

Profil de santé de la population 2022



Salisbury et Petitcodiac



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 - Salisbury et Petitcodiac [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Salisbury and Petitcodiac, 2022.

Publié : octobre 2022



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

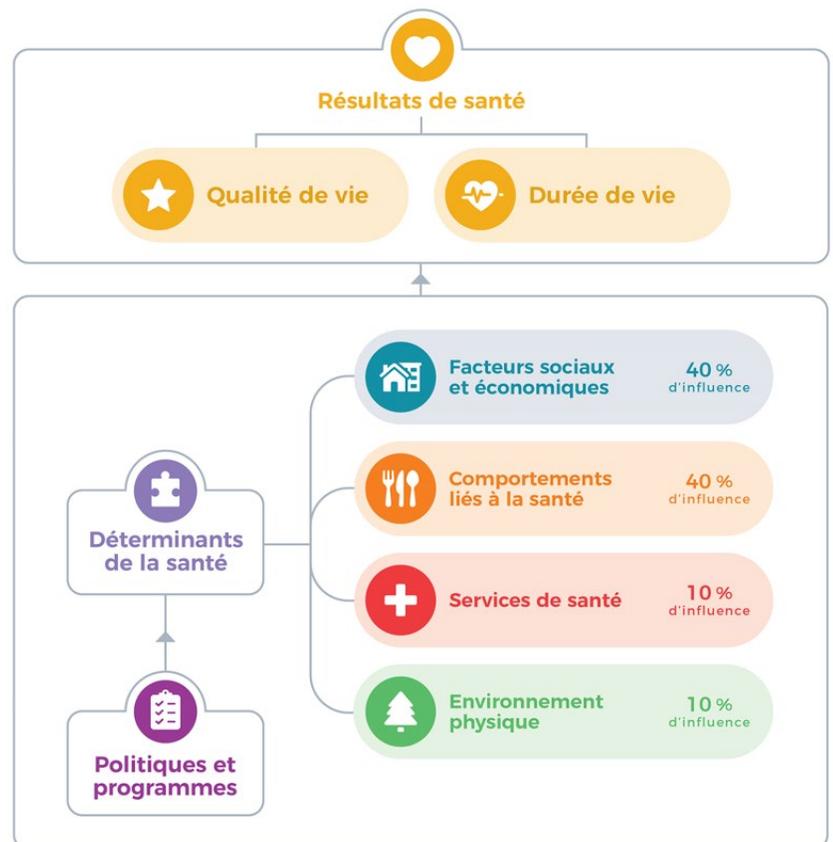
Le *profil de santé de la population* du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB) donne un aperçu de la santé et du mieux-être des personnes qui vivent, apprennent, travaillent et participent à des activités dans chaque communauté de notre province. Cet outil est conçu pour aider les citoyens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

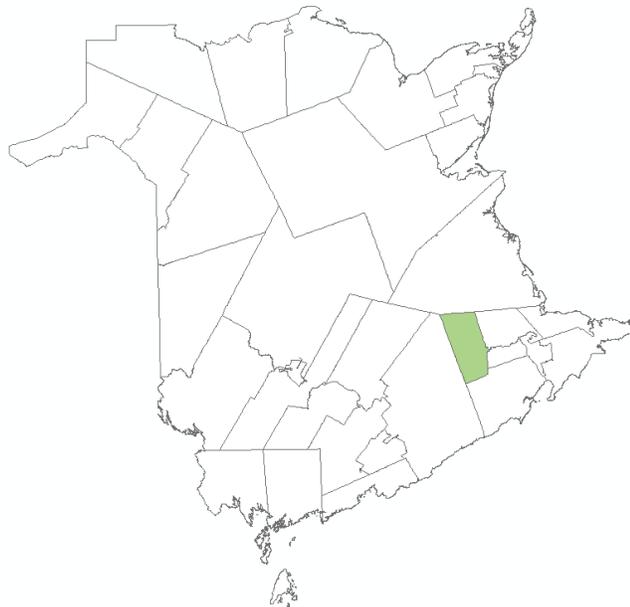
- Il y a une grande proportion de ménages avec des enfants.
- La relation qu'entretiennent les jeunes envers leur entourage et leur école est moins favorable que d'autres communautés.
- En général, les habitudes liées à l'activité physique, à l'alimentation et au sommeil ne sont pas favorables en les comparant avec le reste de la province.
- Malgré le fait qu'une grande proportion des résidents ont un médecin de famille, les temps d'attente pour un rendez-vous sont relativement longs.



