

Profil de santé de la population 2022



Région de Sackville, Dorchester, Port Elgin



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 Sackville, Dorchester, Port Elgin [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Sackville, Dorchester, Port Elgin 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 Sackville, Dorchester, Port Elgin

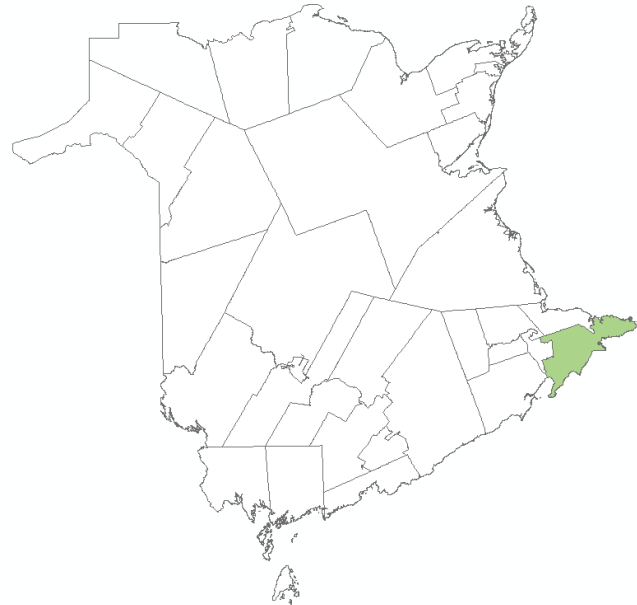
- Le taux de natalité est le plus bas parmi les communautés néo-brunswickoises et l'âge médian du décès est le plus élevé.
- On y trouve la plus grande proportion de personnes fournissant des soins de longue durée pour une personne de leur entourage.
- Les résultats de santé des enfants, ainsi que leur rapport envers l'école, sont généralement inférieurs aux autres communautés.
- L'utilisation des services de prévention et de dépistage est plus élevée que la moyenne provinciale.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 1233 km²
- Densité de population : 9 personnes par km²



Le taux de natalité de la région de Sackville, Dorchester et Port Elgin est le plus bas de la province (4 pour 1000 personnes). Néanmoins, la population totale de cette communauté a augmenté de 6 % entre 2016 et 2020, une croissance plus élevée que celle de la province dans l'ensemble. Un résident sur vingt est immigrant, mais moins d'un pourcent des résidents (0,6 %) sont des immigrants récents de 2011 à 2016.

Un peu moins d'un enfant sur six (16 %) est diagnostiqué avec des besoins spéciaux en éducation. Parmi ces derniers, plusieurs types de besoins spéciaux sont surreprésentés, soit les troubles de comportement (6 %), les personnes aveugles ou malvoyantes (1,4 %), les personnes sourdes ou malentendantes (3 %), le trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (10 %), les troubles de l'apprentissage (5 %), les maladies mentales (1,4 %) ainsi que d'autres troubles qui n'étaient pas mentionnés dans la liste de réponse du questionnaire (8 %). On constate aussi que, chez les jeunes de la 6^e à la 12^e année diagnostiquée avec des besoins spéciaux en éducation, les maladies mentales (dépression, anxiété, trouble bipolaire) représentent une proportion relativement élevée (8 %) des besoins spéciaux. Enfin, trois adultes et personnes âgées sur dix déclarent avoir une incapacité et environ le tiers de ces incapacités sont des troubles de l'apprentissage.



Résultats de santé

Les résultats de santé des enfants de la région de Sackville sont à certains égards moins bons que la moyenne. En effet, seulement un enfant sur cinq a des comportements sociaux positifs (se rendre utile, être respectueux, être attentionné, etc.), tandis que deux enfants sur cinq ont des comportements oppositionnels (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.). De plus, la proportion d'enfants ayant un haut niveau de santé psychologique (attitude positive envers ce qu'ils ressentent, pensent et font) est de 17 %. Moins d'un enfant sur deux (48 %) a un poids sain, alors que 46 % des enfants sont en surpoids. Chez les jeunes de la 6^e à la 12^e année, un peu plus des trois quarts ont un niveau modéré ou élevé de santé psychologique (76 %) et une bonne satisfaction à l'égard de la vie (78 %).

