

Profil de santé de la population 2022



Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer



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



À propos du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick

Le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB) s'est doté d'un double mandat qui consiste à engager la population dans un dialogue continu sur l'amélioration de la qualité des services de santé dans la province ainsi qu'à mesurer et surveiller la qualité des services de santé et la santé de la population pour ensuite en rendre compte publiquement. Ensemble, ces deux axes d'activité contribuent à améliorer la reddition de comptes, le rendement du système de santé et les résultats en matière de santé de la population, de même qu'à promouvoir un système de soins de santé plus centré sur le citoyen.

Pour plus d'information

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick
Pavillon J.-Raymond-Frenette
50 rue de la Francophonie, suite 2200
Moncton, NB E1A 7R1
Téléphone: 1 (877) 225-2521
1 (506) 869-6870
Fax: 1 (506) 869-6282
Web: www.csnb.ca

Comment citer ce document

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick, "Profil de santé de la population 2022 - Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Kedgwick, Saint-Quentin and Grimmer, 2022.

Publié : octobre 2022



Qu'est-ce qu'un profil de santé de la population?

Le *profil de santé de la population* du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB) donne un aperçu de la santé et du mieux-être des personnes qui vivent, apprennent, travaillent et participent à des activités dans chaque communauté de notre province. Cet outil est conçu pour aider les citoyens et les décideurs à développer une compréhension commune des réalités uniques vécues dans chaque communauté et peut être utilisé pour favoriser la collaboration en vue d'une vision commune des Néo-Brunswickois informés, engagés et en meilleure santé.

Chaque profil a été créé en analysant les informations à partir de plus de 400 indicateurs de santé de la population, disponibles dans les *tables de données de santé de la population* sur le [site web du CSNB](#). L'information incluse nous aide à comprendre à quel point les citoyens de nos communautés sont en santé aujourd'hui (résultats de santé) et quels facteurs influencent leur santé et leur mieux-être (déterminants de la santé).

Le modèle de santé de la population

Le *profil de santé de la population* est fondé sur un modèle de santé de la population. Ce modèle regroupe les déterminants de la santé en quatre catégories : les comportements liés à la santé, les services de santé, les facteurs sociaux et économiques et l'environnement physique. Chaque catégorie peut être influencée par nos décisions individuelles concernant notre santé et notre mieux-être, les facteurs externes qui influencent la santé de la population et les programmes et politiques gouvernementaux.

Ensemble, ces déterminants ont une incidence sur les résultats de santé des Néo-Brunswickois : notre qualité et notre durée de vie.





À propos des données et de la géographie

Les indicateurs provenant de diverses sources sont recueillis, organisés et analysés par le CSNB. Chacun a différents niveaux de fiabilité et limites, comme indiqué dans la page web de l'indicateur spécifique sur le site du [CSNB](#). La liste complète des indicateurs utilisés dans ce profil se trouve à la fin du document.

Les profils de santé de la population sont disponibles pour chacune des 7 zones de santé et 33 communautés du CSNB. Les limites des sept zones de santé ont été établies par la législation provinciale, tandis que les 33 communautés ont été créées par le CSNB en 2009 (en divisant davantage les sept zones de santé établies). Les limites des communautés ont été déterminées sur la base des zones desservies par les centres de santé, les centres de santé communautaires et les hôpitaux. Aucune communauté n'a moins de 5000 personnes pour garantir la disponibilité, la stabilité et l'anonymat des données.

Pour en savoir plus sur les 33 communautés CSNB, [cliquez ici](#).



