

Profil de santé de la population 2022



Région de Minto, Chipman, Cambridge-Narrows



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 Minto, Chipman, Cambridge-Narrows [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Minto, Chipman, Cambridge-Narrows 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 Minto, Chipman, Cambridge-Narrows

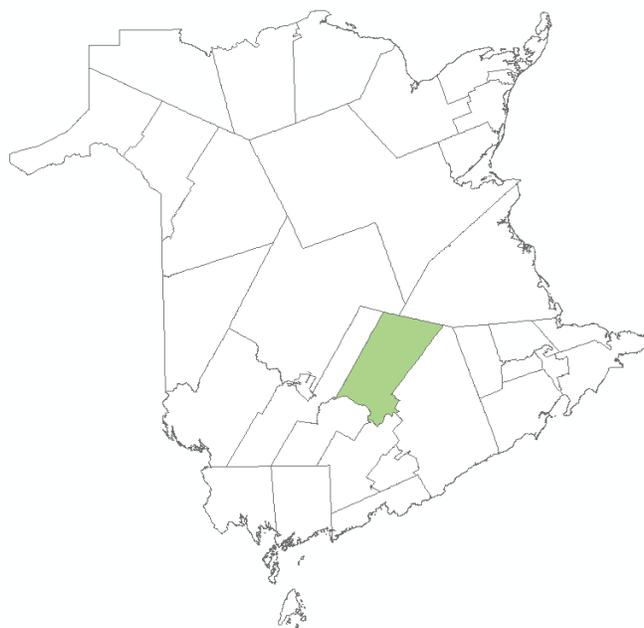
- Cette communauté a connu la plus importante baisse de population récente de la province.
- La fumée secondaire est élevée dans l'environnement des jeunes.
- Les habitudes alimentaires des enfants sont parmi les moins favorables de la province.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 1951 km²
- Densité de population : 4 personnes par km²



Entre 2016 et 2020, la région de Minto, Chipman et Cambridge-Narrows a connu une baisse de population. En effet, le nombre d'habitants a diminué de 1,5 % durant cette période, soit la baisse de population la plus forte parmi toutes les communautés de la province. Le taux de natalité (7 par 1000 personnes) est en dessous de la moyenne provinciale, alors que le taux de mortalité (14 par 1000 personnes) est le plus élevé de la province. L'âge médian, soit de 54 ans, est aussi le plus élevé au Nouveau-Brunswick.

Dans cette communauté, la population autochtone est peu nombreuse (1,8 %). C'est le cas aussi pour la population immigrante (2,6 %) et de minorités visibles (1,2 %). Environ un jeune sur cinq s'identifie comme un individu d'une minorité sexuelle, proportion supérieure à la moyenne provinciale. La communauté compte le pourcentage le moins élevé de ménages composés de couples avec des enfants (31 %).

La région de Minto est une communauté majoritairement anglophone avec environ neuf personnes sur dix (91 %) disant connaître uniquement l'anglais, soit le deuxième pourcentage le plus élevé de la province. L'anglais est la langue la plus souvent parlée à la maison (99 %) et au travail (99 %). De plus, presque tous les résidents de la région de Minto (98 %) choisissent l'anglais 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 anglais les





reçoivent 100 % du temps. Environ un jeune sur huit (13 %) est bilingue, ce qui représente le pourcentage le moins élevé parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick pour ce groupe d'âge.

Résultats de santé

La région de Minto compte le pourcentage le moins élevé d'adultes qui perçoivent leur santé comme étant très bonne ou excellente (33 %) et qui perçoivent leur santé mentale comme étant très bonne ou excellente (38 %). Dans cette communauté, 16 % des adultes et aînés déclarent avoir une maladie cardiaque, soit le pourcentage le plus élevé de la province pour ces groupes d'âge. L'obésité touche 47 % des adultes et aînés de la communauté, l'un des pourcentages les plus élevés du Nouveau-Brunswick pour ces groupes de population. Parmi les communautés pour lesquelles ces données sont disponibles, la région de Minto compte la plus petite proportion d'enfants ayant un poids sain (43 %) et la plus grande proportion d'enfants en situation de surpoids ou d'obésité (52 %). L'âge médian du décès pour la communauté est de 76 ans, soit trois années en dessous de la moyenne provinciale.



