

Profil de santé de la population 2022



Région de Sussex, Norton, Sussex Corner



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 Sussex, Norton, Sussex Corner [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Sussex, Norton, Sussex Corner 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 Sussex, Norton, Sussex Corner

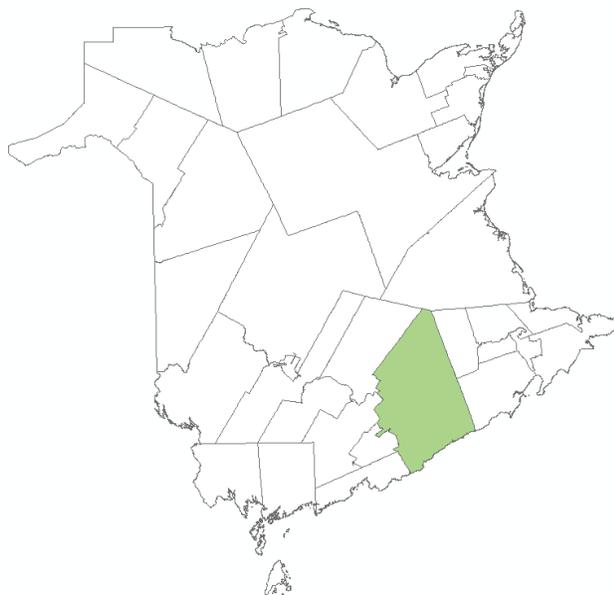
- La population de cette communauté a connu une croissance plus faible que la moyenne provinciale.
- La qualité de vie rapportée varie selon le groupe d'âge.
- La consommation de tabac, de cannabis et de drogues chez les jeunes est parmi les plus élevées.
- L'accès aux services de santé est comparable à l'ensemble de la province.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 4120 km²
- Densité de population : 5 personnes par km²



La région de Sussex, Norton et Sussex Corner comprend un territoire relativement grand et une population moins dense que la moyenne. La population a augmenté de 2 % entre 2016 et 2020, et le taux de natalité (9,8 par 1000 personnes) et le taux de mortalité sont à peu près identiques (9,7 par 1000 personnes). La taille moyenne des ménages (2,4) est plus élevée que la moyenne. De plus, on compte une proportion relativement élevée de ménages composés de cinq personnes ou plus (7 %).

Il s'agit de l'une des communautés qui comptent la plus petite proportion de population autochtone (1 %), et seulement 2 % de sa population est immigrante. L'anglais est la langue la plus fréquemment parlée à la maison et au travail pour 99 % des résidents, et environ une personne sur huit a une connaissance des deux langues officielles.

Résultats de santé

La qualité de vie des enfants de la région de Sussex, Norton est un peu meilleure que la moyenne. En effet, un enfant sur quatre a un niveau élevé de santé psychologique, et près de trois enfants sur cinq ont un poids santé. De plus, trois enfants sur dix ont des comportements sociaux positifs, tandis que moins du quart des enfants ont des comportements oppositionnels. Les jeunes entre la 6^e année et la 12^e année, quant à eux, ont une qualité de vie légèrement inférieure à la moyenne à plusieurs égards.

Notamment, un peu moins des trois quarts ont un niveau modéré ou élevé de santé psychologique, et les deux tiers ont un niveau modéré ou élevé de résilience. De plus, il y



a une grande proportion de jeunes ayant des symptômes de dépression (43 %) et d'anxiété (39 %).

La moitié des adultes et des personnes âgées perçoivent leur santé mentale comme étant très bonne ou excellente. De plus, neuf adultes sur dix ont une bonne satisfaction à l'égard de la vie. Cette proportion est de 94 % chez les aînés. La proportion de personnes âgées qui prennent régulièrement six médicaments sur ordonnance différents ou plus est relativement basse, soit 17 %. Parmi les types de problèmes de santé chroniques chez les adultes et les aînés, le diabète est surreprésenté (16 %). Enfin, près de la moitié des personnes âgées sont très confiantes par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé.