Observations principales pour Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer

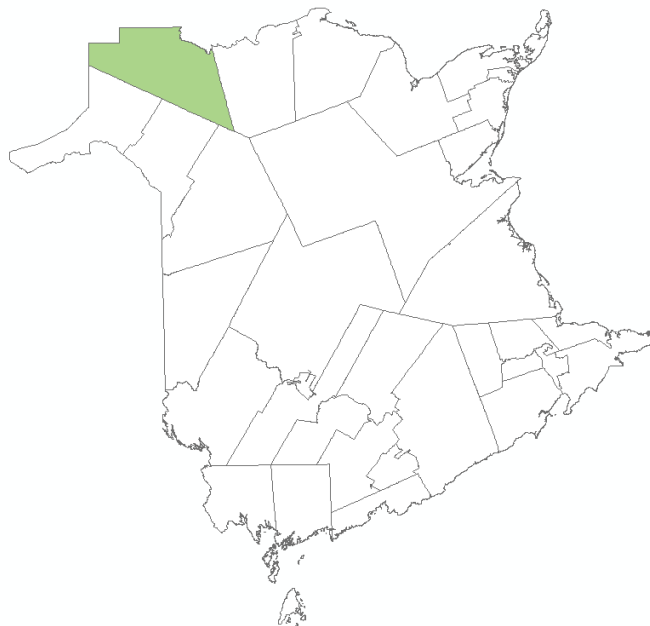
- La région est le moins densément peuplé du Nouveau-Brunswick.
- Les jeunes rapportent la meilleure santé psychologique et la meilleure satisfaction à l'égard de la vie.
- Le soutien familial et social des jeunes est parmi les plus favorables au N.-B.
- La communauté néo-brunswickoise qui a fait le moins fréquemment appel aux services de santé mentale.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 3141 km²
- Densité de population : 2 personnes par km²



La communauté de Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer a la densité de population la plus faible parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick. De plus, elle a connu une augmentation de population presque nulle entre les années 2016 et 2020 (0,3 %). Les taux de natalité (9 par 1000 personnes) et de mortalité (10 par 1000 personnes) sont tous les deux au-dessus des moyennes provinciales. L'âge médian est de 48 ans. Cette communauté compte le nombre le moins élevé de résidents âgés de 65 à 84 ans.

Dans la région de Kedgwick, la population autochtone est peu nombreuse (2,3 %). Il en va de même pour la population de minorités visibles (0,9 %) et pour la population immigrante (0,5 %), ce dernier étant le deuxième pourcentage le moins élevé de la province. Environ un jeune sur dix (11,7 %) s'identifie comme un individu d'une minorité sexuelle.

La région de Kedgwick est une communauté majoritairement francophone. Environ sept personnes sur dix (69 %) disent connaître uniquement le français, pourcentage le plus élevé de la province. Le français est la langue la plus souvent parlée à la maison (98,5 %) et au travail (95,3 %), ces deux pourcentages étant les plus élevés parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick. De plus, la très grande majorité des résidents de cette communauté (92 %) choisissent le français en accédant aux services. Au niveau de l'accès à des services de santé dans la langue





officielle de son choix, les résidents qui demandent des services de santé en français les reçoivent 73 % du temps. Un peu moins de la moitié des jeunes sont bilingues (45 %).

Résultats de santé

La région de Kedgwick se démarque des autres communautés de la province par la qualité de vie de ses jeunes. En effet, les jeunes qui habitent dans cette communauté ont le pourcentage le plus élevé de satisfaction à l'égard de la vie (93 %) et de santé psychologique de niveau modéré ou élevé (91 %). Ils affichent aussi le pourcentage le moins élevé de symptômes de dépression (23 %) et d'anxiété (24 %). Sept jeunes sur dix (72 %) perçoivent leur santé en général comme étant très bonne ou excellente.

La région de Kedgwick compte le pourcentage le plus élevé d'âînés qui se disent satisfaits ou très satisfaits à l'égard de la vie (96 %). Toutefois, lorsqu'il est question de gérer des problèmes de santé chroniques, les âînés de cette communauté se classent au dernier rang de la province pour ce groupe d'âge (voir tableau 1).

