

Profil de santé de la population 2022



Région de Shippagan, Lamèque, Inkerman



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 Shippagan, Lamèque, Inkerman [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Shippagan, Lamèque, Inkerman Area, 2022.

Publié : octobre 2022



Qu'est-ce qu'un profil de santé de la population?

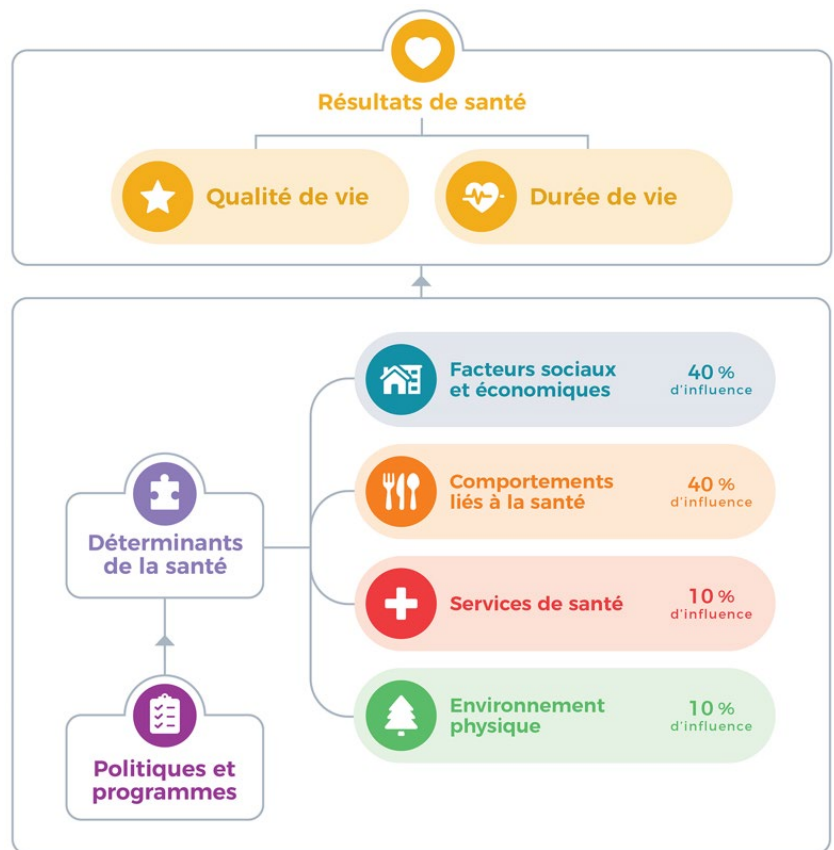
Le *profil de santé de la population* du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB) donne un aperçu de la santé et du mieux-être des personnes qui vivent, apprennent, travaillent et participent à des activités dans chaque communauté de notre province. Cet outil est conçu pour aider les citoyens 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 Shippagan, Lamèque, Inkerman

- Le pourcentage le moins élevé de ménages composés de personnes mariées ou vivant en union libre et le pourcentage le plus élevé de familles monoparentales sont dans cette communauté.
- La qualité de vie des résidents est relativement bonne, ainsi que le soutien familial et social des jeunes.
- Les adultes et les aînés ont les meilleures habitudes de sommeil de la province.
- Relativement peu de résidents comprennent les informations écrites ou verbales au sujet de leurs médicaments.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 360 km²
- Densité de population : 35 personnes par km²



Entre 2016 et 2020, la communauté de Shippagan a connu une baisse de population. En effet, le nombre de résidents a diminué de 1,2 % durant cette période. Le taux de natalité au sein de cette communauté est inférieur à la moyenne provinciale alors que son taux de mortalité (12 par 1000 personnes) est nettement supérieur à la moyenne provinciale. L'âge médian est de 52 ans, soit six années au-dessus de l'âge médian provincial.

Le pourcentage de la population qui s'identifie comme étant autochtone (6,3 %) est supérieur à la moyenne provinciale (4 %). La population de minorités visibles, quant à elle, est très peu nombreuse (0,5 %). Il en va de même pour la population immigrante (0,5 %), dont le pourcentage est le moins élevé parmi toutes les communautés du Nouveau-Brunswick. Le pourcentage de jeunes s'identifiant comme individu d'une minorité sexuelle (9 %) est l'un des moins élevés de la province. La communauté de Shippagan compte le pourcentage le moins élevé de ménages composés de personnes mariées ou vivant en union libre (52 %) et le pourcentage le plus élevé de familles monoparentales (25 %).

