

Profil de santé de la population 2022



Région de Miramichi, Rogersville, Blackville



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 Miramichi, Rogersville, Blackville [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Miramichi, Rogersville, Blackville 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 Miramichi, Rogersville, Blackville

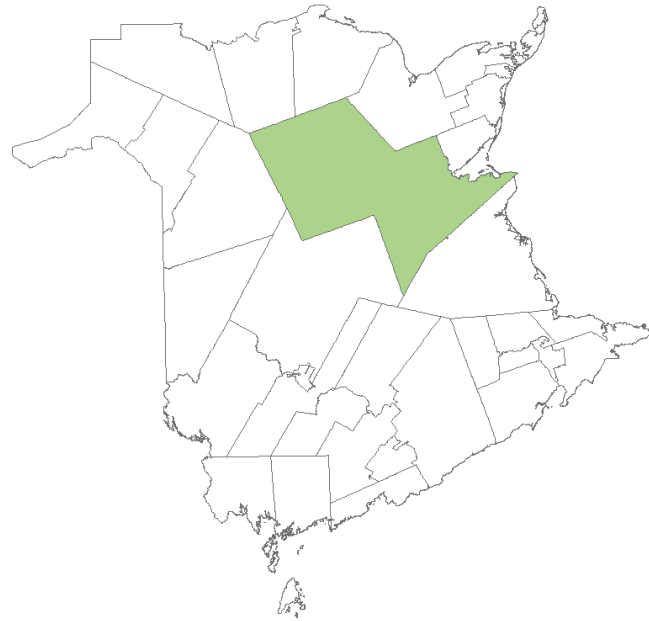
- La région de Miramichi couvre un grand territoire sur lequel la population n'est pas très dense.
- Une grande proportion de locataires sont dans des logements subventionnés.
- Les jeunes ont des comportements liés à la santé qui sont moins favorables.
- L'accès aux soins de santé primaires est meilleur que la moyenne provinciale.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 9036 km²
- Densité de population : 4 personnes par km²



La communauté de Miramichi possède la plus grande superficie parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick. Cependant, la densité de population est environ trois fois inférieure à celle de la province dans son ensemble. Entre les années 2016 et 2020, la communauté de Miramichi a connu une très légère augmentation de population (0,7 %). L'âge médian est de 49 ans, un chiffre plus élevé que l'âge médian provincial (46 ans). Le taux de natalité (7 par 1000 personnes) est inférieur à la moyenne provinciale, alors que le taux de décès (11 par 1000 personnes) est plus élevé que celle-ci.

Le pourcentage de résidents qui s'identifient comme étant autochtones (6,5 %) est supérieur à la moyenne provinciale. La communauté de Miramichi compte une faible population immigrante (2 %) et une faible population de minorités visibles (1,1 %) : les deux sont inférieurs aux moyennes provinciales.

L'anglais est la langue la plus souvent parlée à la maison (86,5 %) et au travail (88,1 %). Au sein de cette communauté, une personne sur trois (34,4 %) dit toujours obtenir des services de santé en français. Le pourcentage de personnes qui dit connaître les deux langues officielles du Canada se chiffre à 24 %. Chez les jeunes en particulier, le taux de bilinguisme (33,8 %) se situe, lui aussi, en dessous de la moyenne néo-brunswickoise (48,3 %).



Résultats de santé

Dans la communauté de Miramichi, l'âge médian du décès est inférieur à la moyenne provinciale, tant chez les hommes que chez les femmes. Plus de la moitié des aînés (54 %) disent percevoir leur santé mentale comme étant très bonne ou excellente. Toujours chez les aînés, un sur dix a répondu qu'ils ont été blessés et ont dû être soignés par un médecin ou une infirmière, une valeur inférieure à la moyenne néo-brunswickoise (14 %). Un quart de la population des adultes et des aînés vit avec au moins trois problèmes de santé chroniques. La région compte aussi le plus haut pourcentage d'adultes et d'aînés vivant avec le diabète parmi toutes les communautés de la province (16 %). Bien que la majorité des adultes (57 %) soit fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes, ce pourcentage est inférieur à la moyenne provinciale (62 %).



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le revenu des ménages de la région de Miramichi se situe généralement près de la moyenne néo-brunswickoise. Le revenu annuel médian des ménages de cette communauté est de 56 800 \$, et presque la moitié des ménages gagnent 60 000 \$ et plus par an. Toutefois, un locataire sur cinq est dans un logement subventionné, une proportion plus élevée que la moyenne.

Le rapport qu'entretiennent les jeunes de la région de Miramichi envers leur entourage, leur communauté et leur école est moins bon que la moyenne à certains égards. En effet, les jeunes de cette communauté sont ceux qui ont le moins tendance à participer à des activités ou à des groupes qui ne sont pas organisés par l'école (49 %). Il s'agit



aussi de l'une des communautés ayant le taux de décrochage scolaire le plus élevé (1,9 %). De plus, seulement environ deux jeunes sur cinq prennent un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs. On constate aussi que le soutien familial et social des adultes et des aînés est légèrement inférieur à la moyenne. Plus du tiers de ces groupes d'âge disent parfois ou souvent ressentir un manque de compagnie (37 %) et de l'isolement social par rapport aux autres (34 %).