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le soutien social et familial des jeunes de la région de Minto est généralement inférieur à la moyenne. En effet, seulement environ les trois quarts de ceux-ci ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par la famille (74 %) et les amis (75 %). De plus, seulement deux jeunes sur cinq sont d'avis que leurs amis les soutiennent dans les moments difficiles et disent avoir des personnes pour qui ils ont beaucoup d'admiration. Le rapport qu'entretiennent les jeunes avec leur communauté est aussi moins favorable que la moyenne. Moins d'un jeune sur cinq a un sentiment d'appartenance à sa communauté qui est assez fort ou très fort. De plus, la moitié des jeunes participent dans des activités ou des groupes non organisés par l'école et 64 % des jeunes font du bénévolat en dehors de l'école. Enfin, les trois quarts des jeunes pensent qu'il est sécuritaire pour les jeunes enfants de jouer dehors pendant la journée, soit la proportion la plus basse de la province.

Le soutien social des adultes et des personnes âgées est aussi moins bon que la moyenne à certains égards. En effet, les adultes et les aînés de la région de Minto sont ceux qui rapportent le plus fréquemment ressentir, parfois ou souvent, un manque de compagnie (42 %). De plus, regroupés ensemble, les adultes et les aînés de la région de Minto sont ceux qui ont le moins accès à l'internet dans leur domicile (81 %). Certaines raisons de stress sont aussi surreprésentées chez les adultes de cette communauté, soit les problèmes ou conditions de santé mentale ou émotionnelle (40 %) et la santé des membres de leur famille (50 %). Chez les personnes âgées, 16 % rapportent comme raison de stress les problèmes ou conditions de santé mentale ou émotionnelle et 21 % les responsabilités personnelles ou familiales autres.

Le taux d'activité (51 %) et le taux d'emploi (42 %) sont nettement inférieurs aux moyennes provinciales. Le diplôme d'études secondaires (ou l'équivalent) est le plus haut niveau d'éducation obtenu par deux résidents sur cinq dans la région de Minto soit la proportion la plus élevée de la province. De plus, deux ménages sur cinq ont un revenu annuel de 25 000 \$ à 59 999 \$. Le quart des résidents de cette communauté vivent dans un ménage à faible revenu et cette proportion s'élève à 39 % chez les jeunes,



à 32 % chez les enfants de 0 à 5 ans et à 28 % chez les personnes âgées. Les coûts d'habitation mensuels médians sont parmi les moins élevés, autant pour les propriétaires (451 \$) que pour les locataires (506 \$). Enfin, 7 % des jeunes rapportent avoir souvent ou toujours faim lorsqu'ils se couchent ou lorsqu'ils vont à l'école parce qu'il n'y a pas assez de nourriture à la maison.

Environnement physique

Près du tiers des logements occupés dans la région de Minto ont été construits avant 1960 et 13 % des logements occupés ont besoin de réparations majeures, deux proportions plus élevées que la moyenne. Un peu plus du quart des ménages (27 %) ont une forte concentration de radon. La communauté n'a pas connu d'épisodes de chaleur extrême, de jours de froid extrême, ni d'ordonnances d'ébullition d'eau lors de la période recensée.

Cette communauté est celle où il y a le plus de fumée secondaire dans l'environnement des jeunes à presque tous les égards. En effet, environ la moitié des parents déclarent que leur enfant vit avec quelqu'un qui fume et 7 % des parents déclarent qu'il est autorisé de fumer à l'intérieur du véhicule familial. De plus, environ trois jeunes sur dix disent qu'il y a au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison chaque jour ou presque chaque jour (29 %). Une proportion un peu plus élevée de jeunes (32 %) déclarent rouler dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes au cours des sept derniers jours.

