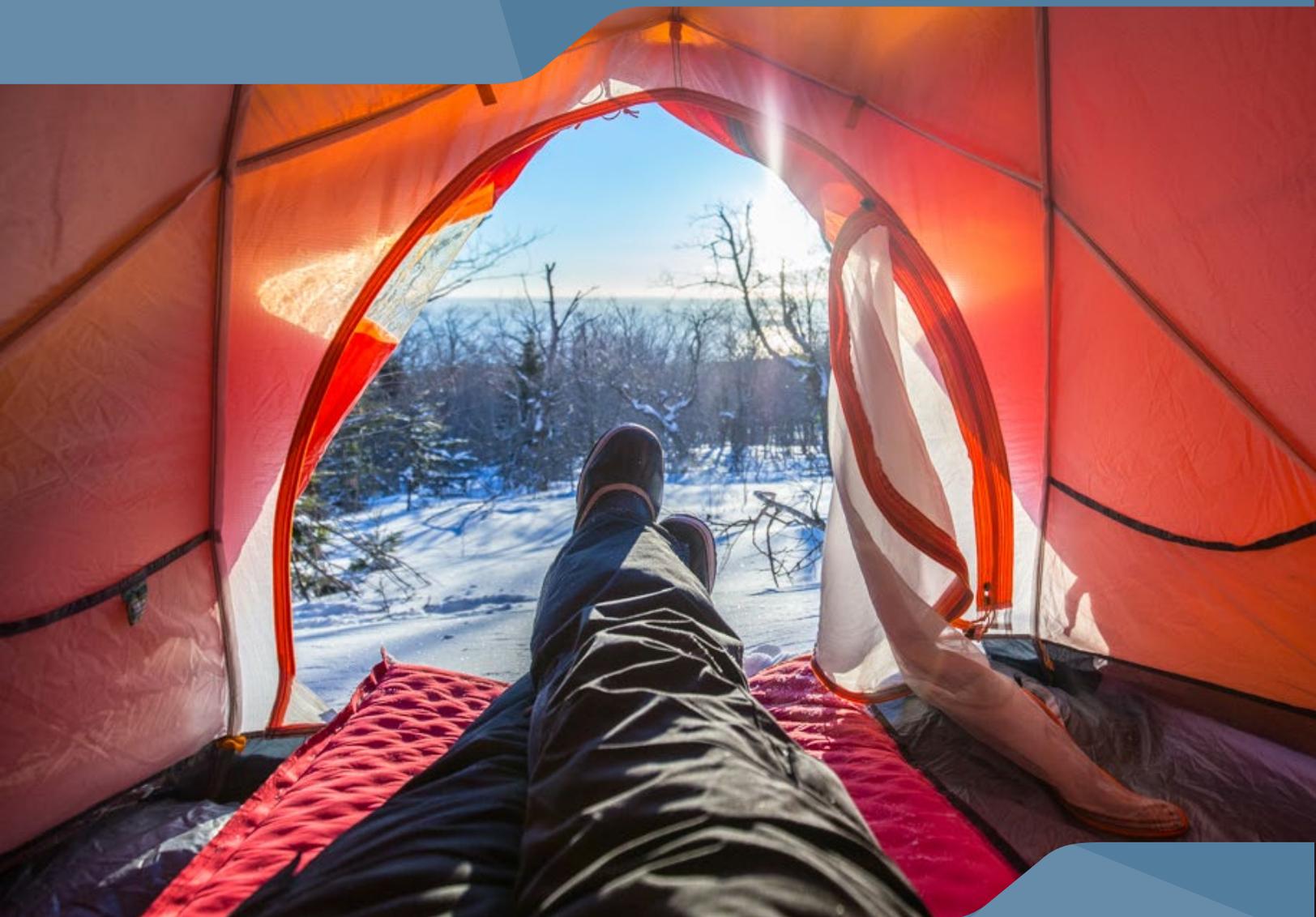


Profil de santé de la population 2022



Région de Hillsborough, Riverside-Albert, Alma



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 Hillsborough, Riverside-Albert, Alma [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Hillsborough, Riverside-Albert, Alma 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 Hillsborough, Riverside-Albert, Alma

