

Profil de santé de la population 2022



Région de Dalhousie, Balmoral, Belledune



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 Dalhousie, Balmoral, Belledune [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Dalhousie, Balmoral, Belledune Area, 2022.

Publié : octobre 2022



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

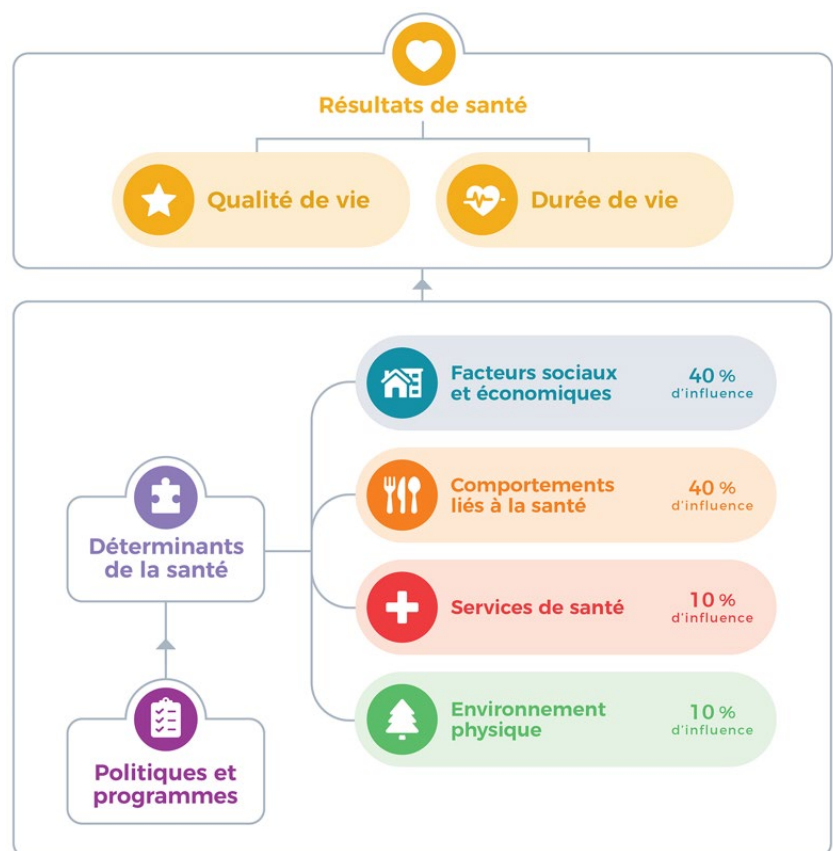
Le *profil de santé de la population du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick* (CSNB) donne un aperçu de la santé et du mieux-être des personnes qui vivent, apprennent, travaillent et participent à des activités dans chaque communauté de notre province. Cet outil est conçu pour aider les citoyens 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 Dalhousie, Balmoral, Belledune

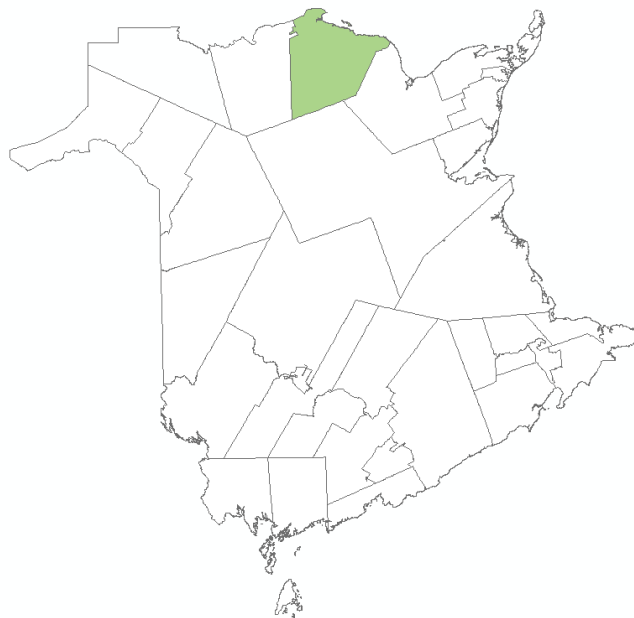
- La communauté néo-brunswickoise a perdu le plus de population entre 2016 et 2020.
- La qualité de vie est moins bonne que la moyenne du N.B. à travers toutes les tranches d'âges.
- Les taux de participation et d'emploi sont parmi les moins élevés de la province.
- L'accès aux services d'urgence est légèrement meilleur que la moyenne, contrairement aux rendez-vous avec un médecin de famille.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 2665 km²
- Densité de population : 5 personnes par km²