C'est dans la région de Shippagan que l'on trouve le pourcentage le plus élevé d'enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation (21 %), ainsi qu'un nombre élevé de jeunes avec ce même diagnostic (31 %). Parmi ces derniers, on observe la plus grande proportion d'enfants (13 %) et de jeunes (17 %) diagnostiqués avec un trouble du déficit



de l'attention avec hyperactivité (TDAH) ou trouble du déficit de l'attention sans hyperactivité (TDA).

Shippagan est une communauté dont la langue d'usage est surtout le français, comme en témoigne d'ailleurs la proportion de résidents qui parlent plus souvent le français à la maison (98 %) et au travail (92 %). De plus, la communauté se classe au tout premier rang lorsqu'il est question des résidents qui choisissent le français en accédant aux services (97 %). Quant à l'accès à des services de santé dans la langue officielle de son choix, les résidents qui demandent des services de santé en français ne les reçoivent que 78 % du temps, un pourcentage tout de même supérieur à la moyenne provinciale (70 %).

Résultats de santé

La communauté de Shippagan compte le plus faible pourcentage de jeunes qui ont été blessés et qui ont dû être soignés par un médecin ou une infirmière (21 %). Toujours chez les jeunes, sept sur dix perçoivent leur santé comme étant très bonne ou excellente, et environ neuf sur dix se disent satisfaits à l'égard de la vie. Ce pourcentage est encore plus élevé chez les aînés : 94 % se disent satisfaits ou très satisfaits à l'égard de la vie. Bien qu'inférieurs à la moyenne provinciale, les symptômes de dépression touchent quand même près de trois jeunes sur dix (27 %). L'âge médian du décès au sein de la communauté est plus élevé que la moyenne provinciale.

Les adultes et les aînés de la région de Shippagan sont parmi les moins optimistes en ce qui concerne la gestion de leur santé (voir tableau 1).



Tableau 1.
Consommation de tabac, alcool, et drogues parmi les jeunes dans la région de Shippagan

	Shippagan (%)		N.-B. (%)	
	Adultes	Ainés	Adultes	Ainés
Très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé	38	45	40	44
Fortement d'accord qu'ils savent comment prévenir d'autres problèmes liés à leur état de santé	31	25	38	31
Fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes	50	42	62	51



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le soutien familial et social des jeunes de la région de Shippagan est relativement bon, tout comme leur rapport envers leur école. En effet, plus de trois jeunes sur cinq estiment que leur famille les soutient dans les moments difficiles. Les mêmes proportions de jeunes prennent un repas du soir avec leurs proches et sont d'avis que leurs parents ou tuteurs les connaissent bien. De plus, 84 % des jeunes estiment leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par la famille et par les amis. C'est dans la région de Shippagan qu'il y a les plus petites proportions d'enfants et de jeunes qui disent avoir été victimes d'intimidation, soit 27 % et 43 % respectivement.

Tableau 2. La perception des jeunes du soutien familial et social à l'école dans la région de Shippagan, Lamèque, Inkerman

	Shippagan (%)	N.-B. (%)
Participent dans des activités ou des groupes organisés par l'école	59	54
Sentiment d'être traité de façon juste par les professeurs	92	83
Se sentent en sécurité à l'école	94	84
Sentiment d'appartenance à mon école	99	92
Ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école	68	57
Ont des occasions de développer des habiletés qui seront utiles plus tard (comme pour un emploi ou pour prendre soin des autres)	43	41

La région de Shippagan figure parmi les communautés dont la plus grande proportion de sa population n'a pas terminé ses études secondaires (un adulte sur trois). Près des trois quarts des résidents travaillent seulement une partie de l'année et/ou à temps partiel, soit le taux le plus élevé de la province. Presque un résident sur cinq est bénéficiaire de l'assurance-emploi et environ deux résidents sur cinq n'ont pas



d'assurance pour médicaments sur ordonnance, soit la proportion la plus élevée de la province.

Environnement physique

La région de Shippagan compte l'une des plus grandes proportions de ménages ayant une forte concentration de radon, soit 47 %. Cette communauté n'a pas connu d'épisodes de chaleur extrême, de jours de froid extrême, ni d'ordonnances d'ébullition d'eau lors de la période recensée. De plus, il y a moins de fumée secondaire dans l'environnement des enfants et des jeunes que la moyenne. En effet, environ le tiers des enfants rapporte vivre avec quelqu'un qui fume et un jeune sur dix dit qu'il y a au moins une personne qui fume à l'intérieur de sa maison chaque jour ou presque chaque jour.