Comportements liés à la santé

Les habitudes alimentaires des enfants de la région de Minto sont parmi les moins favorables. En effet, moins de deux enfants sur cinq (38 %) mangent au moins cinq portions de fruits ou légumes par jour. Selon les parents, environ la moitié des enfants ont pris leurs repas en regardant la télévision au moins trois fois au cours des sept derniers jours. De





plus, neuf enfants sur dix mangent des aliments non nutritifs et les deux tiers boivent des boissons sucrées non nutritives.

Les adultes et les personnes âgées de cette communauté, quant à eux, ont des comportements liés à la santé qui sont moins bons que la moyenne. En effet, seulement 44 % des adultes et 54 % des personnes âgées dorment habituellement sept heures ou plus chaque soir. De plus, le tiers des adultes fument tous les jours ou à l'occasion et plus de deux adultes sur cinq (42 %) ont une consommation abusive d'alcool. Ces deux dernières proportions sont les plus élevées de la province.



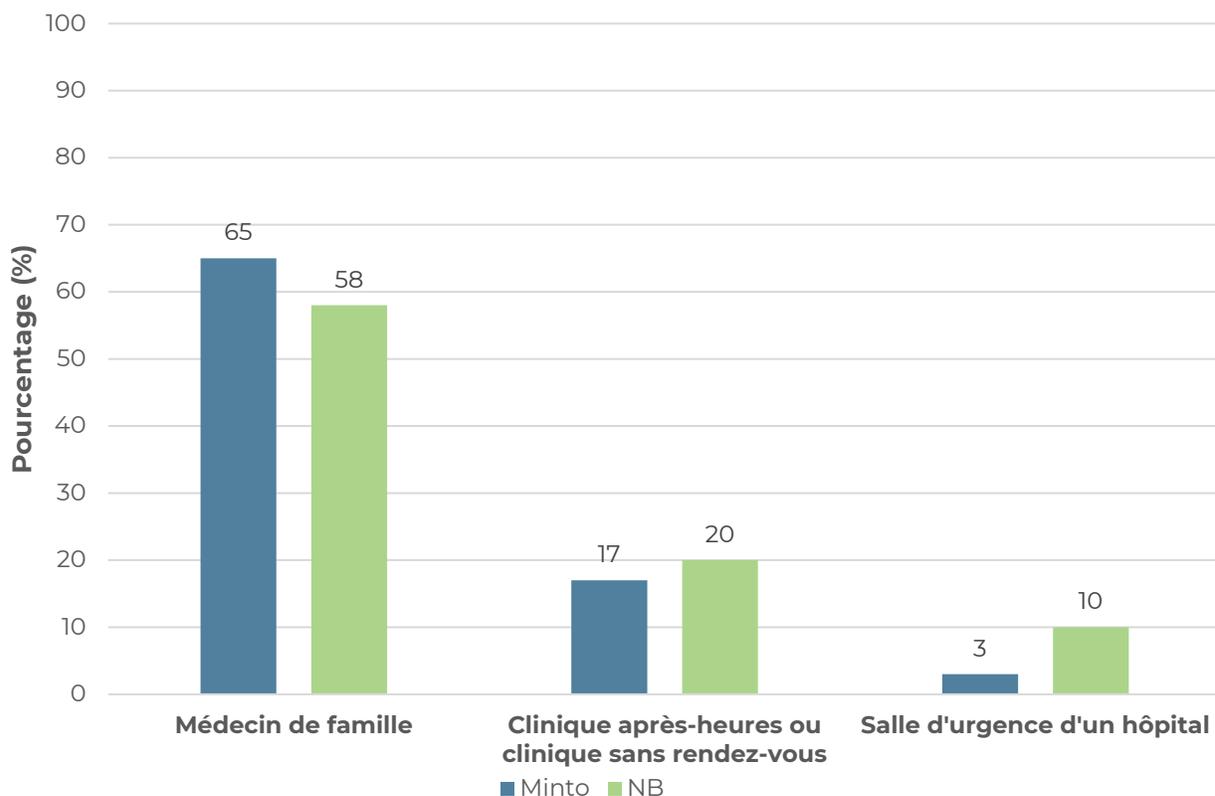
Services de santé

L'accès aux services de soins de santé primaires dans la région de Minto est mitigé. D'un côté, cette communauté se classe tout près de la moyenne en ce qui concerne l'accès aux médecins de famille dans un délai raisonnable. Un peu plus de la moitié des adultes (55 %) et des personnes âgées (57 %) déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille. De l'autre côté, l'accès aux services d'urgences est nettement plus favorable que dans la plupart des communautés néo-brunswickoises. En effet, 85 % des gens sondés disent avoir accédé aux services d'urgence dans un délai de moins de quatre heures, soit la deuxième proportion la plus élevée de la province (juste derrière la communauté de Perth-Andover).

Lorsqu'ils sont malades ou ont besoin de services de soins, les résidents de Minto ont rarement recours aux services d'urgence (voir figure 1). De plus, c'est dans cette communauté qu'on trouve les plus petites proportions de résidents qui ont eu recours aux services d'urgence en général (19 %), qui ont été admis à l'hôpital (4 %) et qui ont vu un spécialiste pour la première fois (13 %).



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 Minto, Chipman, Cambridge-Narrows



Les citoyens de la région de Minto, 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, 11 % des jeunes n'ont pas vu ou parlé à un professionnel de la santé à cet égard, malgré avoir ressenti le besoin.