Tableau 1. La perception des âînés envers leur gestion de conditions chroniques dans Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer

	Kedgwick (%)	N.-B. (%)
Très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé	29	44
Fortement d'accord qu'ils savent comment prévenir d'autres problèmes liés à leur état de santé	19	31
Fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes	29	51



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le soutien familial et social des jeunes de la région de Kedgwick est parmi les meilleurs de la province. En effet, environ sept jeunes sur dix (71 %) prennent un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs et environ neuf jeunes sur dix (89 %) estiment leurs besoins psychologiques pleinement satisfaits par leur famille. De plus, environ les deux tiers disent que leurs parents ou tuteurs les connaissent bien et 62 % sont d'avis que leur famille les soutient dans les moments difficiles. Le rapport qu'entretiennent les jeunes envers leur école est aussi parmi les plus favorables (voir tableau 2).

Tableau 2. La perception des jeunes du soutien à l'école et/ou au travail dans Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer

	Kedgwick (%)	N.-B. (%)
Participant dans des activités ou des groupes organisés par l'école	59	54
Sentiment d'être traité de façon juste par les professeurs	92	83
Se sentent en sécurité à l'école	96	84
Sentiment d'appartenance à mon école	99	92
Ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école	74	57
Ont des occasions de développer des habiletés qui seront utiles plus tard (au travail ou pour prendre soin des autres)	38	41

Toutefois, la région de Kedgwick compte le taux de décrochage scolaire le plus élevé (2 %) derrière celui de la région de Campbellton. Cette communauté a aussi le taux le plus bas de maturité scolaire pour la maternelle (64 %).

Les personnes âgées et les adultes de cette communauté sont ceux qui rapportent le moins ressentir un manque de compagnie (26 %). On constate toutefois que seulement



73 % des aînés ont accès à l'internet dans leur domicile, soit le deuxième pourcentage le plus bas de la province. De plus, certaines raisons de stress chez les adultes sont rapportées moins fréquemment que dans presque toutes les autres communautés néo-brunswickoises. Ces facteurs de stress incluent les problèmes ou conditions de santé mentale ou émotionnelle (10 %), les problèmes ou conditions de santé physique (23 %), la situation au travail (31 %), prendre soin d'autres personnes (20 %) et les autres responsabilités personnelles ou familiales (14 %).

Environnement physique

Il y a plus de fumée secondaire que la moyenne dans l'environnement des jeunes de la région de Kedgwick. En effet, 22 % des jeunes disent qu'il y a au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison et 27 % rapportent rouler dans une voiture avec quelqu'un qui fume des cigarettes. Les jeunes de cette communauté se rendent à l'école de façon active dans une proportion plus élevée que la moyenne. Plus précisément, un jeune sur dix se rend à l'école à pied, à bicyclette ou en planche à roulettes, tandis que le tiers des jeunes s'y rendent par ces moyens en combinaison avec du transport inactif.

La région de Kedgwick ne compte aucun épisode de chaleur ou de froid extrêmes au cours de la période recensée. Presque le quart des ménages ont une forte concentration de radon (23 %).

Comportements liés à la santé

Les comportements liés à la santé des résidents de la région de Kedgwick sont mitigés à certains égards. D'un côté, les adultes de cette communauté sont ceux qui ont le plus tendance à manger au moins cinq portions de fruits ou légumes chaque jour (54 %). De plus, les jeunes de cette communauté ont de meilleures habitudes de sommeil que la moyenne avec 44 % de ceux-ci dormant au moins huit heures chaque soir.

D'un autre côté, la prévention des blessures chez les jeunes de cette communauté est parmi les moins bonnes de la province. En effet, il y a dans la région de Kedgwick l'une des plus petites proportions de jeunes qui disent porter un casque à bicyclette (9 %). De



plus, 27 % des jeunes ont été passagers dans un véhicule routier conduit par quelqu'un sous l'influence de l'alcool ou de drogues et 21 % ont été conducteurs d'un véhicule tout-terrain sous l'influence de l'alcool ou de drogues, soit le pourcentage le plus élevé de la province.

