

Profil de santé de la population 2022



Région de Bathurst, Beresford, Petit-Rocher



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 - Région de Bathurst, Beresford, Petit-Rocher [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Bathurst, Beresford, Petit-Rocher Area, 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 la région de Bathurst, Beresford, Petit-Rocher

- La population est plus âgée que la moyenne provinciale et elle est majoritairement bilingue.
- Les maladies du cœur et la prévalence de cancer sont plus fréquentes dans cette communauté.
- Les jeunes ont un bon rapport avec leur entourage et leur école.
- Le taux d'hospitalisation en raison de troubles de santé mentale est élevé, particulièrement chez les jeunes.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 2759 km²
- Densité de population : 12 personnes par km²



La région de Bathurst a connu une augmentation de population de 1,3 % entre les années 2016 et 2020, mais cette croissance était inférieure à la moyenne provinciale. L'âge médian au sein de cette communauté est de 51 ans, ce qui est supérieur à la moyenne provinciale (45,7 ans). Le taux de natalité (7 par 1000 personnes) est plus bas que le taux provincial, alors que c'est l'inverse en ce qui concerne le taux de décès (11 par 1000 personnes). La région de Bathurst ne compte pas une forte population immigrante (2,2 %) ni une forte population de minorités visibles (1,7 %). Environ 4 % de la population de cette communauté s'identifie comme étant autochtone, un pourcentage identique à la moyenne provinciale.

Dans la région de Bathurst, le pourcentage de gens qui disent connaître les deux langues officielles (64 %) est beaucoup plus élevé que la moyenne provinciale (34 %). Il en va de même pour le taux de bilinguisme chez les jeunes (71 %). Le pourcentage de résidents anglophones qui reçoivent toujours les services de santé en anglais (78 %) est inférieur à la moyenne provinciale (96 %).

Seulement 38 % des résidents disent que l'anglais est la langue la plus souvent parlée au travail alors que 74 % de tous les Néo-Brunswickois disent parler l'anglais le plus souvent dans le cadre de leur emploi. La moitié des résidents disent parler le français le plus souvent au travail, soit plus du double de la moyenne provinciale (22 %).





Résultats de santé

Deux conditions de santé chroniques touchent les résidents de la région de Bathurst âgés de 18 ans et plus à un taux supérieur à la moyenne provinciale. Il s'agit des maladies du cœur (14 %) et du cancer (13 %). La dépression touche 13 % des résidents, ce qui est néanmoins un pourcentage inférieur à la moyenne provinciale (17 %). Environ un tiers des jeunes signalent des symptômes de dépression, un taux inférieur à la moyenne provinciale (38 %). Toujours chez les jeunes, une forte majorité perçoit leur état de santé comme étant très bon ou excellent (64 %). Dans cette communauté, le pourcentage d'aînés qui prennent régulièrement 6 médicaments sur ordonnance ou plus (27 %) dépasse la moyenne provinciale (23 %).



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le soutien familial et social des jeunes de la région de Bathurst est meilleur que la moyenne à certains égards. En effet, plus de la moitié des jeunes prennent un repas du soir avec leurs proches (52 %) et environ la même proportion estime que leurs parents ou tuteurs les connaissent bien (56 %) et que ceux-ci les soutiennent dans les moments difficiles (55 %). De plus, 82 % des jeunes ayant des besoins en matière de santé psychologique sont d'avis que ceux-ci sont pleinement satisfaits par leur famille et par leurs amis.



Les jeunes de cette communauté ont aussi un bon rapport avec leur école. Une très grande majorité de ces derniers ont un sentiment d'appartenance à leur école (94 %) et ont le sentiment d'être traités de façon juste par les professeurs (85 %). De plus, trois jeunes sur cinq ayant des besoins en matière de santé psychologique estiment que ceux-ci sont pleinement satisfaits par l'école, une proportion un peu plus élevée que la moyenne provinciale (57 %).

La région de Bathurst a un nombre de places approuvées dans les garderies supérieur à la moyenne pour tous les groupes d'âge d'enfants. En effet, les taux sont de 23 pour 100 personnes de 1 an et moins, de 90 pour 100 personnes de deux à quatre ans, et de 38 pour 100 personnes de cinq à douze ans.