La communauté et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 905 km²
- Densité de population : 8 personnes par km²



La population de Salisbury et Petitcodiac est un peu moins dense que la moyenne néo-brunswickoise. On compte aussi dans cette communauté une plus petite population de tous les groupes d'âge. L'âge médian est de 44 ans, et le taux de natalité est un peu inférieur au taux de mortalité. Cette communauté compte une grande proportion (64 %) de ménages qui inclut un couple marié ou vivant en union de fait. Presque la moitié des ménages sont des couples avec enfants, et 15 % des ménages sont des familles monoparentales. La taille moyenne des ménages est un peu plus élevée que la moyenne, et 7 % des ménages comptent cinq personnes ou plus, soit l'un des taux les plus élevés de la province.

Le nombre d'adultes et d'aînés qui ont déclaré une incapacité est un peu plus élevé que la moyenne provinciale. Parmi ces derniers, Salisbury compte plusieurs types d'incapacités à une fréquence plus élevée que la moyenne, incluant certaines au niveau le plus élevé de la province (voir en rouge dans le tableau 1).



Tableau 1. Types d'incapacités parmi les adultes et les aînés qui ont déclaré une incapacité dans la région de Salisbury et Petitcodiac

	Salisbury (%)	N.-B. (%)
Incapacité liée à la douleur	82	72
Incapacité liée à la mobilité	72	57
Incapacité liée à la flexibilité	68	54
Incapacité liée à l'ouïe	44	18
Incapacité à la mémoire	41	26
Incapacité liée à la dextérité	27	25
Incapacité liée à la santé mentale	20	30
Incapacité liée à la vue	16	19

Résultats de santé

Plusieurs aspects de la qualité de vie des jeunes de Salisbury et Petitcodiac sont moins bons que la moyenne. En effet, seulement un peu plus de trois jeunes sur cinq ont un niveau élevé ou modéré de résilience, et environ deux jeunes sur trois ont un niveau élevé ou modéré de santé psychologique. On recense des symptômes de dépression chez 46 % des jeunes et des symptômes d'anxiété chez 41 %. De plus, seulement les trois quarts des jeunes ont une bonne satisfaction à l'égard de la vie.

Les adultes figurent parmi ceux qui rapportent le plus souvent se sentir seuls (28 %), tandis qu'une proportion relativement basse de personnes âgées dit la même chose (11 %). Malgré cela, seulement un peu plus de quatre aînés sur cinq rapportent une bonne satisfaction à l'égard de la vie, et un aîné sur cinq perçoit sa santé comme étant très bonne ou excellente. C'est dans cette communauté que l'on compte la plus grande proportion de personnes âgées, soit le tiers, qui prennent régulièrement six médicaments sur ordonnance différents ou plus.