La région de Kedgwick compte aussi des habitudes liées à la consommation d'alcool et de tabac qui sont moins favorables. En effet, trois jeunes sur dix ont une consommation abusive d'alcool, la proportion la plus élevée de la province. Cette proportion est de 35 % chez les adultes et de 18 % chez les personnes âgées, deux pourcentages qui sont aussi plus élevés que la moyenne. De plus, environ le tiers des jeunes ont essayé la cigarette électronique et plus du quart des adultes (27 %) fument tous les jours ou à l'occasion.



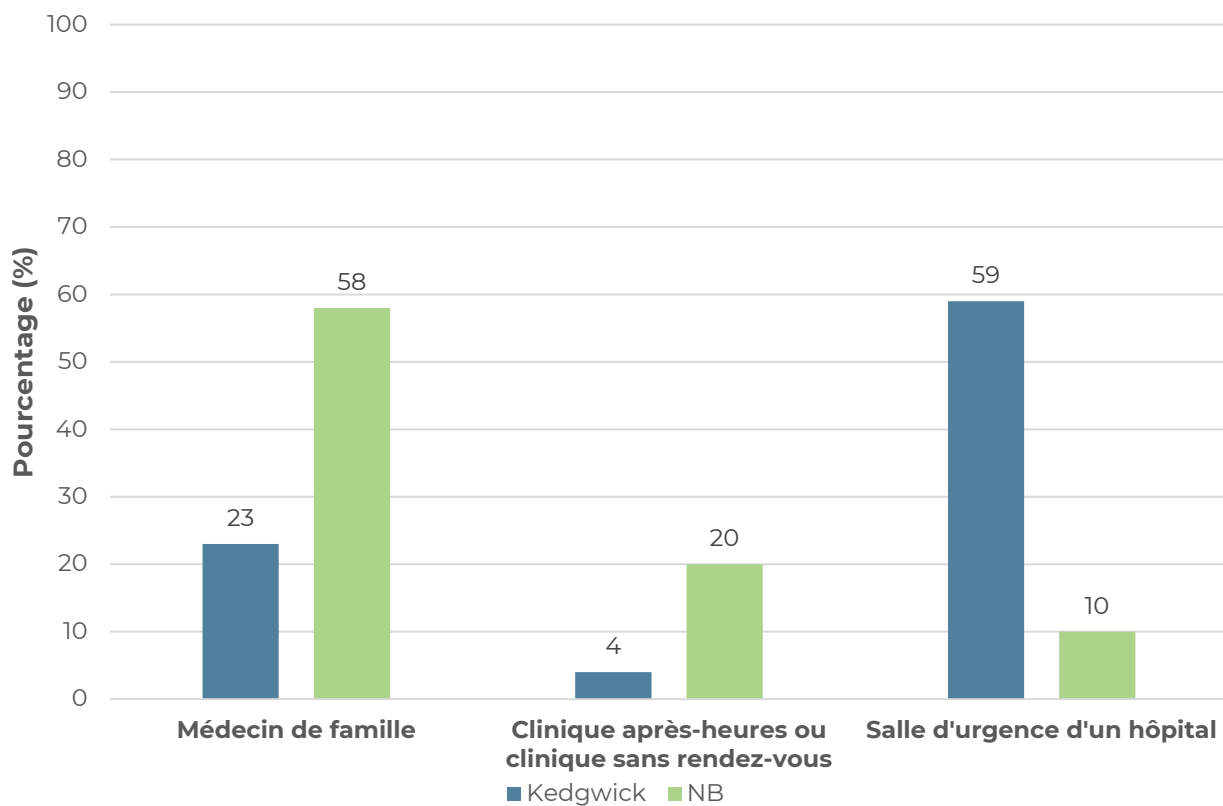
Services de santé

La région de Kedgwick est la communauté néo-brunswickoise où l'on trouve la plus faible proportion de résidents déclarant avoir un médecin de famille (68 %). Malgré cela, cette communauté se classe près de la moyenne en matière d'accès aux services de soins de santé primaires. La moitié des adultes déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille, tandis que près de six aînés sur dix déclarent la même chose. L'accès aux services d'urgence est encore plus favorable. Près des trois quarts des gens déclarent avoir accédé aux services d'urgence dans un délai de moins de quatre heures.