Le niveau d'éducation des résidents de cette communauté est généralement moins élevé que celui de la province dans son ensemble. Un résident sur cinq n'a pas de diplôme d'études secondaires, tandis qu'un peu plus du quart des résidents ont le diplôme d'études secondaires (ou l'équivalent) comme plus haut niveau d'éducation



obtenu. Le taux d'activité (54 %) et le taux d'emploi (47 %) sont inférieurs aux taux à l'échelle de la province, quoiqu'ils se trouvent dans la moyenne pour la région du Nord-Est du Nouveau-Brunswick (la zone 6).

Certaines raisons de stress chez les aînés sont évoquées à une fréquence plus élevée que dans les autres communautés de la province. Plus particulièrement, 28 % des aînés nomment le fait de prendre soin d'autres personnes et 45 % nomment la santé des membres de leur famille comme étant des sources de stress. Ces proportions sont parmi les plus élevées de la province.

Environnement physique

La région de Bathurst est caractérisée par la concentration la plus basse d'ozone troposphérique (49 microgrammes par m³ d'air ambiant) parmi les communautés pour lesquelles cette donnée est disponible. L'ozone troposphérique est un gaz incolore et extrêmement irritant qui se forme juste au-dessus de la surface de la terre et peut avoir des effets importants sur la santé humaine.¹ Deux ménages sur cinq ont une forte concentration de radon. Cette communauté a aussi connu plus d'épisodes de chaleur extrême (2) et de jours de froid extrême (3) que la plupart des autres régions de la province au cours de la période recensée. Le nombre d'ordonnances d'ébullition de l'eau (2) est aussi plus élevé que la moyenne.

Comportements liés à la santé

Les comportements liés à la santé des résidents de la région de Bathurst sont mitigés. À certains égards, ils sont meilleurs que la moyenne. Notamment, il s'agit de l'une des communautés où la plus grande proportion de personnes âgées (69 %) dort habituellement sept heures ou plus chaque soir. De plus, seulement 3 % des adultes et des aînés consomment du cannabis. D'un autre côté, seulement le tiers des personnes âgées mangent au moins cinq portions de fruits ou légumes chaque jour. Il y a aussi dans cette communauté l'une des plus grandes proportions de jeunes ayant mangé à un restaurant à service rapide au moins trois fois au cours des sept derniers jours (19 %).

¹ Source : Gouvernement du Canada <https://www.canada.ca/fr/environnement-changement-climatique/services/pollution-atmospherique/polluants/principaux-contaminants/ozone-tropospherique.html>

