

Profil de santé de la population 2022



Région d'Oromocto, Gagetown, Fredericton Junction



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 d'Oromocto, Gagetown, Fredericton Junction [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Oromocto, Gagetown, Fredericton Junction 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 d'Oromocto, Gagetown, Fredericton Junction

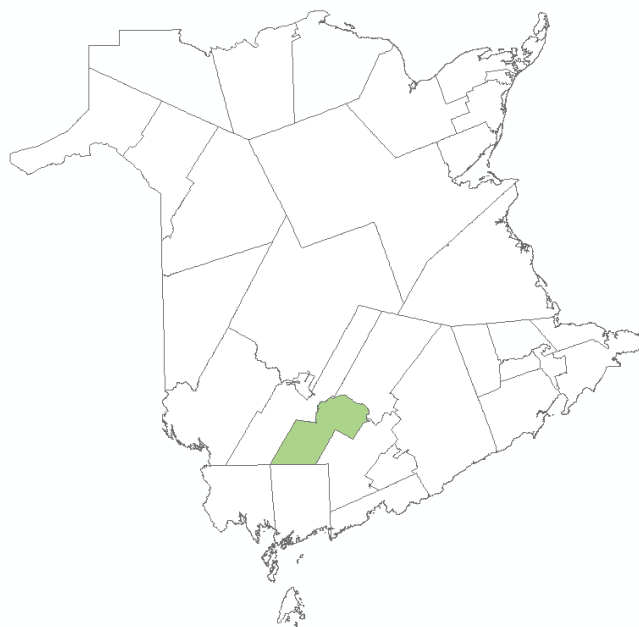
- La population de cette communauté est la plus jeune de la province.
- La qualité de vie des jeunes est moins bonne que la moyenne en ce qui concerne la satisfaction à l'égard de la vie, ainsi que les symptômes de dépression et d'anxiété.
- La plus grande proportion de résidents travaille à temps plein, toute l'année.
- C'est dans cette communauté qu'il y a la plus grande utilisation des services de santé mentale.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 1323 km²
- Densité de population : 14 personnes par km²



La région d'Oromocto, Gagetown et Fredericton Junction a connu une augmentation de population de 3,6 % entre les années 2016 et 2020. Le taux de natalité (12 par 1000 personnes) est le plus élevé parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick. Le taux de mortalité (7 par 1000 personnes), quant à lui, est inférieur à la moyenne provinciale. L'âge médian est de 36 ans, soit le moins élevé de la province.

La population qui s'identifie comme autochtone (6 %) est supérieure à la moyenne provinciale, alors que les populations immigrantes et de minorités visibles sont peu nombreuses (3 % et 2,7 % respectivement). Dans la région d'Oromocto, Gagetown, 21,9 % des jeunes s'identifient comme un individu d'une minorité sexuelle, ce qui représente le pourcentage le plus élevé parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick. Elle compte aussi le pourcentage le plus élevé de ménages composés de couples avec des enfants (52 %). De plus, le tiers des jeunes ont un diagnostic de besoins spéciaux en éducation, soit la proportion la plus élevée du Nouveau-Brunswick. Parmi ces derniers, un sur dix a des besoins spéciaux en raison d'une maladie mentale (dépression, anxiété, trouble bipolaire), représentant ici aussi le pourcentage le plus élevé de la province.

La région d'Oromocto, Gagetown est une communauté dont la langue d'usage est surtout l'anglais. En effet, c'est la langue la plus souvent parlée à la maison (91 %) et au travail (95 %). De plus, la très grande majorité des résidents (90 %) 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. Inversement, les résidents qui demandent des services de santé en français ne les reçoivent que 8 % du temps, pourcentage le moins élevé de la province. Enfin, environ 37 % des jeunes sont bilingues.