La région de Dalhousie, Balmoral et Belledune a connu une baisse de population entre 2016 et 2020. Parmi les cinq communautés de la province ayant enregistré une baisse de population durant cette période, la région de Dalhousie est l'une de celles ayant connu la diminution la plus forte (-1,5 %). L'âge médian dans la région de Dalhousie est de 53 ans et le taux de naissance (6,8 par 1000 personnes) est beaucoup plus bas que le taux de décès (12 par 1000 personnes).

Cette région compte une importante population autochtone : environ une personne sur dix (11 %) s'identifie comme étant une personne autochtone. Ce taux est d'ailleurs plus que le double de celui de la province (4 %). Cependant, au sein de la région de Dalhousie les langues autochtones ne sont pas parlées à la maison. La région compte une très faible population immigrante et les minorités visibles sont aussi très peu présentes au sein de cette communauté.

Environ un jeune sur dix (9 %) se dit membre d'une minorité sexuelle, ce qui équivaut à la moitié du taux enregistré à l'échelle provinciale (16 %). Le bilinguisme est assez commun chez les jeunes de la région de Dalhousie alors que 60 % d'entre eux disent parler les deux langues officielles du Canada. Au sein de la région de Dalhousie dans son ensemble, le taux de bilinguisme est presque identique alors que 57 % de la population générale dit connaître le français et l'anglais. Lorsqu'il est question d'accéder aux soins de santé dans la langue officielle de leur choix, les habitants de la région de Dalhousie



qui demandent des services de santé en anglais ne les reçoivent que 85 % du temps dans cette langue, un taux inférieur à la moyenne provinciale (96 %).

Résultats de santé

Les jeunes de la région de Dalhousie ont une moins bonne qualité de vie que ceux de la plupart des communautés néo-brunswickoises. En effet, moins de deux jeunes sur trois ont un niveau de résilience élevé ou modéré, et 77 % des jeunes ont une bonne satisfaction à l'égard de la vie. C'est aussi dans cette communauté que l'on compte la proportion la plus élevée de jeunes ayant des comportements oppositionnels (22 %), et environ deux jeunes sur cinq ont des symptômes d'anxiété.

Les adultes et les personnes âgées ont aussi une qualité de vie inférieure à la moyenne à certains égards. Les adultes de la région de Dalhousie rapportent la moins grande satisfaction à l'égard de la vie (82 %). Cette proportion est meilleure chez les aînés (85 %), mais elle demeure inférieure à la moyenne provinciale de ces groupes d'âge. De plus, seulement deux adultes sur cinq et un aîné sur cinq perçoivent leur santé comme étant très bonne ou excellente. Pour les aînés, 24 % ont été blessés et ont dû être soignés par un médecin ou une infirmière, comparativement à la moyenne provinciale de 14 %.

Néanmoins, c'est dans cette communauté où il y a le moins d'adultes qui se sentent seuls (13 %) comparativement à la moyenne (21 %), et les personnes âgées se sentent aussi moins seules que la moyenne (17 %).



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le soutien familial et social des jeunes dans la région de Dalhousie figure parmi les moins bons de la province (voir tableau 1).

