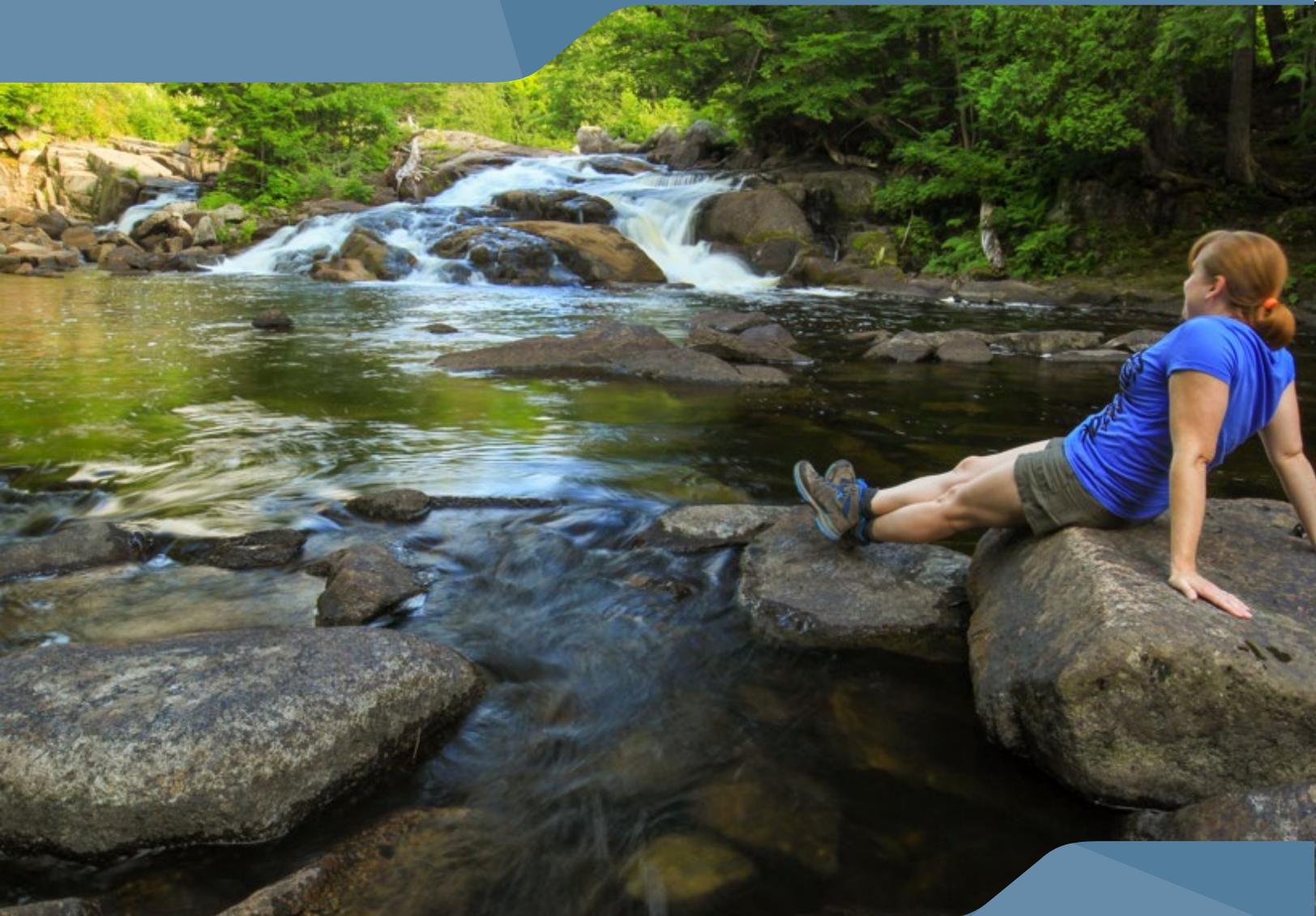


Profil de santé de la population 2022



Région de Nackawic, McAdam, Canterbury



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 Nackawic, McAdam, Canterbury [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Nackawic, McAdam, Canterbury 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 Nackawic, McAdam, Canterbury