- La qualité de vie des jeunes et le rapport qu'ils entretiennent envers leur entourage sont parmi les moins bons de la province.
- Les comportements liés à l'alimentation à la consommation de tabac, d'alcool et de drogues sont moins bons que la moyenne du Nouveau-Brunswick.
- En général, les résidents déclarent appréciée la communication et coordination des soins avec leur médecin de famille.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 1536 km²
- Densité de population : 3 personnes par km²



La région de Hillsborough, Riverside-Albert et Alma a une moins grande densité de population que la plupart des communautés néo-brunswickoises. L'âge médian de la population (51 ans) est plus élevé que la moyenne et le taux de mortalité (13 personnes par 1000) dépasse le taux de natalité (8 personnes par 1000). On compte aussi la plus petite proportion de minorités visibles de la province (0,2 %).

Cette communauté se distingue par la très grande proportion de sa population (97 %) ayant l'anglais comme langue la plus fréquemment utilisée à la maison et au travail. Environ un résident sur huit a une connaissance des deux langues officielles et le taux de bilinguisme chez les jeunes est de 28 %. Ces proportions sont inférieures aux moyennes à l'échelle de la province.

Résultats de santé

À plusieurs égards, les jeunes de la région de Hillsborough ont une moins bonne qualité de vie que ceux des autres communautés. En effet, moins d'un jeune sur deux perçoit sa santé comme étant très bonne ou excellente et environ trois jeunes sur cinq ont un niveau élevé ou modéré de résilience, soit les proportions les plus basses de la province. De





plus, moins de trois jeunes sur quatre ont un niveau modéré ou élevé de santé psychologique (attitude positive envers ce qu'ils ressentent, pensent et font). Un peu moins de quatre jeunes sur cinq ont une bonne satisfaction à l'égard de la vie. Environ deux jeunes sur cinq ont des symptômes de dépression et/ou des symptômes d'anxiété. C'est aussi dans cette communauté que l'on recense la plus grande proportion de jeunes ayant une insuffisance de poids (10 %), ainsi que l'une des plus petites proportions ayant un poids sain (57 %).

Bien que les adultes et les personnes âgées aient une satisfaction à l'égard de la vie inférieure à la moyenne, ces groupes d'âge ont moins tendance à se sentir seuls que les autres communautés néo-brunswickoises. En effet, environ un aîné sur dix se sent seul, soit la proportion la moins élevée de la province pour ce groupe d'âge. De plus, la moitié des aînés se disent très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé et deux aînés sur cinq sont fortement d'accord qu'ils savent comment prévenir d'autres problèmes liés à leur état de santé. Enfin, près de deux personnes âgées sur trois (63 %) sont fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes.



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le rapport qu'entretiennent les jeunes envers leur entourage, leur école et leur communauté est parmi les moins favorables de la province. En effet, moins de la moitié des jeunes disent aimer leurs traditions familiales et culturelles (41 %) et estiment que leurs parents ou tuteurs les connaissent bien (46 %). De plus, seulement un jeune sur trois dit que ses amis le soutiennent dans les moments difficiles. La même proportion de jeunes dit avoir des personnes pour qui ils ont beaucoup d'admiration. Des proportions relativement basses de jeunes ont le sentiment d'être traitées de façon juste par les enseignants (70 %), se sentent en sécurité à l'école (73 %) et ont un sentiment d'appartenance à leur école (81 %). Enfin, moins de trois jeunes sur dix (28 %) sentent qu'ils sont traités de façon équitable dans leur communauté.

On compte dans la région de Hillsborough l'une des plus petites proportions d'adultes et d'aînés qui disent parfois ou souvent ressentir un manque de compagnie (25 %), de l'exclusion sociale (19 %) ou de l'isolement social par rapport aux autres (19 %). Il s'agit aussi de l'une des communautés où les adultes et les aînés ont le moins accès à l'Internet dans leur domicile (82 %). Le revenu annuel médian des ménages (52 228 \$) est un peu plus bas que la moyenne provinciale et c'est dans cette communauté que l'on compte la plus grande proportion de ménages ayant un revenu se situant entre 25 000 et 59 999 \$ au Nouveau-Brunswick.