Résultats de santé

Parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick, la région d'Oromocto, Gagetown compte le pourcentage le moins élevé de jeunes qui sont satisfaits à l'égard de la vie (75 %) et le pourcentage le plus élevé de jeunes ayant des symptômes de dépression (49 %).



Quant aux jeunes ayant des symptômes d'anxiété, cette communauté compte le deuxième pourcentage le plus élevé de la province (44 %). Chez les adultes et aînés, environ le quart des résidents vivent avec des symptômes de dépression, ce qui représente, là aussi, le pourcentage le plus élevé parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick. Chez les aînés, un peu plus de la moitié (52 %) disent être très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé, soit l'un des pourcentages les plus élevés de la province.



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le soutien familial des jeunes de la région d'Oromocto est, en général, moins bon que la moyenne provinciale. En effet, seulement 71 % de ces derniers estiment qu'ils ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par leur famille, soit l'une des proportions les plus basses de la province. De plus, moins de la moitié des jeunes sont d'avis que leurs parents ou tuteurs les connaissent bien (47 %) et que leur famille les soutient dans les moments difficiles (48 %).

Le rapport qu'entretiennent les jeunes envers leur école et leur communauté est aussi moins bon que la moyenne du Nouveau-Brunswick. C'est dans la région d'Oromocto que la plus petite proportion de jeunes participe dans des activités ou des groupes organisés par l'école (47 %). De plus, seulement la moitié des jeunes participent dans des activités ou des groupes non organisés par l'école et 65 % font du bénévolat en dehors de l'école. Ces proportions sont parmi les plus basses au Nouveau-Brunswick. Plus d'un jeune sur cinq (21 %) a été victime de violence dans les fréquentations et 12 % ont été agressés sexuellement, deux pourcentages plus élevés que la moyenne de jeunes de la province.

Les adultes et les aînés de cette communauté, pour leur part, ont aussi un soutien social et familial inférieur à la moyenne. Environ le tiers des résidents de ces groupes d'âge ressentent parfois ou souvent de l'exclusion sociale (33 %) ou de l'isolement social par rapport aux autres (34 %). De plus, 37 % disent ressentir parfois ou souvent un manque de compagnie. Certaines raisons de stress sont aussi citées plus fréquemment que la moyenne par les résidents de la région d'Oromocto, Gagetown. Notamment, plus du tiers des adultes disent subir du stress causé par un problème ou une condition de santé physique (34 %) ou par un problème ou une condition de santé mentale ou émotionnelle. Les personnes âgées nomment aussi les problèmes de santé physique (29 %) et mentale ou émotionnelle (17 %) dans des proportions plus élevées que la moyenne de leur groupe d'âge.



La région d'Oromocto, Gagetown compte la plus grande proportion de résidents travaillant à temps plein et toute l'année (58 %). Les résidents sont aussi des employés (93 %) plutôt que des travailleurs autonomes (5 %). Le revenu médian des ménages est plus élevé que la moyenne (72721 \$ par an) et environ les deux tiers



des ménages ont un revenu annuel d'au moins 60 000 \$. Les familles monoparentales ont aussi le revenu médian le plus élevé de la province (41160 \$ par an). De plus, la région d'Oromocto, Gagetown compte parmi les plus petites proportions de résidents vivant dans des ménages à faible revenu (9,7 %). Toutefois, 6 % des jeunes disent souvent ou toujours 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, un pourcentage plus élevé que la moyenne provinciale.

Environnement physique

La région d'Oromocto compte une proportion de locataires plus élevée que la moyenne (28 %). Seulement un logement occupé sur cinq a été construit avant 1960 et 8 % des logements occupés ont besoin de réparations majeures. Aucun ménage dans cette communauté n'a de forte concentration de radon.

Cette communauté n'a pas connu d'épisodes de chaleur extrême ou de jours de froid extrême lors de la période de recensé.