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

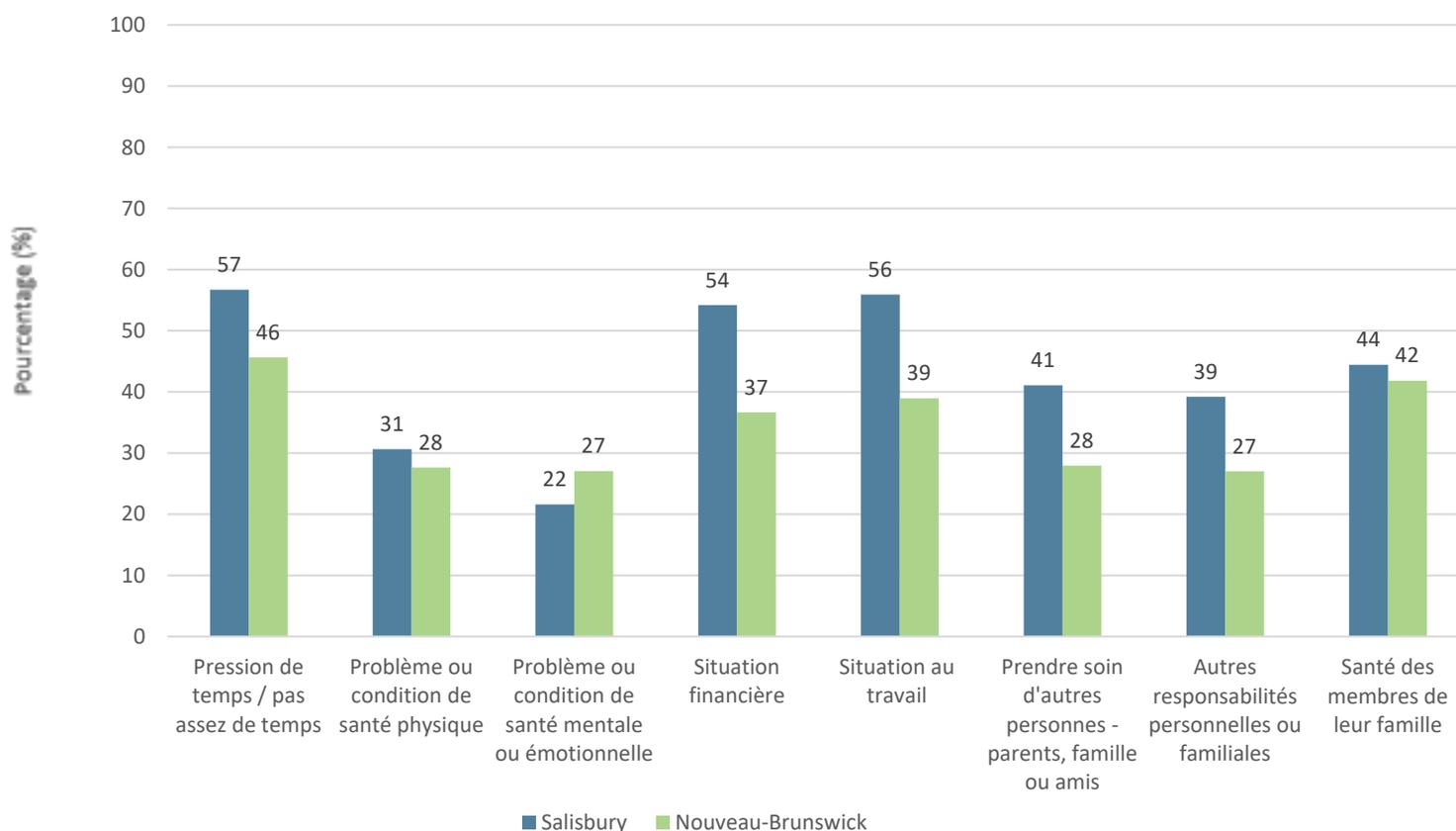
Les jeunes de Salisbury et Petitcodiac ont une relation moins favorable que la moyenne envers leur entourage. Notamment, moins de la moitié des jeunes disent que leur famille les soutient dans les moments difficiles (44 %) et que leurs parents ou tuteurs les connaissent bien (47 %). De plus, moins des trois quarts des jeunes ayant des besoins en matière de santé psychologique estiment ceux-ci pleinement satisfaits par leur famille (71 %) et par leurs amis (74 %). Cette donnée est de moins d'un jeune sur deux en ce qui concerne leur école. C'est aussi dans cette communauté que l'on recense la plus petite proportion de jeunes participant à des activités de bénévolat à l'extérieur de l'école (64 %). De plus, un jeune sur sept rapporte avoir été agressé sexuellement, une proportion plus élevée que la moyenne.

Il y a une surreprésentation de la proportion d'adultes et d'aînés ayant le diplôme d'études secondaires (ou l'équivalent) comme plus haut niveau d'éducation obtenu (39 %). De plus, environ un adulte/aîné sur six dit avoir souvent ou toujours de la difficulté à comprendre l'information écrite concernant une prescription pour un médicament ou son état de santé.

Les adultes de Salisbury ont davantage tendance que ceux des autres communautés néo-brunswickoises à déclarer que les facteurs de stress sondés s'appliquent à eux (figure 1), à l'exception de problème ou condition de santé mentale ou émotionnelle.



Figure 1. Les raisons qui contribuent au sentiment de stress chez les adultes de Salisbury et Petitcodiac



Environnement physique

La voiture est un moyen de transport fréquemment employé dans cette communauté, particulièrement chez les adultes. En effet, 96 % des résidents disent être passagers ou conducteurs dans une voiture, un camion ou une fourgonnette. Seulement 2 % des adultes et des aînés se rendent au travail à pied ou à bicyclette. D'un autre côté, une proportion un peu plus élevée que la moyenne des jeunes (10 %) se rend à l'école à pied, à bicyclette ou en planche à roulettes. Près d'un jeune sur quatre s'y rend par ces moyens en combinaison avec du transport inactif.

La fumée secondaire est un peu plus fréquente que la moyenne dans l'environnement des jeunes de cette communauté. En effet, un jeune sur cinq rapporte qu'il y a au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison chaque jour ou presque chaque jour,



et 28 % des jeunes déclarent rouler dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes dans les sept derniers jours.