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Le rapport qu'entretiennent les enfants de la région de Sussex, Norton envers leur école est meilleur que la moyenne. En effet, environ sept enfants sur dix se sentent en sécurité à l'école, et les deux tiers sont d'avis qu'ils sont traités de façon juste par les enseignants. Près des deux tiers des enfants ayant des besoins en matière de santé psychologique estiment ceux-ci pleinement satisfaits par leur école. De plus, une moins grande proportion d'enfants que la moyenne, soit environ trois sur dix, ont été victimes d'intimidation.

La situation est toutefois quelque peu différente à plusieurs égards chez les jeunes entre la 6^e année et la 12^e année. Ceux-ci ont moins tendance que la moyenne à se sentir en sécurité à l'école (81 %), à être d'avis que les enseignants les traitent de façon juste (80 %), et à ressentir un sentiment d'appartenance à leur école (89 %). De plus, seulement près de



la moitié des jeunes ayant des besoins en matière de santé psychologique estiment ceux-ci pleinement satisfaits par l'école. On compte aussi une proportion relativement élevée de jeunes ayant été victimes d'intimidation (56 %), d'agression sexuelle (11 %), et de violence dans les fréquentations (21 %).

Il y a dans la région de Sussex, Norton l'une des plus grandes proportions de travailleurs autonomes, qui représentent 12 % des personnes sur le marché du travail. Un peu plus de la moitié des personnes travaillent à l'année et à temps plein. Le salaire médian des ménages se situe près de la moyenne (56114 \$ par an), quoique moins élevée que la zone 2 (la région de Saint John et de Fundy) dans son ensemble. Environ 6 % des jeunes rapportent 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.



Environnement physique

Environ cinq résidents sur six sont propriétaires de leur logement, soit une proportion plus élevée que la moyenne provinciale. Environ 28 % des logements occupés ont été construits avant 1960, et 9 % des logements occupés ont besoin de réparations majeures.

Alors qu'une proportion plus élevée que la moyenne d'enfants se rendent à l'école à pied, à bicyclette ou en planche à roulettes (13 %), la proportion de jeunes de la 6^e à la 12^e année faisant de même est inférieure à la moyenne. En effet, seulement 3 % des jeunes se rendent à l'école de cette façon, et 16 % s'y rendent ainsi en combinaison avec du transport inactif.

Comportements liés à la santé

En général, les habitudes alimentaires des résidents de la région de Sussex, Norton se trouve près des moyennes provinciales. Il y a quelques petites exceptions, dont la proportion relativement élevée d'enfants (56 %) et la proportion relativement basse d'adultes (36 %) qui consomment au moins cinq portions de fruits ou légumes sur une base quotidienne.



Les habitudes en matière d'activité physique sont bonnes au niveau des groupes d'âges adultes. Plus particulièrement, c'est à Sussex qu'on trouve la proportion la plus élevée de personnes âgées qui atteignent la recommandation d'accumuler au moins 150 minutes d'activité physique modérée ou vigoureuse par semaine. Les enfants et les

jeunes, pour leurs parts, se trouvent plus près des moyennes provinciales en ce qui concerne l'activité physique.

Les habitudes des jeunes liées à la consommation de tabac et de drogues sont parmi les moins favorables de la province. Bien que la proportion de jeunes susceptibles au tabagisme se trouve près de la moyenne, la proportion de jeunes qui fument



régulièrement (18 %) est parmi les plus élevées de la province. Similairement, les jeunes de Sussex consomment du cannabis (30 %) et d'autres drogues (29 %) à des taux élevés.