Comportements liés à la santé

Les habitudes alimentaires des adultes et des personnes âgées de la région d'Oromocto, Gagetown sont parmi les meilleures de la province. Plus précisément, 52 % des adultes et 46 % des aînés mangent au moins cinq portions de fruits ou légumes chaque jour. Toutefois, plus d'un adulte sur quatre (27 %) fume tous les jours ou à l'occasion, une proportion plus élevée que la moyenne provinciale. De plus, c'est dans



cette communauté qu'il y a le plus d'adultes et de personnes âgées qui consomment du cannabis (18 %).

Les jeunes ont aussi une consommation de substances moins favorable que la moyenne. En effet, environ un jeune sur quatre a consommé du cannabis et 28 % ont consommé des drogues. Environ le tiers des jeunes sont susceptibles au tabagisme. Enfin, les habitudes liées au sommeil sont moins bonnes que la moyenne chez tous les groupes d'âge. Seulement le tiers des jeunes dorment huit heures ou plus chaque soir, tandis que la moitié des adultes et des personnes âgées dorment habituellement au moins sept heures chaque soir.

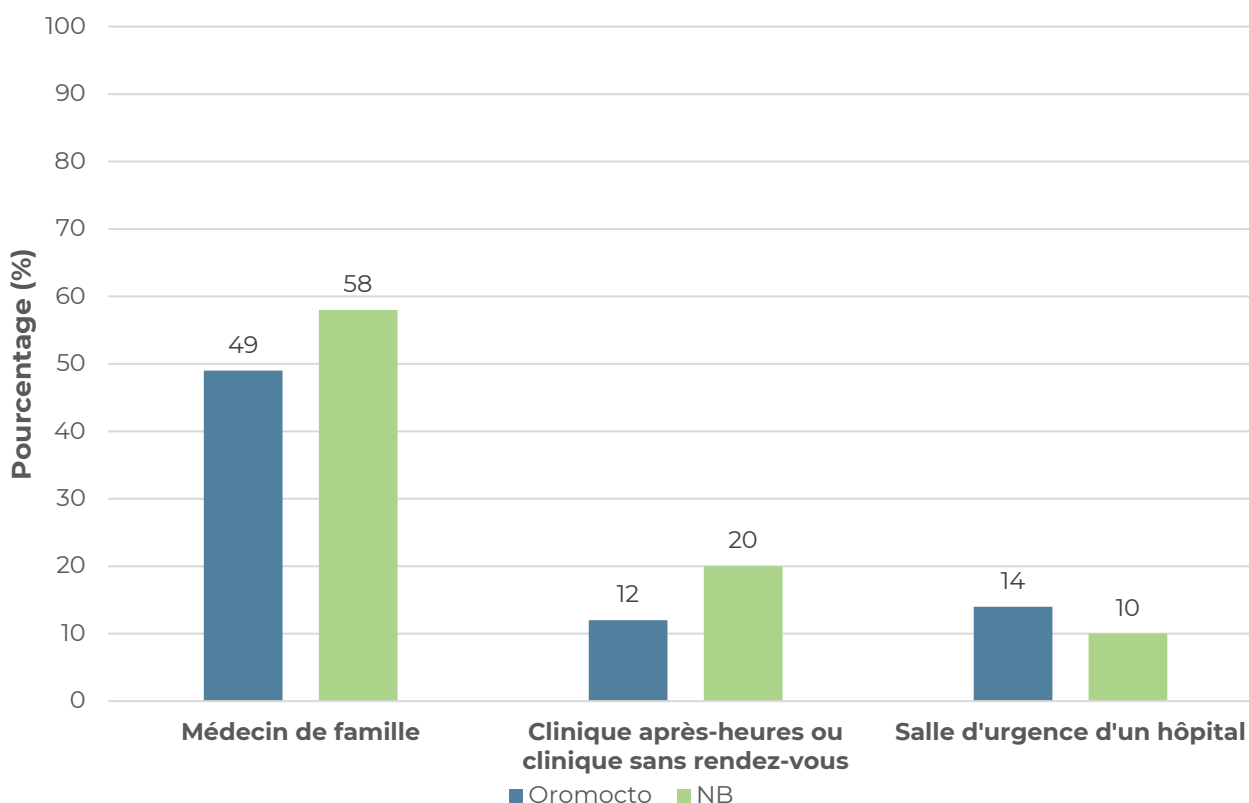


Services de santé

La région d'Oromocto, Gagetown se trouve à l'avant-dernier rang (tout juste derrière la région de Kedgwick, Saint-Quentin) au chapitre des communautés néo-brunswickoises ayant les plus faibles proportions de résidents déclarant avoir un médecin de famille (70 %). Malgré cela, cette communauté se classe près de la moyenne en termes d'accès aux services de soins de santé primaires. La moitié des adultes déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille, tandis que près de deux aînés sur trois déclarent la même chose. Similairement, sept résidents sur dix 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 communauté se tournent moins fréquemment vers leurs médecins de famille et les cliniques après-heures ou sans rendez-vous que la majorité des communautés de la province (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 d'Oromocto, Gagetown, Fredericton Junction





La région d'Oromocto, Gagetown est la communauté où il y a eu la plus grande utilisation des services de santé mentale. Près d'un adulte sur quatre (23 %) et environ deux jeunes sur cinq (38 %) déclarent ressentir le besoin de parler avec un professionnel de la santé en lien avec leur santé mentale. Il s'agit là des proportions les plus élevées de la province pour ces catégories d'âge. Parmi les jeunes qui ont déclaré ce besoin, on note l'une des plus grandes proportions de jeunes qui n'ont pas vu ou parlé à un professionnel de santé (13 %). Les adultes de cette communauté, quant à eux, se classent au premier rang au niveau des gens qui ont consulté un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle ou de leur consommation d'alcool ou de drogues (25 %).