Tableau 1. Sentiment des jeunes de Dalhousie, Balmoral et Belledune en lien avec le soutien familial et social		
	Dalhousie (%)	N.-B. (%)
Prennent un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs	45	46
Aiment mes traditions familiales et culturelles	39	49
Mes parents ou tuteurs me connaissent bien	44	54
Ma famille me soutient dans les moments difficiles	46	54
Ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par la famille	78	79
Mes amis me soutiennent dans les moments difficiles	38	44
Ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par les amis	79	81
Ont des personnes pour qui ils ont beaucoup d'admiration	32	46

Moins d'un jeune sur trois, soit la proportion la plus basse de la province, estime avoir des occasions de développer des habiletés qui seront utiles plus tard. De plus, moins de trois jeunes sur dix sentent qu'ils sont traités de façon équitable dans leur communauté, et moins de deux sur dix ont un sentiment d'appartenance à leur communauté qui est assez fort ou très fort. Enfin, seulement un jeune sur cinq sait où aller dans sa communauté pour obtenir de l'aide.

Le taux de participation (50 %) dans la région de Dalhousie est le plus bas de la province, et le taux d'emploi (42 %) se situe à l'avant-dernier rang. Parmi les personnes sur le marché du travail, les travailleurs autonomes représentent une proportion inférieure à la



moyenne (7 %), et un peu plus de la moitié des travailleurs (55 %) travaillent seulement une partie de l'année et/ou à temps partiel. Le salaire médian des ménages (49 357 \$ par an) se situe en dessous de la moyenne, et les ménages à revenus faibles (moins de 25 000 \$ par an) et moyens (entre 25 000 \$ et 59 999 \$ par an) sont surreprésentés. Cette communauté figure parmi celles où les coûts d'habitation médians sont les moins élevés, autant pour les propriétaires (461 \$ par mois) que pour les locataires (513 \$ par mois). Enfin, plus d'un locataire sur cinq (22 %) est dans un logement subventionné.

Environnement physique

Les résidents de la région de Dalhousie ont plus tendance que la moyenne à être propriétaire de leur logement (84 %), et trois logements occupés sur dix ont été construits avant 1960. Il s'agit aussi de l'une des communautés où la moins grande proportion de jeunes se rend à l'école à pied, à bicyclette ou en planche à roulettes (2 %). Environ un jeune sur neuf s'y rend par ces moyens en combinaison avec du transport inactif.

Enfin, les jeunes de la région de Dalhousie sont plus en contact avec la fumée secondaire que la moyenne. En effet, 21 % des jeunes disent qu'il y a au moins une personne qui fume dans leur domicile chaque jour ou presque chaque jour, et 28 % rapportent rouler dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes au cours des sept derniers jours.

Comportements liés à la santé

Les jeunes de la région de Dalhousie ont des habitudes alimentaires et des comportements liés à l'activité physique qui sont moins favorables que la moyenne. En effet, moins de trois jeunes sur dix mangent au moins cinq portions de fruits ou légumes chaque jour, et moins du tiers déjeunent chaque jour. C'est aussi dans cette communauté que l'on compte la plus petite proportion de jeunes faisant de l'activité physique modérée ou vigoureuse au moins 60 minutes par jour (13 %).



Les jeunes de cette communauté ont aussi une consommation de tabac et d'alcool moins favorable que la moyenne. Plus du tiers des jeunes sont susceptibles au tabagisme, et une proportion semblable a déjà essayé les cigarettes électroniques. De plus, 18 % des jeunes fument chaque jour ou à l'occasion. C'est aussi dans cette communauté que l'on recense la plus grande proportion de jeunes, soit près de trois sur dix, qui ont été passagers dans un véhicule routier conduit par quelqu'un sous l'influence de l'alcool ou de drogues. Finalement, environ un aîné sur cinq à une consommation abusive d'alcool, une proportion qui figure parmi les plus élevées de la province.