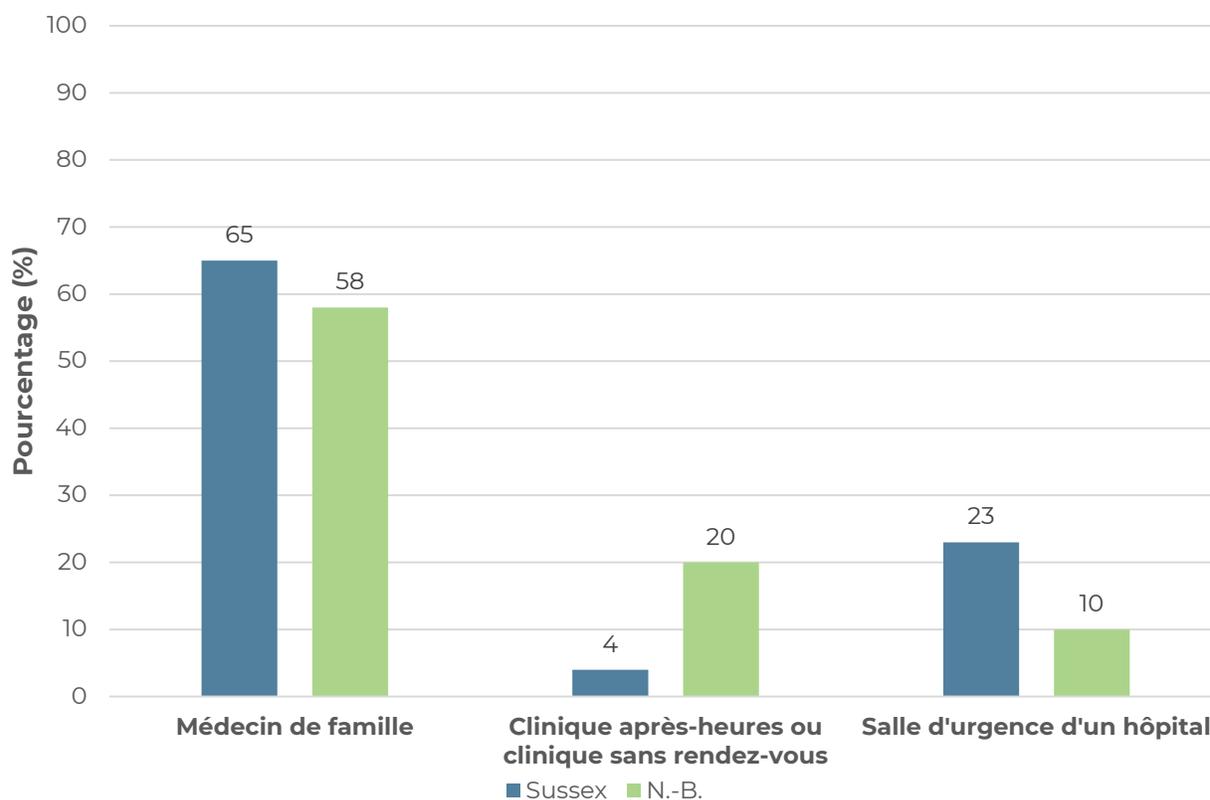


Services de santé

La région de Sussex se classe près de la moyenne en termes d'accès aux services de soins primaires. Un peu plus de la moitié des adultes (52 %) et des personnes âgées (57 %) déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille. L'accès aux services d'urgences est légèrement plus difficile que dans la plupart des communautés néo-brunswickoises. Seulement 61 % des gens sondés déclarent avoir accédé aux services d'urgence dans un délai de moins de quatre heures.

Lorsqu'ils sont malades ou en besoin de services de soins, les résidents de Sussex ont rarement recours aux cliniques après heures ou sans rendez-vous (voir figure 2).

Figure 2. Types de services qui sont les plus souvent utilisés lorsqu'il y a un besoin de services de soins dans la région de Sussex, Norton, Sussex Corner



Une proportion relativement faible des adultes et aînées (13 %) ont déclaré 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 et 12 % de ceux-ci ont consulté quelqu'un. Les jeunes, quant à eux, se trouvent plus près de la moyenne provinciale avec presque le tiers qui déclarent avoir besoin de consulter quelqu'un pour un problème émotionnel ou mental. Toutefois, une proportion élevée de ces derniers (12 %) dit ne pas avoir consulté un professionnel de la santé malgré leur besoin. Le taux d'hospitalisations en raison de problèmes de santé mentale est parmi les plus bas de la province, et ce, pour tous les groupes d'âge.

Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, la région de Sussex s'aligne avec la moyenne provinciale. Ainsi, 63 % des adultes et 80 % des personnes âgées donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

La région de Sussex, Norton et Sussex Corner compte une population relativement petite (23 039) qui a connu une croissance récente moins élevée que la moyenne (2 %). Bien que le revenu des ménages soit près de la moyenne provinciale (56 114 \$), celui-ci est inférieur au reste de la zone de Fundy (61 609 \$).