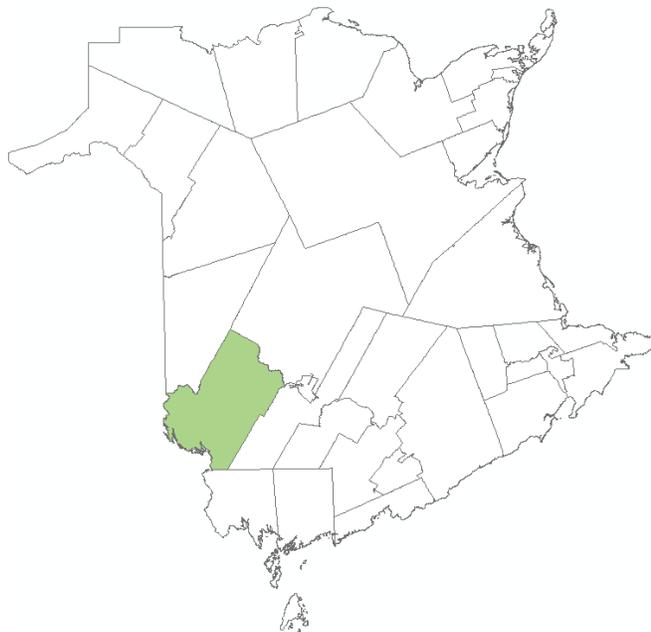
- La région a connu une croissance démographique plus forte que la moyenne provinciale.
- Cette communauté compte le pourcentage le plus élevé d'adultes et d'aînés qui déclarent avoir une incapacité, ainsi que la plus grande proportion ayant au moins trois problèmes de santé chroniques.
- Les jeunes, les adultes et les aînés ont des comportements liés à l'activité physique qui sont plutôt favorables.
- Le taux d'hospitalisation en raison de troubles de santé mentale figure parmi les moins élevés de la province.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 3325 km²
- Densité de population : 4 personnes par km²



La région de Nackawic, McAdam et Canterbury a connu une augmentation de population de 7 % entre les années 2016 et 2020, une croissance supérieure à la moyenne provinciale pour cette même période. Le taux de natalité (8 par 1000 personnes) et le taux de mortalité (9 par 1000 personnes) sont identiques aux moyennes provinciales. L'âge médian est de 48 ans, soit deux ans plus vieux que l'âge médian provincial.

Dans cette communauté, la population qui s'identifie comme autochtone et la population de minorités visibles sont peu nombreuses (2,2 % et 1,1 % respectivement). La population immigrante, quant à elle, est de 4,3 %. La communauté compte le pourcentage le plus élevé d'adultes et d'aînés qui déclarent avoir une incapacité (37 %). Elle a le deuxième pourcentage le plus élevé de ménages composés de couples mariés ou vivant en union libre (67 %). Un jeune sur huit s'identifie comme un individu d'une minorité sexuelle.

La région de Nackawic est une communauté majoritairement anglophone. En effet, environ neuf résidents sur dix (89 %) disent connaître uniquement l'anglais. L'anglais est aussi la langue la plus souvent parlée à la maison (97,7 %) et au travail (98 %). De plus, la très grande majorité des résidents de la région de Nackawic (98 %) choisissent l'anglais en accédant aux services. Au niveau de l'accès à des services de santé dans la langue officielle de leur choix, les résidents qui demandent des services de santé en anglais les reçoivent 97 % du temps. Le quart des jeunes sont bilingues.



Résultats de santé

La région de Nackawic compte le pourcentage le moins élevé d'aînés qui ont été blessés et qui ont dû être soignés par un médecin ou une infirmière au cours des 12 derniers mois (8 %). Environ la moitié des aînés se disent très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé, proportion au-dessus de la moyenne provinciale pour ce groupe d'âge. Le pourcentage d'adultes et d'aînés ayant trois problèmes de santé chroniques ou plus (33 %) est le plus élevé parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick. La prévalence pour la majorité des problèmes de santé chroniques est plus élevée que la moyenne provinciale (Tableau 1). La proportion d'adultes et des aînés qui vivent avec le cancer (16 %) et qui sont obèses (48 %) sont les plus élevés de la province.

Tableau 1. Prévalence des problèmes de santé chroniques chez les adultes et les aînés dans la région de Nackawic, McAdam, Canterbury

	Nackawic (%)	N.-B. (%)
Dépression	19	17
Trouble de l'humeur (autre que dépression)	3	3
Reflux gastrique	19	17
Maladie cardiaque	12	10
Accident vasculaire cérébral (AVC)	3	2
Cancer (prévalence)	16	9
Diabète	12	12
Obésité	48	34



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Les enfants de cette communauté ont un taux de maturité à la maternelle (96 %) qui figure parmi les plus élevés de la province.