La région d'Oromocto, Gagetown se trouve au 2^e rang (tout juste derrière la région de Grand Bay-Westfield) au niveau des gens qui disent connaître l'effet des médicaments qui leur sont prescrits (59 %). De plus, cette communauté se trouve parmi les meilleures en ce qui concerne les adultes qui sont très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé (43 %). Les résidents rapportent de très bonnes expériences avec leur médecin de famille (tableau 1).

Tableau 1. L'expérience avec les services de médecin de famille dans la communauté d'Oromocto, Gagetown et Fredericton Junction

	Oromocto (%)	N.-B. (%)
Explique toujours les choses pour qu'ils puissent comprendre	80	76
Leur donne toujours assez de temps pour discuter	73	67
Les consultent toujours pour prendre des décisions au sujet de ses soins de santé	81	72
Aide toujours à coordonner les soins reçus d'autres professionnels de la santé	74	69

Toutefois, lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, Oromocto, Gagetown se trouve parmi les communautés qui se disent les moins satisfaites : seulement 61 % des résidents donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

En somme, la région d'Oromocto, Gagetown et Fredericton Junction a la population la plus jeune de la province. Elle compte une diversité plus grande à certains égards, dont les individus qui s'identifient comme autochtones et comme faisant partie d'une minorité sexuelle. Cette communauté compte aussi les plus grandes proportions d'adultes et d'aînés ayant une incapacité liée à la santé mentale et de jeunes diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation.

La qualité de vie des jeunes est moins bonne que la moyenne en ce qui concerne notamment la satisfaction à l'égard de la vie, ainsi que les symptômes de dépression et d'anxiété. Les adultes et les personnes âgées de cette communauté sont aussi ceux qui ont le plus tendance à avoir des symptômes de dépression.

Le soutien familial des jeunes de la région d'Oromocto, Gagetown est moins bon que la moyenne et leur rapport envers leur communauté et leur école est relativement peu favorable. Les adultes et les aînés ressentent aussi de l'isolement, de l'exclusion et un manque de compagnie dans une proportion plus élevée que ceux de la plupart des communautés néo-brunswickoises.

