent avec les stress, ce qui peut influencer la santé et le bien-être.

Les comportements liés à la santé sont influencés par les choix individuels, mais nous ne pouvons pas ignorer les facteurs externes (sociaux, économiques, services de santé et l'environnement) qui peuvent aussi influencer les comportements. Des comportements positifs favorisent la santé et la prévention des maladies. En surveillant les comportements liés à la santé sur une longue période, il est possible de développer une approche proactive à la santé de la population. Cela peut être réalisé en identifiant les lacunes dans la communauté et en développant des programmes et des politiques pour combler ces besoins et évaluer l'impact à long terme.

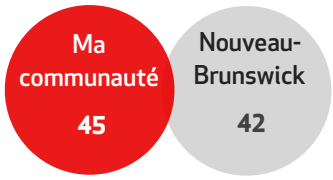
TOP 5 **Activités physiques pratiquées lors des 3 derniers mois (2012–2014)**

1. Marche
2. Jardinage / travaux extérieurs
3. Exercices à la maison
4. Jogging / course
5. Natation

Porte toujours un casque en bicyclette



Utilise de la crème solaire pendant l'été, toujours ou souvent (2012) %



Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

ENFANTS

MATERNELLE À 5e ANNÉE (2013-2014) PARENT A RÉPONDU POUR L'ENFANT	Ma communauté	N.-B.
Alimentation saine		
* Consommation de fruits et légumes, 5 fois ou plus par jour %	50	49
L'indice de masse corporelle (IMC)		
Poids malsain - surpoids ou obésité %	33	36
Poids malsain - insuffisance de poids %	9	7

4e À 5e ANNÉE (2013-2014) L'ENFANT A RÉPONDU	Ma communauté	N.-B.
Alimentation saine		
Déjeune chaque jour %	75	70
Consommation de fruits et légumes, 5 fois ou plus par jour %	63	51
A bu des boissons sucrées non nutritives le jour précédant le sondage %	49	52
Activité physique		
* Pratique au moins 60 minutes d'activité physique chaque jour (modérée et intense) %	41	35
Activités sédentaires		
Activités sédentaires, 2 heures ou plus par jour devant un écran %	52	55
Usage du tabac		
Un membre de la famille fume %	29	35

JEUNES

6e À 12e ANNÉE (2015-2016)	Ma communauté	N.-B.
Alimentation saine		
Déjeune chaque jour %	52	46
Consommation de fruits et légumes, 5 fois ou plus par jour %	57	46
A bu des boissons sucrées non nutritives le jour précédant le sondage %	51	58
A bu des boissons énergisantes le jour précédant le sondage %	7	8
L'indice de masse corporelle (IMC)		
Poids malsain - surpoids ou obésité %	20	27
Poids malsain - insuffisance de poids %	11	9
Activité physique		
* Pratique au moins 60 minutes d'activité physique chaque jour (modérée et intense) %	23	22

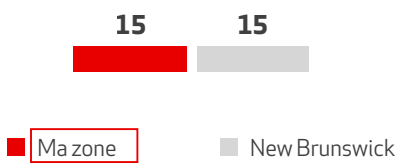
* Ne peut être comparé avec Coup d'œil sur ma communauté 2014

6e À 12e ANNÉE (2015-2016)	Ma communauté	N.-B.
Activités sédentaires		
* Activités sédentaires, 2 heures ou plus par jour devant un écran %	59	63
Dort 8 heures ou plus chaque soir %	38	39
Usage du tabac		
Susceptible au tabagisme %	22	22
* Fume, tous les jours ou à l'occasion %	7	11
A un membre de la famille qui fume %	31	43

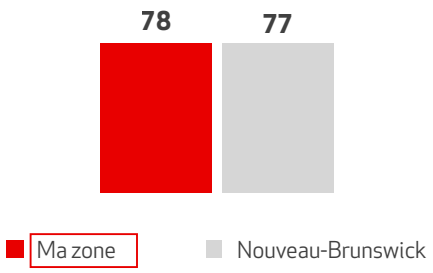
9e À 12e ANNÉE (2015-2016)	Ma communauté	N.-B.
Usage d'alcool ou de drogues		
A conduit un véhicule tout-terrain (p.ex., motoneige, VTT, moto hors route) après avoir consommé de l'alcool, de la marijuana ou d'autres drogues illégales %	5	11
A été passager dans un véhicule routier (p.ex., auto, fourgonnette, camionnette) conduit par quelqu'un qui a consommé de l'alcool, de la marijuana ou d'autres drogues illégales %	12	20
* 5 verres ou plus d'alcool en une même occasion au moins une fois par mois depuis les 12 derniers mois %	11	24
A consommé de la marijuana au cours des 12 derniers mois %	20	26

* Ne peut être comparé avec Coup d'œil sur ma communauté 2014

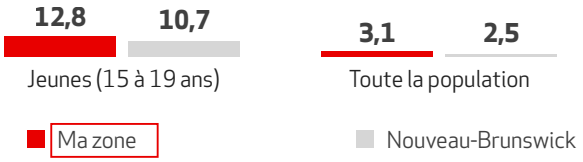
Grossesses chez les adolescentes, 15 à 19 ans (2015) taux par 1 000



Allaitement, femmes ayant commencé à allaiter (2012–2014) %



Infections transmises sexuellement - chlamydia (2015) taux par 1 000



Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

ADULTES

18 À 64 ANS	Ma communauté	N.-B.
Alimentation saine (2014)		
Consommation de fruits et légumes, 5 fois ou plus par jour %	56	51
L'indice de masse corporelle (IMC) (2014)		
Surpoids %	35	35
Obésité %	25	31
Activité physique (2014)		
Activité physique pendant les loisirs, modérément actif ou actif chaque jour %	53	50
Usage du tabac (2014)		
Fume, tous les jours ou à l'occasion %	17	21
Usage d'alcool ou de drogues (2012–2014)		
5 verres ou plus d'alcool en une même occasion au moins une fois par mois depuis les 12 derniers mois %	35	30
Stress (2014)		
Se croient à un niveau de stress élevé ou extrême %	20	23

TOP 3 Les choses qui ont contribué au stress au quotidien (2014)

	Adultes (18 à 64 ans)	Aînés (65 ans et plus)
1	Pression par le temps / pas assez de temps	**Santé des membres de la famille**
2	Votre propre situation au travail (p.ex: heures de travail, conditions de travail)	**Votre propre problème ou condition de santé physique**
3	Situation financière (p.ex: pas assez d'argent, ou dettes)	**Prendre soins des autres (parents, famille ou amis)**

AÎNÉS

65 ANS ET PLUS	Ma communauté	N.-B.
Alimentation saine (2014)		
Consommation de fruits et légumes, 5 fois ou plus par jour %	49	46
L'indice de masse corporelle (IMC) (2014)		
Surpoids %	43	41
Obésité %	24	28
Activité physique (2014)		
Activité physique pendant les loisirs, modérément actif ou actif chaque jour %	49	46
Usage du tabac (2014)		
Fume, tous les jours ou à l'occasion %	7	10
Usage d'alcool ou de drogues (2012–2014)		
5 verres ou plus d'alcool en une même occasion au moins une fois par mois depuis les 12 derniers mois %	5	7
Stress		
Se croient à un niveau de stress élevé ou extrême %	8	11

Facteurs sociaux

Le soutien apporté par la famille, les amis et les communautés est associé à une meilleure santé. Les réseaux de soutien social peuvent être très importants pour aider les gens à résoudre leurs problèmes, à composer avec l'adversité et à mieux contrôler les circonstances de la vie.