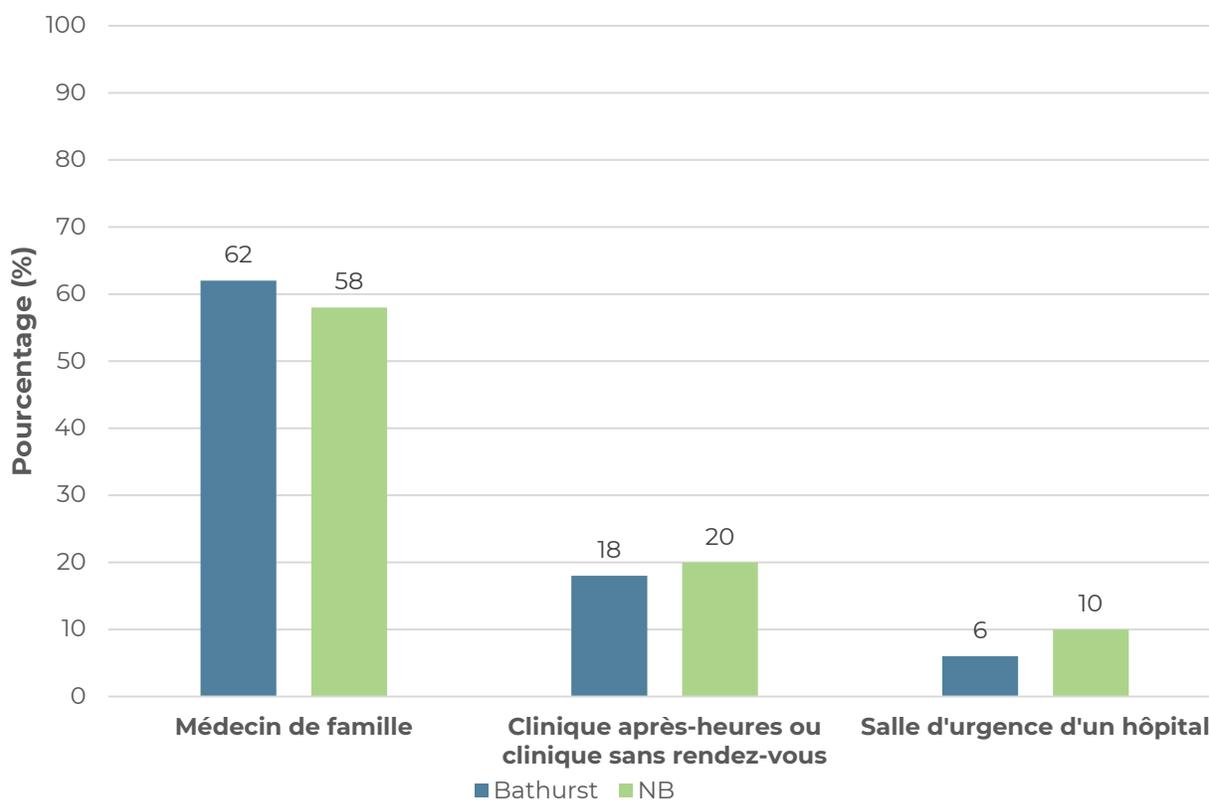


Services de santé

La région de Bathurst se trouve sous la moyenne provinciale en matière d'accès aux services de soins primaires. Moins de la moitié des adultes (48 %) et des aînés (45 %) déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille. De plus, moins des deux tiers des gens sondés disent avoir accédé aux services d'urgence dans un délai de moins de quatre heures.

Lorsqu'ils sont malades ou en besoin de services de soins, les résidents de la région de Bathurst utilisent les services de soins primaires à des fréquences qui sont plus ou moins similaires aux moyennes provinciales (voir figure 1).

Figure 1. Types de services qui sont les plus souvent utilisés lorsqu'il y a un besoin de services de soins dans la région de Bathurst, Beresford, Petit-Rocher



Les taux d'hospitalisations en raison de troubles de santé mentale sont plus élevés que la moyenne provinciale parmi toutes les tranches d'âges, incluant le taux le plus élevé de la



province au sein des jeunes. Le taux d'hospitalisation évitable est aussi plus élevé que la moyenne provinciale dans la région de Bathurst.

Les résidents de la région de Bathurst, dans l'ensemble des groupes d'âge, déclarent ressentir le besoin de consulter un professionnel pour leur santé mentale à un niveau similaire à la moyenne provinciale. Parmi ces derniers, 8 % des jeunes et 40 % des adultes n'ont pas vu ou parlé à un professionnel de la santé, malgré avoir ressenti le besoin.

Seulement deux adultes sur cinq déclarent bien connaître les effets de chacun de leurs médicaments et être très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé. Une proportion de résidents inférieure à la moyenne provinciale déclare avoir suffisamment de temps de discussion avec leur médecin de famille (63 %) et disent se sentir inclus dans le processus décisionnel en lien avec leur santé (64 %).

Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, la région de Bathurst se trouve parmi les communautés qui se disent les plus satisfaites. En effet, 73 % des adultes et 84 % des aînés donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

En somme, la région de Bathurst, Beresford et Petit-Rocher est plus âgée que la moyenne et a connu une augmentation de sa population inférieure à la province dans son ensemble. Sa population est majoritairement bilingue et elle compte relativement peu de nouveaux arrivants.

Certaines conditions de santé chroniques touchent à la population de cette communauté plus fréquemment que la moyenne, soit les maladies du cœur et le cancer. D'autres, comme la dépression, y sont moins fréquents.

De façon générale, les jeunes de Bathurst ont un bon rapport avec leur entourage et leur école, et la région compte un nombre relativement élevé de places approuvées dans les garderies. Le taux d'activité et d'emploi et le niveau d'éducation des résidents sont généralement moins élevés que la moyenne.