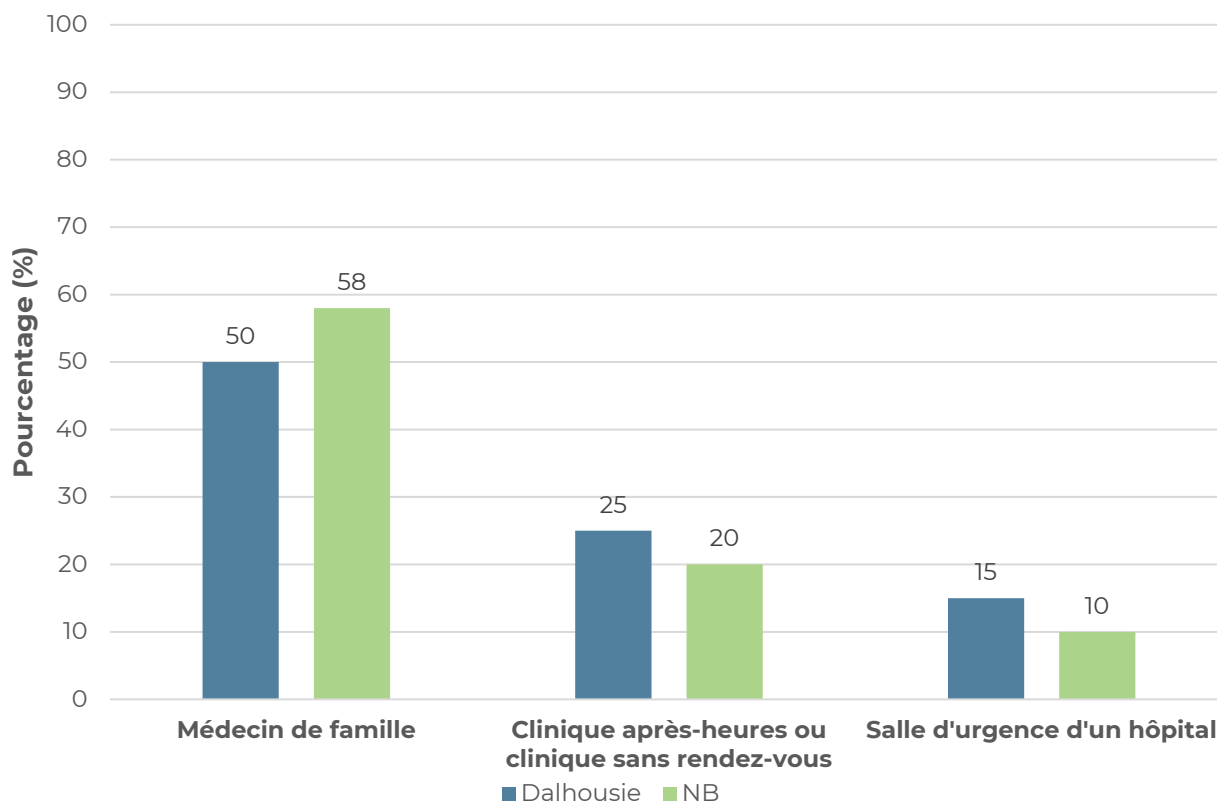


Services de santé

L'accès aux soins primaires est varié dans la région de Dalhousie. Bien que près de la moitié des adultes déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille, seulement un aîné sur trois déclare la même chose. Cette dernière donnée correspond à la plus faible de la province. À l'opposé, l'accès aux services d'urgence est plus favorable que dans la plupart des communautés néo-brunswickoises. Presque trois personnes sur quatre 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 la région de Dalhousie utilisent les services de soins primaires à des fréquences qui sont plus ou moins similaires aux moyennes provinciales. Les services d'urgences et les cliniques après-heures sont plus fréquemment utilisés que la moyenne, et les médecins de famille un peu moins (voir figure 1)002E

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 Dalhousie, Balmoral, Belledune





Les taux d'hospitalisation à la suite d'une blessure et en raison de troubles de santé mentale sont généralement plus élevés que les moyennes provinciales à travers toutes les tranches d'âges (voir tableau 2). Le taux d'hospitalisation évitable dans la région de Dalhousie est aussi parmi les plus élevés de la province.