La région de Sackville est la communauté néo-brunswickoise où l'âge médian du décès est le plus élevé, soit 82 ans. Environ deux tiers des adultes et la moitié des aînés sont fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes. De plus, deux adultes sur cinq et un aîné sur trois se disent fortement d'accord qu'ils savent comment prévenir d'autres problèmes liés à leur état de santé. Finalement, deux adultes et aînés sur cinq sont très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé.



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

La relation qu'entretiennent les enfants de la région de Sackville envers leur école n'est pas toujours favorable. En effet, seulement deux enfants sur cinq disent avoir un sentiment d'appartenance à leur école. À peine la moitié des enfants ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école. Plus d'un enfant sur deux (53 %) rapporte avoir été victime d'intimidation, soit la proportion la plus élevée de la province. Enfin, 6 % des jeunes déclarent 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.

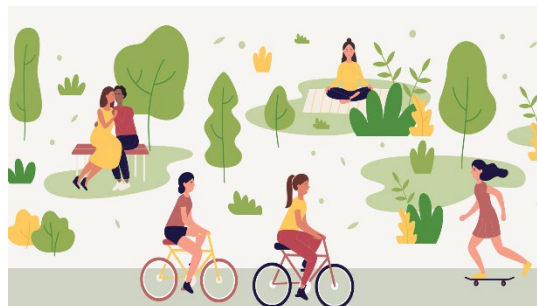


On compte dans la région de Sackville la plus grande proportion de résidents qui fournissent des soins de longue durée pour une personne (12 %). Parmi les raisons de stress évoquées, les adultes de la région de Sackville nomment de façon élevée les pressions de temps (51 %), la santé des membres de leur famille (47 %) et les autres responsabilités personnelles ou familiales (36 %). Chez les aînés, les raisons de stress les plus communes sont les problèmes ou conditions de santé physique (28 %) et prendre soin d'autres personnes (parents, famille ou amis) (28 %).

Environnement physique

C'est dans la région de Sackville qu'il y a l'une des plus grandes proportions de logements habités ayant été construits avant 1960 (41 %). De plus, une part relativement élevée des logements occupés (12 %) a besoin de réparations majeures.

Les adultes et les aînés de la région de Sackville sont ceux qui ont le plus tendance à se rendre au travail à pied ou à bicyclette (11 %). De plus, environ un jeune sur dix (9 %) se rend à l'école à pied, à bicyclette ou en planche à roulettes, alors





que presque trois jeunes sur dix (28 %) s'y rendent par ces moyens en combinaison avec du transport inactif.

On constate toutefois que les enfants et les jeunes de cette communauté sont davantage en contact avec la fumée secondaire que la moyenne. En effet, 45 % des parents déclarent que leur enfant vit avec quelqu'un qui fume et 4 % rapportent qu'il est autorisé de fumer à l'intérieur du véhicule familial.

Comportements liés à la santé

Les habitudes alimentaires des enfants de la maternelle à la 5^e année sont parmi les moins bonnes des communautés recensées. Moins de deux enfants sur cinq déjeunent chaque jour et consomment quotidiennement au moins cinq portions de fruits et légumes. De plus, au-delà des deux tiers des enfants mangent des aliments non nutritifs. Quant aux autres groupes d'âge, les comportements alimentaires se trouvent plutôt près de la moyenne provinciale. La seule exception se trouve parmi les personnes âgées, qui déclarent consommer au moins cinq portions de fruits et légumes au quotidien à un niveau plus élevé que la moyenne (51 %).

Les comportements en matière d'activité physique et de sommeil, à travers tous les groupes d'âge, se trouvent près des moyennes provinciales. Cette tendance se répète pour les habitudes liées à la consommation d'alcool et de drogues. Pour ce qui est de la consommation de tabac, les adultes et les aînés sont moins nombreux à fumer à l'occasion ou quotidiennement.