De plus, les **facteurs sociaux** comme l'appartenance sociale, la reconnaissance de la diversité, la sécurité, les bonnes relations au travail, la culture, les coutumes et les traditions ainsi que les croyances familiales et communautaires sont souvent cités comme facteurs qui protègent la santé et le bien-être de la population.

ENFANTS

MATERNELLE À 5e ANNÉE (2013-2014) PARENT A RÉPONDU POUR L'ENFANT	Ma communauté	N.-B.
Famille et amis		
Parents qui sont physiquement actifs avec leurs enfants %	42	40

4e À 5e ANNÉE (2013-2014) L'ENFANT A RÉPONDU	Ma communauté	N.-B.
Personnel		
Comportements sociaux positifs (se rendre utile, être respectueux, être attentionné, etc.) %	85	78
Comportements oppositionnels (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.) %	20	24
Famille et amis		
A soupé avec la famille, des amis ou des gardiens chaque jour %	75	74
Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés à la famille %	79	75
Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés aux amis %	92	90
École		
Sentiment d'appartenance à mon école %	90	87
Se sent en sécurité à l'école %	75	69
Sentiment d'être traité justement par les professeurs %	64	62
Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés à l'école %	68	63
Communauté		
A été intimidé %	38	41

JEUNES

6e À 12e ANNÉE (2015-2016)	Ma communauté	N.-B.
Personnel		
Comportements sociaux positifs (se rendre utile, être respectueux, être attentionné, etc.) %	87	86
Comportements oppositionnels (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.) %	12	15
Capable de résoudre des problèmes sans me blesser ou blesser les autres (p.ex. avec des drogues ou de la violence) %	60	55
Famille et amis		
A de l'admiration pour certaines personnes %	51	48
Mes parents ou gardiens me connaissent bien %	57	56
Aime mes traditions familiales et culturelles %	53	50

6e À 12e ANNÉE (2015-2016)	Ma communauté	N.-B.
Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés à la famille %	80	80
Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés aux amis %	84	82
École et au travail		
Sentiment d'appartenance à mon école %	93	92
Se sent en sécurité à l'école %	88	86
Sentiment d'être traité justement par les professeurs %	85	83
Le personnel de l'école (enseignants, gardiens) démontre une attitude positive envers la vie saine et les questions de santé %	37	34
* L'école offre de la nourriture et des collations santé %	46	43
A des occasions de développer des habiletés qui seront utiles plus tard (au travail ou pour prendre soins des autres) %	47	45
Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés à l'école %	61	59
Participe dans des activités ou des groupes organisés par l'école %	49	49
Participe dans des activités ou des groupes non organisés par l'école %	53	51
Communauté		
Sait où aller dans sa communauté pour obtenir de l'aide %	29	28
Jeunes qui ont fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payés, durant les 12 derniers mois %	76	74
A été intimidé %	48	52
Traité de façon équitable dans ma communauté %	42	39

ADULTES ET AÎNÉS

ADULTES ET AÎNÉS	Ma communauté	N.-B.
Personnel (2014)		
Citoyens avec un problème de santé chronique ayant rapporté être très confiants de pouvoir contrôler et gérer leur état de santé %	38	42
Famille et amis (2015)		
Parmi ceux qui reçoivent des soins à domicile, combien ont aussi des proches aidants %	63	62
École et au travail (2015)		
Taux d'absence chez les employés à temps plein, total de jours perdus par travailleur dans l'année, en raison de la maladie ou d'une incapacité (jours)	n/a	9
Taux d'absence chez les employés à temps plein, total de jours perdus par travailleur dans l'année, en raison d'obligations personnelles ou familiales (jours)	n/a	2
Communauté (2014)		
A accès à l'internet à la maison (tous) %	95	0
Adultes (18 à 64 ans) %	98	92
Aînés (65 ans et plus) %	83	70

SÉCURITÉ COMMUNAUTAIRE

Rapports de police (2015)	Ma communauté	N.-B.
Crimes contre la personne, taux par 1 000	43	30
Crimes contre les biens, taux par 1 000	11	12

APPARTENANCE À UNE COLLECTIVITÉ

Sentiment d'appartenance à sa communauté (assez fort ou très fort) (2012–2014) %

Adultes (18 à 64 ans)

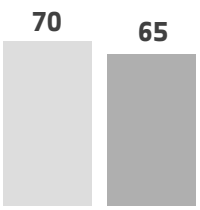
Ma communauté	N.-B.
67	68

Aînés (65 ans et plus)

Ma communauté	N.-B.
70	77

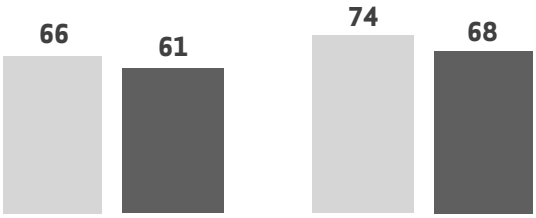
Participation à une élection (18 ans et plus) %