On constate des différences dans la qualité de vie des groupes d'âge de cette communauté. Alors que celle des enfants est relativement bonne, celle des jeunes plus âgés est inférieure à la moyenne. Celle des adultes et des aînés se situe quant à elle près de la norme à l'échelle de la province. Les enfants de cette communauté ont aussi comparativement une meilleure relation envers leur école que les jeunes.

De façon générale, les habitudes liées à l'alimentation et à l'activité physique se situent près de la moyenne provinciale, bien qu'il y ait des distinctions selon le groupe d'âge. Toutefois, la consommation de tabac (18 %), de cannabis (30 %) et de drogues (29 %) chez les jeunes est parmi les plus élevées.

L'accès aux services de santé dans cette communauté est comparable à l'ensemble de la province. Enfin, les résidents de la région de Sussex ont une appréciation favorable des services reçus qui se situe dans la moyenne.



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 1) pour faciliter la recherche.

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

[Sussex, Norton, Sussex Corner \(région de\) | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](#)

Tableau 1. Indicateur, code unique et année de la diffusion		
Indicateur	Code Unique	Année
Contexte démographique		
Superficie	STATC-CENCU-001	2016
Densité de la population	STATC-CENCU-002	2016
Population	STATC-CDCD-001	2020
Variation de la population de 2016 à 2020	STATC-SCCEN-024	2016 à 2020
Autochtone	STATC-SCCEN-023	2016
Immigrant	STATC-SCCEN-009	2016
Taux de natalité	SNB-VITST-002	2014 à 2018
Taux de mortalité	SNB-VITST-001	2014 à 2018
Taille moyenne du ménage	STATC-SCCEN-004	2016
Ménage privé de 5 personnes ou plus	STATC-SCCEN-007	2016
Langue parlée le plus souvent à la maison - anglais	STATC-SCCEN-011	2016
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
Jeunes - Modéré ou haut niveau de santé psychologique (attitude positive envers ce qu'ils ressentent, pensent et font)	SH_MEFHM_1	2018-2019
Jeunes - Symptômes de dépression	SH_DEP01_1	2018-2019
Jeunes - Symptômes d'anxiété	SH_ANX01_1	2018-2019
Adultes - Santé mentale perçue, très bonne ou excellente	PH_HEP02_1	2020
Adultes - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	2020
Aînés - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	2020
Aînés - Prennent régulièrement 6 médicaments sur ordonnance différents ou plus	PH_MED01_1	2020
Diabète	PH_CHCDL_1	2020



Aînés - très confiant par rapport à sa capacité à gérer son état de santé	PH_MGT01_1	2020
Facteurs sociaux et économiques		
Enfants - sentiment d'être traité de façon juste par les professeurs	SE_SCC04_1	2019-2020
Enfants - se sentent en sécurité à l'école	SE_SCC05_1	2019-2020
Enfants - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école	SE_MEFSC_1	2019-2020
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
Enfants - Victime d'intimidation	SE_BUV01_1	2019-2020
Jeunes - Victime d'intimidation	SH_BUVAO_1	2018-2019
Jeunes - Victime de violence dans les fréquentations	SH_SEV02_1	2018-2019
Jeunes - Aggressé sexuellement	SH_SEV01_1	2018-2019
Travailleurs autonomes	STATC-SCCEN-043	2016
Travaillent une année complète, à temps plein	STATC-SCCEN-051	2016
Revenu médian des ménages	STATC-SCCEN-053	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		
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
Enfants - marchent, font du vélo ou de la planche à roulettes pour se rendre à l'école	SE_PHY02_1	2019-2020
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
Comportements liés à la santé		
Enfants - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	SE_EATFV_1	2019-2020
Adultes et aînés - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	PH_EAT03_1	2020
Enfants - Activité physique modérée ou vigoureuse	SE_PHY01_1	2019-2020
Jeunes - Activité physique modérée ou vigoureuse	SH_PHY01_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
Jeunes - Susceptible au tabagisme	SH_SMOSU_1	2018-2019
Jeunes - Fument, tous les jours ou à l'occasion	SH_SMO09_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
Jeunes - hospitalisation pour des troubles de santé mentale	CIHI-DAD-019	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
Adultes et aînés - 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 - 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