Le soutien social et familial des jeunes de la région de Nackawic est généralement un peu meilleur que la moyenne. En effet, des proportions plus élevées que la moyenne de jeunes disent avoir des gens pour qui ils ont beaucoup d'admiration (50 %) et sont d'avis que leur famille les soutient dans les moments difficiles (57 %). De plus, plus de quatre jeunes sur cinq estiment leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par la famille (82 %) et par les amis (83 %). Toutefois, 18 % des jeunes rapportent avoir été victimes de violence dans les fréquentations, une proportion légèrement plus élevée que la moyenne.

Les adultes et les personnes âgées ont, pour leur part, un soutien social et familial inférieur à la moyenne. Plus précisément, 41 % des adultes et des aînés de la région de Nackawic ressentent parfois ou souvent un manque de compagnie et 35 % ressentent parfois ou souvent de l'exclusion sociale.

La région de Nackawic a des taux de crimes contre la personne (5 cas pour 1000 personnes) et de crimes contre les biens (11 cas pour 1000 personnes) qui sont parmi les plus faibles de la province.

Environnement physique

La région de Nackawic compte une plus grande proportion de résidents propriétaires de leur logement (89 %) que la moyenne. Environ trois logements occupés sur dix ont été construits avant 1960 et un logement occupé sur dix a besoin de réparations majeures, deux pourcentages relativement élevés.

Les jeunes de cette communauté figurent parmi ceux qui se rendent le plus à l'école de façon active. En effet, un jeune sur huit se rend à l'école à pied, à bicyclette ou en planche à roulettes, tandis que le quart des jeunes s'y rendent par ces moyens en



combinaison avec du transport inactif. Pour leur part, seulement 2 % des adultes et des personnes âgées se rendent au travail à pied ou à bicyclette.

Il y a plus de fumée secondaire dans l'environnement des jeunes que la moyenne. Plus précisément, 28 % des jeunes rapportent rouler dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes au cours des sept derniers jours et 24 % disent qu'il y a au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison chaque jour ou presque chaque jour.

Dans cette communauté, on compte six jours de froid extrême et trois ordonnances d'ébullition de l'eau lors de la période recensée.

Comportements liés à la santé

Les comportements liés à la santé des jeunes de la région de Nackawic sont mitigés. D'un côté, moins du tiers des jeunes déjeunent chaque jour (32 %) et plus des deux tiers boivent des boissons sucrées non nutritives (68 %), soit la proportion la plus élevée de la province. Les jeunes de cette communauté ont aussi une consommation de substances moins favorable que la moyenne (Tableau 2).

Tableau 2. Consommation de tabac, d'alcool et de drogues parmi les jeunes dans la région de Nackawic, McAdam, Canterbury

	Nackawic (%)	N.-B. (%)
Susceptible au tabagisme	31	28
Cigarettes électroniques (vapotage)	36	29
Fume tous les jours ou à l'occasion	18	14
Consommation abusive d'alcool	18	15
Consommation de cannabis	27	21
Consommation de drogues	27	25

Seulement un jeune sur dix a mangé à un restaurant à service rapide au moins trois fois au cours des sept derniers jours. Presque le quart des jeunes (23 %) font de l'activité



physique modérée ou vigoureuse au niveau recommandé. Ces deux pourcentages sont plus favorables que la moyenne.

En ce qui concerne les adultes et les personnes âgées, seulement environ la moitié de ceux-ci dorment habituellement sept heures ou plus chaque soir. De plus, moins de deux adultes sur cinq (36 %) mangent au moins cinq portions de fruits ou légumes chaque jour, une proportion inférieure à la moyenne pour ce groupe d'âge. Comme pour les jeunes, l'activité physique est plus répandue dans cette communauté. Notamment, plus de la moitié des résidents de ces groupes d'âge font de l'activité physique modérée ou vigoureuse au niveau recommandé (55 % pour les adultes et 53 % pour les personnes âgées).