Élection provinciale



Élection provinciale 2010 ■ Élection provinciale 2014

Élection fédérale



Élection fédérale 2011 Élection fédérale 2015

Nouveau-Brunswick ■ Canada

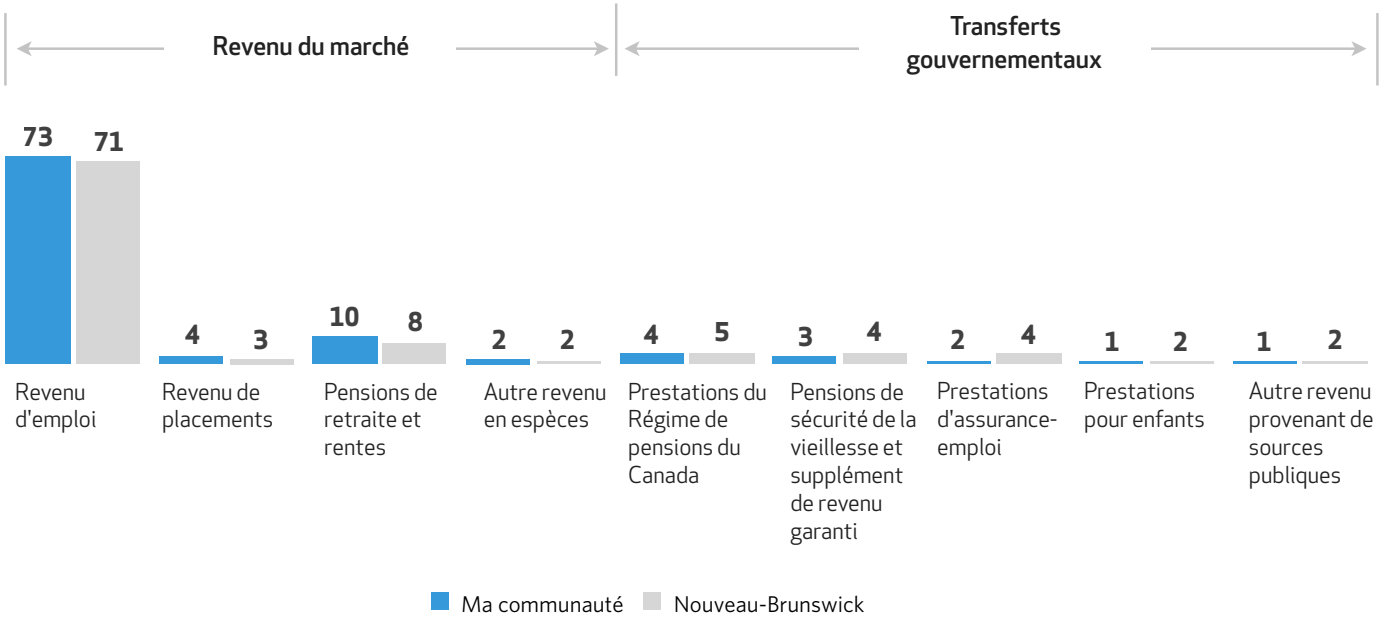
Facteurs économiques

Les **facteurs économiques** comme le revenu, l'éducation et l'emploi sont liés à la santé.

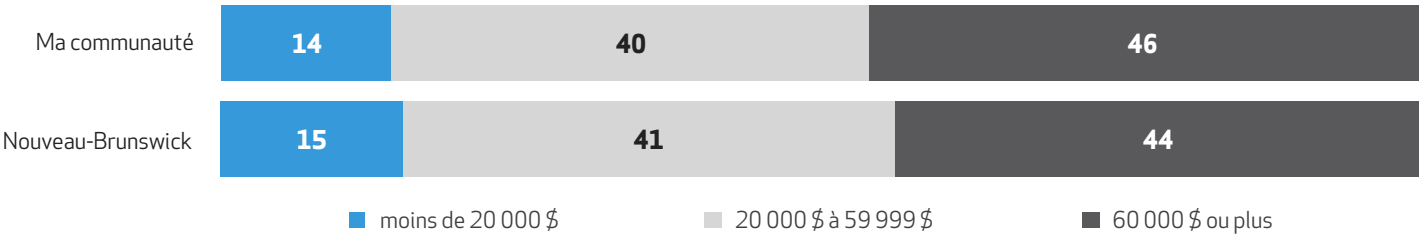
REVENU

Il peut déterminer les conditions de vie telles qu'un logement sécuritaire et la possibilité d'acheter des aliments sains.

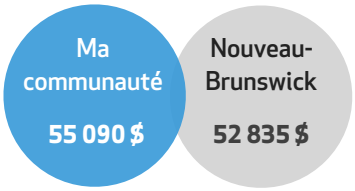
Composition du revenu total, 15 ans et plus (2011) %



Revenu du ménage (2011) %



Revenu médian des ménages

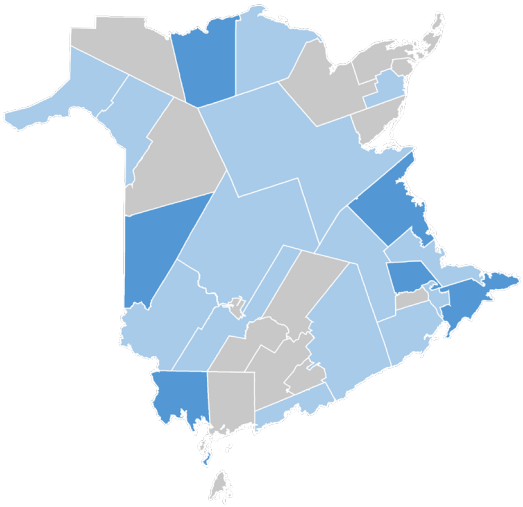


Familles recevant de l'aide sociale ou des prestations sociales	Ma communauté	N.-B.
Familles recevant de l'aide sociale ou des prestations sociales (2016) % familles avec enfants à la maison	4	5
Population recevant de l'assurance-emploi (2016) %	3	7

Vivant dans un ménage à faible revenu (2011)	Ma communauté	N.-B.
Vivant dans un ménage à faible revenu (tous) %	17	17
Enfants de moins de 6 ans %	24	23
Jeunes de moins de 18 ans %	23	21
Adultes de 18 à 64 ans %	18	15
Aînés de 65 ans et plus %	9	20

Insécurité alimentaire à la maison (2012–2014)	Ma communauté	N.-B.
Jeunes - rapportent avoir faim lorsqu'ils se couchent ou lorsqu'ils vont à l'école parce qu'il n'y a pas assez de nourriture à la maison (souvent ou toujours) (2015–2016) %	5	5
Insécurité alimentaire à la maison, avec ou sans enfants (modérée et grave) %	6	9

	Ma zone	N.-B.
Avec des enfants de 0 à 5 ans (modérée et grave) %	10	12
Avec des enfants de moins de 18 ans (modérée et grave) %	10	11



Insécurité alimentaire à la maison, avec ou sans enfants (modérée et grave)(2012-2014) %

- 12 – 17 %
- 9 – 11 %
- 2 – 8 %

Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

Les dépenses des ménages (2011)	Ma communauté	N.-B.
30 % ou plus du revenu total du ménage consacré au logement %	25	19
Locataires dans un logement subventionné %	12	16