Environnement physique

Presque neuf résidents sur dix dans la région de Hillsborough sont propriétaires de leur logement. Environ deux logements occupés sur cinq ont été construits avant 1960 et 15 % des logements occupés ont besoin de réparations majeures. Ces proportions sont parmi les plus élevées de la province.

La fumée secondaire est relativement commune dans cette communauté. En effet, presque un jeune sur trois rapporte qu'il y a au moins une personne qui fume à l'intérieur de sa maison (29 %) chaque jour ou presque chaque jour et/ou déclare rouler



dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes dans les sept derniers jours (28 %).

Comportements liés à la santé

En général, les habitudes alimentaires des résidents de la région de Hillsborough se trouvent inférieures aux moyennes provinciales. En ce qui concerne particulièrement la consommation d'au moins cinq portions de fruits ou légumes sur une base quotidienne, Hillsborough figure parmi les communautés les plus faibles à travers toutes les tranches d'âges.

Les habitudes en matière d'activité physique dans la région de Hillsborough sont généralement bonnes. Plus de la moitié des adultes et des aînés déclarent faire suffisamment d'activité modérée ou vigoureuse. Pour leur part, les jeunes se trouvent parmi les plus actifs de la province, le quart déclarant accumuler au moins 60 minutes d'activité physique au quotidien.

Les habitudes des jeunes liées à la consommation de tabac, d'alcool et de drogue sont parmi les moins favorables de la province (voir tableau 1). Hillsborough figure aussi parmi les communautés ayant la plus grande proportion d'adultes qui déclarent fumer régulièrement (26 %).

Tableau 1. Consommation de tabac, d'alcool et de drogues parmi les jeunes dans la région de Hillsborough, Riverside-Albert, Alma

	Hillsborough (%)	N.-B. (%)
Susceptible au tabagisme	38	28
Cigarettes électroniques (vapotage)	37	29
Fume tous les jours ou à l'occasion	18	14
Consommation excessive d'alcool	25	15
Consommation de cannabis	30	21
Consommation de drogues	21	25