Environnement physique

La région de Miramichi est caractérisée par des concentrations relativement basses de particules fines (PM 2,5) (4,3 ppm) et d'ozone troposphérique (50 microgrammes par m³ d'air ambiant). Cette communauté a aussi connu un épisode de chaleur extrême et deux jours de froid extrême lors de la période recensée. De plus, 28 % des ménages ont une concentration élevée de radon.



Les jeunes de cette communauté sont plus en contact avec la fumée secondaire que la moyenne. Plus du quart des jeunes déclarent rouler dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes dans les sept derniers jours, et un jeune sur cinq vit avec quelqu'un qui fume. Enfin, les jeunes de la région de Miramichi se rendent moins fréquemment à l'école de façon active. Seulement 4 % de ces derniers marchent, font du vélo ou de la planche à roulettes pour se rendre à l'école, tandis que 16 % s'y rendent par ces moyens en combinaison avec du transport inactif.

Comportements liés à la santé

Les comportements liés à la santé des jeunes de la région de Miramichi sont moins bons que la moyenne. Notamment, seulement un peu plus d'un jeune sur trois déjeune chaque jour (34 %) et mange au moins cinq portions de fruits ou légumes quotidiennement (35 %). Une proportion de jeunes plus élevée que la moyenne a mangé à un restaurant à service rapide au moins trois fois au cours des sept derniers jours. De plus, moins du tiers de ce groupe d'âge dort huit heures ou plus chaque soir.



La consommation de tabac, d'alcool et de cannabis chez les jeunes est plus élevée que la moyenne. Plus du tiers des jeunes ont essayé les cigarettes électroniques (35 %) et 17 % fument tous les jours ou à l'occasion. Environ le quart des jeunes consomment du cannabis ou ont une consommation abusive d'alcool. Enfin, seulement 18 % des jeunes portent un

casque à bicyclette, une proportion moins élevée que celle de la province dans l'ensemble.

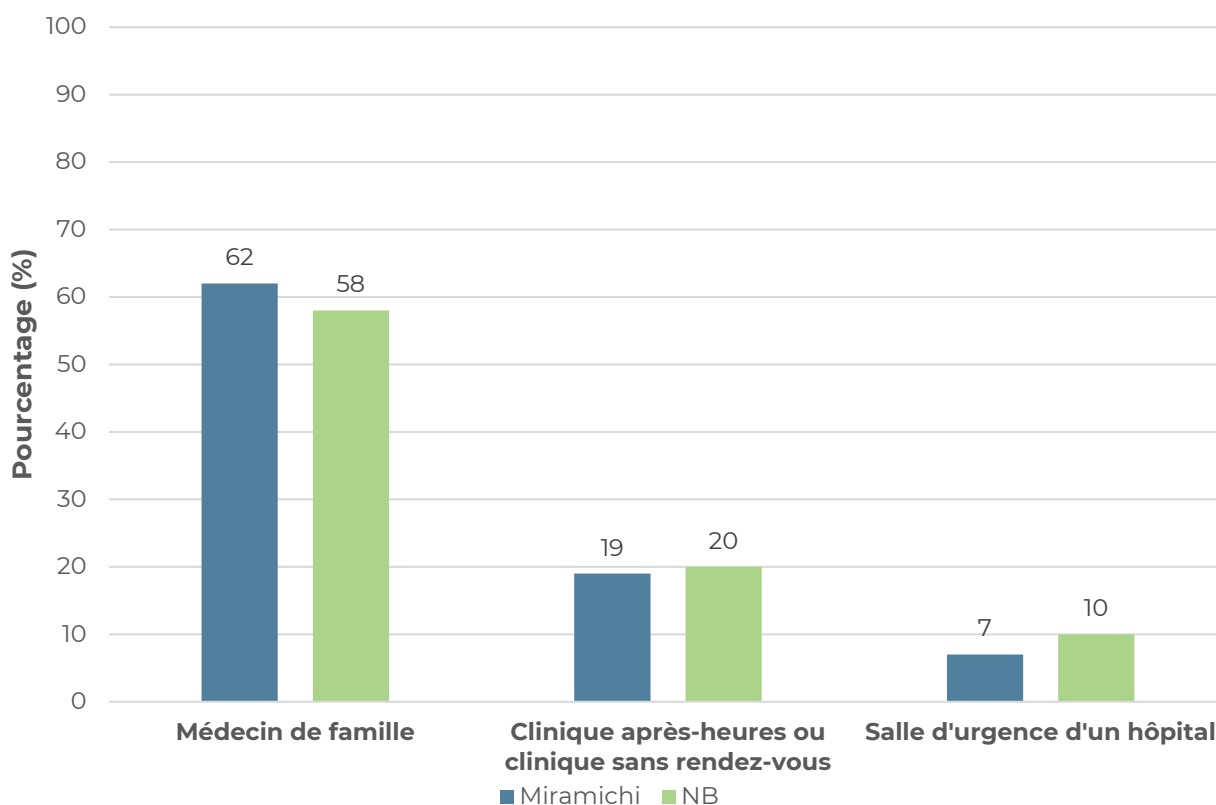


Services de santé

La région de Miramichi se distingue au niveau de l'accès aux services de soins de santé primaires. En effet, 57 % des adultes et 72 % des aînés déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille. Au niveau provincial, ces proportions sont de 50 % et 58 %, respectivement. De plus, plus du tiers des résidents (68 %) 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 Miramichi 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 Miramichi, Rogersville, Blackville