Lorsqu'ils sont malades ou ont besoin de services de soins, les résidents de cette communauté se tournent plus fréquemment vers les services d'urgence que toute autre communauté de la province (voir figure 2). En revanche, ces derniers se trouvent au dernier rang en ce qui concerne leur recours aux médecins de famille comme lieu habituel de soins (23 %).



Figure 1. Types de services qui sont les plus souvent utilisés lorsqu'il y a un besoin de services de soins dans Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer



Les taux d'hospitalisation à la suite d'une blessure ou en raison de problèmes de santé mentale sont bien au-dessus des moyennes provinciales à travers toutes les tranches d'âge (voir tableau 3). Le taux d'hospitalisation évitable dans la région de Kedgwick se trouve à égalité avec le taux pour l'ensemble de la province.



Tableau 3. Hospitalisation des résidents de Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer

	Kedgwick (taux)*	N.-B. (taux)*
Hospitalisation à la suite d'une blessure	124	74
Jeunes	49	29
Adultes	85	42
Aînés	306	208
Hospitalisation pour des troubles de santé mentale	126	51
Jeunes	63	33
Adultes	159	64
Aînés	74	28
Hospitalisation évitable	52	52

* Taux pour 10 000 personnes

La région de Kedgwick est la communauté néo-brunswickoise qui fait le moins fréquemment appel aux services de santé mentale. Un adulte sur dix déclare avoir ressenti le besoin de parler avec un professionnel de la santé au sujet de sa santé mentale ou émotionnelle ou de sa consommation d'alcool ou de drogues. Seulement 6 % de ces adultes disent avoir consulté un professionnel de la santé pour ces raisons. Quant aux jeunes, moins d'un sur cinq (19 %) déclare avoir besoin de consulter quelqu'un pour un problème émotionnel ou mental, ce qui représente encore une fois la proportion la moins élevée de la province.

Parmi les gens qui ont cherché à recevoir des services de santé en général, certains obstacles rapportés sont les plus fréquents en comparaison au reste de la province (voir en rouge dans le tableau 4).



Tableau 4. Obstacles aux services de santé rapportés par les résidents qui ont voulu des services de santé dans Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer

	Kedgwick (%)	N.-B. (%)
Obstacle financier à l'obtention des soins de santé dont ils avaient besoin	39	27
Négligé de faire préparer une ordonnance de médicaments ou sauter des doses de ses médicaments en raison du coût	3	6
Évité de recevoir des soins dentaires, en raison du coût	31	21
Services de soins de santé non disponibles dans leur région	22	14
Ont dû voyager plus de 100 km pour des services de soins de santé	68	18
Problèmes de transport pour obtenir des soins de santé	11	6
Difficulté à sortir de chez eux en raison d'un problème de santé	12	11
Difficulté à s'y retrouver dans le système de soins de santé	15	8

Plus de quatre résidents sur cinq (82 %) trouvent que les pharmaciens aident le plus à comprendre comment prendre leurs médicaments, soit la proportion la plus élevée de la province. C'est ainsi pour les trois résidents sur quatre qui déclarent que leur médecin de famille fournit toujours assez de temps pour discuter. Les informations écrites en lien avec leurs conditions ou prescriptions sont jugées difficiles à comprendre par la plus petite proportion de la province. Cependant, on y trouve la proportion de résidents la plus faible qui déclare que les informations verbales de cette nature sont faciles à comprendre.