Comportements liés à la santé

Les comportements liés à la santé dans la région de Shippagan sont mitigés. D'un côté, les habitudes alimentaires des enfants sont bonnes. Notamment, parmi les communautés pour lesquelles cette donnée est disponible, une proportion plus basse des enfants (70 %) mange des aliments non nutritifs, comparé aux autres communautés. De plus, environ sept enfants sur dix déjeunent chaque jour. Les adultes et les aînés ont, quant à eux, les meilleures habitudes liées au sommeil de la province. En effet, 74 % des adultes et 69 % des personnes âgées dorment habituellement au moins sept heures chaque soir.

D'un autre côté, seulement environ deux adultes sur cinq font de l'activité physique modérée ou vigoureuse au niveau recommandé, soit une proportion inférieure à la moyenne (51 %). De plus, 36 % des jeunes ont essayé la cigarette électronique et 23 % ont une consommation abusive d'alcool. Enfin, la prévention des blessures chez les jeunes figure parmi les moins favorables de la province. En effet, seulement 8 % de ceux-ci portent un casque en bicyclette. De plus, 27 % des jeunes rapportent avoir été passager dans un véhicule routier conduit par quelqu'un sous l'influence de l'alcool ou de drogues et 20 % disent avoir conduit un véhicule tout-terrain sous l'influence de l'alcool ou de drogues.

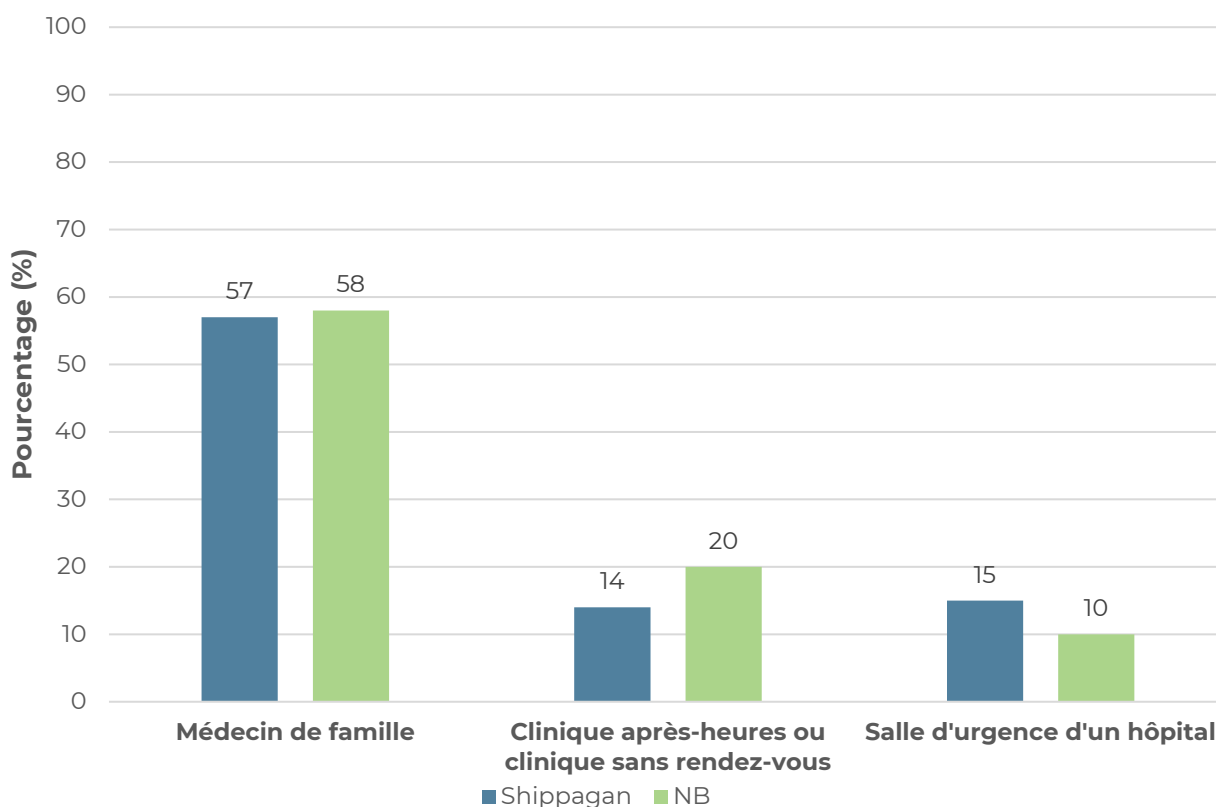


Services de santé

L'accès aux services de soins primaires dans la région de Shippagan est varié. Bien que la moitié des adultes et des aînés déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille, cette proportion chez les aînés (50 %) est plus basse que l'ensemble de la province pour cette tranche d'âge (58 %). L'accès aux services d'urgence est similairement inférieur à la moyenne provinciale. Seulement 62 % des résidents sondés disent avoir pu leur accéder dans un délai de moins de quatre heures.