Moins d'un adulte sur trois déclare être très confiant par rapport à sa capacité à gérer son état de santé (31 %). Encore à des proportions inférieures aux moyennes provinciales, moins des deux tiers des résidents déclarent que les pharmaciens aident le plus à comprendre comment prendre leurs médicaments (63 %). Ceux qui déclarent toujours recevoir l'aide de leur médecin de famille à coordonner les soins d'autres professionnels de la santé sont à 64 %. Cependant, les informations verbales en lien avec leurs conditions ou prescriptions sont jugées faciles à comprendre par la plus grande proportion d'adultes de la province (97 %).



Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, la région de Minto se situe près de la moyenne provinciale. Ainsi, près de sept résidents sur dix donnent une appréciation favorable des services de santé reçus (69 %).



Conclusion

En somme, la région de Minto, Chipman et Cambridge-Narrows a connu la plus importante baisse de population récente de la province et l'âge médian de sa population est le plus élevé de toutes les communautés néo-brunswickoises. Relativement peu d'adultes ont une perception favorable de leur état de santé et certaines conditions de santé comme les maladies cardiaques et l'obésité sont surreprésentées dans cette communauté.

Les jeunes, les adultes et les personnes âgées ont un soutien familial et social inférieur à la moyenne. De plus, les jeunes entretiennent un rapport envers leur communauté qui est moins favorable. L'environnement des jeunes est aussi caractérisé par le plus de fumée secondaire parmi les communautés de la province. Une proportion relativement élevée des résidents vit dans un ménage à faible revenu.

Les habitudes alimentaires des enfants de cette communauté sont parmi les moins favorables. De plus, les adultes et les personnes âgées ont des comportements liés au sommeil et à la consommation de tabac et d'alcool moins bons que ceux de la plupart des communautés de la province.

Enfin, l'appréciation que font les résidents des services de soins reçus se situe dans la moyenne.



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 1) pour faciliter la recherche.

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

[Minto, Chipman, Cambridge-Narrows \(région de\) | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://www.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
Couple avec des enfants	STATC-SCCEN-005	2016
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 seulement	STATC-SCCEN-016	2016
Bilinguisme chez les jeunes - anglais et français	STATC-SCCEN-001	2016
Langue choisie lors de l'accès aux services - anglais	PH_LOS02_1	2020
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		
Enfants - Poids sain	SP_BMI02_1	2019-2020
Enfants - Surpoids ou obésité	SP_BMI02_3	2019-2020
Adultes - Santé mentale perçue, très bonne ou excellente	PH_HEP02_1	2020
Adultes - Santé perçue, excellente ou très bonne	PH_HEP01_1	2020
Maladie cardiaque	PH_CHCHD_1	2020
Obésité	PH_BMI01_2	2020
Âge médian au décès	SNB-VITST-006	2014 à 2018