Les adultes et les aînés divergent quant à leur niveau d'appréciation des services de santé reçus. Près de trois adultes sur quatre donnent une appréciation favorable des services de santé reçus, tandis que seulement deux personnes âgées sur trois partagent cet avis, ce dernier étant la proportion la plus faible de la province. De plus, la proportion des résidents déclarant recevoir de l'aide de leur médecin de famille pour coordonner des services de soins qui nécessitent d'autres professionnels de santé est la plus faible de la province (62 %).



Conclusion

En somme, Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer est le moins densément peuplé du Nouveau-Brunswick et elle a connu une croissance démographique récente presque nulle. Ses résidents ont très majoritairement le français comme langue d'usage et c'est dans cette communauté qu'il y a la plus grande proportion de résidents ayant le français comme seule langue officielle connue.

Les jeunes de la région de Kedgwick rapportent la meilleure santé psychologique et la meilleure satisfaction à l'égard de la vie ainsi que le taux le moins élevé de symptômes de dépression et d'anxiété. Les personnes âgées de cette communauté rapportent aussi le plus de satisfaction à l'égard de la vie. Toutefois, c'est chez les aînés de cette communauté que l'on recense la plus petite proportion de résidents étant confiants dans la gestion de leur état de santé et dans la prévention d'autres problèmes de santé.

Le soutien familial et social des jeunes est parmi les plus favorables. Toutefois, il y a plus de fumée secondaire dans leur environnement que la moyenne et leurs comportements en matière de prévention des blessures sont parmi les moins bons de la province.

La proportion de résidents n'ayant pas de médecin de famille est la plus élevée de la province dans la région de Kedgwick. Toutefois, les délais pour obtenir un rendez-vous avec son médecin de famille et pour accéder aux services d'urgence sont plus favorables. Les résidents de cette communauté sont ceux qui ont le plus recours aux services d'urgence lorsqu'ils ont besoin de soins. Enfin, cette communauté est celle qui fait le moins fréquemment appel aux services de santé mentale.



Source :

Les informations détaillées pour chaque indicateur utilisé pour ces observations sont disponibles sur le site du Conseil de la Santé du Nouveau-Brunswick. La liste des indicateurs, leur code unique et année de la diffusion sont disponible (voir tableau 5) pour faciliter la recherche.

À noter que les indicateurs sont mis à jour de façon continue sur le site du CSNB.

[Kedgwick, Saint-Quentin et Grimmer | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://csnb.ca)

Tableau 5. Indicateur, code unique et année de la diffusion		
Indicateur	Code Unique	Année
Contexte démographique		
Superficie	STATC-CENCU-001	2016
Densité de la population	STATC-CENCU-002	2016
Population - 65 à 69	STATC-CDCD-015	2020
Population - 70 à 74	STATC-CDCD-016	2020
Population - 75 à 79	STATC-CDCD-017	2020
Population - 80 à 84	STATC-CDCD-018	2020
Variation de la population de 2016 à 2020	STATC-SCCEN-024	2016 à 2020
Autochtone	STATC-SCCEN-023	2016
Immigrant	STATC-SCCEN-009	2016
Minorité visible	STATC-SCCEN-022	2016
Âge médian de la population	STATC-SCCEN-002	2016
Taux de natalité	SNB-VITST-002	2014 à 2018
Taux de mortalité	SNB-VITST-001	2014 à 2018
Langue parlée le plus souvent à la maison - français	STATC-SCCEN-012	2016
Langue parlée le plus souvent au travail - français	STATC-SCCEN-020	2016
Connaissance des langues officielles - français seulement	STATC-SCCEN-017	2016
Bilinguisme chez les jeunes - anglais et français	STATC-SCCEN-001	2016
Langue choisie lors de l'accès aux services - français	PH_LOS02_2	2020
Toujours reçu les services de soins de santé dans la langue officielle de leur choix - français	PH_LOS03_3	2020
Jeunes - minorité sexuelle	SH_SEO02_7	2018-2019
Résultats de santé		
Jeunes - Modéré ou haut niveau de santé psychologique (attitude positive envers ce qu'ils ressentent, pensent et font)	SH_MEFHM_1	2018-2019
Jeunes - Voient leur santé comme très bonne ou excellente	SH_HEP01_1	2018-2019
Jeunes - Satisfaction à l'égard de la vie	SH_LIF01_7	2018-2019
Jeunes - Symptômes de dépression	SH_DEP01_1	2018-2019
Jeunes - Symptômes d'anxiété	SH_ANX01_1	2018-2019