Coûts d'habitation mensuels médians (2011) $

Pour le locataire d'une résidence

Ma communauté **768 $**

Nouveau-Brunswick **648 $**

Pour le propriétaire d'une résidence

Ma communauté **874 $**

Nouveau-Brunswick **666 $**

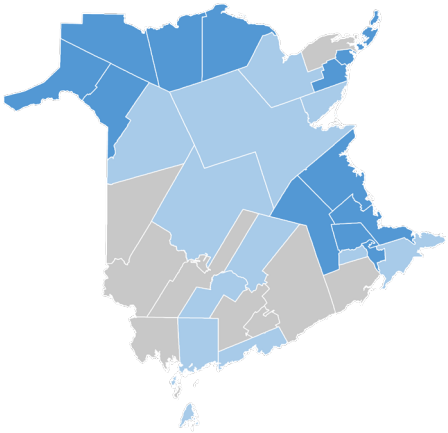
EMPLOI

Les personnes qui peuvent davantage contrôler leur vie au travail et qui ont des conditions de travail moins stressantes sont en meilleure santé et vivent souvent plus longtemps que celles dont l'emploi et les activités sont plus stressants et risqués.

Population active (2011)	Ma communauté	N.-B.
Taux d'activité %	67	64
Taux d'emploi %	62	57
Taux de chômage %	8	11
Travailleurs autonomes %	7	7
Élèves avec des emplois à temps partiel hors des heures d'école (2015–2016) %	22	31
Population ayant travaillé à plein temps en 2010 %	81	83
Population ayant travaillé à temps partiel en 2010 %	19	17
Statut d'emploi (2014)		
Employés %	56	55
Sans emploi / travailleurs saisonniers %	7	7
Retraités %	23	25

ÉDUCATION

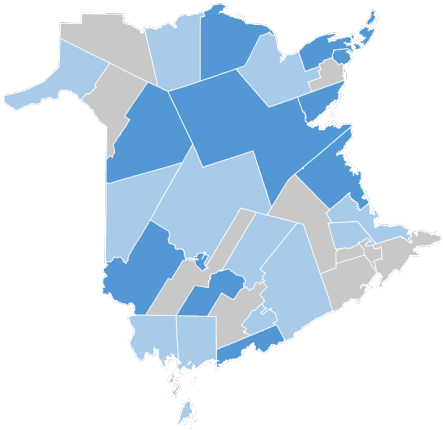
L'éducation des enfants et la possibilité d'apprendre pendant toute la vie pour les adultes contribuent à la santé et la prospérité des individus et de la communauté.



Maturité scolaire pour la maternelle, enfants anglophones et francophones combinés (2014–2015) %

- 67 – 69 %
- 80 – 88 %
- 89 – 97 %

Éducation	Ma communauté	N.-B.
Maturité scolaire pour la maternelle, enfants anglophones et francophones combinés (2014–2015) %	91	84
Jeunes - résultats scolaires supérieurs à la moyenne ou excellents (80 % ou plus) (2015–2016) %	71	64
Jeunes - c'est important pour moi d'avoir une éducation (2015–2016) %	66	65
Jeunes - sont d'accord ou complètement d'accord qu'ils ont confiance en leur avenir (2015) %	76	79



Taux de décrochage scolaire (2014–2015) %

- 1.7 – 3.3 %
- 0.6 – 1.6 %
- 0.0 – 0.5 %

Plus haut niveau d'éducation obtenu (2011)	Ma communauté	N.-B.
Moins que l'école secondaire %	8	17
Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent %	21	27
Certificat ou diplôme d'apprenti, d'une école de métiers, d'un collège, d'un cégep ou d'un autre établissement d'enseignement non universitaire %	26	35
Certificat ou diplôme universitaire %	44	22

Littéracie

	Ma communauté	N.-B.
Compréhension de la lecture - francophone en 2e année (2015-2016) %	80	77
Compréhension de la lecture - anglophone en 2e année (2015-2016) %	78	74
Compétences de la lecture en anglais 7e année - anglophone (2013–2014) %	83	75
Examen provincial de français 8e année - élèves francophone aux niveaux acceptables et plus hauts (2016) %	78	71

Montant moyen de la dette des étudiants ayant emprunté dans le cadre de programmes gouvernementaux de prêts étudiants

		N.-B.	Canada
Diplômés d'études collégiales $	2005	13 200 $	12 700 $
	2010	16 000 $	14 000 $
Diplômés d'un baccalauréat $	2005	28 500 $	19 600 $
	2010	35 200 $	22 300 $

Ayant emprunté dans le cadre de programmes gouvernementaux de prêts étudiants

		N.-B.	Canada
Diplômés d'études collégiales %	2005	57	34
	2010	49	30
Diplômés d'un baccalauréat %	2005	61	43
	2010	60	39

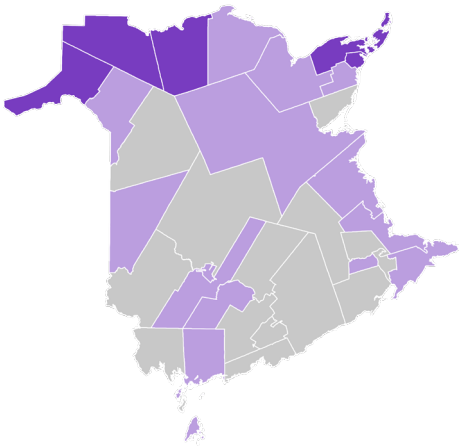
Services de santé

Les **services de santé** sont conçus pour prévenir et traiter les maladies, contribuant à la bonne santé de la population. L'accès, au bon endroit et au bon moment, à des soins et services adaptés aux besoins des individus, constitue un aspect clé de la qualité des services qui peut influencer la santé.