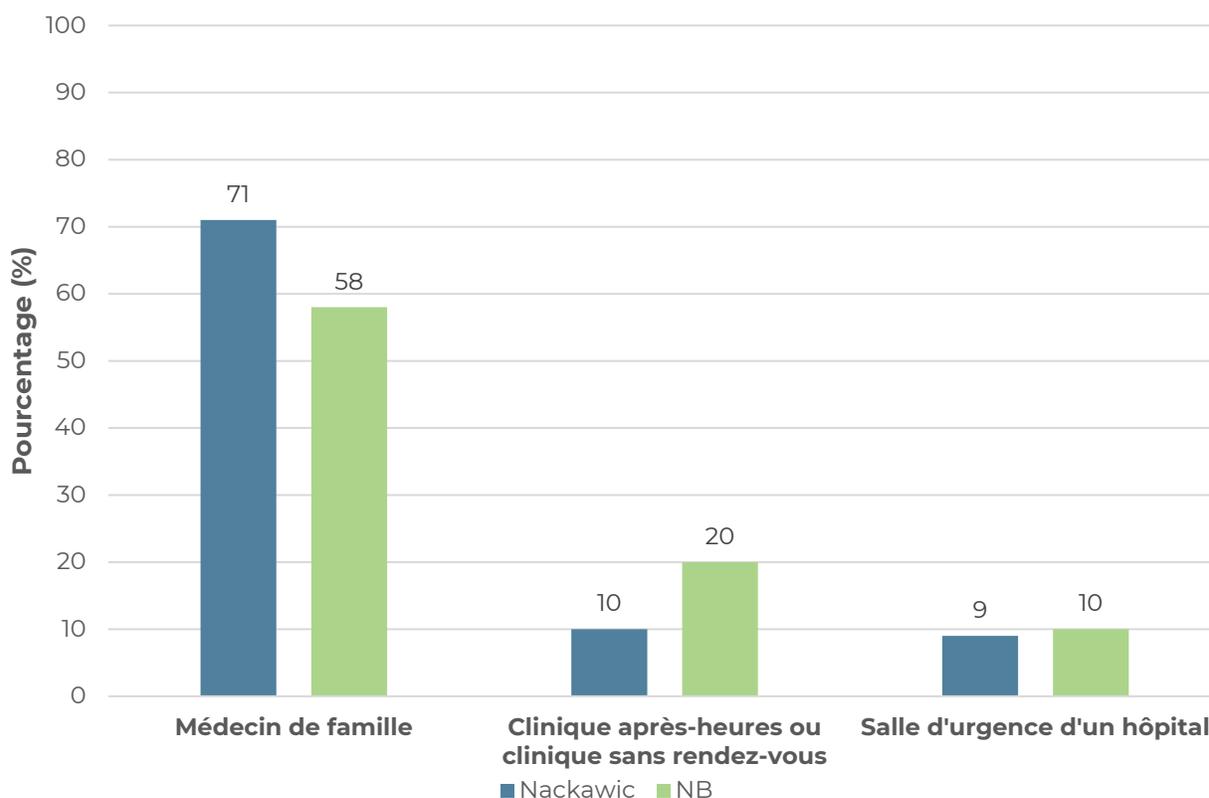


Services de santé

L'accès aux médecins de famille dans un délai raisonnable se trouve près de la moyenne provinciale dans cette communauté. Près d'un adulte sur deux (48 %) et trois aînés sur cinq (59 %) déclare pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille. L'accès aux services d'urgence est toutefois plus favorable que dans la plupart des communautés néo-brunswickoises. En effet, plus de quatre résidents sur cinq (82 %) 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 cette région se tournent vers leurs médecins de famille plus fréquemment que la majorité des autres communautés néo-brunswickoises (voir figure 1). À l'inverse, ces derniers utilisent les cliniques après heures ou sans rendez-vous moins fréquemment.

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 Nackawic, McAdam, Canterbury





Une proportion relativement faible des adultes a déclaré ressentir le besoin de parler avec un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle ou de leur consommation d'alcool ou de drogues (13 %). Seulement un adulte sur dix a consulté un professionnel à ce sujet. Les jeunes, quant à eux, se trouvent au-dessus de la moyenne provinciale avec le tiers déclarant avoir ressenti le besoin de consulter quelqu'un pour un problème émotionnel ou mental. Toutefois, une proportion relativement élevée de jeunes (10 %) et d'adultes (47 %) disent ne pas avoir consulté un professionnel de la santé malgré leur besoin. Le taux d'hospitalisation en raison de troubles de santé mentale est parmi les plus bas de la province, et ce, pour tous les groupes d'âge (Tableau 3).

Tableau 3. Hospitalisation pour des troubles de santé mentale chez les résidents de Nackawic, McAdam, Canterbury

	Nackawic (taux)*	N.-B. (taux)*
Hospitalisation pour des troubles de santé mentale	23	51
Jeunes	11	33
Adultes	32	64
Aînés	11	28

* Taux pour 10 000 personnes

La majorité des résidents 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 (71 %) et disent recevoir de l'aide de leur médecin de famille pour coordonner des services de soins qui nécessitent d'autres professionnels de santé (71 %).

Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, la région de Nackawic se situe près de la moyenne provinciale. Ainsi, 64 % des adultes et 77 % des personnes âgées donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

En conclusion, la région de Nackawic, McAdam et Canterbury est une communauté ayant connu une croissance de sa population plus forte que la moyenne, mais ayant une population relativement âgée. Cette communauté ne compte que de petites proportions de sa population qui s'identifient comme autochtones et qui font partie de minorités visibles. La proportion d'adultes et d'aînés qui déclarent avoir une incapacité représente le plus de résidents parmi toutes les communautés néo-brunswickoises.

La région de Nackawic compte la plus grande proportion d'adultes et d'aînés ayant au moins trois problèmes de santé chroniques. Les taux de cancer et d'obésité pour ces groupes d'âge sont les plus élevés du Nouveau-Brunswick. Les adultes et aînés ont un soutien social et familial qui est généralement inférieur à la moyenne. Les jeunes, pour leur part, ont un soutien social et familial plus favorable.

Certains comportements liés à la santé des jeunes sont moins bons que la moyenne, notamment en ce qui concerne les habitudes alimentaires et la consommation de tabac, d'alcool et de drogues. Chez les adultes et les personnes âgées, les habitudes liées au sommeil, ainsi que certaines habitudes alimentaires, sont aussi moins bonnes que la moyenne. Les jeunes, les adultes et les aînés de la région de Nackawic ont toutefois des comportements liés à l'activité physique qui sont plus favorables.

Bien que les délais pour obtenir un rendez-vous avec un médecin de famille se situent près de la moyenne, les temps d'attentes aux services d'urgence sont moins longs que dans la plupart des communautés. De plus, le taux d'hospitalisation en raison de troubles de santé mentale figure parmi les moins bas de la province. Enfin, une proportion élevée de jeunes et d'adultes disent ne pas avoir consulté un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle ou de leur consommation d'alcool ou de drogues malgré leur besoin.



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 4) pour faciliter la recherche.

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

[Nackawic, McAdam, Canterbury \(région de\) | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://www.csnb.ca)

Tableau 4. 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
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
Marié ou vivant en union libre	STATC-SCCEN-003	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
Adultes et aînés - ayant une incapacité	PH_PWD01_1	2020
Jeunes - minorité sexuelle	SH_SEO02_7	2018-2019
Superficie	STATC-CENCU-001	2016
Densité de la population	STATC-CENCU-002	2016
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
Marié ou vivant en union libre	STATC-SCCEN-003	2016
Langue parlée le plus souvent à la maison - anglais	STATC-SCCEN-011	2016
Adultes et aînés - ayant une incapacité	PH_PWD01_1	2020
Jeunes - minorité sexuelle	SH_SEO02_7	2018-2019
Résultats de santé		
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
Dépression	PH_CHCDP_1	2020
Trouble de l'humeur (autre que dépression)	PH_CHCMD_1	2020
Reflux gastrique	PH_CHCGR_1	2020
Maladie cardiaque	PH_CHCHD_1	2020
Accident vasculaire cérébral (AVC)	PH_CHCST_1	2020
Cancer (prévalence)	PH_CHCCA_1	2020
Diabète	PH_CHCDL_1	2020
Obésité	PH_BMI01_2	2020
Aînés - très confiant par rapport à sa capacité à gérer son état de santé	PH_MGT01_1	2020
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 - 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
Jeunes - Victime de violence dans les fréquentations	SH_SEV02_1	2018-2019
Crimes contre la personne	STATC-UCR-001	2019
Crimes contre les biens	STATC-UCR-002	2019
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 - 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
Adultes et aînés - marchent ou font du vélo pour se rendre au travail	STATC-SCCEN-033	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
Jours de froid extrême	CCCS-DCLIM-002	2020
Nombre d'ordonnances d'ébullition d'eau	GNB-OCMOH-001	2020
Comportements liés à la santé		
Jeunes - Déjeunent chaque jour	SH_EAT12_1	2018-2019
Jeunes - Boivent des boissons sucrées non nutritives	SH_DRINN_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
Adultes - 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
Adultes - Activité physique modérée ou vigoureuse	PH_PHY01_1	2020
Aînés - Activité physique modérée ou vigoureuse	PH_PHY01_1	2020
Jeunes - Dorment habituellement 7 heures ou plus chaque soir	PH_SLE01_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
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
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
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
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
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