Les taux d'hospitalisations à la suite d'une blessure ou en raison de problèmes de santé mentale sont plus élevés que la moyenne provinciale parmi toutes les tranches d'âges, à l'exception des jeunes hospitalisés en raison de problèmes de santé mentale, qui est sous le taux provincial. En ce qui concerne le taux d'hospitalisation évitable, la région de Miramichi figure au 2^e rang le plus élevé à l'échelle des communautés provinciales. Les résidents de la région de Miramichi, 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.

Seulement deux adultes sur cinq se disent très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé. De plus, une proportion relativement faible de résidents trouve que leur médecin de famille fournit des explications d'une façon qui peut être bien comprise (71 %) et déclare avoir suffisamment de temps de discussion avec leur médecin de famille (62 %).

Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, Miramichi se trouve parmi les communautés qui se disent les plus satisfaites. En effet, 69 % des adultes et 85 % des aînés donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

En somme, la région de Miramichi, Rogersville et Blackville couvre un grand territoire sur lequel la population n'est pas très dense et elle a connu une modeste augmentation de population dans les années récentes. Cette communauté parle majoritairement l'anglais au travail et à la maison et elle compte une proportion plus élevée que la moyenne de résidents autochtones.

Le revenu des ménages se trouve près de la moyenne néo-brunswickoise, mais on compte une grande proportion de locataires dans des logements subventionnés. Le rapport des jeunes envers leur communauté et leur école est inférieur à la moyenne et le décrochage scolaire est plus haut que d'autres régions de la province.

Les jeunes ont des comportements liés à la santé qui sont moins favorables que la moyenne, notamment en ce qui concerne la consommation de tabac, de cannabis et d'alcool. De plus, les jeunes sont davantage en contact avec la fumée secondaire que la moyenne.

Enfin, l'accès aux soins de santé primaires est meilleur que la moyenne, autant pour ce qui concerne les rendez-vous avec un médecin de famille que les temps d'attente pour les services d'urgence. Toutefois, le taux d'hospitalisation évitable est parmi les plus élevés et les résidents ont plus de difficulté à comprendre les explications en lien avec leur santé. Les résidents de la région de Miramichi ont néanmoins une bonne appréciation des services 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.

[Miramichi, Rogersville, Blackville \(région de\) | 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 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
Toujours reçu les services de soins de santé dans la langue officielle de leur choix - français	PH_LOS03_3	2020
Résultats de santé		
Aînés - Santé mentale perçue, très bonne ou excellente	PH_HEP02_1	2020
Aînés - Ont été blessé et ont dû être soigné par un médecin ou une infirmière	PH_INJ01_1	2020
3 problèmes de santé chroniques ou plus	PH_CHC12_2	2020
Diabète	PH_CHCDL1	2020
Adultes - fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes	PH_BELDM_1	2020
Âge médian au décès	SNB-VITST-006	2014 à 2018
Âge médian au décès - Homme	SNB-VITST-006	2014 à 2018



Âge médian au décès - Femme	SNB-VITST-006	2014 à 2018
Facteurs sociaux et économiques		
Jeunes - prennent un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs	SH_EAT11_1	2018-2019
Adultes et aînés - ressentent un manque de compagnie, parfois ou souvent	PH_SIL01_1	2020
Adultes et aînés - ressentent de l'isolement social par rapport aux autres, parfois ou souvent	PH_SIL03_1	2020
Jeunes - participent dans des activités ou des groupes non organisés par l'école	SH_OUSAL_1	2018-2019
Taux de décrochage scolaire	GNB-EESC-005	2018-2019
Revenu du ménage - 60 000 \$ ou plus	STATC-SCCEN-058	2016
Revenu médian des ménages	STATC-SCCEN-053	2016
Locataires dans un logement subventionné	STATC-SCCEN-062	2016
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
Particules fines (PM2,5)	GNB-DELG-001	2018
Ozone troposphérique	GNB-DELG-002	2018
Radon - ménage à forte concentration de radon	HCRAD-CCSRCH-001	2007
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 - 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
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 - 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 - Portent un casque en bicyclette	SH_SAF03_1	2018-2019
Services de santé		
Médecin de famille	PH_USEPB_1	2020
Salle d'urgence d'un hôpital	PH_USEPB_5	2020
Clinique après-heures ou clinique sans rendez-vous	PH_USECA_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
Adultes - très confiant par rapport à sa capacité à gérer son état de santé	PH_MGT01_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 — 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