Lorsqu'ils sont malades ou en besoin de services de soins, les résidents de la région de Shippagan 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 Shippagan, Lamèque, Inkerman





Les taux d'hospitalisations à la suite d'une blessure sont moins élevés que la moyenne provinciale parmi toutes les tranches d'âges. Par contraste, les taux d'hospitalisations en raison de problèmes de santé mentale sont plus élevés que la moyenne provinciale parmi toutes les tranches d'âges, sauf au niveau des jeunes, qui eux, ont un taux bien inférieur. Enfin, le taux d'hospitalisation évitable est moins élevé que la moyenne provinciale.

Tout comme les autres communautés de la zone 6 (Région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne), la région de Shippagan fait moins fréquemment appel aux services de santé mentale. Seulement 12 % des adultes déclarent ressentir le besoin de consulter un professionnel de la santé au sujet de leur santé mentale ou émotionnelle ou de leur consommation d'alcool ou de drogues. La proportion de jeunes qui déclarent avoir ressenti un besoin similaire est plus élevée (23 %), mais tout de même bien en dessous de la moyenne provinciale (30 %). Seulement 3 % des jeunes et 25 % des adultes n'ont pas vu ou parlé à un professionnel de la santé, bien qu'ils aient ressenti le besoin.

C'est à Shippagan que l'on trouve la plus faible proportion de gens qui déclarent bien connaître les effets de chacun de leurs médicaments (31 %). Ainsi, les informations écrites en lien avec leurs conditions ou prescriptions sont jugées difficiles à comprendre par une proportion élevée de la population. Similairement, relativement peu de gens déclarent que les informations verbales de cette nature sont faciles à comprendre. De plus, moins des deux tiers des résidents déclarent que leur médecin de famille donne toujours assez de temps pour discuter (57 %) et disent se sentir inclus dans le processus décisionnel en lien avec leur santé (63 %).

Cela étant dit, la région de Shippagan se trouve parmi les communautés qui se disent les plus satisfaites des services de santé reçus. En effet, 79 % des adultes et 83 % des aînés donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

En somme, la région de Shippagan, Lamèque et Inkerman est une communauté dont la population est relativement âgée et figure parmi les six communautés néo-brunswickoises ayant connu une baisse de population dans les années récentes. Cette communauté compte la plus grande proportion de ménages composés de familles monoparentales et d'enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation.

La qualité de vie des résidents de la région de Shippagan est relativement bonne, ainsi que le soutien familial et social des jeunes. Les résidents actifs sur le marché du travail sont majoritairement des travailleurs saisonniers ou à temps partiel, et le niveau d'éducation de la population est dans l'ensemble moins élevé que la moyenne. De plus, le tiers des résidents n'ont pas d'assurance pour médicaments sur ordonnance.

C'est dans cette communauté qu'on trouve la plus grande proportion d'adultes et de personnes âgées ayant de bonnes habitudes liées au sommeil. Toutefois, d'autres comportements liés à la santé sont moins favorables, notamment la prévention des blessures chez les jeunes. De plus, près d'un ménage sur deux a une forte concentration de radon.

L'accès aux soins de santé primaire est plus limité que dans la plupart des régions de la province, autant en ce qui concerne les rendez-vous avec un médecin de famille que les temps d'attente aux services d'urgence. Relativement peu de résidents disent comprendre les effets de leurs médicaments et les informations écrites et verbales à leur sujet. Néanmoins, la région de Shippagan figure parmi celles dont les résidents sont les plus 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 (tableau 3) 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.

[Shippagan, Lamèque, Inkerman \(région de\) | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://www.csnb.ca)

Tableau 3. 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
Marié ou vivant en union libre	STATC-SCCEN-003	2016
Familles monoparentales	STATC-SCCEN-006	2016
Langue parlée le plus souvent à la maison - français	STATC-SCCEN-012	2016
Langue parlée le plus souvent au travail - français	STATC-SCCEN-020	2016
Langue choisie lors de l'accès aux services - français	PH_LOS02_2	2020
Toujours reçu les services de soins de santé dans la langue officielle de leur choix - français	PH_LOS03_3	2020
Enfants diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation	SP_SENAL_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
Jeunes diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation	SH_SENAL_1	2018-2019