Plusieurs facteurs socio-économiques sont plus favorables dans la région d'Oromocto, Gagetown. Ceux-ci incluent la plus grande proportion de résidents travaillant à temps plein et toute l'année, des revenus de ménage relativement élevés et une faible proportion de résidents vivant dans des ménages à faible revenu.

L'accès aux services de soins de santé est plus difficile à certains égards dans la région d'Oromocto. Elle compte parmi les plus petites proportions de résidents ayant un médecin de famille. Toutefois, les délais pour avoir un rendez-vous avec son médecin de famille et les temps d'attente aux services d'urgence sont plus favorables. C'est dans cette communauté qu'il y a la plus grande utilisation des services de santé mentale. Enfin, les résidents de cette communauté sont parmi ceux qui se disent les moins satisfaits 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.

[Oromocto, Gagetown, Fredericton Junction \(région de\) | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://www.csnb.ca)

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
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
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
Toujours reçu les services de soins de santé dans la langue officielle de leur choix - français	PH_LOS03_3	2020
Jeunes diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation	SH_SENAL_1	2018-2019
Jeunes diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Maladie mentale (dépression, anxiété, trouble bipolaire)	SH_SENME_1	2018-2019
Jeunes - minorité sexuelle	SH_SEO02_7	2018-2019
Résultats de santé		
Jeunes - Satisfaction à l'égard de la vie	SH_LIF01_7	2018-2019
Jeunes - Symptômes de dépression	SH_DEP01_1	2018-2019
Jeunes - Symptômes d'anxiété	SH_ANX01_1	2018-2019
Adultes et les aînés - Dépression	PH_CHCDP_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 - 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
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 - participent dans des activités ou des groupes organisés par l'école	SH_INSAL_1	2018-2019
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 - Victime de violence dans les fréquentations	SH_SEV02_1	2018-2019
Jeunes - Agressé sexuellement	SH_SEV01_1	2018-2019
Adultes - Problème ou condition de santé physique	PH_STRPH_1	2020
Adultes - Problème ou condition de santé mentale ou émotionnelle	PH_STREH_1	2020
Aînés - Problème ou condition de santé physique	PH_STRPH_1	2020
Aînés - Problème ou condition de santé mentale ou émotionnelle	PH_STREH_1	2020
Employé	STATC-SCCEN-042	2016
Travailleurs autonomes	STATC-SCCEN-043	2016
Travaillent une année complète, à temps plein	STATC-SCCEN-051	2016
Revenu du ménage - 60 000 \$ ou plus	STATC-SCCEN-058	2016
Revenu médian des ménages	STATC-SCCEN-053	2016
Revenu médian des familles monoparentales	STATC-SCCEN-055	2016
Vivent dans un ménage à faible revenu	STATC-SCCEN-044	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

Environnement physique

Louent un logement	STATC-SCCEN-026	2016
Logements occupés ayant besoin de réparations majeures	STATC-SCCEN-029	2016
Logements occupés construits avant 1960	STATC-SCCEN-030	2016
Radon - ménage à forte concentration de radon	HCRAD-CCSRCH-001	2007

Comportements liés à la santé

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 - Dorment 8 heures ou plus chaque soir	SH_SLE01_1	2018-2019
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
Jeunes - Susceptible au tabagisme	SH_SMOSU_1	2018-2019
Jeunes - Consommation du cannabis	SH_MAR02_2	2018-2019
Jeunes - Consommation de drogues	SH_DROAL_1	2018-2019
Adultes - Fument, tous les jours ou à l'occasion	PH_SMO01_1	2020
Adultes et aînés - Consommation du cannabis	PH_MAR01_2	2020
Services de santé		
Ont un médecin de famille	PH_ACCFA_1	2020
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
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
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 - 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
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