Tableau 2. Raisons déclarées par les résidents de Dalhousie, Balmoral et Belledune pour utiliser les services hospitaliers		
	Dalhousie (taux)*	N.-B. (taux)*
Hospitalisation à la suite d'une blessure	105	74
Jeunes	31	29
Adultes	56	42
Aînés	242	208
Hospitalisation pour des troubles de santé mentale	99	51
Jeunes	97	33
Adultes	131	64
Aînés	33	28
Hospitalisation évitable	72	52

* Taux pour 10 000 personnes

Plusieurs types de services sont plus fréquemment utilisés à Dalhousie qu'ailleurs dans la province. Notamment, un peu plus de la moitié des résidents se sont servis du centre de santé communautaire (N.-B. = 13 %), un quart ont vu un spécialiste pour la première fois (N.-B. = 18 %), et 15 % ont été admis à l'hôpital (N.-B. = 10 %).

Les résidents de la région de Dalhousie, 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 les adultes qui ont déclaré ce besoin, c'est dans la région de Dalhousie qu'on note la plus petite proportion de gens qui n'ont pas vu ou parlé à un professionnel de santé à ce sujet.



Seulement un aîné sur cinq déclare toujours ou habituellement discuter avec un professionnel de la santé sur comment améliorer sa santé ou prévenir la maladie, soit un des taux les plus faibles de la province. Similairement, une proportion d'adultes et d'aînés inférieure à la moyenne provinciale (62 %) déclare être toujours consultée par leur médecin de famille pour prendre des décisions au sujet de leurs soins de santé. Enfin, seulement deux résidents sur cinq sont fortement d'accord qu'ils connaissent l'effet de chacun des médicaments qui leur sont prescrits.

Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, la région de Dalhousie se situe près de la moyenne provinciale. Deux personnes sur trois donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

La région de Dalhousie, Balmoral et Belledune est la communauté néo-brunswickoise qui a perdu le plus de population entre 2016 et 2020 (- 1,5 %), et l'âge médian y est parmi les plus élevés de la province (53,4). Elle compte une population autochtone relativement élevée (10,9 %), mais peu d'immigrants (1,1 %) et de minorités visibles (0,7 %).

La qualité de vie des jeunes, des adultes, et des personnes âgées est moins bonne que la moyenne, notamment en ce qui concerne la satisfaction à l'égard de la vie et la résilience des jeunes (62 %). Le soutien social et familial des jeunes est aussi parmi les moins favorables de la province. Toutefois, les adultes et les aînés se sentent moins seuls que la moyenne.

Le revenu des ménages de la région de Dalhousie est inférieur à la moyenne (49 357 \$), et les taux de participation et d'emploi sont parmi les moins élevés. Les jeunes ont des comportements liés à la santé qui sont moins favorables que ceux des autres communautés, notamment en ce qui concerne l'alimentation (29 %), l'activité physique (13 %), et la consommation de tabac (18 %) et d'alcool (19 %).

Enfin, l'accès aux services d'urgence est un peu meilleur que la moyenne, contrairement aux rendez-vous avec un médecin de famille. Les résidents de cette communauté ont moins tendance à communiquer avec un professionnel au sujet de leur état de santé.



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 (voir tableau 3) pour faciliter la recherche.