ACCESSIBILITÉ

TOP 3 **Où allez-vous quand vous êtes malade ou que vous avez besoin de soins d'un médecin, d'une infirmière ou d'un autre professionnel de la santé (2014) %**

1. Votre médecin de famille habituel à son bureau
2. Une clinique après les heures d'ouverture ou une clinique sans rendez-vous pour les besoins de soins de santé non urgents
3. Un service d'urgence hospitalier



Temps pris avant d'avoir un rendez-vous avec son médecin de famille habituel (5 jours ou moins) (2014) %

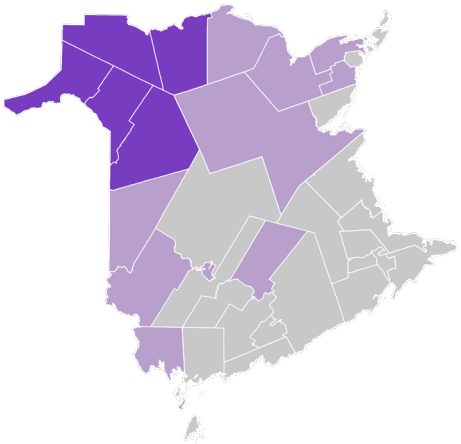
- 22 - 42 %
- 43 - 63 %
- 64 - 89 %

UTILISATION DES SERVICES

Utilisation des services de santé primaires au cours des 12 derniers mois (2014)	Ma communauté	N.-B.
A accès à une équipe de soins de santé primaires %	35	28
A visité un médecin de famille %	85	87
A visité la salle d'urgence d'un hôpital %	30	41
A consulté un spécialiste %	50	56
A visité une clinique «après-heures» ou sans rendez-vous %	26	24
A visité un centre de santé communautaire %	3	7
A consulté une infirmière praticienne %	8	8
A consulté un praticien de médecine douce %	28	25
A utilisé le service Télé-Soins ou une autre ligne téléphonique %	10	7
A utilisé des services d'ambulance %	5	6
A utilisé la salle d'urgence comme lieu de soins régulier %	4	12
A été un patient de l'hôpital ou de l'extra-mural au cours des 12 derniers mois %	14	14
Adultes (18 à 64 ans) %	13	13
Aînés (65 ans et plus) %	17	17

TOP 5 Raisons d'admissions à l'hôpital des gens de cette communauté (2013/14–2015/16)

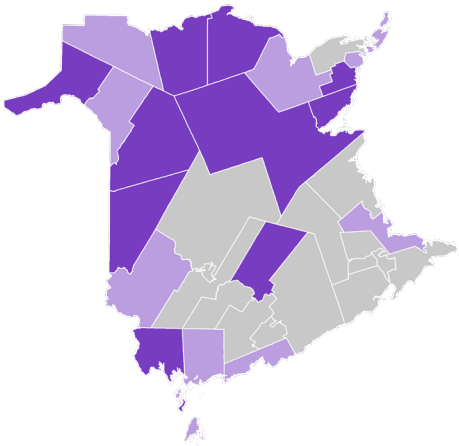
1. Nouveau-né
2. Crise cardiaque
3. Autres soins médicaux
4. Maladies respiratoires chroniques
5. Complications pendant l'accouchement



Hospitalisation à la suite d'une blessure, pour tous les âges (2013/14–2015/16) taux par 10 000 personnes

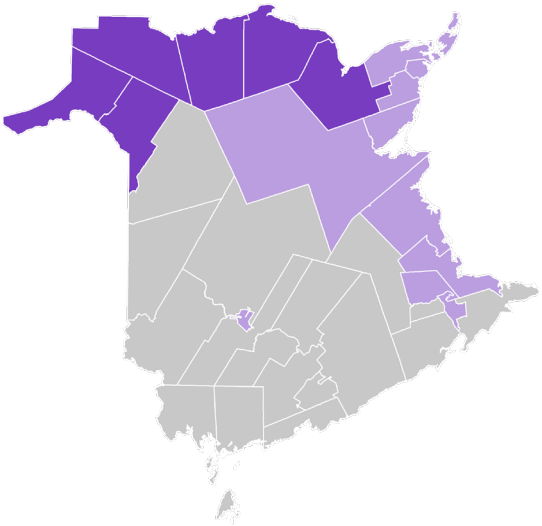
- 106 - 139
- 73 - 105
- 49 - 62

Hospitalisation à la suite d'une blessure (2013/14–2015/16)	Ma communauté	N.-B.
Tous, taux par 10 000 personnes	79	75
Jeunes 0 à 17 ans, taux par 10 000 personnes	34	33
18 à 59 ans, taux par 10 000 personnes	38	42
60 à 79 ans, taux par 10 000 personnes	111	107
80 ans et plus, taux par 10 000 personnes	644	497



Hospitalisation évitable (2013/14–2015/16) taux par 10 000 personnes

- 59 - 87
- 44 - 58
- 23 - 43



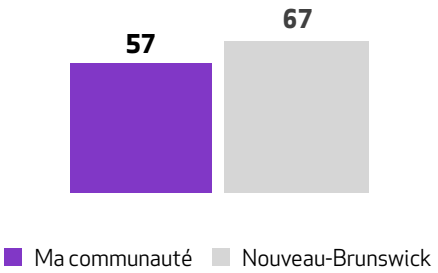
Hospitalisation pour des troubles de santé mentale (d'où proviennent les patients) (2013/14–2015/16) taux par 10 000 personnes

- 72 - 128
- 38 - 71
- 7 - 37

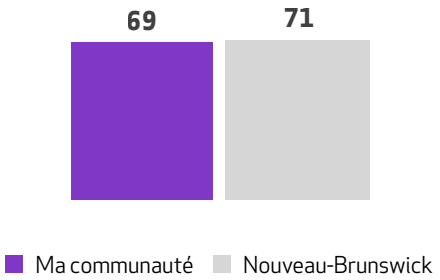
TRANSITION DES SOINS

La transition des soins concerne les mouvements de patients entre les praticiens de la santé, les établissements et le domicile, tout au long de leur condition et de leurs besoins changeants en santé.

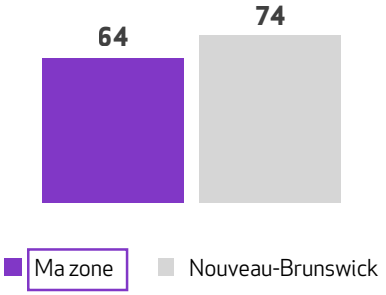
Continuité des soins entre les services (2015) %



Votre médecin de famille vous a aidé à coordonner les soins que vous recevez d'autres professionnels de la santé et établissements de santé quand vous en aviez besoin (2014) %



Nombre moyen de jours pour un placement en foyer de soins de longue durée (2015–2016) jours



DÉPISTAGE ET PRÉVENTION

Enfants	Ma zone	N.-B.
Dépistage universel des troubles de l'audition chez les nouveau-nés et nourrissons (2014–2015) %	94	92
Enfants qui reçoivent l'évaluation des trottineurs en santé (enfants nés en 2013) %	50	49
Enfants à la maternelle répondant aux exigences d'immunisation (2014–2015) %	56	69