Facteurs sociaux et économiques

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
Adultes et aînés - ressentent un manque de compagnie, parfois ou souvent	PH_SIL01_1	2020
Jeunes - bénévoles en dehors de l'école sans être payé	SH_VOLAT_1	2018-2019
Jeunes - participent dans des activités ou des groupes non organisés par l'école	SH_OUSAL_1	2018-2019
Jeunes - sentiment d'appartenance à sa communauté, assez fort ou très fort	SH_SOCTS_1	2018-2019
Ont accès à l'internet dans son domicile	PH_INT02_1	2020
Jeunes - Il est sécuritaire pour les jeunes enfants de jouer dehors pendant la journée	SH_SOC02_1	2018-2019
Adultes - Problème ou condition de santé mentale ou émotionnelle	PH_STREH_1	2020
Adultes - Santé des membres de leur famille	PH_STRHF_1	2020
Aînés - Problème ou condition de santé mentale ou émotionnelle	PH_STREH_1	2020
Aînés - Autres responsabilités personnelles ou familiales	PH_STROP_1	2020
Plus haut niveau d'éducation obtenu - moins que l'école secondaire	STATC-SCCEN-037	2016
Taux d'activité	STATC-SCCEN-040	2016
Taux d'emploi	STATC-SCCEN-041	2016
Revenu du ménage - 25 000 \$ à 59 999 \$	STATC-SCCEN-057	2016
Vivent dans un ménage à faible revenu	STATC-SCCEN-044	2016
Jeunes - vivent dans un ménage à faible revenu (0 à 17 ans)	STATC-SCCEN-045	2016
...Enfants - vivent dans un ménage à faible revenu (0 à 5 ans)	STATC-SCCEN-046	2016
Vivent dans un ménage à faible revenu - Aînés - vivent dans un ménage à faible revenu	STATC-SCCEN-048	2016
Jeunes - rapportent avoir faim lorsqu'ils se couchent ou lorsqu'ils vont à l'école parce qu'il n'y a pas assez de nourriture à la maison, souvent ou toujours	SH_FIN01_1	2018-2019
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

Environnement physique

Logements occupés ayant besoin de réparations majeures	STATC-SCCEN-029	2016
Logements occupés construits avant 1960	STATC-SCCEN-030	2016
Parents - déclarent que leur enfant vit avec quelqu'un qui fume	SP_SMO01_1	2019-2020
Jeunes - ont au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison	SH_SMO13_1	2018-2019
Parents - déclarent qu'il est autorisé à fumer à l'intérieur du véhicule familial	SP_SMO03_1	2019-2020



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
Nombre d'ordonnances d'ébullition d'eau	GNB-OCMOH-001	2020
Comportements liés à la santé		
Enfants - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	SE_EATFV_1	2019-2020
Enfants - Prennent les repas en regardant la télévision au moins 3 fois ou plus au cours des 7 derniers jours- point de vue des parents	SP_EAT03_1	2019-2020
Enfants - Mangent des aliments non nutritifs	SE_EATNN_1	2019-2020
Enfants - Boivent des boissons sucrées non nutritives	SE_DRINN_1	2019-2020
Adultes - Dorment habituellement 7 heures ou plus chaque soir	PH_SLE01_1	2020
Aînés - Dorment habituellement 7 heures ou plus chaque soir	PH_SLE01_1	2020
Adultes - Fument, tous les jours ou à l'occasion	PH_SMO01_1	2020
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
Salle d'urgence d'un hôpital	PH_USEEA_1	2020
A été admis à l'hôpital	PH_USEOD_1	2020
Ont vu un spécialiste pour la première fois	PH_USEST_1	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
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
L'information verbale sur son état de santé/ordonnance est facile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_COMOA_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
Citoyens - fournissent une évaluation favorable des services de soins de santé reçus	PH_SATOA_1	2020