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

[Dalhousie](http://dalhousie.ca), [Balmoral](http://balmoral.ca), [Belledune \(région de\)](http://belledune.ca) | [Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](http://csnb.ca)

Tableau 3. 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
Immigrant récent de 2011 à 2016	STATC-SCCEN-010	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 - langues autochtones	STATC-SCCEN-014	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
Jeunes - minorité sexuelle	SH_SEO02_7	2018-2019
Résultats de santé		
Jeunes - Résilience, niveau haut ou modéré	SH_RESTS_1	2018-2019
Jeunes - Satisfaction à l'égard de la vie	SH_LIF01_7	2018-2019
Jeunes - Comportements oppositionnels (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	SH_OPPTS_1	2018-2019
Jeunes - Symptômes d'anxiété	SH_ANX01_1	2018-2019
Adultes - Santé perçue, excellente ou très bonne	PH_HEP01_1	2020
Adultes - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	2020
Adultes - se sentent seul (basé sur score de solitude sociale)	PH_SIL04_1	2020
Aînés - Santé perçue, excellente ou très bonne	PH_HEP01_1	2020
Aînés - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	2020



Aînés - se sentent seul (basé sur score de solitude sociale)	PH_SIL04_1	2020
Aînés - Ont été blessé et ont dû être soigné par un médecin ou une infirmière	PH_INJ01_1	2020
Facteurs sociaux et économiques		
Jeunes - prennent un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs	SH_EAT11_1	2018-2019
Jeunes - aiment mes traditions familiales et culturelles	SH_RES12_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
Jeunes - mes amis me soutiennent dans les moments difficiles	SH_RES08_1	2018-2019
Jeunes - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par les amis	SH_MEFFR_1	2018-2019
Jeunes - ont des personnes pour qui ils ont beaucoup d'admiration	SH_RES05_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
Jeunes - traité de façon équitable dans ma communauté	SH_RES10_1	2018-2019
Jeunes - savent où aller dans sa communauté pour obtenir de l'aide	SH_RES02_1	2018-2019
Jeunes - sentiment d'appartenance à sa communauté, assez fort ou très fort	SH_SOCTS_1	2018-2019
Taux d'activité	STATC-SCCEN-040	2016
Taux d'emploi	STATC-SCCEN-041	2016
Travailleurs autonomes	STATC-SCCEN-043	2016
Travaillent une partie de l'année et/ou à temps partiel	STATC-SCCEN-052	2016
Revenu du ménage - moins de 25000 \$	STATC-SCCEN-056	2016
Revenu médian des ménages	STATC-SCCEN-053	2016
Coûts d'habitation mensuels médians - pour le locataire d'une résidence	STATC-SCCEN-061	2016
Coûts d'habitation mensuels médians - pour le propriétaire d'une résidence	STATC-SCCEN-060	2016
Locataires dans un logement subventionné	STATC-SCCEN-062	2016
Environnement physique		
Possèdent un logement	STATC-SCCEN-025	2016
Logements occupés construits avant 1960	STATC-SCCEN-030	2016
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



Comportements liés à la santé

Jeunes - déjeunent chaque jour	SH_EAT12_1	2018-2019
Jeunes - mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	SH_EATFV_1	2018-2019
Jeunes - Activité physique modérée ou vigoureuse	SH_PHY01_1	2018-2019
Jeunes - susceptible au tabagisme	SH_SMOSU_1	2018-2019
Jeunes - ont essayé les cigarettes électroniques (vapotage)	SH_SMOEC_1	2018-2019
Jeunes - fument, tous les jours ou à l'occasion	SH_SMO09_1	2018-2019
Aînés - Consommation abusive d'alcool	PH_ALC01_3	2020
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

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
Centre de santé communautaire	PH_USEHA_1	2020
A été admis à l'hôpital	PH_USEOD_1	2020
Ont vu un spécialiste pour la première fois	PH_USEST_1	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
Ont consulté un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle, ou de leur consommation d'alcool ou de drogues	PH_MHI05_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
Aînés - Discutent avec un professionnel de la santé sur comment améliorer sa santé ou prévenir la maladie, toujours ou habituellement	PH_MGT03_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



Citoyens - fournissent une évaluation favorable des services de soins de santé reçus

PH_SATOA_1

2020