Adultes (18 à 64 ans) %	Ma communauté	N.-B.
A visité un médecin de famille au cours des 12 derniers mois (parmi ceux qui ont un médecin de famille) %	67	78
A consulté un professionnel de la santé au sujet de sa santé mentale ou émotionnelle au cours des 12 derniers mois %	24	20
Discute régulièrement avec un professionnel de la santé de ce qu'il peut faire pour améliorer sa santé/prévenir la maladie comme arrêter de fumer, boire moins d'alcool, etc. (toujours, habituellement) %	18	24

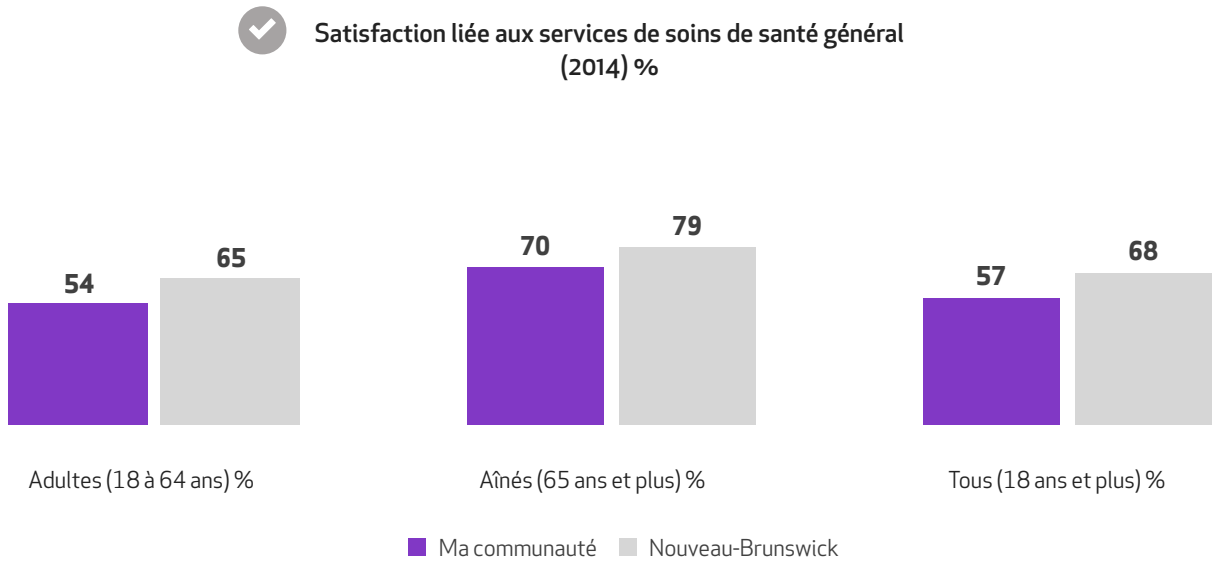
Aînés (65 ans et plus) %	Ma communauté	N.-B.
A visité un médecin de famille au cours des 12 derniers mois (parmi ceux qui ont un médecin de famille) %	89	91
A consulté un professionnel de la santé au sujet de sa santé mentale ou émotionnelle au cours des 12 derniers mois %	15	10
Discute régulièrement avec un professionnel de la santé de ce qu'il peut faire pour améliorer sa santé/prévenir la maladie comme arrêter de fumer, boire moins d'alcool, etc. (toujours, habituellement) %	27	30
A reçu le vaccin contre la grippe (2014) %	82	71

	Ma zone	N.-B.
Participation au dépistage du cancer du sein pour les femmes de 50 à 69 ans au cours des 2 dernières années (2013–2014) %	51	56

	Ma communauté	N.-B.
A consulté un dentiste dans les 12 derniers mois (2012–2014) %	65	60
A consulté un spécialiste de la vue dans les 12 derniers mois (2012–2014) %	41	40
Le pharmacien est la personne qui m'aide à comprendre mes médicaments le plus souvent (2014) %	71	70
Dépistage colorectal (test du saignement occulte fécal au cours des 2 dernières années ou coloscopie au cours des 5 dernières années) (50 ans et plus) (2012–2014) %	37	45
A passé un test Pap au cours des 3 dernières années, pour les femmes de 18 à 69 ans (2012–2014) %	75	73

Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

SATISFACTION DES SERVICES DE SANTÉ



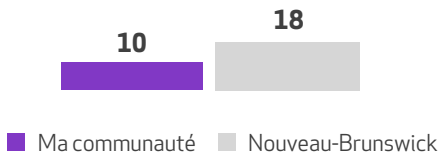
OBSTACLE AUX SERVICES DE SANTÉ

* En ce qui concerne une prescription pour un médicament ou votre état de santé, combien de fois cela vous a-t-il été expliqué verbalement, de façon à ce que vous puissiez comprendre? (rarement ou jamais) (2014)	Ma communauté	N.-B.
Adultes (18 à 64 ans) %	2	3
Aînés (65 ans et plus) %	2	4

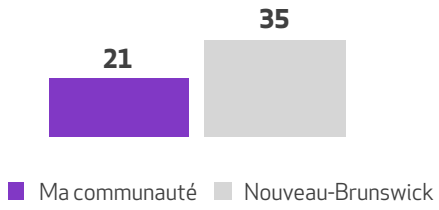
* Difficulté à comprendre l'information écrite concernant une prescription pour un médicament ou son état de santé (% toujours ou habituellement) (2014)	Ma communauté	N.-B.
Adultes (18 à 64 ans) %	7	9
Aînés (65 ans et plus) %	10	13

* Ne peut être comparé avec Coup d'œil sur ma communauté 2014

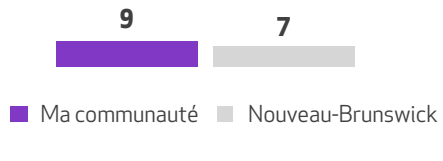
Ne détient pas d'assurance (2014) %



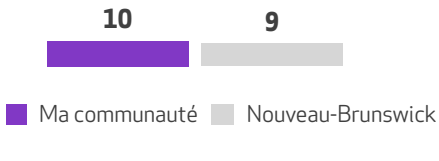
A trouvé que les médicaments coûtent trop cher (2014) %



A eu un problème de transport pour accéder à des services de santé (2014) %



A eu de la difficulté à se retrouver dans le système de santé (2014) %



Qualité de vie

La façon dont les personnes en santé se sentent, ou leur **qualité de vie**, est un mélange de leur fonctionnement physique, mental, émotionnel et social. Cela va au-delà de la simple mesure de l'espérance de vie et des causes de décès.