L'accès aux soins de santé primaires dans cette communauté est moins favorable que la moyenne, autant en ce qui concerne les rendez-vous avec un médecin de famille que les temps d'attente aux services d'urgence. De plus, le taux d'hospitalisation en raison de troubles de santé mentale est élevé, particulièrement chez les jeunes. Les résidents de la région de Bathurst se disent néanmoins très satisfaits des services de santé reçus.



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 disponibles (tableau 1) pour faciliter la recherche.

Une note importante à noter est que les indicateurs sont mis à jour de façon continue sur le site du CSNB.

[Bathurst, Beresford, Petit-Rocher \(région de\) | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](#)

Tableau 1. 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
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 au travail - anglais	STATC-SCCEN-019	2016
Langue parlée le plus souvent au travail - français	STATC-SCCEN-020	2016
Connaissance des langues officielles - anglais et français	STATC-SCCEN-018	2016
Bilinguisme chez les jeunes - anglais et français	STATC-SCCEN-001	2016
Toujours reçu les services de soins de santé dans la langue officielle de leur choix - anglais	PH_LOS03_2	2020
Résultats de santé		
Jeunes - Voient leur santé comme très bonne ou excellente	SH_HEP01_1	2018-2019
Jeunes - Symptômes de dépression	SH_DEP01_1	2018-2019
Aînés - Prennent régulièrement 6 médicaments sur ordonnance différents ou plus	PH_MED01_1	2020
Dépression	PH_CHCDP_1	2020
Maladie cardiaque	PH_CHCHD_1	2020
Cancer (prévalence)	PH_CHCCA_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 les amis	SH_MEFFR_1	2018-2019
Jeunes - sentiment d'être traité de façon juste par les professeurs	SH_SCC04_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
Aînés - Prendre soin d'autres personnes - parents, famille ou amis	PH_STRCO_1	2020
Santé des membres de leur famille	PH_STRHF_1	2020
Nombre de places approuvées dans les garderies - nourrissons (1 et moins)	GNB-EESC-001	2019
Nombre de places approuvées dans les garderies - âge préscolaire (2 à 4 ans)	GNB-EESC-002	2019
Nombre de places approuvées dans les garderies - âge scolaire (5 à 12 ans)	GNB-EESC-003	2019
Plus haut niveau d'éducation obtenu - moins que l'école secondaire	STATC-SCCEN-037	2016
Plus haut niveau d'éducation obtenu - diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	STATC-SCCEN-038	2016
Plus haut niveau d'éducation obtenu - certificat, diplôme ou grade postsecondaire	STATC-SCCEN-039	2016
Taux d'activité	STATC-SCCEN-040	2016
Taux d'emploi	STATC-SCCEN-041	2016

Environnement physique

Épisodes de chaleur extrême	CCCS-DCLIM-001	2020
Jours de froid extrême	CCCS-DCLIM-002	2020
Ozone troposphérique	GNB-DELG-002	2018
Radon - ménage à forte concentration de radon	HCRAD-CCSRCH-001	2007
Nombre d'ordonnances d'ébullition d'eau	GNB-OCMOH-001	2020

Comportements liés à la santé

Jeunes - Ont mangé à un restaurant à service rapide au moins 3 fois ou plus au cours des 7 derniers jours	SH_EAT13_2	2018-2019
Aînés - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	PH_EAT03_1	2020
Aînés - Dorment habituellement 7 heures ou plus chaque soir	PH_SLE01_1	2020
Adultes et aînés - Consommation du cannabis	PH_MAR01_2	2020

Services de santé

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 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 mais ne l'ont pas fait	SH_MHI02_1	2018-2019
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
Adultes - très confiant par rapport à sa capacité à gérer son état de santé	PH_MGT01_1	2020
Médecin de famille - leur donne toujours assez de temps pour discuter	PH_APPFB_1	2020
Médecin de famille - les consultent toujours pour prendre des décisions au sujet de ses soins de santé	PH_APPFA_1	2020
Connaissent l'effet de chacun de ses médicaments prescrits, fortement d'accord	PH_MED02_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