Comportements liés à la santé

En général, les habitudes alimentaires des résidents de la région de Salisbury et Petitcodiac se trouvent inférieures aux moyennes provinciales. Lorsqu'on regarde particulièrement la consommation d'au moins cinq portions de fruits ou légumes sur une base quotidienne, Salisbury figure parmi les communautés les plus faibles. Seulement trois adultes (et aînés) sur dix disent atteindre cette consommation de fruits et légumes, la plus faible proportion de la province. Les jeunes, pour leur part, figurent aussi parmi les plus faibles proportions de la province avec seulement le tiers rapportant ainsi.

Les jeunes de Salisbury se situent dans la moyenne provinciale en ce qui concerne leurs habitudes liées à l'activité physique. Les adultes et les aînés, quant à eux, sont plus sédentaires que la population générale du Nouveau-Brunswick pour leur groupe d'âge. Moins de la moitié des adultes (47 %) et moins du tiers des personnes âgées (30 %), soit le pire chiffre de la province, disent accumuler au moins 150 minutes d'activité physique modérée ou vigoureuse par semaine.

En ce qui concerne les habitudes de sommeil, seulement le tiers des jeunes dorment 8 heures ou plus chaque soir. Les adultes, pour leur part, dorment habituellement 7 heures ou plus chaque soir dans une proportion de 42 %, soit le chiffre le plus faible de la province.

Les habitudes des jeunes liées à la consommation de tabac, d'alcool et de drogue sont généralement moins favorables que le reste de la province (voir tableau 2). Salisbury figure aussi parmi les communautés ayant la plus grande proportion d'adultes qui déclarent fumer régulièrement (28 %) et consommer de l'alcool de façon excessive (35 %).



Tableau 2. Consommation de tabac, d'alcool, et de drogues parmi les jeunes dans la région de Salisbury et Petitcodiac

	Salisbury (%)	N.-B. (%)
Susceptible au tabagisme	34	28
Cigarettes électroniques (vapotage)	33	29
Fume tous les jours ou à l'occasion	17	14
Consommation excessive d'alcool	20	15
Consommation de cannabis	25	21
Consommation de drogues	27	25