	Ma zone	N.-B.
Nourrissons (nouveau-nés)		
Faible poids à la naissance (< 2 500 grammes) (2012–2014) %	5,6	5,8

	Ma communauté	N.-B.
Enfants (4e à 5e année)		
Bon ou excellent niveau de santé psychologique (attitude positive envers ce qu'ils ressentent, pensent et font) (2013–2014) %	90	84
Jeunes (6e à 12e année)		
Bon ou excellent niveau de santé psychologique (attitude positive envers ce qu'ils ressentent, pensent et font) (2015–2016) %	81	79
Se croient en très bonne ou en excellente santé (2015–2016) %	70	66
Résilience (niveau haut ou moyen) (2015–2016) %	75	73
Satisfaction à l'égard de la vie (2015–2016) %	87	85
Symptômes de dépression (2015–2016) %	30	31
Symptômes d'anxiété (2015–2016) %	31	33
Jeunes (12 à 17 ans)		
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale (2012–2014) %	67	75
Adultes (18 à 64 ans)		
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale (2014) %	76	67
Se croient en très bonne ou en excellente santé (2014) %	65	54
Douleurs ou malaises qui empêchent de faire certaines activités (douleur physique ou émotionnelle) (2012–2014) %	7	10
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait (2012–2014) %	92	93
Aînés (65 ans et plus)		
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale (2014) %	62	60
Se croient en très bonne ou en excellente santé (2014) %	42	36
Douleurs ou malaises qui empêchent de faire certaines activités (douleur physique ou émotionnelle) (2012–2014) %	11	12
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait (2012–2014) %	90	89

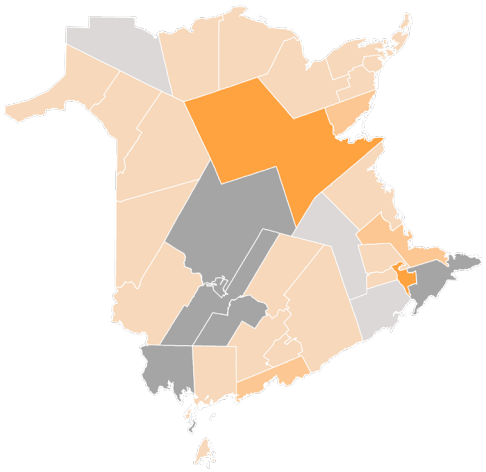
Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

Diagnostiqué avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation

Un parent a répondu pour un enfant de la maternelle à la 5e année (2013-2014)			Jeunes de 6e à 12e année (2015-2016)	
Ma communauté	N.-B.		Ma communauté	N.-B.
2,8	2,4	Autisme/syndrome d'Asperger %	1,4	1,6
0,6	1,0	Comportement %	1,4	1,6
0,3	0,3	Aveugle ou malvoyant %	1,0	1,0
0,4	0,4	Sourd ou malentendant %	0,6	0,9
2,4	4,7	Trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THDA) ou trouble de déficit de l'attention (TDA) %	5,8	7,2
0,0	0,2	Déficience intellectuelle %	0,3	0,4
1,7	2,4	Trouble du langage / de la parole %	1,3	1,3
1,4	2,9	Trouble d'apprentissage %	3,0	4,6
0,2	0,2	Déficience physique %	0,5	0,6
0,1	0,2	Déficience en santé mentale %	2,7	2,3
1,6	0,6	Surdoué %	1,6	1,7
1,1	2,3	Autre %	1,9	2,1

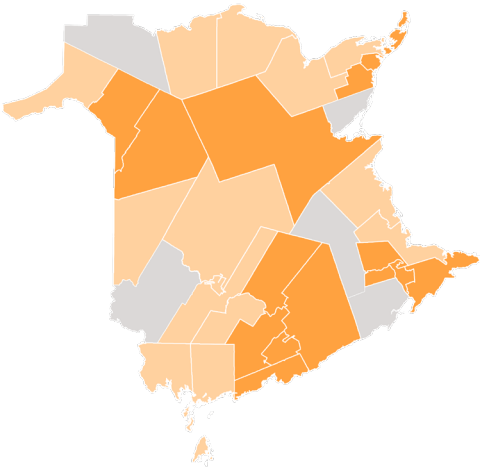
Taux d'incidence pour tous les cancers combiné, standardisé selon l'âge (2009–2013)

Homme



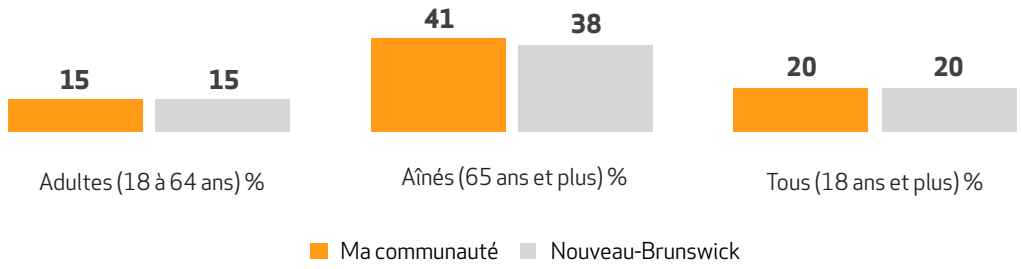
Catégorie 1 - taux d'incidence plus élevé
Catégorie 2
Catégorie 3
Catégorie 4 - taux d'incidence le plus faible
Trop peu fiable pour être publié

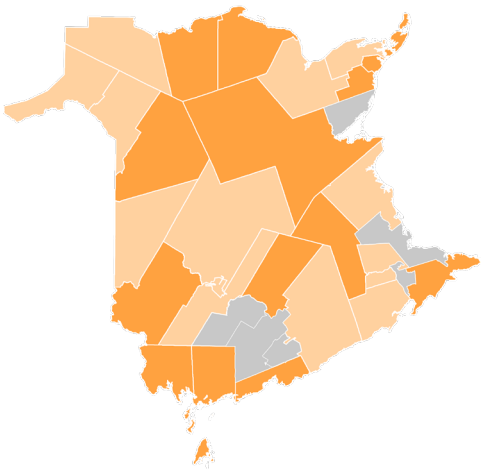
Femme



Problèmes de santé chroniques (2014)	Ma communauté	N.-B.
Emphysème ou MPOC %	2	3
Haute pression ou hypertension %	23	27
Arthrite %	14	17
Cancer %	8	8
Douleur chronique %	13	14
Dépression %	15	15
Reflux gastrique %	17	16
Maladie cardiaque %	7	8
Troubles de l'humeur autres que la dépression %	4	3
Accident vasculaire cérébral (AVC) %	4	3
Quelqu'un dans le ménage a un problème de mémoire %	11	10

Trois problèmes de santé chroniques ou plus (2014) %





Trois problèmes de santé chroniques ou plus (2014) %

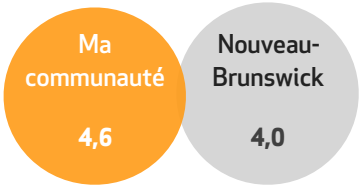
- 22 -29 %
- 17 - 21 %
- 12 - 16 %

Durée de vie

La **durée de vie** et la mortalité se rapportent à notre espérance de vie, à l'âge moyen de mortalité, aux décès prématurés, à la mortalité potentiellement évitable découlant de causes pouvant être prévenues et de causes traitables.