Jeunes - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	2020
Aînés - fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes	PH_BELODM_1	2020
Aînés - savent comment prévenir d'autres problèmes liés à leur état de santé, fortement d'accord	PH_MGT02_1	2020
Aînés - très confiant par rapport à sa capacité à gérer son état de santé	PH_MGT01_1	2020
Facteurs sociaux et économiques		
Jeunes - prennent un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs	SH_EAT11_1	2018-2019
Jeunes - mes parents ou tuteurs me connaissent bien	SH_RES06_1	2018-2019
Jeunes - ma famille me soutient dans les moments difficiles	SH_RES07_1	2018-2019
Jeunes - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par la famille	SH_MEFFA_1	2018-2019
Adultes et aînés - ressentent un manque de compagnie, parfois ou souvent	PH_SIL01_1	2020
Jeunes - participent dans des activités ou des groupes organisés par l'école	SH_INSAL_1	2018-2019
Jeunes - sentiment d'être traité de façon juste par les professeurs	SH_SCC04_1	2018-2019
Jeunes - se sentent en sécurité à l'école	SH_SCC05_1	2018-2019
Jeunes - sentiment d'appartenance à mon école	SH_SCCTS_1	2018-2019
Jeunes - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école	SH_MEFSC_1	2018-2019
Jeunes - ont des occasions de développer des habiletés qui seront utiles plus tard (au travail ou pour prendre soin des autres)	SH_RES09_1	2018-2019
Aînés - Ont accès à l'internet dans son domicile	PH_INT02_1	2020
Adultes - Problème ou condition de santé physique	PH_STRPH_1	2020
Adultes - Problème ou condition de santé mentale ou émotionnelle	PH_STREH_1	2020
Adultes - Situation au travail	PH_STRWS_1	2020
Adultes - Prendre soin d'autres personnes - parents, famille ou amis	PH_STRCO_1	2020
Adultes - Autres responsabilités personnelles ou familiales	PH_STROP_1	2020
Maturité scolaire pour la maternelle	GNB-EESC-004	2018-2019
Taux de décrochage scolaire	GNB-EESC-005	2018-2019
Environnement physique		
Jeunes - marchent, font du vélo ou de la planche à roulettes pour se rendre à l'école	SH_PHY02_1	2018-2019
Jeunes - marchent, font du vélo ou de la planche à roulettes en combinaison avec du transport inactif pour se rendre à l'école	SH_PHY02_4	2018-2019
Jeunes - ont au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison	SH_SMO13_1	2018-2019
Jeunes - déclarent rouler dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes	SH_SMO14_1	2018-2019
Épisodes de chaleur extrême	CCCS-DCLIM-001	2020
Jours de froid extrême	CCCS-DCLIM-002	2020
Radon - ménage à forte concentration de radon	HCRAD-CCSRCH-001	2007