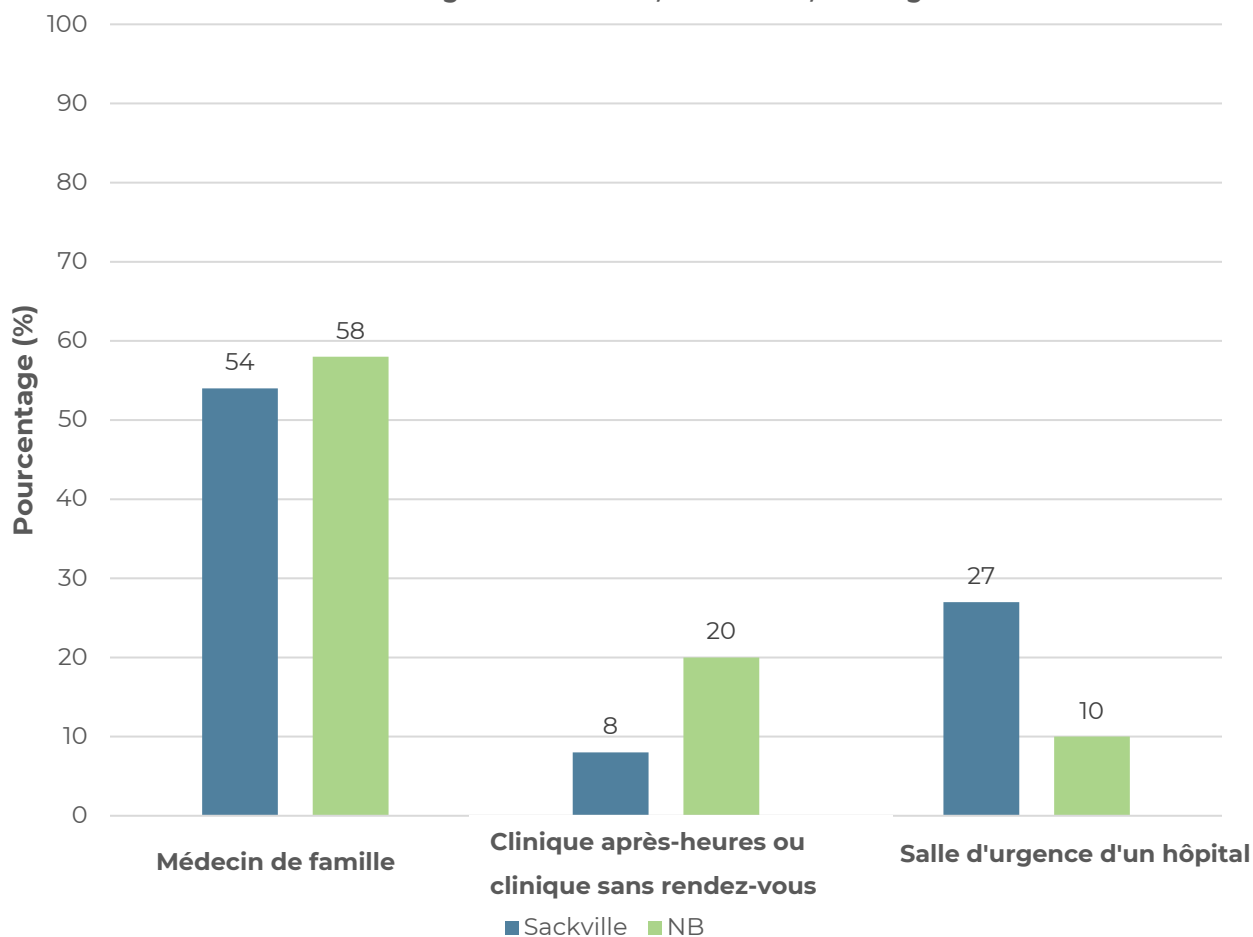


Services de santé

La région de Sackville se trouve sous la moyenne provinciale en termes d'accès aux médecins de famille. Seulement un aîné sur deux et deux adultes sur cinq déclare pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille. Les temps d'attente pour les services d'urgence, quant à eux, sont plus près de la moyenne provinciale. Environ les deux tiers des citoyens déclarent avoir accédé aux services d'urgence dans un délai de moins de quatre heures.

Contrairement aux autres communautés de la Zone 1, qui inclut le Grand Moncton et le Sud-Est de la province, c'est davantage vers les services d'urgence que les habitants de cette région se tournent lorsqu'ils sont malades ou ont besoin de services de soins (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 Sackville, Dorchester, Port Elgin





Les habitants de la région de Sackville font appel aux services de santé mentale plus fréquemment que la moyenne provinciale. Ainsi, 23 % des adultes et 10 % des personnes âgées déclarent avoir consulté un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle ou de leur consommation d'alcool ou de drogues. Quant aux jeunes, 29 % déclarent avoir eu le besoin de consulter quelqu'un pour un problème émotionnel ou mental.