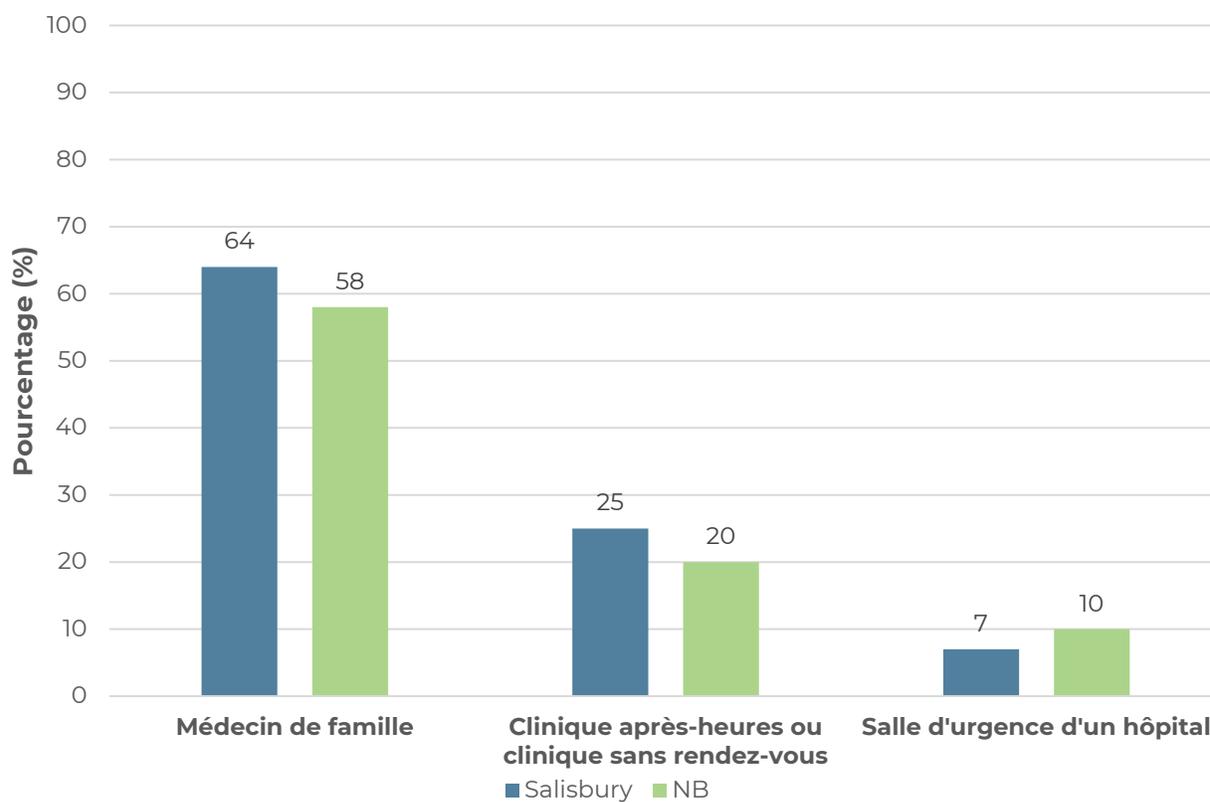


Services de santé

Bien que la région de Salisbury et Petitcodiac rapporte le plus grand nombre de gens ayant un médecin de famille, la région se trouve sous la moyenne provinciale en termes d'accès aux médecins de famille. Seulement un peu plus d'un aîné sur deux (53 %) et deux adultes sur cinq (43 %) déclare pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille. Les temps d'attente pour les services d'urgences, quant à eux, se trouvent un peu plus près de la moyenne provinciale. Presque les deux tiers des résidents (63 %) déclarent avoir accédé aux services d'urgence dans un délai de moins de quatre heures.

Lorsque les habitants de Salisbury et Petitcodiac sont malades ou ont besoin de services de soins, c'est vers leur médecin de famille et les cliniques après-heures que ces derniers se tournent plus fréquemment pour recevoir des services (voir figure 2).

Figure 1. Types de services qui sont les plus souvent utilisés lorsqu'il y a un besoin de services de soins dans Salisbury et Petitcodiac





Une proportion relativement faible des adultes a déclaré ressentir le besoin (13 %) et a subséquemment consulté (11 %) 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, un peu plus du tiers déclarent avoir besoin de consulter quelqu'un pour un problème émotionnel ou mental.

Les gens de la communauté de Salisbury et Petitcodiac font face à des obstacles financiers à une fréquence plus élevée qu'ailleurs, notamment en ce qui concerne les médicaments et les soins dentaires.

Seulement deux résidents sur cinq déclarent bien savoir les effets attendus de leurs médicaments (42 %). Un nombre élevé de gens (17 % en comparaison à 12 % à l'échelle provinciale) déclarent que les informations écrites en lien avec leurs conditions ou prescriptions sont difficiles à comprendre. Une grande majorité (95 %) déclare que les informations verbales sont faciles à comprendre. D'ailleurs, quatre sur cinq assurent que leur pharmacien est le plus utile pour aider avec la compréhension de comment prendre ses médicaments.

Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, la région de Salisbury et Petitcodiac se classe près de la moyenne provinciale. Deux tiers des adultes et trois quarts des personnes âgées donnent une appréciation favorable des services de santé reçus. Toutefois, seulement 63 % 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 Salisbury et Petitcodiac figure parmi les communautés du Sud-Est du Nouveau-Brunswick avec la plus petite population. On y compte toutefois une grande proportion de ménages avec enfants.

Les jeunes de cette communauté ont généralement une qualité de vie moins bonne que la moyenne. La relation qu'entretiennent les jeunes envers leur entourage et leur école est moins favorable que d'autres communautés.

Les habitudes liées à l'activité physique et au sommeil, ainsi que les comportements alimentaires, ne sont pas favorables dans cette communauté de façon générale. De plus, elle compte parmi les plus grandes proportions d'adultes qui fument ou consomment de l'alcool de façon excessive.

Malgré le fait qu'une grande proportion de résidents de Salisbury et Petitcodiac ont un médecin de famille, les temps d'attente pour un rendez-vous sont relativement longs. De plus, les coûts associés à certains services de santé sont parmi les obstacles les plus communs.



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.