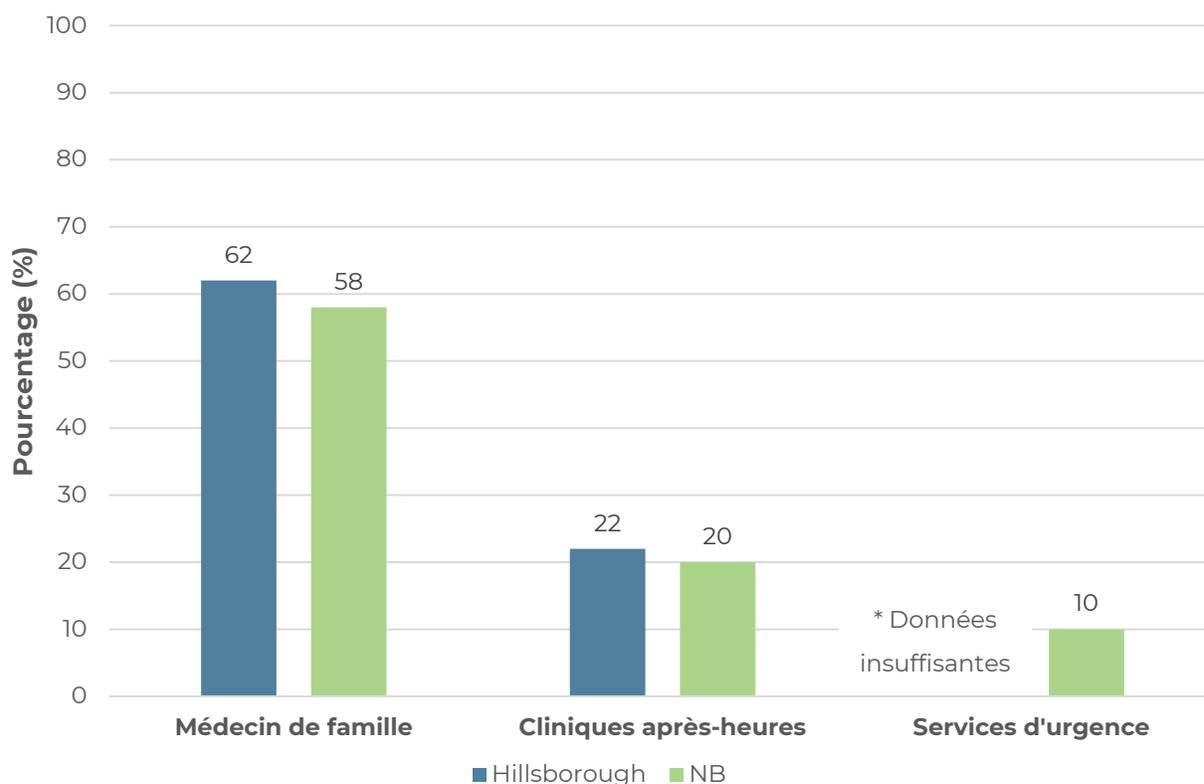


Services de santé

La région de Hillsborough se classe bien sur le plan d'accès aux médecins de famille. En effet, plus de la moitié (55 %) des adultes déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille, tandis que près des trois quarts des aînés (73 %) déclarent la même chose. À l'opposé, l'accès aux services d'urgences est plus difficile que dans la plupart des communautés néo-brunswickoises. Seulement une personne sur deux déclare 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 Hillsborough se tournent vers leur médecin de famille et les cliniques après-heures ou sans rendez-vous à des taux semblables à la moyenne provinciale (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 Hillsborough, Riverside-Albert, Alma





Les résidents de la région de Hillsborough, 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. Un adulte sur cinq déclare avoir consulté un professionnel de la santé au sujet de sa santé mentale ou émotionnelle ou de sa consommation d'alcool ou de drogues.

Parmi les gens qui ont cherché à recevoir des services de santé en général, les obstacles liés à la difficulté à obtenir un équipement médical ou de réadaptation et à ne pas pouvoir sortir de la maison en raison d'un problème de santé étaient rapportés plus fréquemment qu'ailleurs dans la province. À l'opposé, les obstacles liés à la disponibilité et à la proximité d'un service étaient rapportés moins fréquemment.

La majorité des gens de cette communauté sont satisfaits des explications fournies par leur médecin de famille (80 %). Ils déclarent avoir suffisamment de temps de discussion avec leur médecin de famille (70 %) et disent se sentir consultés dans le processus décisionnel en lien avec leur santé (80 %). C'est aussi à Hillsborough que l'on trouve une des plus grandes proportions de résidents déclarant recevoir de l'aide de leur médecin de famille pour coordonner des services de soins qui nécessitent d'autres professionnels de santé (74 %).

Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, Hillsborough se trouve parmi les communautés qui se disent les plus satisfaites. En effet, trois personnes sur quatre donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

La région de Hillsborough, Riverside-Albert et Alma compte une population relativement petite et plus âgée que la moyenne. La qualité de vie des jeunes de cette communauté est moins favorable que la moyenne, notamment en ce qui concerne leur niveau de résilience. Le rapport qu'ils entretiennent envers leur entourage est aussi parmi les moins bons de la province. D'un autre côté, les aînés de cette communauté sont parmi ceux qui ont le moins tendance à se sentir seuls, à ressentir un manque de compagnie ou de l'exclusion ou de l'isolement social. De plus, ils sont relativement optimistes envers la gestion de leur santé.

Les comportements liés à l'alimentation et à la consommation de tabac, d'alcool et de drogues sont moins bons que la moyenne. Toutefois, les habitudes en matière d'activité physique sont relativement bonnes, particulièrement en ce qui concerne les jeunes.