Les citoyens de Sackville profitent des services de prévention et de dépistage en plus grand nombre que la majorité des autres communautés néo-brunswickoises :

Tableau 1. Utilisation des services de prévention et de dépistage parmi les adultes et les personnes âgées de la région de Sackville, Dorchester, Port Elgin		
	Sackville (%)	N.-B. (%)
A discuté ou rencontré un professionnel de santé dentaire au cours des 12 derniers mois	77	70
A visité son médecin de famille au cours des 12 derniers mois	91	87
Discute, souvent ou normalement, de prévention de maladies ou d'amélioration de son état de santé avec un professionnel de santé	33	26

L'appréciation des services de santé reçus est différente selon la tranche d'âge. Pour ce qui est des personnes âgées, une bonne partie, soit 86 %, en fait une appréciation favorable, une proportion qui est plus élevée que la moyenne provinciale. D'un autre côté, la part d'adultes disant la même chose (60 %) est non seulement plus basse que leurs confrères plus âgés, mais aussi plus basse que la moyenne pour cette tranche d'âge au niveau provincial. De plus, seulement 65 % disent recevoir de l'aide de leur médecin de famille pour coordonner des services de soins qui nécessitent d'autres professionnels de santé.



Conclusion

La région de Sackville, Dorchester et Port Elgin connaît une certaine croissance. Son taux de natalité est le plus bas parmi les communautés néo-brunswickoises et l'âge médian du décès est le plus élevé.

C'est dans cette communauté qu'on trouve la plus grande proportion de personnes fournissant des soins de longue durée pour une personne de leur entourage. Les moyens de transports actifs y sont les plus populaires pour se rendre au travail chez les adultes et les aînés.

Les résultats de santé des enfants de la région, ainsi que leur rapport envers l'école, sont inférieurs à la moyenne. On compte un taux d'obésité infantile relativement élevé et les habitudes alimentaires des enfants sont moins bonnes que la moyenne. De plus, une grande proportion des jeunes de cette communauté rapporte avoir été victimes d'intimidation.

Les délais d'attente pour un rendez-vous avec un médecin de famille sont plus longs que la moyenne et les résidents se tournent davantage vers les services d'urgence pour recevoir des soins de santé. L'utilisation des services de prévention et de dépistage est plus élevée que la moyenne. Enfin, l'appréciation des services de santé reçus est bonne dans l'ensemble, quoique celle-ci est plus mitigée chez les adultes.



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 (tableau 2) 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.

[Sackville, Dorchester, Port Elgin \(région de\) | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://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
Population	STATC-CDCD-001	2020
Variation de la population de 2016 à 2020	STATC-SCCEN-024	2016 à 2020
Immigrant	STATC-SCCEN-009	2016
Immigrant récent de 2011 à 2016	STATC-SCCEN-010	2016
Taux de natalité	SNB-VITST-002	2014 à 2018
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation	SP_SENAL_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Trouble de comportement	SP_SENBE_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Aveugle ou malvoyant	SP_SENBL_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Sourd ou malentendant	SP_SENDE_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH) ou trouble du déficit de l'attention sans hyperactivité (TDA)	SP_SENAT_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Déficience intellectuelle	SP_SENIN_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Trouble du langage / de la parole	SP_SENLA_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Trouble d'apprentissage	SP_SENLE_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Déficience physique	SP_SENPH_1	2019-2020



Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Maladie mentale (dépression, anxiété, trouble bipolaire)	SP_SENME_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Doué	SP_SENGI_1	2019-2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Autre	SP_SENOT_1	2019-2020
Jeunes diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Maladie mentale (dépression, anxiété, trouble bipolaire)	SH_SENME_1	2018-2019
Adultes et aînés - ayant une incapacité	PH_PWD01_1	2020
Trouble de l'apprentissage	PH_PWDLE_1	2020
Résultats de santé		
Enfants - Haut niveau de santé psychologique (attitude positive envers ce qu'ils ressentent, pensent et font)	SE_MEFHI_1	2019-2020
Enfants - Comportements sociaux positifs (se rendre utile, être respectueux, être attentionné, etc.)	SE_PROHI_1	2019-2020
Enfants - Comportements oppositionnels (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	SE_OPPI_1	2019-2020
Enfants - Poids sain	SP_BMI02_1	2019-2020
Enfants - Surpoids ou obésité	SP_BMI02_3	2019-2020
Jeunes - Modéré ou haut niveau de santé psychologique (attitude positive envers ce qu'ils ressentent, pensent et font)	SH_MEFHM_1	2018-2019
Jeunes - Satisfaction à l'égard de la vie	SH_LIF01_7	2018-2019
Adultes - savent comment prévenir d'autres problèmes liés à leur état de santé, fortement d'accord	PH_MGT02_1	2020
Adultes - très confiant par rapport à sa capacité à gérer son état de santé	PH_MGT01_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
Âge médian au décès	SNB-VITST-006	2014 à 2018
Facteurs sociaux et économiques		
Adultes et aînés - fournissent des soins de longue durée pour une personne	PH_LTC01_1	2020
Enfants - sentiment d'appartenance à mon école	SE_SCCHI_1	2019-2020
Enfants - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école	SE_MEFSC_1	2019-2020
Enfants - Victime d'intimidation	SE_BUV01_1	2019-2020
Adultes - Pression de temps / pas assez de temps	PH_STRTP_1	2020
Adultes - Autres responsabilités personnelles ou familiales	PH_STROP_1	2020
Adultes - Santé des membres de leur famille	PH_STRHF_1	2020
Aînés - Problème ou condition de santé physique	PH_STRPH_1	2020
Aînés - Prendre soin d'autres personnes - parents, famille ou amis	PH_STRCO_1	2020
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		
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
Parents - déclarent que leur enfant vit avec quelqu'un qui fume	SP_SMO01_1	2019-2020
Parents - déclarent qu'il est autorisé à fumer à l'intérieur du véhicule familial	SP_SMO03_1	2019-2020
Comportements liés à la santé		
Enfants - Déjeunent chaque jour	SE_EAT04_1	2019-2020
Enfants - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour - point de vue des parents	SP_EATFV_1	2019-2020
Enfants - Mangent des aliments non nutritifs	SE_EATNN_1	2019-2020
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 - Mangent des aliments non nutritifs	SH_EATNN_1	2018-2019
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
Parents - sont physiquement actifs avec leurs enfants	SP_PHY03_1	2019-2020
Enfants - Activité physique modérée ou vigoureuse	SE_PHY01_1	2019-2020
Enfants - 2 heures ou moins par jour devant un écran	SE_DAA01_2	2019-2020
Enfants - Dorment 9 heures ou plus chaque soir	SP_SLE01_1	2019-2020
Jeunes - Activité physique modérée ou vigoureuse	SH_PHY01_1	2018-2019
Jeunes - 2 heures ou moins par jour devant un écran	SH_DAA01_2	2018-2019
Jeunes - Dorment 8 heures ou plus chaque soir	SH_SLE01_1	2018-2019
Adultes et aînés - 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
Adultes et aînés - Dorment habituellement 7 heures ou plus chaque soir	PH_SLE01_1	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 et aînés - Fument, tous les jours ou à l'occasion	PH_SMO01_1	2020
Adultes - Fument, tous les jours ou à l'occasion	PH_SMO01_1	2020
Aînés - Fument, tous les jours ou à l'occasion	PH_SMO01_1	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
Ont consulté un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle, ou de leur consommation d'alcool ou de drogues - Adultes	PH_MHI05_1	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 - Aînés	PH_MHI05_1	2020
Médecin de famille - ont attendu 5 jours ou moins pour avoir un rendez-vous	PH_ACCFD_2	2020
Médecin de famille - ont attendu 5 jours ou moins pour avoir un rendez-vous - Adultes	PH_ACCFD_2	2020
Médecin de famille - ont attendu 5 jours ou moins pour avoir un rendez-vous - Aînés	PH_ACCFD_2	2020
Salle d'urgence d'un hôpital - ont attendu moins de 4 heures	PH_ACCEA_1	2020
Ont visité un professionnel dentaire au cours des 12 derniers mois	PH_DENTI_1	2020
Ont visité leur médecin de famille au cours des 12 derniers mois	PH_USEFB_1	2020
Discutent avec un professionnel de la santé sur comment améliorer sa santé ou prévenir la maladie, toujours ou habituellement	PH_MGT03_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