Jeunes 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)	SH_SENAT_1	2018-2019
Jeunes - minorité sexuelle	SH_SEO02_7	2018-2019
Résultats de santé		
Jeunes - Voient leur santé comme très bonne ou excellente	SH_HEP01_1	2018-2019
Jeunes - Satisfaction à l'égard de la vie	SH_LIF01_7	2018-2019
Jeunes - Symptômes de dépression	SH_DEP01_1	2018-2019
Jeunes - Ont été blessé et ont dû être soigné par un médecin ou une infirmière	SH_INJ01_1	2018-2019
Aînés - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	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
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 - fortement d'accord que leur santé dépend en grande partie de la façon dont ils prennent soin d'eux-mêmes	PH_BELDM_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		
Jeunes - prennent un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs	SH_EAT1_1	2018-2019
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
Jeunes - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par les amis	SH_MEFFR_1	2018-2019
Jeunes - participent dans des activités ou des groupes organisés par l'école	SH_INSAL_1	2018-2019
Jeunes - sentiment d'être traité de façon juste par les professeurs	SH_SCC04_1	2018-2019
Jeunes - se sentent en sécurité à l'école	SH_SCC05_1	2018-2019
Jeunes - sentiment d'appartenance à mon école	SH_SCCTS_1	2018-2019
Jeunes - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école	SH_MEFSC_1	2018-2019
Jeunes - ont des occasions de développer des habiletés qui seront utiles plus tard (au travail ou pour prendre soin des autres)	SH_RES09_1	2018-2019
Enfants - victime d'intimidation	SE_BUV01_1	2019-2020
Jeunes - victime d'intimidation	SH_BUVAO_1	2018-2019
Plus haut niveau d'éducation obtenu - moins que l'école secondaire	STATC-SCCEN-037	2016
Travaillent une partie de l'année et/ou à temps partiel	STATC-SCCEN-052	2016
Population bénéficiaire de l'assurance-emploi	STATC-ESDC-001	2020



Pas d'assurance pour médicaments sur ordonnance	PH_INS01_1	2020
Environnement physique		
Enfants - vivent avec quelqu'un qui fume	SE_SMO01_1	2019-2020
Jeunes - ont au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison	SH_SMO13_1	2018-2019
Épisodes de chaleur extrême	CCCS-DCLIM-001	2020
Jours de froid extrême	CCCS-DCLIM-002	2020
Radon - ménage à forte concentration de radon	HCRAD-CCSRCH-001	2007
Nombre d'ordonnances d'ébullition d'eau	GNB-OCMOH-001	2020
Comportements liés à la santé		
Enfants - Déjeunent chaque jour	SE_EAT04_1	2019-2020
Enfants - Mangent des aliments non nutritifs	SE_EATNN_1	2019-2020
Adultes - Activité physique modérée ou vigoureuse	PH_PHY01_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
Jeunes - Ont essayé les cigarettes électroniques (vapotage)	SH_SMOEC_1	2018-2019
Jeunes - Consommation abusive d'alcool	SH_ALC04_1	2018-2019
Jeunes - Portent un casque en bicyclette	SH_SAF03_1	2018-2019
Jeunes - Conducteur d'un véhicule tout-terrain - sous l'influence de l'alcool ou de drogues	SH_SAF01_1	2018-2019
Jeunes - Passager dans un véhicule routier - conduit par quelqu'un sous l'influence de l'alcool ou de drogues	SH_SAF02_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 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
Jeunes - besoin de voir ou de parler à quelqu'un pour un problème lié à leur santé mentale ou émotionnelle	SH_MHI01_1	2018-2019
Jeunes - besoin de voir ou de parler à quelqu'un pour un problème lié à leur santé mentale ou émotionnelle mais ne l'ont pas fait	SH_MHI02_1	2018-2019



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 - 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
L'information verbale sur son état de santé/ordonnance est facile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_COMOA_1	2020
Adultes - L'information verbale sur son état de santé/ordonnance est facile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_COMOA_1	2020
Aînés - L'information verbale sur son état de santé/ordonnance est facile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_COMOA_1	2020
L'information écrite sur son état de santé/ordonnance est difficile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_LIT01_1	2020
Adultes - L'information écrite sur son état de santé/ordonnance est difficile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_LIT01_1	2020
Aînés - L'information écrite sur son état de santé/ordonnance est difficile à comprendre, toujours ou habituellement	PH_LIT01_1	2020
Connaissent l'effet de chacun de ses médicaments prescrits, fortement d'accord	PH_MED02_1	2020
Citoyens - fournissent une évaluation favorable des services de soins de santé reçus	PH_SATOA_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