Comportements liés à la santé

Adultes - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	PH_EAT03_1	2020
Jeunes - Dorment 8 heures ou plus chaque soir	SH_SLE01_1	2018-2019
Jeunes - Ont essayé les cigarettes électroniques (vapotage)	SH_SMOEC_1	2018-2019
Jeunes - Consommation abusive d'alcool	SH_ALC04_1	2018-2019
Adultes - Fument, tous les jours ou à l'occasion	PH_SMO01_1	2020
Adultes - Consommation abusive d'alcool	PH_ALC01_3	2020
Aînés - Consommation abusive d'alcool	PH_ALC01_3	2020
Jeunes - Portent un casque en bicyclette	SH_SAF03_1	2018-2019
Jeunes - Conducteur d'un véhicule tout-terrain - sous l'influence de l'alcool ou de drogues	SH_SAF01_1	2018-2019
Jeunes - Passager dans un véhicule routier - conduit par quelqu'un sous l'influence de l'alcool ou de drogues	SH_SAF02_1	2018-2019

Services de santé

Ont un médecin de famille	PH_ACCFA_1	2020
Médecin de famille	PH_USEPB_1	2020
Clinique après-heures ou clinique sans rendez-vous	PH_USEPB_3	2020
Salle d'urgence d'un hôpital	PH_USEPB_5	2020
Hospitalisation à la suite d'une blessure	CIHI-DAD-014	2017-2018 à 2019-2020
Jeunes - hospitalisation à la suite d'une blessure	CIHI-DAD-015	2017-2018 à 2019-2020
Adultes - hospitalisation à la suite d'une blessure	CIHI-DAD-016	2017-2018 à 2019-2020
Aînés - hospitalisation à la suite d'une blessure	CIHI-DAD-017	2017-2018 à 2019-2020
Hospitalisation pour des troubles de santé mentale	CIHI-DAD-018	2017-2018 à 2019-2020
Jeunes - hospitalisation pour des troubles de santé mentale	CIHI-DAD-019	2017-2018 à 2019-2020
Adultes - hospitalisation pour des troubles de santé mentale	CIHI-DAD-020	2017-2018 à 2019-2020
Aînés - hospitalisation pour des troubles de santé mentale	CIHI-DAD-021	2017-2018 à 2019-2020
Hospitalisation évitable	CIHI-DAD-003	2016-2017 à 2019-2020
Jeunes - besoin de voir ou de parler à quelqu'un pour un problème lié à leur santé mentale ou émotionnelle	SH_MHI01_1	2018-2019
Obstacle financier à l'obtention des soins de santé dont ils avaient besoin	PH_BARFI_1	2020
Négligé de faire préparer une ordonnance de médicaments ou sauté des doses de ses médicaments, en raison du coût	PH_BARFN_1	2020
Évité de recevoir des soins dentaires, en raison du coût	PH_BARSD_1	2020
Ont dû voyager plus de 100 km pour des services de soins de santé	PH_BARHT_1	2020
Problèmes de transport pour obtenir des soins de santé	PH_BARTP_1	2020
Difficulté à sortir de chez eux en raison d'un problème de santé	PH_BARLH_1	2020
Difficulté à s'y retrouver dans le système de soins de santé	PH_BARWH_1	2020



Adultes - Médecin de famille - ont attendu 5 jours ou moins pour avoir un rendez-vous	PH_ACCFD_2	2020
Aînés - Médecin de famille - ont attendu 5 jours ou moins pour avoir un rendez-vous	PH_ACCFD_2	2020
Salle d'urgence d'un hôpital - ont attendu moins de 4 heures	PH_ACCEA_1	2020
Médecin de famille - leur donne toujours assez de temps pour discuter	PH_APPFB_1	2020
L'information verbale sur son état de santé/ordonnance est facile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_COMOA_1	2020
L'information écrite sur son état de santé/ordonnance est difficile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_LIT01_1	2020
Pharmaciens - aident le plus à comprendre comment prendre leurs médicaments	PH_MED03_2	2020
Médecin de famille - aide toujours à coordonner les soins reçus d'autres professionnels de la santé	PH_CRDFB_1	2020
Adultes - Citoyens - fournissent une évaluation favorable des services de soins de santé reçus	PH_SATOA_1	2020
Aînés - Citoyens - fournissent une évaluation favorable des services de soins de santé reçus	PH_SATOA_1	2020