Enfin, les résidents de cette région ont un meilleur accès à leur médecin de famille que ceux de la plupart des communautés néo-brunswickoises. Ils déclarent l'une des appréciations la plus favorable 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 (voir tableau 2) pour faciliter la recherche.

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

[Hillsborough, Riverside-Albert, Alma \(région de\) | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://www.csnb.ca/fr/regions/hillsborough-riverside-albert-alma)

Tableau 2. 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
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 - anglais	STATC-SCCEN-011	2016
Langue parlée le plus souvent au travail - anglais	STATC-SCCEN-019	2016
Connaissance des langues officielles - anglais et français	STATC-SCCEN-018	2016
Bilinguisme chez les jeunes - anglais et français	STATC-SCCEN-001	2016
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 - Résilience, niveau haut ou modéré	SH_RESTS_1	2018-2019
Jeunes - Satisfaction à l'égard de la vie	SH_LIF01_7	2018-2019
Jeunes - Symptômes d'anxiété	SH_ANX01_1	2018-2019
Jeunes - Poids sain	SH_BMI02_1	2018-2019
Jeunes - Insuffisance de poids	SH_BMI02_2	2018-2019
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
Seniors - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	2020
Seniors - Se sentent seul (basé sur score de solitude sociale)	PH_SIL04_1	2020
Aînés - fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes	PH_BELEDM_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 - 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 - mes amis me soutiennent dans les moments difficiles	SH_RES08_1	2018-2019
Jeunes - ont des personnes pour qui ils ont beaucoup d'admiration	SH_RES05_1	2018-2019
Adultes et aînés - ressentent un manque de compagnie, parfois ou souvent	PH_SIL01_1	2020
Adultes et aînés - ressentent de l'exclusion sociale, parfois ou souvent	PH_SIL02_1	2020
Adultes et aînés - ressentent de l'isolement social par rapport aux autres, parfois ou souvent	PH_SIL03_1	2020
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 - traité de façon équitable dans ma communauté	SH_RES10_1	2018-2019
Ont accès à l'internet dans son domicile	PH_INT02_1	2020
Revenu du ménage - 25 000 \$ à 59 999 \$	STATC-SCCEN-057	2016
Revenu médian des ménages	STATC-SCCEN-053	2016
Environnement physique		
Possèdent un logement	STATC-SCCEN-025	2016
Logements occupés ayant besoin de réparations majeures	STATC-SCCEN-029	2016
Logements occupés construits avant 1960	STATC-SCCEN-030	2016
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 - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	SH_EATFV_1	2018-2019
Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	PH_EAT03_1	2020
Adultes - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	PH_EAT03_1	2020
Aînés - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	PH_EAT03_1	2020
Jeunes - Activité physique modérée ou vigoureuse	SH_PHY01_1	2018-2019
Activité physique modérée ou vigoureuse	PH_PHY01_1	2020
Adultes - Activité physique modérée ou vigoureuse	PH_PHY01_1	2020
Aînés - Activité physique modérée ou vigoureuse	PH_PHY01_1	2020
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



Jeunes - Consommation abusive d'alcool	SH_ALC04_1	2018-2019
Jeunes - Consommation du cannabis	SH_MAR02_2	2018-2019
Jeunes - Consommation de drogues	SH_DROAL_1	2018-2019
Adultes Consommation abusive d'alcool	PH_ALC01_3	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
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
Adultes - 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
Ont dû voyager plus de 100 km pour des services de soins de santé	PH_BARHT_1	2020
Difficulté à sortir de chez eux en raison d'un problème de santé	PH_BARLH_1	2020
Difficulté à obtenir un équipement médical ou de réadaptation	PH_BARME_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 - explique toujours les choses pour qu'ils puissent comprendre	PH_COMFA_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
Citoyens - fournissent une évaluation favorable des services de soins de santé reçus	PH_SATOA_1	2020
Médecin de famille - aide toujours à coordonner les soins reçus d'autres professionnels de la santé	PH_CRDFB_1	2020