[Salisbury et Petitcodiac | 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
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
Couple avec des enfants	STATC-SCCEN-005	2016
Familles monoparentales	STATC-SCCEN-006	2016
Taille moyenne du ménage	STATC-SCCEN-004	2016
Ménage privé de 5 personnes ou plus	STATC-SCCEN-007	2016
Adultes - ayant une incapacité	PH_PWD01_1	2020
Aînés - ayant une incapacité	PH_PWD01_1	2020
Adultes et aînés - Incapacité liée à la vue	PH_PWDSE_1	2020
Adultes et aînés - Incapacité liée à l'ouïe	PH_PWDHE_1	2020
Adultes et aînés - Incapacité liée à la mobilité	PH_PWDMO_1	2020
Adultes et aînés - Incapacité liée à la flexibilité	PH_PWDFL_1	2020
Adultes et aînés - Incapacité liée à la dextérité	PH_PWDDE_1	2020
Adultes et aînés - Incapacité liée à la douleur	PH_PWDPA_1	2020
Adultes et aînés - Incapacité liée à la santé mentale	PH_PWDMH_1	2020
Adultes et aînés - Trouble de la mémoire	PH_PWDME_1	2020
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 - Se sentent seul (basé sur score de solitude sociale)	PH_SIL04_1	2020
Aînés - Santé perçue, excellente ou très bonne	PH_HEP01_1	2020
Aînés - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	2020
Aînés - Se sentent seul (basé sur score de solitude sociale)	PH_SIL04_1	2020
Aînés - Prennent régulièrement 6 médicaments sur ordonnance différents ou plus	PH_MED01_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
Jeunes - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par les amis	SH_MEFFR_1	2018-2019
Jeunes - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école	SH_MEFSC_1	2018-2019
Jeunes - bénévoles en dehors de l'école sans être payé	SH_VOLAT_1	2018-2019
Jeunes - Agressé sexuellement	SH_SEV01_1	2018-2019
Adultes - Pression de temps / pas assez de temps	PH_STRTP_1	2020
Adultes - Problème ou condition de santé physique	PH_STRPH_1	2020
Adultes - Problème ou condition de santé mentale ou émotionnelle	PH_STREH_1	2020
Adultes - Situation financière	PH_STRFS_1	2020
Adultes - Situation au travail	PH_STRWS_1	2020
Adultes - Prendre soin d'autres personnes - parents, famille ou amis	PH_STRCO_1	2020
Adultes - Autres responsabilités personnelles ou familiales	PH_STROP_1	2020
Adultes - Santé des membres de leur famille	PH_STRHF_1	2020
Difficulté à comprendre l'information écrite concernant une prescription pour un médicament ou son état de santé, toujours ou habituellement	PH_LIT01_1	2020
Plus haut niveau d'éducation obtenu - diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	STATC-SCCEN-038	2016
Environnement physique		
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
Passager ou conducteur dans une voiture, un camion ou une fourgonnette	STATC-SCCEN-035	2016
Jeunes - ont au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison	SH_SMO13_1	2018-2019
Jeunes - déclarent rouler dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes	SH_SMO14_1	2018-2019



Comportements liés à la santé

Jeunes - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	SH_EATFV_1	2018-2019
Adultes et aînés - Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	PH_EAT03_1	2020
Jeunes - Activité physique modérée ou vigoureuse	SH_PHY01_1	2018-2019
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 - Dorment habituellement 7 heures ou plus chaque soir	PH_SLE01_1	2020
Jeunes - Susceptible au tabagisme	SH_SMOSU_1	2018-2019
Jeunes - Ont essayé les cigarettes électroniques (vapotage)	SH_SMOEC_1	2018-2019
Jeunes - Fument, tous les jours ou à l'occasion	SH_SMO09_1	2018-2019
Jeunes - Consommation abusive d'alcool	SH_ALC04_1	2018-2019
Jeunes - Consommation du cannabis	SH_MAR02_2	2018-2019
Jeunes - Consommation de drogues	SH_DROAL_1	2018-2019
Adultes - Fument, tous les jours ou à l'occasion	PH_SMO01_1	2020
Adultes - Consommation abusive d'alcool	PH_ALC01_3	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
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
Obstacle financier à l'obtention des soins de santé dont ils avaient besoin	PH_BARFI_1	2020
Négligé de faire préparer une ordonnance de médicaments ou sauté des doses de ses médicaments, en raison du coût	PH_BARFN_1	2020
Évité de recevoir des soins dentaires, en raison du coût	PH_BARSD_1	2020
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 - 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
Connaissent l'effet de chacun de ses médicaments prescrits, fortement d'accord	PH_MED02_1	2020
Pharmaciens - aident le plus à comprendre comment prendre leurs médicaments	PH_MED03_2	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
Médecin de famille - aide toujours à coordonner les soins reçus d'autres professionnels de la santé	PH_CRDFB_1	2020