Le taux de **mortalité infantile** est un bon indicateur de l'état de santé général d'une population. C'est un déterminant majeur de l'espérance de vie à la naissance. Le taux est aussi sensible aux niveaux et aux changements liés aux conditions socioéconomiques d'une population.

Mortalité infantile (2012–2014) taux par 1 000 naissances vivantes

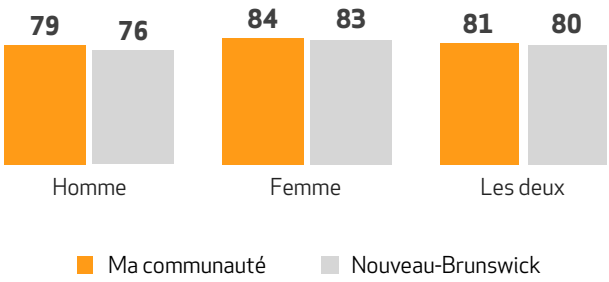


L'espérance de vie est une projection du nombre moyen d'années dont une personne dispose avant de mourir ; elle se calcule à partir de la naissance.

Espérance de vie à la naissance (2007–2009) âge	Ma zone	N.-B.
Homme	77,2	77,5
Femme	82,0	82,8
Les deux	79,6	80,2

L'âge médian de mortalité correspond à l'âge auquel, pour une période donnée, exactement la moitié des personnes décèdent avant cet âge, et l'autre moitié, après cet âge. Rendre cette information disponible au niveau communautaire permet de la comparer avec l'espérance de vie au niveau de la zone. Cela peut aider à démontrer l'impact qu'ont les déterminants de la santé sur les décès prématurés au niveau communautaire.

Âge médian au décès (2010–2014) âge



Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.

Le **décès prématuré** : le décès est inévitable, mais une grande proportion des individus décède plus tôt que prévu à cause de maladies ou de blessures. Les décès prématurés sont ceux qui se produisent avant qu'une personne n'arrive à un âge déterminé, dans ce cas, 75 ans. Plusieurs de ces décès sont considérés comme pouvant être prévenus.

Décès prématuré (0 à 19 ans) (2010–2014)	Ma zone	N.-B.
Cancer, années de vie perdues, taux par 10 000 personnes	3	12
Accidents, années de vie perdues, taux par 10 000 personnes	47	51
Suicides et blessures volontaires, années de vie perdues, taux par 10 000 personnes	9	15

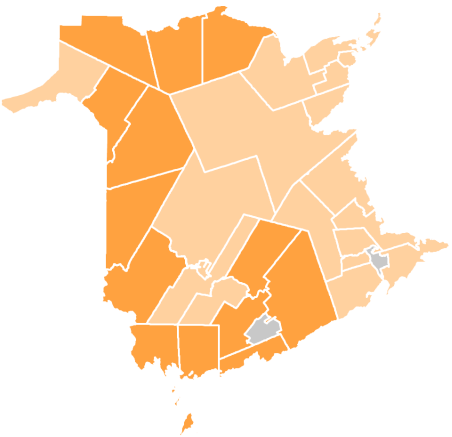
Décès prématuré (avant 75 ans) (2010–2014)	Ma zone	N.-B.
Cancer, années de vie perdues, taux par 10 000 personnes	149	166
Accidents, années de vie perdues, taux par 10 000 personnes	67	65
Suicides et blessures volontaires, années de vie perdues, taux par 10 000 personnes	40	41
Maladies du cœur ou cérébrovasculaires (AVC - stroke), années de vie perdues, taux par 10 000 personnes	100	88
Maladie respiratoires, années de vie perdues, taux par 10 000 personnes	26	23

Le **décès potentiellement évitable** désigne les décès prématurés qui ne devraient pas se produire avec la prestation de soins de santé opportuns et efficaces, y compris des services de prévention.

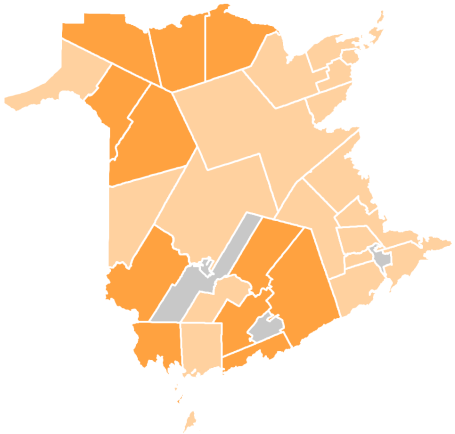
La mortalité potentiellement évitable découlant de causes pouvant être prévenues se rapporte aux décès prématurés qui auraient pu être prévenus par des efforts de prévention des maladies ou en empêchant des blessures de se produire.

La mortalité potentiellement évitable découlant de causes traitables se rapporte aux décès prématurés qui auraient pu être évités en trouvant et en traitant une maladie plus tôt et de meilleure manière.

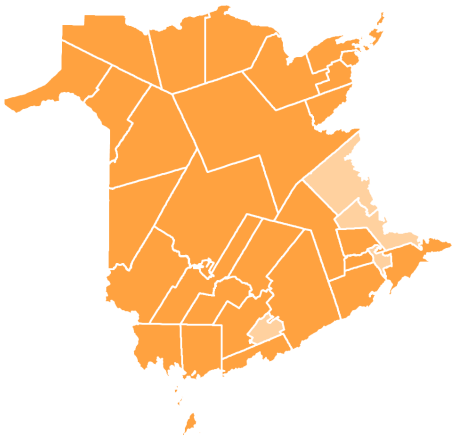
Décès potentiellement évitables
2008-2012



Mortalités de causes pouvant être prévenues
2008-2012



Mortalité de causes traitables
2008-2012



Catégorie 1 - Taux de mortalité le plus élevé
Catégorie 2
Catégorie 3 - Taux de mortalité le plus bas

Tous les efforts ont été faits pour fournir des informations détaillées de qualité pour chaque communauté. Pour diverses raisons, certaines données ne sont que disponibles pour la zone de santé et la province.